SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL MATERNAL**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARTHA ISABEL RODRIGUEZ CASTRO

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	ANGEL DAVID CASTRO GARZON	07/05/2023	17 MESES	1/11/2024	SI [x] NO [ ]	9/10/2024	9/10/2024	SI [ ] NO [X]	9/10/2024	SI [ ] NO [X]	9/02/2025	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.
2	THIAGO JOSE COLINA HERAZO	23/04/2023	18 MESES	1/11/2024	SI [ ] NO [x]	14/02/23	PENDIENTE	SI [ ] NO [x]	PENDIENTE	SI [ ] NO [x]	14/06/23	SI [X] NO [ ]	2/05/2024	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.
3	MARIHAM VICTORIA REYES CARRILLO	13/12/2023	10 MESES	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	12/07/2024	12/07/2024	SI [ ] NO [x]	12/07/2024	SI [ ] NO [X]	12/12/2024	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Documentacion Completa
4	THIAGO ANDRES PEREZ ARRAEZ	21/07/2023	15 MESES	1/11/2024	SI [ ] NO [x]	1/02/2024	1/02/2024	SI [ ] NO [X]	1/02/2024	SI [ ] NO [X]	1/06/2024	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.
5	LINDA LUCIANA MUÑOZ CASAS	23/08/2023	14 MESES	1/11/2024	SI [x] NO [ ]	3/08/2024	3/08/2024	SI [ ] NO [X]	3/08/2024	SI [ ] NO [X]	3/02/2024	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.
6	ISAAC PEREZ RUEDA	31/07/2023	15 MESES	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	9/08/2024	9/08/2024	SI [ ] NO [X]	9/08/2024	SI [ ] NO [X]	9/12/2024	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.
7	LYAN DAVID RUIZ SILGADO	22/06/2023	15 MESES	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	18/09/2024	18/09/2024	SI [ ] NO [X]	18/09/2024	SI [ ] NO [X]	18/01/2025	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.
8	THIAMARA JULIETH SANCHEZ GONZALEZ	17/06/2023	15 MESES	1/11/2024	SI [x] NO [ ]	28/10/2024	28/10/2024	SI [ ] NO [x]	28/10/2024	SI [ ] NO [x]	28/02/2025	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.
9	ANI GABRIELA PEÑA QUINTERO	21/04/2023	18 MESES	1/11/2024	SI [ ] NO [x]	4/04/2024	29/02/2024	SI [ ] NO [X]	5/02/2024	SI [ ] NO [X]	29/07/2024	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.
10	ANGEL DAVID BERRIO ROCCA	16/06/2023	16 MESES	1/11/2024	SI [ ] NO [x]	PENDIENTE	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE	SI [ ] NO [X]	Vigente compromiso hasta el 30 de Noviembre 2024.

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL : CAMINADORES 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MILENA TOLOZA - LADY CHAPARRO

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNA UDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	ALISSON SOFIA GONZALEZ LOPEZ	22/03/2023	19	05/11/2024	SI X NO	8/07/2024	22/01/2024	SI NO X	22/01/2024	SI NO X	8/01/2025	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
2	KEYLANIS ISABELL DAVILA ARRIETA	16/02/2023	20	05/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	18/07/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI	VENCIDO8/05/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
3	EITHAN ANDRES PARUMA CARDONA		1498	05/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
4	BASTIAN ZABALA ARANDIA	7/03/2023	19	05/11/2024	SI X NO	26/10/2024	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	26/04/2025	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
5	CELESTE DAVILA GOMEZ	8/12/2022	22	05/11/2024	SI X NO	3/02/2024	18/01/2024	SI NO X	18/01/2024	SI NO X	VENCIDO3/08/2024	SI X NO	20/02/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
6	HANNA SALOME PAGOTE PINILLA	2/12/2022	23	05/11/2024	SI X NO	28/05/2024	28/05/2024	SI NO X	28/05/2024	SI NO X	VENCIDO28/11/2024	SI NO X	2/09/2023	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
7	SALMA BALLESTA ORTIZ	24/02/2023	20	05/11/2024	SI X NO	17/10/2024	20/03/2024	SI NO X	27/02/2024	SI NO X	17/04/2025	SI X NO	27/02/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
8	SALOME BARAJAS GARCIA	13/01/2023	21	05/11/2024	SI X NO	10/06/2024	4/12/2023	SI NO X	4/12/2023	SI NO X	10/12/2024	SI X NO	29/02/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
9	DULCE MARIA SOTAQUIRA BLANCO	26/11/2022	23	05/11/2024	SI X NO	17/01/2024	24/02/2024	SI NO X	17/01/2024	SI NO X	VENCIDO17/07/2024	SI X NO	25/01/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
10	LIAN STEVEN CANTOR VELANDIA	28/02/2023	20	05/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
11	CRISTIN NERYMAN RANOQUE MUCUTUY	26/05/2022	29	05/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
12	JACOBO ESPINOSA AVILEZ	25/09/2022	25	05/11/2024	SI X NO	13/02/2024	02/03/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	VENCIDO13/08/2024	SI X NO	21/08/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
13	ALAN GAEL AGUILAR ORTIZ	22/03/2023	19	05/11/2024	SI X NO	21/06/2024	05/02/2024	SI NO X	05/02/2024	SI NO X	21/12/2024	SI X NO	15/10/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
14	ANDRES FELIPE CAMACHO MOYA	20/01/2023	21	05/11/2024	SI X NO	25/09/2024	25/09/2024	SI NO X	25/09/2024	SI NO X	25/03/2025	SI X NO	17/10/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
15	JORGE JARED BERMUDEZ CASTILLO	7/03/2023	19	05/11/2024	SI X NO	16/09/2024	12/02/2024	SI NO X	12/02/2024	SI NO X	16/03/2025	SI X NO	3/09/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
16	TIHAGO BORNACELLI MELENDRES	9/04/2022	30	05/11/2024	SI X NO	08/10/2024	23/02/2024	SI NO X	23/02/2024	SI NO X	08/04/2025	SI X NO	10/05/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
17	SAMARA ALEJANDRA CATOLICO ESTRADA	17/01/2023	21	05/11/2024	SI X NO	16/04/2024	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	VENCIDO16/10/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
18	IAN STIFTH RAMIREZ RIPE	18/04/2022	30	05/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	13/03/2024	SI NO X	13/03/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI X NO	8/08/2024	SI X NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
19	THIAGO EMILIANO TORRES MUÑOZ	5/01/2023	21	05/11/2024	SI X NO	8/06/2024	8/06/2024	SI NO X	8/06/2024	SI NO X	8/12/2024	SI X NO	15/07/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
20	NICOLAS DANILO ROMERO RODRIGUEZ	8/03/2023	19	05/11/2024	SI X NO	11/07/2024	11/07/2024	SI NO X	11/07/2024	SI NO X	11/01/2025	SI X NO	23/07/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA PATRICIA MUÑOZ G - JEIMMY POSTILLA

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	IRMA BUGAMA BATEZA	13/08/2022	26 meses	8 de noviembre 2024	SI ☐ NO ☒	05 de agosto 2024	05 de agosto 2024	SI ☐ NO ☒	05 de agosto 2024	SI ☐ NO ☒	1/01/2025	SI ☒ NO ☐	25 DE SEPTIEMBRE 2024	SI ☐ NO ☒	Se encuentra la dia
2	CRISTAL JULIANA CASA VELASQUEZ	29/07/2022	27 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	15/02/2024		SI ☐ NO ☒	5/01/2024	SI ☐ NO ☒	1/07/2024	SI ☒ NO ☐	24 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
3	LOGAN ESNEYDER CERON MARTINEZ	19/10/2022	24 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	20 de septiembre 2024	13 DE MARZO 2024	SI ☐ NO ☒	13 DE MARZO 2024	SI ☐ NO ☒	1/02/2025	SI ☒ NO ☐	20 de septeimbre 2024	SI ☐ NO ☒	Se encuentra la dia
4	JUAN PABLO CRUZ RAMIREZ	30/06/2022	28 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	13 de abril 2024		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	1/09/2024	SI ☒ NO ☐	18 de junio 2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
5	JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ	17/06/2022	28 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	12/02/2024	12/02/2024	SI ☐ NO ☒	12/02/2024	SI ☐ NO ☒	1/07/2024	SI ☒ NO ☐	18 d ejunio 2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
6	DAMIAN MATIAS HERNANDEZ BOCANEGRA	4/07/2022	27 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	3/02/2024	20/02/2024	SI ☐ NO ☒	03'02/2024	SI ☐ NO ☒	3/08/2024	SI ☒ NO ☐	04 DE MAYO 2024	SI ☐ NO ☒	Se encuentra la dia
7	SAMANTHA MONTAÑO BUGALLO	29/07/2022	27 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	17 d ejunio del 2024	8/05/2024	SI ☐ NO ☒	8/05/2024	SI ☐ NO ☒	1/10/2024	SI ☒ NO ☐	7/05/2024	SI ☐ NO ☒	Se encuentra la dia
8	CHARLOTTE ORDOÑEZ RODRIGUEZ	23/08/2022	26 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	15 de junio del 2024	14/02/2024	SI ☐ NO ☒	14/02/2024	SI ☐ NO ☒	junio del 2024	SI ☒ NO ☐	11de agoasto 2024	SI ☐ NO ☒	Se encuentra la dia
9	HANS RODRIGUEZ MARTINEZ	15/07/2022	27 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	11/01/2024	11/01/2024	SI ☐ NO ☒	11/01/2024	SI ☐ NO ☒	1/06/2024	SI ☒ NO ☐	23 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
10	NAHOMI TOVAR PINILLA	21/08/2022	26 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	13 d ejunio del 2024	13/01/2024	SI ☐ NO ☒	13/01/2024	SI ☐ NO ☒	1/06/2024	SI ☒ NO ☐	19 de abril del 2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
11	AISHA AZALEYA OLARTE ARIZA	26/02/2023	27 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	25 de abril 2024	25 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	25 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	1/10/2024	SI ☒ NO ☐	8/02/2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
12	EMMA LUCIA RODRIGUEZ CHASSOULE	18/04/2022	21 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	29/07/2024	18de abril 2024	SI ☒ NO ☐	13 de junio del 2024	SI ☐ NO ☒	1/06/2024	SI ☒ NO ☐	25 de marzo 2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
13	VALERIA POVEDA PEÑA	4/06/2022	30 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	27 de abril 2024	27 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	27 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	1/09/2024	SI ☒ NO ☐	27 D EJULIO 2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
14	ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA	29/06/2022	27 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	3 DE JULIO 2024	3 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	3 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	1/11/2024	☐ ☒	13 de abril 2024	☐ ☒	Se encuentra la dia
15	EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA	7/07/2022	28 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	24/05/2024		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	octubre del 2024	SI ☒ NO ☐	may-24	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
16	ANTHONY PUENTES PRADA	20/01/2023	28 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	29 DE JULIO 2024	29 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	29 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	1/03/2024	SI ☒ NO ☐	26 d eagosto 2024	SI ☐ NO ☒	Se encuentra la dia
17	CRISTIAN DAVID CAMACHO MOYA	20/01/2023	21 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	9/07/2024	11/03/2024	SI ☐ NO ☒	29/03/2024	SI ☐ NO ☒	1/07/2024	SI ☒ NO ☐	29/02/2024	SI ☐ NO ☒	Se encuentra la dia
18	ASHLY DANIELA CLAVIJO CLAVIJO	23/06/2022	21 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	24/01/2024	24/01/2024	SI ☐ NO ☒	24/01/2024	SI ☐ NO ☒	24/06/2024	SI ☒ NO ☐	21 DE MARZO 2024	SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
19	ENMANUEL SANTIAGO TOVAR SANCHEZ	21/07/2022	27 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	22 de julio del 2024		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐		SI ☐ NO ☒	Tienes compromiso mes de noviembre
20	JUAN JOSE GOMEZ MARTINEZ	22-may-22	29 meses	8 de noviembre 2024	SI ☒ NO ☐	13 de agosto 2024	22 de agosto 2024	SI ☐ NO ☒	13 de agosto 2024	SI ☐ NO ☒	13 diciembre del 2024	SI ☐ NO ☒	15 de agosto 2024	SI ☐ NO ☒	Se encuentra la dia

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

ENCABEZADO: Registrar nombre del jardin infantil, del nivel o grupo de niños y niñas del cual se realiza la verificación y el nombre de la persona que realiza la verificación.
NOMBRES Y APELLIDOS: Registrar información completa del niño o la niña en letra legible
FECHA DE NACIMIENTO: Registrar fecha de nacimiento del niño o la niña en formato día, mes y año.
EDAD: Registrar la edad en meses del niño o la nña.

TABLA N° 1
CONSULTAS DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS EN PRIMERA INFANCIA

CONSULTA	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MESES(M) O AÑOS (A)											
	1M	2-3M	4-5M	6-8 M	9-11 M	12-18M	18-23M	24-29M	30-35M	3 A	4 A	5 A
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar	X		X			X		X		X		X
Atención en salud por profesional en enfermería.		X		X	X		X		X		X	
Atención en salud bucal por profesional en odontología.				Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.								

Fuente: Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud. Resolución 3280 de 2018, paginas 49-50

¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?: De acuerdo al lo verificado en el soporte de asistencia a valoración integral presentado por el padre, madre o cuidador de cada niño o niña que puede ser el carné de salud infantil o un certificado, marcar SI cuando se evidencia que la consuta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado el niño o niña, y esta consulta se encuentra vigente según la frecuencia que se describe en la tabla N° 1. Marque NO cuando no cumple con alguna de estas condiciones.

FECHA DE ULTIMA CONSULTA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última consulta de valoración integral según carné de salud o certificado.

TAMIZAJE VISUAL FECHA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última valoración de la salud visual incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL? Según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje visual, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud visual del niño o niña.

TAMIZAJE AUDITIVO FECHA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última valoración de la salud auditiva y comunicativa incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA? Según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje auditivo, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud auditiva y comunicativa del niño o niña.
FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA: De acuerdo a la frecuencia establecida en la tabla N° 1, registrar la fecha en la que el niño o niña debe asistir a la proxima consulta de valoración integral. Cuando el padre, madre o cuidador presente soporte de la proxima consulta se registra la fecha descrita en este.

¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?: De acuerdo a lo verificado en el soporte de asistencia a control odontológico presentado por el padre, madre o cuidador de cada niño o niña mayor de 1 año, marcar SI cuando se evidencia que la consuta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado el niño o niña, y esta consulta se encuentra dentro de la vigencia anual. Marque NO cuando no cumple con alguna de estas condiciones.
FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última consulta de valoración odontológica según carné de salud o certificado.

¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA? Según lo consignado en el soporte de asistencia vigente a control odontológico, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud bucal del niño o niña.

OBSERVACIONES: Registrar información relevante y que complemente la verificación como por ejemplo: firma de compromisos con padre, madre o cuidadores y seguimiento a los compromisos; Presencia de discapacidad, enfermedad de base o indicacion medica relevante. Si identifica un (SI) en alteración visual, auditiva o en salud bucal, describir la alteración o el factor de riesgo y que tratamiento requiere. En los casos que no cuentan con soporte indicar las razones (no lo presentan, se encuentra, retirado, suspendido o enfermo, etc.).

***NOTA: La resolución 412 del 2000 en la cual se adopta la norma técnica de Detección temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo, es sustituida por la resolución 3280 de 2018 por medio de la cual se adoptan los lineamentos técnicos y operativos de la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud que incluye la valoración integral de la salud y el desarrollo en la primera infancia con el fin de identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo y detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo.**

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL CAMINADORES #3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LEIDY CAROLINA MOISES BABATIVA - KELLY PAOLA ACERO

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	Juan Pablo Meza Artunduaga	08 junio 2022	2,8	8/11/2024	SI X NO	4/01/2024	4/01/2024	SI NO X	4/01/2024	SI NO X	4/07/2024	SI X NO	11/01/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
2	Hellen Maite Manchego Rodríguez	16 junio 2022	2,8	8/11/2024	SI X NO	30/04/2024	30/04/2024	SI NO X	30/04/2024	SI NO X	30/10/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
3	Thiago Samuel Lozano Guzmán	15 abril 2022	2,7	8/11/2024	SI X NO	1/08/2024	31/01/2024	SI NO X	31/01/2024	SI NO X	31/07/2024	SI X NO	22/01/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
4	Yerik Mateo García López	30 mayo 2022	1.10	8/11/2024	SI X NO	17/06/2024	29/12/2023	SI NO X	29/12/2023	SI NO X	27/03/2024	SI X NO	2/01/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
5	Andrey Isaac Gomez Pardo	9-mar-23	1,8	8/11/2024	SI X NO	16//05/2024	22/03/2024	SI NO X	12/06/2024	SI NO X	22/09/2024	SI NO x	6/01/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
6	Ana Maribel Moncada Leon	6-may-22	1,8	8/11/2024	SI NO	PENDIENTE	23/04/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI X NO	24/04/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
7	Mateo David Torres Fuentes	11 junio 2022	2,5	8/11/2024	SI NO X	20/02/2024	26/02/2024	SI NO X	26/01/2024	SI NO X	20/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
8	Zoe Victoria Santiago Castellar	04 abril 2022	2,5	8/11/2024	SI X NO	8/05/2024	7/05/2024	SI NO X	7/05/2024	SI NO X	8/10/2024	SI X NO	22/05/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
9	Cristian Javier Reina Yépez	08 abril 2022	2,7	8/11/2024	SI X NO	29/08/2024	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	28/07/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
10	Jesús David Quintero Cañizalez	27 mayo 2022	2,6	8/11/2024	SI X NO	1/04/2024	1/04/2024	SI NO X	1/04/2024	SI NO X	1/10/2024	SI X NO	12/02/2024	SI X NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
11	Wendy Luciana Nieto Avila	07 dicie 2022	1.11	8/11/2024	SI X NO	29/05/2024	18/01/2024	SI NO X	18/01/2024	SI NO X	29/10/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
12	Shaiel Axara Solis Ospino	20-ago-22	2,3	8/11/2024	SI X NO	5/12/2023	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	5/06/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
13	Allan Mathias Rincón Pardo	2 abril 2022	2,7	8/11/2024	SI X NO	28/10/2023	18/10/2023	SI NO X	18/10/2023	SI NO X	28/04/2024	SI X NO	9/11/2023	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
14	Sara Nicoll Rojas Cruz	04 junio 2022	1,7	8/11/2024	SI X NO	9/04/2024	22/02/2024	SI NO X	22/02/2024	SI NO X	9/10/2024	SI X NO	9/04/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
15	Juan De Dios Reyes Zabaleta	02 Agos 2022	2,1	8/11/2024	SI X NO	24/05/2024	24/05/2024	SI NO X	24/05/2024	SI NO x	24/10/2024	SI X NO	12/03/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
16	Sharrol Sofia Ramirez Avila	23 Agos 2022	2,1	8/11/2024	SI X NO	2/07/2024	16/02/2024	SI NO X	16/02/2024	SI NO x	16/08/2024	SI X NO	2/03/2024	SI X NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
17	Anthony Matias Peña Velasquez	10 Dici 2022	2.10	8/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
18	Dylan David Perez Ortigoza	9-may-22	2,1	8/11/2024	SI X NO	17/04/2024	17/04/2024	SI NO X	17/04/2024	SI NO x	17/10/2024	SI X NO	17/04/2024	SI X NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
19	Maickol Alejandro Sanchez Morales	15 Agos 2022	2,1	8/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO x	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE
20	Brehanna Valentina Parra Mendez	16 Julio 2022	2,3	8/11/2024	SI X NO	15/05/2024	15/05/2024	SI NO X	15/05/2024	SI NO x	15/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE OCTUBRE

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

JARDINES INFANTILES

Formato no controlado

COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA

NIVEL PARVULOS #1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA MILENA GARCIA SANCHEZ

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
			FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUD ITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
ORIANA HERNANDEZ SALCEDO	14/01/2022	34MESES	5/11/2024	SI x NO	29/07/2024	29/07/2024	SI NO x	29/07/2024	SI NO x	29/07/2025	SI NO		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
THOMAS HORTUA PETIT	7/12/2021	35MESES	5/11/2024	SI X NO	17/01/2024	17/01/2024	SI NO X	17/01/2024	SI NO X	17/01/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
LAILA MARIANA TORRES FRANCO	4/03/2022	32MESES	5/11/2024	SI x NO	16/05/2024	16/05/2024	SI NO x	16/05/2024	SI NO x	16/05/2025	SI NO x		SI NO	TRATAMIIENTO ODONTOLOGICO
EMANUEL LAMBRAÑO CCONTRERAS	22/01/2022	34MESES	5/11/2024	SI x NO	8/02/2024	8/02/2024	SI NO x	8/02/2024	SI NO x	8/02/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
MAICOL JERONIMO FARFAN	16/06/2021	41MESES	5/11/2024	SI NO x			SI NO		SI NO		SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
ISAAC LEON GONZALEZ	26/02/2022	33MESES	5/11/2024	SI x NO	24/09/2024	9/02/2024	SI NO x	26/03/2024	SI NO x	24/09/2025	SI NO		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
ANA PAULA POSSO LEMUS	4/03/2022	32MESES	5/11/2024	SI x NO	7/06/2024	18/01/2024	SI NO x	18/01/2024	SI NO x	18/01/2025	SI X NO	5/07/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
LIHAM JACOB CHACON CASALLAS	1/12/2021	35MESES	5/11/2024	SI x NO	7/03/2024	7/03/2024	SI NO x	7/03/2024	SI NO x	7/03/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
ANGEL DAVID BELLOSO SOLORSANO	29/12/2021	35MESES	5/11/2024	SI x NO	16/09/2024	16/09/2024	SI NO x	16/09/2024	SI NO x	16/09/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
JOEL SANTIAGO FERNANDEZ TOQUICA	25/02/2022	33MESES	5/11/2024	SI x NO	28/02/2024	28/02/2024	SI NO x	28/02/2024	SI NO x	28/02/2025	SI x NO	22/08/2024	SI NO x	DOCUMENTACION COMPLETA
BENJAMIN SEBASTIAN POLANCO ARCHILA	19/03/2022	32MESES	5/11/2024	SI X NO	13/03/2024	5/02/2024	SI NO X	5/02/2024	SI NO X	13/03/2025	SI X NO	29/05/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
YEREMI ROJAS GARCIA	6/03/2022	32MESES	5/11/2024	SI x NO	3/01/2024	29/08/2024	SI NO x	3/01/2024	SI NO x	3/01/2025	SI X NO	17/09/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
MARIANA AGUILAR QUIROGA	19/02/2022	33MESES	5/11/2024	SI X NO	17/05/2024	17/05/2024	SI NO X	17/05/2024	SI NO X	17/05/2025	SI X NO	24/05/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
NATHAN SAUL RIVERO ALPURIA	19/03/2022	32MESES	5/11/2024	SI x NO	26/03/2024	26/03/2024	SI NO x	26/03/2024	SI NO x	26/03/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
EMILY VILLARREAL PEREZ	21/09/2021	38MESES	5/11/2024	SI x NO	4/04/2024	4/04/2024	SI NO x	4/04/2024	SI NO x	4/04/2025	SI x NO	12/04/2024	SI NO x	DOCUMENTACION COMPLETA

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL PÁRVULOS 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: AURA REY FLOREZ

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	ASHLEY MARIANA ALARCON VICHUE	1/11/2021	36 Meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	4/04/2024	4/04/2024	SI ( ) NO (X)	4/04/2024	SI ( ) NO (X)	4/04/2025	SI (X) NO ( )	9/03/2024	SI ( ) NO (X)	Documentacion completa
2	SALOME CORCHO FERNANDEZ	23/12/2021	35 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	22/04/2024	22/04/2024	SI ( ) NO (X)	22/02/2024	SI ( ) NO (X)	22/02/2025	SI ( ) NO (X)	Compromiso	SI ( ) NO ( )	Vigente compromiso
3	MANUELA ALEJANDRA CASALLAS NONSOQUE	24/12/2021	35 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	21/02/2024	22/02/2024	SI ( ) NO (X)	21/01/2024	SI ( ) NO (X)	21/01/2025	SI ( ) NO (X)	Compromiso	SI ( ) NO ( )	Vigente compromiso
4	CRISTIAN DAVID DELGADO BURGOS	22/12/2021	35 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	17/11/2023	2/10/2023	SI ( ) NO (X)	10/02/2024	SI ( ) NO (X)	1/01/2024	SI ( ) NO (X)	11/02/2023	SI ( ) NO (X)	Vigente compromiso
5	DAMIAN SAMUEL ESPITIA MARTIN	15/12/2021	35 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	12/02/2024	2/12/2024	SI ( ) NO (X)	12/08/2024	SI ( ) NO (X)	12/08/2024	SI ( ) NO (X)	30/01/2024	SI ( ) NO (X)	Vigente compromiso
6	JEICOB SAMUEL IBAÑEZ ROJAS	22/02/2022	33 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	15/05/2024	15/05/2024	SI ( ) NO (X)	15/05/2025	SI ( ) NO (X)	15/05/2025	SI (X) NO ( )	20/04/2024	SI ( ) NO (X)	Documentacion completa
7	DANA SOFIA MEZA VALDEZ	06/12/2021	35 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	compromiso	compromiso	SI ( ) NO (X)	compromiso	SI ( ) NO (X)	compromiso	SI ( ) NO (X)	26/01/2024	SI ( ) NO (X)	Vigente compromiso
8	ISRHAELL RHENYELL PASOS PINEDA	29/12/2021	35 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	18/04/2024	1/04/2024	SI ( ) NO (X)	18/04/2024	SI ( ) NO (X)	18/04/2025	SI (X) NO ( )	25/09/2024	SI ( ) NO ( )	Vigente compromiso
9	LEIHA GABRIELA ROCHA GUARDELA	02/11/2021	36 Meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	26/12/2023	18/04/2024	SI ( ) NO (X)	4/04/2025	SI ( ) NO (X)	4/04/2025	SI ( ) NO (X)	4/04/2024	SI ( ) NO (X)	Vigente compromiso
10	MARTIN JOSUE RODRIGUEZ RAMIREZ	04/11/2021	36 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	8/04/2024	18/04/2024	SI ( ) NO (X)	2/04/2024	SI ( ) NO (X)	2/04/2024	SI ( ) NO (X)	25/04/2024	SI ( ) NO (X)	Vigente compromiso
11	ASHLEY BELEN ROLDAN ROMERO	15/11/2021	36 Meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	17/04/2024	17/04/2024	SI (X) NO ( )	2/04/2025	SI ( ) NO (X)	2/04/2025	SI ( ) NO (X)	2/05/2024	SI ( ) NO ( )	Vigente compromiso
12	DEMIAN DAVID RUIZ PARDO	20/12/2021	36 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	25/05/2023	28/06/2023	SI ( ) NO (X)	28/01/2024	SI ( ) NO (X)	28/01/2024	SI (X) NO ( )	7/03/2024	SI ( ) NO (X)	Vigente compromiso
13	EMMANUEL TARIFA GUZMAN	08/12/2021	36 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	11/05/2024	11/05/2024	SI ( ) NO (X)	25/08/2023	SI ( ) NO (X)	11/05/2025	SI ( ) NO (X)	4/05/2024	( ) (X)	Vigente compromiso
14	LUNA VALLEJO BENITEZ	21/11/2021	36 meses	5/11/2024	SI (X) NO ( )	18/04/2024	24/03/2024	SI ( ) NO (X)	24/03/2024	SI ( ) NO (X)	1/02/2024	SI (X) NO ( )	5/05/2024	SI ( ) NO (X)	Documentacion completa
15	JOSE MANUEL AMAYA LEON	20/04/2021	43 meses	5/11/2024	SI (X) NO (X)	compromiso	14/04/2024	SI ( ) NO (X)	3/08/2024	SI ( ) NO (X)	3/07/2024	SI (X) NO ( )	17/04/2024	SI ( ) NO (X)	Vigente compromiso

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

ENCABEZADO: Registrar nombre del jardin infantil, del nivel o grupo de niños y niñas del cual se realiza la verificación y el nombre de la persona que realiza la verificación.
NOMBRES Y APELLIDOS: Registrar información completa del niño o la niña en letra legible
FECHA DE NACIMIENTO: Registrar fecha de nacimiento del niño o la niña en formato día, mes y año.
EDAD: Registrar la edad en meses del niño o la nña.

TABLA N° 1
CONSULTAS DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS EN PRIMERA INFANCIA

CONSULTA	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MESES(M) O AÑOS (A)											
	1M	2-3M	4-5M	6-8 M	9-11 M	12-18M	18-23M	24-29M	30-35M	3 A	4 A	5 A
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar	X		X			X		X		X		X
Atención en salud por profesional en enfermería.		X		X	X		X		X		X	
Atención en salud bucal por profesional en odontología.				Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.								

Fuente: Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud. Resolución 3280 de 2018, paginas 49-50

¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?: De acuerdo al lo verificado en el soporte de asistencia a valoración integral presentado por el padre, madre o cuidador de cada niño o niña que puede ser el carné de salud infantil o un certificado, marcar SI cuando se evidencia que la consuta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado el niño o niña, y esta consulta se encuentra vigente según la frecuencia que se describe en la tabla N° 1. Marque NO cuando no cumple con alguna de estas condiciones.

FECHA DE ULTIMA CONSULTA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última consulta de valoración integral según carné de salud o certificado.
TAMIZAJE VISUAL FECHA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última valoración de la salud visual incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL? Según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje visual, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud visual del niño o niña.

TAMIZAJE AUDITIVO FECHA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última valoración de la salud auditiva y comunicativa incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA? Según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje auditivo, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud auditiva y comunicativa del niño o niña.
FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA: De acuerdo a la frecuencia establecida en la tabla N° 1, registrar la fecha en la que el niño o niña debe asistir a la proxima consulta de valoración integral. Cuando el padre, madre o cuidador presente soporte de la proxima consulta se registra la fecha descrita en este.

¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?: De acuerdo a lo verificado en el soporte de asistencia a control odontológico presentado por el padre, madre o cuidador de cada niño o niña mayor de 1 año, marcar SI cuando se evidencia que la consuta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado el niño o niña, y esta consulta se encuentra dentro de la vigencia anual. Marque NO cuando no cumple con alguna de estas condiciones.
FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última consulta de valoración odontológica según carné de salud o certificado.

¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA? Según lo consignado en el soporte de asistencia vigente a control odontológico, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud bucal del niño o niña.

OBSERVACIONES: Registrar información relevante y que complemente la verificación como por ejemplo: firma de compromisos con padre, madre o cuidadores y seguimiento a los compromisos; Presencia de discapacidad, enfermedad de base o indicacion medica relevante. Si identifica un (SI) en alteración visual, auditiva o en salud bucal, describir la alteración o el factor de riesgo y que tratamiento requiere. En los casos que no cuentan con soporte indicar las razones (no lo presentan, se encuentra, retirado, suspendido o enfermo, etc.).

***NOTA: La resolución 412 del 2000 en la cual se adopta la norma técnica de Detección temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo, es sustituida por la resolución 3280 de 2018 por medio de la cual se adoptan los lineamentos técnicos y operativos de la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud que incluye la valoración integral de la salud y el desarrollo en la primera infancia con el fin de identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo y detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo.**

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL : PARVULOS #3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: RAQUEL JUDITH PEDROZO CORTES

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	ISABELLA BRAVO ALVAREZ	31/08/2021	3.3	05/11/2024	SI ☐ NO ☑	28/08/2024	28/08/2024	SI ☐ NO ☑	28/08/2024	SI ☐ NO ☑	28/02/2025	SI ☐ NO ☑	29/08/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
2	EMILY SAMANTHA ALMANZA ORTIZ	11/08/2021	3.3	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	05/08/2024	05/08/2024	SI ☐ NO ☑	05/08/2024	SI ☐ NO ☑	05/02/2025	SI ☑ NO ☐	31/10/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
3	KELIANIS ISABELL DAVILA ARRIETA	22/08/2021	3.3	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	01/03/2024	18/07/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
4	EMILY MELO MENDOZA	23/09/2021	3.3	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	06/04/2024	06/04/2024	SI ☐ NO ☑	19/01/2024	SI ☐ NO ☑	19/07/2024	SI ☑ NO ☐	09/03/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
5	DYLAN YESID CASTILLO TIQUE	23/09/2021	3.2	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	18/07/2024	18/07/2024	SI ☐ NO ☑	18/07/2024	SI ☐ NO ☑	18/01/2025	SI ☐ NO ☑	03/01/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
6	GERMAN DAVID TOVAR GERRA	01/09/2021	3.2	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	15/03/2024	24/01/2024	SI ☐ NO ☑	15/03/2024	SI ☐ NO ☑	15/06/2024	SI ☑ NO ☐	25/11/2023	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
7	EMMA LUCIANA VEGA LOZANO	10/09/2021	3.2	05/11/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
8	MAIA ISABELLA VILLADIEGO VARGAS	15/08/2021	3.4	05/11/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
9	JOSUE DAVID FERNANDEZ RAMIREZ	12/06/2021	3.5	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	25/01/2024	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	25/06/2024	SI ☑ NO ☐	25/07/2024	SI ☐ NO ☐	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
10	SAMUEL GRAJALES ARROYO	11/06/2021	3.4	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	07/02/2024	09/04/2024	SI ☐ NO ☑	07/02/2024	SI ☐ NO ☑	07/08/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
11	JHOAN CAMILO GOMEZ ESALAS	04/08/2021	3.3	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	30/01/2024	30/01/2024	SI ☐ NO ☑	30/01/2024	SI ☐ NO ☐	30/07/2024	SI ☑ NO ☐	09/01/2024	SI ☐ NO ☐	DOCUMENTACION COMPLETA
12	ELIAM KARIME LOPEZ BUITRAGO	04/06/2021	3.5	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	13/01/2024	13/01/2024	SI ☐ NO ☑	13/01/2024	SI ☐ NO ☑	13/07/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
13	SAMUEL GOMEZ BUSTAMANTE	02/03/2022	2.8	05/11/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
14	ASHLY ALEJANDRA RODRIGUEZ VALENCIA	15/10/2021	3.1	05/11/2024	SI ☐ NO ☑	14/06/2024	14/06/2024	SI ☐ NO ☑	14/06/2024	SI ☐ NO ☑	14/02/2025	SI ☑ NO ☐	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
15	LIAM MATEO GUTIERREZ RODRIGUEZ	25/08/2025	3.3	05/11/2024	SI ☑ NO ☐	18/07/2024	18/07/2024	SI ☑ NO ☐	18/07/2024	SI ☐ NO ☐	18/02/2025	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Formato no controlado

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL

NIVEL PÁRVULOS 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CLAUDIA TINJACA

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				☐ FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPS O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	EMANUELVEGABUITRAGO	16/04/2021	3.7	5/11/2024	SI X NO ☐	14/06/2024	9/01/2024	SI ☐ NO X	9/01/2024	SI ☐ NO X	14/06/2025	SI X O ☐	9/01/2024	SI ☐ NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
2	DALAIS ESTHER DOMINGUEZ LEAL	11/06/2021	3.5	5/11/2024	SI X NO ☐	10/012024	10/01/204	SI ☐ NO X	10/01/2024	SI ☐ NO X	10/01/2025	SI X NO ☐	4/01/2024	SI ☐ NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
3	LIAM MARTIN MANCHEGO	18/04/2021	3.7	5/11/2024	SI X NO ☐	11/07/2024	20/05/2024	SI ☐ NO X	20/05/2024	SI ☐ NO X	20/05/2025	SI X O ☐	15/06/2024	SI X O ☐	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
4	MIGUEL ANGEL NUÑEZ CRUZ	20/05/2021	3.6	5/11/2024	SI X NO ☐	25/01/2024	25/01/2024	SI ☐ NO X	25/01/2024	SI ☐ NO X	25/01/2025	SI X NO ☐	29/01/2024	SI ☐ NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
5	EVER JOELGAITÁN CORTES	21/08/2021	3.3	5/11/2024	SI X NO ☐	9/10/2023	20/10/2023	SI ☐ NO X	20/10/2023	SI ☐ NO X	20/10/2024	SI X NO ☐	4/10/2024	SI X O ☐	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
6	THOMAS YADIELMEJIAS JIMENEZ	11/05/2021	3.6	5/11/2024	SI X NO ☐	13/04/2024	3/09/2024	SI ☐ NO X	13/04/2024	SI ☐ NO X	13/04/2025	SI X NO ☐	9/03/2023	SI ☐ NO X	PENDIENTE ODONTOLOGÍA
7	LEIDI ANTINELLA MAZO GUERRERO	3/02/2022	2.9	5/11/2024	SI X NO ☐	12/06/2024		SI ☐ NO X		SI ☐ NO X		SI X O ☐	10/09/2024	SI X O ☐	PENDIENTE AUDIMETRIA Y OPTOMETRIA
8	EMILY ANTONELLA NIETO PEÑA	8/04/2021	3.7	5/11/2024	SI X NO ☐	24/04/2024		SI ☐ NO X		SI ☐ NO X		SI X O ☐	29/04/2024	SI ☐ NO X	PENDIENTE AUDIOMETRIA Y OPTOMETRIA
9	LUIS DAVID MARTINEZ CUAURO	27/04/2021	3.7	5/11/2024	SI X NO ☐	4/03/2024	17/01/2024	SI ☐ NO X	4/03/2024	SI ☐ NO X	4/03/2024	SI ☐ O X	15/09/2024	SI X O ☐	DOCUMENTACION COMPLETA
10	ANTONELLA PEÑA SALDARRIAGA	08/06/2021	3.5	5/11/2024	SI X NO ☐	23/01/2024	23/01/2024	SI ☐ NO X	23/01/2024	SI ☐ NO X	23/01/2025	SI X NO ☐	15/01/2024	SI ☐ NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
11	LIAM MATIAS VALENCIA RAMIREZ	9/04/2021	3.7	5/11/2024	SI X NO ☐	22/02/2024	22/02/2024	SI ☐ NO X	22/02/2024	SI ☐ NO X	22/02/2025	SI X NO ☐	9/06/2024	SI ☐ O X	DOCUMENTACION COMPLETA
12	AILEN SOFIA PRIETO DÍAZ	4/06/2021	3.5	5/11/2024	SI X NO ☐	19/06/2024	19/06/2024	SI ☐ O X	19/06/2024	SI ☐ NO X	19/06/2025	SI X O ☐	15/01/2024	SI ☐ NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
13	LIZETH CAMILA LOPEZ CARDENAS	29/05/2021	3.6	5/11/2024	SI X NO ☐	26/09/2024	31/07/2024	SI ☐ NO X	31/07/2024	SI ☐ NO X	31/07/2025	SI ☐ NO X	6/05/2024	SI ☐ NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
15	LUCIANA HERNANDEZ SUAREZ	11/04/2021	3.7	5/11/2024	SI X NO ☐	26/01/2024	26/01/2024	SI X ☐	26/01/2024	SI ☐ NO X	26/01/2025	SI ☐ NO X		SI ☐ NO ☐	PENDIENTE ODONTOLOGÍA
15	JOSUE BARRAGAN MANZANARES	18/04/2021	3.8	5/11/2024	SI X NO ☐	11/07/2024	8/02/2024	SI ☐ NO X	8/02/2024	SI ☐ NO X	8/02/2025	SI X O ☐	9/07/2024	SI ☐ NO X	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL **COFINANCIADO FANA** **NIVEL PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: INGRID RAQUEL CEPEDA

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	SAMAY ALANNA ALARCON SANCHEZ	21/03/2021	43	12/11/2024	SI **X** NO	24/09/2024	24/09/2024	SI NO X	24/09/2024	SI NO X	24/03/2025	SI **X** NO	13/03/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADO AL 06 DICIEMBRE
2	DILAN JACOB ANGEL MUNEVAR RIOS	23/10/2020	49	12/11/2024	SI NO **X**			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 06 DICIEMBRE
3	DAILA ITZEL ASPRILLA ZULUAGA	31/10/2020	47	12/11/2024	SI **X** NO	29/08/2024	29/08/2024	SI NO X	29/08/2024	SI NO X	29/02/2025	SI NO X	2/09/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
4	SARA SOFIA BOHORQUEZ VEGA	21/02/2021	43	12/11/2024	SI **X** NO	02/04/2024	2/04/2024	SI NO X	2/04/2024	SI NO	02/10/2024	SI NO	2/04/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 06 DICIEMBRE
5	ALANA BORNACELLI MELENDRES	1/09/2020	49	12/11/2024	SI **X** NO	8/10/2024	8/10/2024	SI NO X	8/10/2024	SI NO X	8/04/2025	SI **X** NO	9/05/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 OCTUBRE
6	MAICOL SANTIAGO CHACON TORRES	18/03/2021	42	12/11/2024	SI **X** NO	14/03/2024	14/03/2024	SI NO X	14/03/2024	SI NO X	14/09/2024	SI **X** NO	05/07/2022	SI NO **X**	CCOMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 OCTUBRE
7	JOSHUA JOHAO MENGUA GARCIA	06/01/2021	45	12/11/2024	SI **X** NO	01/02/2024	01/02/2024	SI NO **X**	01/02/2024	SI NO **X**	1/08/2024	SI **X** NO	1/02/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 OCTUBRE
8	JUCELIS MORA VENTURA	22/02/2021	43	12/11/2024	SI **X** NO	19/02/2024	5/02/2024	SI NO **X**	5/02/2024	SI NO X	19/08/2024	SI **X** NO	27/08/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 OCTUBRE
9	MIA SAMANTA MORENO ALVARADO	31/07/2020	49	12/11/2024	SI **X** NO	25/01/2024	25/01/2024	SI NO **X**	25/01/2024	SI NO **X**	21/07/2024	SI **X** NO	02/12/2023	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 OCTUBRE
10	JUAN PABLO ORTEGA ROMERO	12/02/2021	43	12/11/2024	SI **X** NO	19/06/2024	19/06/2024	SI NO **X**	19/06/2024	SI NO **X**	19/12/2024	SI **X** NO	09/05/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
11	GREGORIO JOSUE PEREZ MUÑOZ	3/10/2020	49	12/11/2024	SI NO **X**			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 06 DICIEMBRE
12	CELESTE PRIETO AREVALO	1/03/2021	44	12/11/2024	SI **X** NO	8/08/2024	8/08/2024	SI NO **X**	8/08/2024	SI NO **X**	8/02/2025	SI **X** NO	8/08/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
13	MARTIN CAMILO RIOS RODRIGUEZ	19/02/2021	43	12/11/2024	SI **X** NO	11/01/2024	05/01/2024	SI NO **X**	05/01/2024	SI NO **X**	05/07/2024	SI X NO	09/01/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 OCTUBRE
14	DILAN MATEO RODRIGUEZ ASCENCIO	30/03/2021	42	12/11/2024	SI **X** NO	18/06/2022	18/06/2024	SI NO **X**	18/06/2023	SI NO **X**	18/12/2024	SI NO	29/06/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
15	THIAGO RIVERA ALFONSO	30/11/2020	46	12/11/2024	SI NO	29/02/2024	29/02/2024	SI NO **X**	29/02/2024	SI NO **X**	29/08/2024	SI NO		SI NO	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 OCTUBRE
16	EFRAIN RODRIGUEZ ESPITIA	16/03/2021	42	12/11/2024	SI **X** NO	20/06/2023	20/06/2023	SI NO **X**	20/06/2023	SI NO **X**	20/12/2024	SI NO X	9/03/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
17	ANDY ESTEBAN RODRIGUEZ MARQUEZ	21/04/2020	41	12/11/2024	SI **X** NO	6/02/2024	20/01/2024	SI NO **X**	16/01/2024	SI NO **X**	6/08/2024	SI NO X	3/02/2024	SI NO **X**	CCOMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 OCTUBRE
21															
22															

JARDINES INFANTILES
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN ASISTENCIA DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA

NIVEL PREJARDIN #2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JAQUELINE RAMIREZ TORRES

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*							CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
			FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUD ITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
LIAM DAVID ANACONA BONILLA	03.11.2020	48 MESES	05.11.2024	SI NO X	15.02.2024	15.02.2024	SI NO X	15.02.2024	SI NO X	15.08.2024	SI X NO	19.09.2024	SI NO X	IGENTE
NATALIA AREVALO PERDOMO	27.12.2020	47 MESES	05.11.2024	SI X NO	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI X NO	20.01.2024	SI NO X	Compromiso firmado al 30 de noviembre
VANESSA ARIAS AMAYA	26.05.2020	53 MESES	05.11.2024	SI X NO	07.10.2024	07.10.2024	SI NO X	07.10.2024	SI NO X	07.02.2024	SI X NO	07.10.2024	SI NO X	
IAN DAVID BORRERO CALDERON	04.15.2020	54 MESES	05.11.2024	SI NO X	03.04.2024	|0.05.2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	16.05.2024	SI NO	Compromiso firmado al 30 de noviembre
JUAN JOSE CANCHIMBO SALAS	06.11.2020	48 MESES	05.11.2024	SI X NO	29.05.2024	29.05.2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	11.11.2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	Compromiso firmado al 30 de noviembre
JUAN PABLO CALDERON TORRES	06.11.2020	48 MESES	05.11.2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	Compromiso firmado al 30 de noviembre
ISAAC ALESSANDRO CASTRO POLANCO	01.12.2020	47 MESES	05.11.2024	SI X NO	01.12.2023	28.05.2024	SI NO X	01.12.2023	SI NO X	05.02.2024	SI X NO	O1.12.2023	SI NO X	Compromiso firmado al 30 de noviembre
JUAN JOSE LOZANO LOPEZ	28.12.2020	46 MESES	05.11.2024	SI NO X	03.03.2023	03.03.2023	SI NO X	03.03.2023	SI NO X	01.02.2023	SI X NO	03.03.2023	SI NO X	Vigente
LYA BRIYITH GUERRERO CONTRERAS	27.06.2020	52 MESES	05.11.2024	SI NO	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	Compromiso firmado al 30 de noviembre
LUCIANA ISABELLA MOYANO VIASUS	12.10.2020	48 MESES	05.11.2024	SI X NO	12.08.2023	12.08.2023	SI NO X	12.08.2023	SI NO X	12.08.2023	SI X NO	01.01.2024	SI NO X	Vigente
EMANUEL SALGADO PEREZ	24.08.2020	50 MESES	05.11.2024	SI X NO	27.03.2024	27.03.2024	SI NO X	27.03.2024	SI NO X	27.10.2024	SI X NO	30.07.2024	SI NO X	Vigente
ANA SOFIA RADA GRISALES	20.11.2020	48 MESES	05.11.2024	SI NO X	08.02.2024	08.02.2024	SI NO X	08.02.2024	SI NO X	08.02.2024	SI NO X	08.02.2024	SI NO X	Compromiso firmado al 30 de noviembre
JUAN SEBASTIAN RINCON GONZALEZ	24.12.2020	47 MESES	05.11.2024	SI X NO	19.01.2024	19.01.2024	SI NO X	19.01.2024	SI NO X	19.08.2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	Compromiso firmado al 30 de noviembre
ADRIAN JACOBO TELLEZ CASTELLANOS	10.03.2021	44 MESES	05.11.2024	SI NO X	20.09.2023	20.09.2023	SI NO X	20.09.2023	SI NO X	01.02.2024	SI NO X	20.09.2023	SI NO X	Compromiso firmado al 30 de noviembre
NICOLAS ESTEBAN BARRERA CALDERON	16.08.2020	51 MESES	05.11.2024	SI X NO	31.08.2024	31.08.2024	SI NO X	31.08.2024	SI NO X	31.08.2024	SI X NO	14/08/2014	SI NO X	Vigente
ADAM AXEL BENAVIDES BARBOSA	29.01.2020	57 MESES	05.11.2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	OMPR

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**

COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL : PRE JARDIN 3.**

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MONICA MENDIVELSO MARTINEZ

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO D/M/A	EDAD / EN MESES	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
	MARIA PAULA PINZON FONSECA	9-ago-19	5 AÑOS 3 MESES	1/11/2024	SI X NO	4-dic-23	10-feb-24	SI NO X	19-jul-24	SI NO X	10-ago-24	SI X NO	26-ene-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	EMILY SARAY MEJIA ARREDONDO	9-ago-20	4 AÑOS-3 MESES	1/11/2024	SI X NO	30-jul-24	30-jul-24	SI NO X	30-jul-24	SI NO X	30/02/2025	SI X NO	10-abr-23	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	LIA DANIELA LOPEZ HERNANDEZ	20-sep-20	4 AÑOS -2 MESES	1/11/2024	SI X NO	20-jun-24	11-ene-23	SI NO X	11-ene-23	SI NO X	20-dic-24	SI NO X	20-jun-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
	DUVAN GUILLERMO MENDEZ CRISTANCHO	19-ago-20	4 AÑOS - 3 MESES	1/11/2024	SI X NO	29-ene-24	31-ene-24	SI NO X	29-ene-24	SI NO X	29-jul-24	SI X NO	1-jun-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	ANALIA RAMIREZ PARAMO	30-oct-20	4 AÑOS- 1MES	1/11/2024	SI X NO	15-may-24	22-feb-24	SI NO X	27-may-24	SI NO X	22-ago-24	SI X NO	26-feb-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	JESUS MATEO VELA LLANOS	28-jul-20	4 AÑOS - 4 MESES	1/11/2024	SI X NO	15-feb-24	15-feb-24	SI NO X	15-feb-24	SI NO X	15-ago-24	SI X NO	5-may-23	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	LIAM SEBASTIAN BEDOYA HERNENDEZ	16-sep-20	4 AÑOS 2MESES	1/11/2024	SI X NO	15-mar-24	20-abr-23	SI NO X	15-mar-24	SI NO X	15-sep-24	SI NO X		SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	LAURA MARIA ALFONSO ATUESTA	14-ago-20	4 AÑOS -3 MESES	1/11/2024	SI X NO	16-oct-24	16-jun-23	SI NO X	16-jun-23	SI NO X	16-oct-25	SI X NO	16-oct-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
	JUAN JERONIMO RAMIREZ PORRAS	17-oct-20	4 AÑOS 1 MES	1/11/2024	SI X NO	6-may-24	28-ago-23	SI NO X	9-nov-23	SI NO X	6-nov-24	SI X NO	14-may-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
	MARIANGEL VALENTINA VILLAZON ANAYA	21-oct-20	4 AÑOS 1 MES	1/11/2024	SI X NO	17-jul-24	24-jun-24	SI NO X	24-jun-24	SI NO X	17-ene-25	SI X NO	17-jul-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
	DAMIAN ALEJANDRO VILLAMIZAR RODIL	28-oct-20	4 AÑOS 1 MES	1/11/2024	SI X NO	28-may-24	28-may-24	SI NO X	28-may-24	SI NO X	28-nov-24	SI X NO	3-mar-23	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	DULCE MARIA POLANCO GARZON	12-sep-20	4 AÑOS- 2 MESES	1/11/2024	SI X NO	9-jul-24	9-jul-24	SI NO X	9-jul-24	SI NO X	9-feb-25	SI X NO	21-feb-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	EMANUEL JOSE TORRES MENDOZA	23-ago-20	4 AÑOS - 3 MESES	1/11/2024	SI NO X	8-oct-24	11-jun-24	SI NO X	11-jun-24	SI NO X	8-abr-25	SI NO X	8-oct-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
	ANGEL GAEL NELO PADILLA	16-jul-20	4 AÑOS - 4 MESES	1/11/2024	SI NO X	31-ago-24	31-ago-24	SI NO X	31-ago-24	SI NO X	31-mar-25	SI X NO	17-ago-23	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	LUCIANA VALENTINA TRUJILLO BELLO	7-ago-20	4 AÑOS- 3 MESES	1/11/2024	SI X NO	31-ene-24	31-ene-24	SI NO X	31-ene-24	SI NO X	31/06/2024	SI X NO	25/06/2024	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
	JOSE GERALDO PEREZ	8-nov-20	4 AÑOS 1 MES	1/11/2024	SI X NO	14-nov-23	14-nov-23	SI NO X	14-nov-23	SI NO X	14-may-24	SI X NO	24-ene-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	GAEL IGNACIO JIMENEZ DE LA HOZ	9-jun-20	4 AÑOS-5 MESES	1/11/2024	SI X NO	29/01/2024	29/01/2024	SI NO X	23/02/2004	SI NO X	29/07/2024	SI NO X		SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
	JULIANA ISABEL TENJO VILLEJAS	4-dic-20	3 AÑOS - 11 MESES	1/11/2024	SI NO X	6/06/2024	6/06/2024	SI NO X	6/06/2024	SI NO X	6/12/2024	SI NO X	26/08/2024	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	
NIVEL O GRUPO: PRE-JARDIN 4	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LINA IBARGUEN	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	GABRIEL JOSÉ CHACÓN MEDINA	3/ago/2020	4 AÑOS Y 2 MES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	18/ene/2024	17/feb/2025	17/feb/2024	SÍ □ NO ■	18/abr/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	10/jun/2024	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
2	DYLAN EDUARDO MARTÍNEZ MADRID	25/abr/2020	4 AÑOS Y 6 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	28/ene/2024	28/ene/2025	28/ene/2024	SÍ □ NO ■	28/ene/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	26/oct/2023	SÍ □ NO ■	Documentación vigente
3	ALHAN MARTÍNEZ ARTEAGA	14/jun/2020	4 AÑOS Y 4MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	25/ene/2024	25/ene/2025	25/ene/2024	SÍ □ NO ■	25/ene/2024	SÍ □ NO ■	SÍ □ NO ■	21/jun/2024	SÍ ■ NO □	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
4	JERÓNIMO MARROQUÍN LOZANO	30/jul/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	14/mar/2024	14/mar/2025	14/mar/2024	SÍ □ NO ■	14/mar/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	1/mar/2024	SÍ ■ NO □	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
5	VALERIA SALOMÉ DUQUE VILORIA	23/jul/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	10/may/2024	10/may/2025	10/may/2024	SÍ □ NO ■	10/may/2024	SÍ □ NO ■	SÍ □ NO ■	27/may/2024	SÍ ■ NO □	Documentación vigente
6	CRISTAL CELESTE PANCHE CATÓLICO	21/may/2020	4 AÑOS Y 5 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	7/feb/2024	7/feb/2025	7/feb/2024	SÍ □ NO ■	7/feb/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	19/jul/2024	SÍ □ NO ■	Documentación vigente
7	MARÍA CAMILA PINZÓN FONSECA	9/sep/2019	5 AÑOS Y 1 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	6/mar/2024	22/feb/2025	22/feb/2024	SÍ □ NO ■	19/jul/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	26/ene/2024	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
8	IAM DAVID POLANCO GARZÓN	24/jun/2020	4 AÑOS Y 4 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	5/nov/2024	5/nov/2025	30/ago/2023	SÍ □ NO ■		SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	28/nov/2023	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
9	ISAAC NUMPAQUE RINCÓN	27/may/2020	4 AÑOS Y 5 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	21/mar/2024	21/mar/2025	21/mar/2024	SÍ □ NO ■	21/mar/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	4/jun/2024	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
10	LIAH ISABELLA PATIÑO DIAZ	10/may/2020	4 AÑOS Y 5 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	6/ago/2024	6/ago/2025	6/ago/2024	SÍ □ NO ■	6/ago/2024	SÍ □ NO ■	SÍ □ NO ■	21/ago/2024	SÍ □ NO ■	Documentación vigente
11	MATIAS BUITRAGO TIQUE	27/abr/2020	4 AÑOS Y 6 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	5/ene/2024	5/ene/2025	5/ene/2024	SÍ □ NO ■	5/ene/2024	SÍ □ NO ■	SÍ □ NO ■	14/feb/2024	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
12	ADELE ALFONSO NAVARRO	31/may/2020	4 AÑOS Y 5 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	11/jun/2024	11/jun/2025	11/jun/2024	SÍ □ NO ■	11/jun/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	23/jul/2024	SÍ ■ NO □	Documentación vigente
13	THIAGO BERMUDEZ MARIOTA	29/jul/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	24/ene/2024	24/ene/2025	24/ene/2024	SÍ □ NO ■	24/ene/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	29/nov/2023	SÍ ■ NO □	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
14	THIAGO EMMANUEL CASTELLANOS LÓPEZ	25/jun/2020	4 AÑOS Y 4 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	22/ene/2024	22/ene/2025	22/ene/2024	SÍ □ NO ■	22/ene/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	4/abr/2024	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
15	JULIETHA ARISMENDI RAMÍREZ	14/jun/2020	4 AÑOS Y 4 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	10/jul/2023	10/jul/2025	10/jul/2023	SÍ □ NO ■	10/jul/2023	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	29/abr/2024	SÍ □ NO ■	Documentación vigente
16	SARA ISABELLA ORTEGA ROFRIGUEZ	25/feb/2021	3 AÑOS Y 8 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	14/may/2024	14/may/2025	14/may/2024	SÍ □ NO ■	14/may/2024	SÍ □ NO ■	SÍ □ NO ■	14/may/2024	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
17	MARÍA JOSÉ BELLO GOYENECHE	11/sep/2022	4 AÑOS Y 1 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	5/feb/2024	5/feb/2025	5/feb/2024	SÍ □ NO ■	5/feb/2024	SÍ □ NO ■	SÍ ■ NO □	7/nov/2024	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
18	THIAGO EMANUEL GUERRERO ARIAS	12/may/2020	4 AÑOS Y 5 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	15/feb/2024	15/feb/2025	15/feb/2024	SÍ □ NO ■	15/feb/2024	SÍ □ NO ■	SÍ □ NO ■	14/mar/2024	SÍ ■ NO □	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
19	ALAIA ANAETH GONZÁLEZ GONZÁLEZ	10/sep/2020	4 AÑOS Y 1 MESES	8/nov/2024	SÍ ■ NO □	26/abr/2024	26/abr/2025	26/abr/2024	SÍ □ NO ■	26/abr/2024	SÍ □ NO ■	SÍ □ NO ■	4/sep/2024	SÍ □ NO ■	Documentación vigente
20	BETSABE HELENA PULIDO ZAMORA	9/sep/2024	4 AÑOS Y 1 MESES	8/nov/2024	SÍ □ NO ■				SÍ □ NO □		SÍ □ NO □	SÍ □ NO □	24/feb/2024	SÍ □ NO ■	Compromiso del 01 al 30 de noviembre
21															