ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL **CASTILLO SAN LUCAS -AVESOL** __ NIVEL___ **PARVULOS 1** RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:___**MILENA BORRAY**

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS		EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN												¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	2POL 2PVT 2RTV	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	COVID-19 3 Años			OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	1 D	2 D	Rz o			(M/A)	
1	LUCIANO ISAIAS RINCON CANOVA	24/02/2022	26	5/11/2024	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA,SARAMPION , RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
2	LIAN ALEJANDRO BELTRAN MOYA	19/02/2022	27	5/11/2024	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA,SARAMPION , RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
3	EYVIS ROXANA SANCHEZ SULBARAN	29/11/2021	29	5/11/2024	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA,SARAMPION , RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
4	LIAM DAVID LANDERO CALVO	18/01/2022	27	5/11/2024	x	x	x	x	x	x	x					VARICELA, SARAMPIÓN, RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
5	ANGEL DAVID BENAVIDES MORENO	6/12/2021	28	5/11/2024	x	x	x	x	x	x	x					VARICELA, SARAMPIÓN, RUBEOLA	SI ■, NO ☐	5 años	
6	LYAM JOEL CUBIDES BERMUDEZ	9/12/2021	28	5/11/2024	x	x	x	x	x	x	x					VARICELA, SARAMPIÓN, RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
7	IHAN SAMUEL USSA BASTO	21/01/2022	27	5/11/2024	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA,SARAMPION , RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
8	PAULA ANDREA BAUTISTA MONTERO	18/01/2022	27	5/11/2024	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA,SARAMPION , RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
9	ESTEBAN DAVID ROCHA PEREZ	2/12/2021	28	5/11/2024	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA,SARAMPION , RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
10	ALICE SOFIA OJEDA RODRIGUEZ	2/09/2021	31	5/11/2024	x	x	x	x	x	x	x					VARICELA, SARAMPIÓN, RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
11	ALAN JHOSUE FIGUERA AZUAJE	3/01/2022	28	5/11/2024	x	x	x	x	x	x	x					VARICELA, SARAMPIÓN, RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
12	SALOME BAQUERO RODRIGUEZ	16/10/2021	30	5/11/2024	x	x	x	x	x	x	x					VARICELA, SARAMPIÓN, RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
13	ADIELIS JHAZIEL FLORES MANZANILLO	24/08/2021	34	5/11/2024	x	x	x	x	x	x	x					VARICELA, SARAMPIÓN, RUBEOLA	SI ■ NO ☐	5 años	
14																	SI ☐ NO ☐		
15																	SI ☐ NO ☐		
16																	SI ☐ NO ☐		
17																	SI ☐ NO ☐		
18																	SI ☐ NO ☐		
19		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
20		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus.		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococ	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas						

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Página 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AVESOL **NIVEL PARVULOS 2** RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LAURA VANESSA ZULUAGA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	DANIEL JERONIMO ROA MORALES	25/08/2021	34 MESES	2/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	ago-26	
2	EVELIN SHARITH MARTINEZ RINCON	3/11/2021	31 MESES	2/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	dic-26	
3	LUCIANA ISABEL OLIVARES GARCIA	12/11/2021	31 MESES	2/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	nov-26	
4	DAVIANNY ISABARE NAMPIA	25/08/2021	34 MESES	2/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	ago-26	
5	JUAN SEBASTIAN RIVERA TORO	28/08/2021	34 MESES	2/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	ago-26	
6	NAHOMY ANTONELLA CARDONA BUSTOS	8/09/2021	33 MESES	2/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	8-sep	
7	LUCIANA ROJAS TORRES	25/08/2021	34 MESES	2/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	25-ago	
8	MATHEO JAVIER QUIROZ TORRES	16/09/2021	32 MESES	2/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	16-sep	
9	ITZEL ALYSSA CHIRIMIA VALENCIA	4/09/2021	32 MESES	2/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	4-sep	
10	ANGEL SANTIAGO RODRIGUEZ CORTES	03/10/2021	30 MESES	2/11/2024										SI ☐ NO ☐	3-oct	
11	EIMMY ADELAYN RIVERA MUNEVAR	15/12/2021	29 MESES	2/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	15-dic	
12	ANGEL MATHIAS CAMELO MORENO	30/12/2021	29 MESES	2/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	24-abr	
16	MEGAN DAHIAN ARIZA ROJAS	27/10/2021	30 MESES	2/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5-dic	
17		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
18		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
19		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
20		/ /												SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS AVESOL NIVEL PARVULOS 3 | RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SONIA PEREZ | MES: SEPTIEMBRE 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN												¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	COVID-19 3 Años			OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	1D	2D	Rzo				
1	DANNA CRISTINA CASTILLO CASTILLO	12/07/2021	38 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	12/06/2026	
2	ZAMIRA NAZAREL VALERO CERA	23/06/2021	39 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	23/06/2026	
3	ALANNA SALOME HERNANDEZ RODRIGUEZ	22/07/2021	38 MESES	5/11/2024	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si					SI NO	22/07/2026	
4	MATIAS PENAGOS GOMEZ	23/06/2021	39 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	23/06/2026	
5	NEYTHON ANDRES HERNANDEZ CANTILLO	05/05/2021	39 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	25/06/2026	
6	JEREMY MATEO CORREDOR VILLAMIL	26/07/2023	39 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	26/07/2026	
7	ANA LETICIA MORENO	09/06/2021	39 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	09/06/2026	
8	MAVERICK ALEJANDRO RIVEROS FLORES	08/05/2021	41 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	08/05/2026	
9	MIA GUADALUPE VEGA POVEDA	07/11/2021	34 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	Si	SI	SI	SI					SI NO	07/11/2026	
10	SAMARA SOFÍA LANDERO RADA	16/09/2021	36 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	16/09/2026	
11	IAN SANTIAGO DAZA GONZALEZ	13/09/2021	36 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	13/09/2026	
12	ANALIA RICAURTE GRANADOS	31/07/2021	38 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	31/07/2026	
13	LUCIANA ISABELL RODRIGUEZ RINCON	20/10/2024	35 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	20/10/2026	
15	DAVIANNY ISABARE NAMPIA	25/08/2024	37 MESES	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO	25/08/2026	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS-AVESOL
PREJARDIN 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ROSA ELENA CACERES

MES: OCTUBRE- 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN												¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	COVID-19 3 Años			OTRAS VACUNAS	
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	1D	2D	Rzo		
1	ANDREA SALOME RIVERA VALERO	08/03/2021	42	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
2	DILAN ANDRES CHIRIVI GUATIBONZA	07/01/2021	44	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
3	EITHAN ADRIAN BONILLA VARON	20/03/2021	42	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
4	EMMA CHARLOTTE BECERRA DIAZ	18/03/2021	42	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
5	EMA LUCIA RIBOUD CORDERO	08/03/2021	42	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
6	RICARDO JOSE CARUTO CORREA	23/11/2020	45	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
7	HELLEN VALNTINA BAQUERO CASTILLO	10/01/2021	44	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
8	IAN EMMANUEL CAMPOS ENCISO	03/03/2021	42	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
9	JADER JAVIER ARBOLEDA GUTIERREZ	16/01/2021	44	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI				SI ■ NO ☐
10	MARIA CAMILA TORRES LEON	29/12/2020	44	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
11	MAXIMILIANO GUZMAN LOPEZ	20/03/2021	42	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
12	SHAIRA EVANGELINE GONZALEZ	04/09/2020	47	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
13	TALIANA MEJIA GARCIA	16/02/2021	43	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
14	YEILER MANYOMA MORENO	26/03/2023	42	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
15	ZOE LUCIANA PATIÑO CANTILLO	24/02/2021	43	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
16	ALAN JOAN SIERRA MORENO	10/01/2021	44	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
17	YEICOB SEBASTIAN RODRIGUEZ LOZANO	25/02/2021	43	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
18	SHANDRITH MICHELL IRIARTE MONTERO	03/02/2021	43	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
19	ANA VALERIA RODRIGUEZ CASTAÑO	24/12/2020	44	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
20	EMILY ALEJANDRA ALVAREZ MONGUI	09/02/2021	43	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
21	SAMUEL ARLEY GOMEZ GARNICA	09/03/2021	42	2/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI ■ NO ☐
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: FUNDACIÓNSOCIALCASTILLOSANLUCASAVESOL_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____DIANA CAROLINA DIAZ

NIVEL: PREJARDIN 2

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	MATHIAS PERDOMO CELIS	13/11/2020	43	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	13/11/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
2	JESUS DAVID BARRIOS SANCHEZ	28/09/2020	45	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	28/09/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
3	DANNA SALOME RANGEL VARGAS	29/11/2020	43	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	15/10/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
4	MARIA JOSE CORTES GARZON	30/10/2020	44	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	30/10/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
5	JORDAN JESUS BOLIVAR ANGULO	15/10/2020	44	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	15/10/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
6	LIONEL ANDREYS GOMEZ JIMENEZ	5/09/2020	49	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	5/09/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
7	MANUEL MATHIAS LOPEZ MUÑOZ	25/10/2020	44	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	25/10/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
8	ANGELATH TALIA GOMEZ JIMENEZ	9/10/2020	45	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	9/10/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
9	EVELYN SAMARA PACHECO CABUYA	13/08/2020	46	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	13/08/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
10	DERECK NICOLAS CASTRO ACEVEDO	18/12/2020	42	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	18/12/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
11	JUAN SEBASTIAN RIVERA CRUZ	24/12/2020	42	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	24/12/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
12	MARIAHN MICHELLE MARTINEZ ALDANA	16/08/2020	46	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	16/08/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
13	LUICIANNYS SOFIA ROMERO GALINDO	3/10/2020	44	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	3/10/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
14	ZARA VALENTINA BARBOSA ARELLANO	20/10/2020	44	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	20/10/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
15	MELANY GISEEL MOSQUERA RUIZ	22/11/2020	43	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	22/11/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
16	AMY GORDILLO LOPEZ	12/09/2020	42	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	12/09/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
17	MIA ISABELLA PENAGOA PINTO	10/07/2020	46	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	3/08/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
18	JUAN ESTEBAN VARGAS CARDOZO	8/02/2020	46	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	14/12/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
19	DULCE MARIA BENAVIDES MORENO	28/12/2020	42	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	28/12/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
20	IAN MARTHIN ROJAS MOLINA	10/10/2020	44	5/11/2024		SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ■ NO ☐	10/10/2025	CUENTA CON EL CARNET DE VACUNAS
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion,	DPT: Difteria,tosfer	DPT: difteria,tosferina				

Página 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Codigo: FOR-PSS-500	Versión: 0
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021	Página: 1 de 2

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS AVESOL NIVEL PRE JARDIN 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:DIANA DUQUE MES: SEPTIEMBRE 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	COVID-19 3 Años			OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	1D	2D	Rzo			(M/A)	
1	IAVN MATIAS CORREA ACOSTA	16/06/2020	50	5/11/2024	JENOPU	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	16/06/2025	
2	NICOLLE VALERIA LARA SUAREZ	21/06/2020	50	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	21/06/2025	
3	ANNE MARTINA LOVERA NIÑO	5/07/2020	50	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	5/07/2025	
4	MIAH VALENTINA PERDOMO VACA	11/05/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	11/05/2025	
5	CARLOS ABRAHAM PEREZ GONZALEZ	24/06/2020	50	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	24/06/2025	
6	ETHAN MATEO SABOGAL CUERVO	9/05/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	9/05/2025	
7	ANA ISABLLA VARGAS MEDINA	31/05/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	31/05/2025	
8	DYLAN SANTIAGO VEGA BARCAS	28/07/2020	49	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	28/07/2025	
9	GAEL LEONARDO SANCHEZ RODRIGUEZ	22/04/2020	52	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI						SI NO ■	22/04/2025	
10	EMILY ISABELLA MOLANO RAMIREZ	13/05/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	13/05/2025	
11	EIMY SAMARA MOYA PEÑA	10/05/2020	49	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	11/09/2025	
12	ANGEL FELIPE ZAPATA LADINO	27/06/2020	50	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	27/06/2025	
13	EMANUEL DAVID GUIO AVENDAÑO	28/08/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	28/08/2025	
14	ADRIAN MATHIAS CRUZ BUCURU	10/05/2020	49	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	10/05/2025	
15	EMMANUEL MORALES MARTINEZ	20/05/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	20/05/2025	
16	ANNIE VALERIA TORRES GARCIA	15/06/2020	50	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	15/06/2025	
17	JULIAN MAURICIO MELO CENDALES	6/05/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	6/05/2025	
18	ABRAHAN AQUILES ARANGUREN LOPEZ	13/06/2020	50	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	13/06/2025	
19	HELLEN VALERIA PARRA GARCIA	10/05/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI				SI NO ■	10/05/2025	
20	DEVINSON RODRIGUEZ SANCHEZ	24/05/2020	51	5/11/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					SI NO ■	24/05/2025	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente : hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano. polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina a tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas							