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___RAÍCES_____ NIVEL__SALA MATERNA_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____JAZMIN ANGELICA ÑUSTES R.

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	OMAR SEBASTIAN RAMIREZ DIAZ	25/04/2023	19	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		TETRAVALENTE	SI ■ NO □	25/04/2028	VACUNACIÒN AL DÌA
2	ZOE ANTHONELLA CASTAÑO VARGAS	1/04/2023	19	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	1/04/2028	VACUNACIÒN AL DÌA
3	NOEMI GABRIELA HUICE PLANCHARD	1/09/2023	14	22/11/2024	X	X	X	X	X					SI □ NO ■	1/09/2024	FIRMÓ COMPROMISO HASTA EL 29/11/2024
4	CARLOS MATHIAS PÁEZ HERNANDEZ	13/06/2023	17	22/11/2024	X	X	X	X	X					SI □ NO ■	1/05/2024	FIRMÓ COMPROMISO HASTA EL 29/11/2024
5	THIAGO MATIAS GARZON ROMERO	29/04/2023	18	22/11/2024	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO □	29/11/2024	VACUNACIÒN AL DÌA
6	LUNA GABRIELA RODRIGUEZ CARRILLO	3/08/2023	15	22/11/2024	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO □	1/11/2024	FIRMÓ COMPROMISO HASTA EL 29/11/2024
7	HAILEY MALENA GUTIERREZ NEUTA	3/05/2023	18	22/11/2024	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO □	30/11/2024	VACUNACIÒN AL DÌA
8	MARIA JOSE TOVAR ARIAS	8/08/2023	15	22/11/2024	X	X	X	X	X					SI □ NO ■	8/08/2024	NO HA ENTREGADO CARNET DE VACUNAS
9	DERECK SANTIAGO GIRALDO VARON	5/05/2023	18	22/11/2024	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO □	24/11/2024	VACUNACIÒN AL DÌA
10	ELIAN DAVID BERRIO PEÑA	11/05/2023	18	22/11/2024	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO □	22/03/2025	VACUNACIÒN AL DÌA
	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

JARDIN INFANTIL: RAÍCES NIVEL: CAMINADORES RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: X LEIDY YADIRA PEREZ VIVIANA PAOLA ALFONSO ROMERO

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	THIAGO ANDREY BELLO ANDRADE	12/11/2022	24 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
2	AILYN DAHIAN TELLEZ BURGOS	24/02/2023	21 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
3	DYLAN DAVID JIRADO PELAYO	16/08/2022	27 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
4	YINDERLIS SOFIA HERRERA CARMONA	03/05/2022	30 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
5	VALERY INES ESPERANZA RODRIGUEZ ROMERO	02/01/2023	22 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
6	CELESTE SANCHEZ CRUZ	10/04/2022	31 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
7	LIAM SAMUEL BEJARANO PEÑA	21/06/2022	29 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
8	AYLIN CELESTE RINCON GOMEZ	28/10/2022	25 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
9	EMMANUEL DAVID MANCERA GARAVITO	02/11/2022	24 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
10	JHEIRIS TATIANA SANDOVAL HERRERA	17/09/2022	26 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
11	KAELA SOFIA JIMENEZ SALAS	24/06/202	29 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
12	LAUREN GISELL TORRES AVILA	18/10/2022	25 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
13	SHAROL ISABEL QUINTERO BARCASNEGRA	06/04/2022	31 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
14	ANGEL DAVID CASTIBLANCO BELTRAN	03/06/2022	29 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
15	SARA SOFIA DUQUE SOTO	30/11/2022	23 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐		ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
	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

JARDIN INFANTIL: _RAICES NIVEL___PARVULOS A_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CLAUDIA SUAREZ - LEIDY MARTINEZ

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	EMILY LUCIANA YEPES GUTIERREZ	13/11/2021	36	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	nov-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
2	ANGEL MATHIAS RIAÑO MONTAÑA	21/04/2021	43	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, NEUMOCOCO	SI ■ NO ☐	abr-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
3	AMMY VIOLETA ESPAÑOL ZAPATA	20/12/2021	35	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	feb-24	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
4	EMMA VICTORIA HERNANDEZ ROMERO	27/06/2021	41	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	jun-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
5	EMMA SOFIA UZCATEGUI PACHECO	17/08/2021	38	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	jun-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
6	ZOLIANNYS NELLYMAR ESTANGA RUIZ	20/02/2022	31	22/11/2024			x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	feb-24	La niña es de poblacion extranjera y no le aplicaron las vacunas en la edad indicada por la
7	MAELS ADRIAM MORALES CABRERA	11/02/2022	31	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	feb-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
8	JEREMIAS NATHANAEL CUMARES OVIEDO	10/12/2021	35	22/11/2024	x	x	x	x	x	x				SI ☐ NO ■	dic-26	FIRMA COMPROMISO AL 06 DE DICIEMBRE
9	ASHLY COLMENARES BAENA	1/06/2021	41	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	jun-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
10	MATTHEWS SANTIAGO AMAYS DÍAZ	7/05/2021	41	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	nov-25	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
11	MARIANA PAEZ YOSSA	25/05/2021	41	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	abr-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
12	LOGAN SAMUEL PUENTES BOSA	8/04/2021	42	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION	SI ■ NO ☐	sept-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
13	JHOHAN FELIPE MENDEZ CACAIS	15/10/2021	37	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	oct-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
13	JOERVI DAVID GONZALEZ PEROZO	15/07/2021	40	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION Y VARICELA	SI ■ NO ☐	jul-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
15	MARIA FERNANDA ROA MOYA	7/07/2021	40	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	ene-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
16	THIAGO MATHIAS GONZALEZ FORERO	18/12/2021	35	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	sept-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
17	LINDY SARAY CASAS GAMBA	26/01/2022	34	22/11/2024	x	x	x	x	x	x			VARICELA	SI ☐ NO ■	jul-26	FIRMA COMPROMISO AL 06 DE DICIEMBRE /24
18	ALAN FELIPE RODRIGUEZ HERNANDEZ	16/12/2021	35	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION	SI ■ NO ☐	ene-25	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
19	DILAN GAEL MEZA GONZALEZ	30/11/2021	36	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	feb-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
20	ELIANNYS SOFIA NAVAS SANCHEZ	6/10/2021	37	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION	SI ■ NO ☐	jun-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
21	JUAN NICOLAS BERNAL HERNANDEZ	25/06/2021	41	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	jun-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
22	JAINER DAVID MESA SANTOYA	23/02/2021	33	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	feb-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
23	MAITHE FERNANDA GIL YACUMA	29/04/2021	43	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	abr-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
24	EMILY SARAY BELTRAN CASTELLANOS	15/03/2022	32	22/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ■ NO ☐	mar-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
	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.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA 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 INFANTI JI RAÍCES NIVEL PÁRVULOS B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN YANETH MEDINA - HELENA RAMIREZ

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	VALERIA BUSTOS RODRIGUEZ	**30/07/2021**	**40 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	30/07/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
2	EMMANUEL YEBRAIN DIAZ CARDENAS	**13/09/2021**	**38 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 18/10/2022	■ NO ☐	13/09/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
3	ALISS JISSEL MASCAREÑO TORREALBA	**11/06/2021**	**41 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 15/06/2022	■ NO ☐	11/06/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
4	CHRISMAR SAMANTHA MULATO BONET	**18/03/2022**	**32 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	18/03/2027	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
5	IAN THOMAS RUEDA BERNAL	**09/04/2021**	**43 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 07/05/2023	■ NO ☐	01/07/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
6	ELIAM SANTIAGO YAZO PEREZ	**25/08/2021**	**39 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 19/04/2022	■ NO ☐	09/04/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
7	VALERIA COLMENARES BAENA	**01/06/2021**	**41 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA,HEPATITISA	■ NO ☐	25/08/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
8	CARLOS ANDRES BELLO OSPINO	**06/07/2021**	**40 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	■ NO ☐	01/06/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
9	MARIA JOSE EMA LOPEZ MOJICA	**10/02/2022**	**33 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 04/01/2023	■ NO ☐	06/07/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
10	LUISANYELIS ISABEL DEL VALLE LUGO MUJICA	**10/12/2021**	**35 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	10/02/2027	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
11	ALEX SANTHIAGO PRIETO VARGAS	**06/11/2021**	**36 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	10/12/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
12	JANA ISABELLA QUIÑONEZ ORTIZ	**22/03/2022**	**32 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	06/11/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
13	JACOBO OCAMPO GARCIA	**21/11/2021**	**36 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	22/03/2027	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
14	MEILY SALOME ALVAREZ SANCHEZ	**14/08/2021**	**39 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	21/11/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
15	DANA GABRIELA SALAS CAVIEDES	**02/08/2021**	**39 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	14/08/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
16	CAMILA ESPITIA CIFUENTES	**05/08/2021**	**39 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	02/08/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
17	LEONEL MEZA OSORIO	**21/05/2021**	**42 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 24/08/2023	■ NO ☐	05/08/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
18	ANNIE JULIETH ALARCON MOZO	**07/12/2021**	**35 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	21/05/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
19	THIAGO LUIS ROMERO BORRERO	**30/04/2021**	**42 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA- INFLUENZA	■ NO ☐	07/12/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
20	SARA ISABELLA ALVYS MALAVER	**23/07/2021**	**39 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X			■ NO ☐	30/04/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
21	LUZ ISABEL LUGO QUISPE	**26/10/2021**	**37 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA- INFLUENZA	■ NO ☐	23/07/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
22	SALOME FLORIAN BETANCOURT	**20/02/2022**	**33 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 30/04/2022	■ NO ☐	26/10/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
23	AYLIN SALOME PACHECO SANCHEZ	**03/04/2021**	**42 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 03/08/2022	■ NO ☐	20/02/2027	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO
24	ANTONELLA ANAHI JIMENEZ MARTINEZ	**03/10/2021**	**37 MESES**	**22/11/2024**	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 18/11/2022	■ NO ☐	03/10/20216	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO

	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: RAÍCES NIVEL PARVULOS C

:

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: NILVILENY ROJAS TORRES

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 SEGÚN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hepi B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR HEC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS		(M/A)	
1	SAMANTHA ELAINE AVILEZ ROMERO	2/09/2021	38	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION RUBEOLA VARICELA	SI ■ NO □	sep-26	
2	MATTHEW THIAGO LIZARAZO CANCHARO	07/08/2021	39	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION RUBEOLA VARICELA	SI ■ NO □	ago-26	
3	ALEXSANDER MARRIAGA VEGA	08/07/2021	40	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION RUBEOLA VARICELA	SI ■ NO □	jul-26	
4	ANGEL DAVID MARTINEZ GARCIA	28/06/2021	41	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION RUBEOLA VARICELA	SI ■ NO □	jun-26	
5	MATEO OPERA RUEDA	25/01/2022	34	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		COVID 1 DOSIS	SI ■ NO □	ene-27	
6	SHARITH ANDREA VILLA CARMONA	12/05/2021	42	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	may-26	
7	LOGAN DAVID MONDRAGON CASTRILLON	06/10/2021	37	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA SARAMPION	SI ■ NO □	oct-27	
8	HEIBER ALECXIS LOSADA AVENDAÑO	13/11/2021	36	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	nov-26	
9	SARA ISABELLA QUIMBAYO VILLABON	03/11/2021	36	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION RUBEOLA VARICELA	SI ■ NO □	nov-26	
10	MARIA JOSE BORDA OYUELA	15/04/2021	43	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA INFLUENZA	SI ■ NO □	abr-26	
11	DEYKER STEVEN MOTATO RINCON	1/07/2021	40	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	jul-26	
12	VALERY SALOME MALAMBO AREVALO	13/04/2021	43	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	abr-26	
13	LIAM ADRIAN ROMERO CARRANZA	23/12/2021	35	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	dic-26	
14	MARTHINA RODRIGUEZ MENDOZA	09/03/2022	32	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	mar-27	
15	ITHAN PHILIPP OSPINA VALENCIA	01/12/2021	35	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	dic-26	
	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,tosferin a 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 Secretaria 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

JARDIN INFANTIL_____RAICES NIVEL: PRE JARDIN A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARCELA BURGOS - BLANCA MOSQUERA

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	THIAGO JERONIMO ALFARO ARIZA	3/06/2020	53	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
2	VICTORIA ANGEL ANGULO	19/05/2020	54	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
3	SARA VALENTINA BAQUERO BORJA	19/10/2020	49	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
4	LAURA VALENTINA BUITRAGO MONCADA	30/12/2020	47	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
5	GABRIEL ARMANDO CARRILLO GUZMAN	16/08/2020	51	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
6	VALENTINA MARRIAGA ESGUERRA	12/09/2020	50	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
7	ORLAN FABIAN FUENMAYOR RAMIREZ	29/06/2020	52	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
8	VERONICA ANALI FUENTES ROMAN	15/10/2020	49	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - paperas - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
9	JOSEPH SANTIAGO GONZALEZ RODRIGUEZ	1/03/2021	44	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
10	JHOJAN DAVID MARIMON TORRES	24/05/2020	54	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
11	ANGEL DAVID PAEZ ROJAS	8/04/2020	55	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
12	MARTIN FELIPE MENDEZ ALVAREZ	29/06/2020	53	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
13	ALAN SAMUEL MOLINA BOLAÑOS	1/07/2020	52	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
14	ANGEL FELIPE GIL SUAREZ	15/01/2021	45	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
15	ASHLY NATHASHA PEREZ CARRILLO	13/05/2020	54	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
16	INGRYS DAYANA PEREZ POLANCO	15/10/2020	49	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
17	IAN SAMUEL PULIDO AVILAN	2/09/2020	50	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
18	LUCIANA PARAMO HERRERA	19/10/2020	49	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
19	SHARITH TALIANA RODRIGUEZ GONZALEZ	16/05/2020	54	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
20	LUCIANA AYLIN ROMERO GUZMAN	15/10/2020	49	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela- Hepatitis A -	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
21	LIAM DAMIAN SIERRA CORTES	17/06/2020	53	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
22	JUAN ALEXANDER SOACHA CRUZ	1/02/2021	45	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
23	DANNA MICHELLE OYUELA RIVERO	26/03/2021	44	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
24	ANALIETH TROAQUERO AGUIRRE	18/04/2020	55	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
25	JEAN POOL VARGAS SUAREZ	1/05/2020	54	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
26	IHANN MAURICIO CABRERA ARRIETA	15/11/2020	50	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
27	MACARENA GUTIERREZ RODRIGUEZ	29/01/2021	46	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
28	EVAN DAMIAN SANTAMARIA GUACANEME	7/09/2024	50	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
29	MELANY SARAY MURCIA SAAVEDRA	16/09/2020	50	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
30	JERONIMO ALVAREZ FRANCO	7/20/2020	51	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
31	CELESTE SOFIA AGUIRRE AGUIRRE	8/26/2020	52	22/11/2024	X	X		X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
32	VALERY AVILA ALVAREZ	5/2/2020	53	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
33	SARA VALENTINA BARRERA GONZALEZ	7/26/2020	61	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
34	KEREN MARIANA GUTIERREZ ACHICUE	6/8/2020	52	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
35	JESUS ADRIAN MEDINA TRIANA	9/22/2020	49	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
36	MIGUEL ANGEL TRIANA LOPEZ	3/30/2021	43	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion - rubeola - varicela	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	

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.												

INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO

JARDÍN INFANTIL: 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.

NIVEL: registrar el nivel o grupo de las niñas y los niños a quienes se realizará verificación del estado vacunal.

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: registrar nombres y apellidos de la persona que realiza la vericación del estado vacunal.
NOMBRES Y APELLIDOS: registrar nombres y apellidos de la niña o el niño en letra legible
FECHA DE NACIMIENTO: registrar fecha de nacimiento de la niña o el niño en formato día/mes / año.
EDAD: registrar en meses la edad de la niña o el niño.
FECHA DE VERIFICACIÓN: registrar en formato día/ mes/ año, la fecha en la que realiza la revisión del carné de vacunación. Se recomienda que la verificación y actualización del formato se realicé con la siguiente frecuencia: Para niños y niñas menores de 1 año: cada 2 meses; para niños y niñas entre 1 año hasta los 2 años: cada 6 meses; para niños y niñas entre los 2 hasta los 6 años 1 vez cuando cumpla 5 años. Cuando el soporte no se encuentra vigente la verificación se realiza de acuerdo con los plazos y los compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador de la niña o el niño para presentar el soporte de vacunación vigente. Independiente de la edad es necesario verificar el carne de vacunación al incio de la atención en el jardin infantil.

ESQUEMA VACUNACIÓN: de acuerdo con lo verificado en el carné de vacunación, marcar una X en el espacio de la vacuna que fue suministrada a cada niña o niño. Si cuenta con una vacuna que no se encuentra en el esquema de vacunacion del programa ampliado de Inmunizaciónes de la tabla N° 2, registre su nombre en la columna "Otras vacunas".
¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?: de acuerdo con lo verificado en el carné de vacunación presentado por el padre, madre o cuidador, marque una X en la opción SI cuando la niña o el niño cuenta con el esquema de vacunación, y marque una X en la opción NO cuando no cuenta con las vacunas correspondientes a la edad.

FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN: de acuerdo con el esquema de la tabla N° 2, registrar la fecha en formato mes/año en la que la niña o niño debe recibir la próxima vacuna según su edad.
OBSERVACIONES: indique si hay alguna dificultad para el cumplimiento del esquema vacunal y los plazos y compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador cuando el esquema no se encuentra vigente.

TABLA 2. ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS

BIOLÓGICO	Menor de un año 0 a 11				Un año de edad 12 a 23		Cinco años de edad
	RN	2 Meses	4 Meses	6 Meses	12 Meses	18 Meses	5 Años
BCG	☺						
HEPATITIS B	☺						
ANTIPOLIO INTRAMUSCULAR		☺					
ANTIPOLIO ORAL			☺	☺		☺	☺
PENTAVALENTE (Difteria, Tetanos, TosFerina, Haemophilus influenzae tipo B, Hepatitis B)		☺	☺	☺			
ROTAVIRUS		☺	☺				
ANTI NEUMOCOCO		☺	☺		☺		
TRIPLE VIRAL (Sarampión, Rubeola y Paperas)					☺		☺
FIEBRE AMARILLA						☺	
HEPATITIS A					☺		
VARICELA					☺		
DPT(Difteria, Tetanos y Tosferina)						☺	☺
ANTI -INFLUENZA*	Se aplica a partir de los 6 meses hasta 23 meses 2 dosis sin antecedente vacunal 1 dosis con 2 dosis previas						

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaría Distrital de Salud 2017

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_____ RAICES NIVEL: PRE JARDIN B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: XIMENA ALEXANDRA GARCIA_

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)	
3	DAERLIS SOFIA ALZOLA PEÑA	24/09/2020	49 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
6	LAURA YOVANNA CALDERON GODOY	4/12/2020	46 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
7	JOEL SAMUEL CRUZ RODRIGUEZ	21/03/2021	44 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
8	LIAM GABRIEL NAVAS AGUILAR	15/07/2020	48 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
10	JOSE ALEJANDRO LUIS GARCIA	15/02/2021	44 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
11	EMILY SOFIA MAÑUNGA BERNAL	2/04/2020	54 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
13	JEREMY JESU OVIEDO ESPINOZA	22/08/2020	50 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COVID 14/08/2024, ESQUEMA COMPLETO
14	ANTONELLA PADILLA ALVIS	7/09/2020	49 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
15	JOSHUA SEBASTIAN PESCA BOHORQUEZ	4/08/2020	50 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
16	VALERY PINEDA MASMELA	15/12/2020	46 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
17	LIAM SAMUEL RAMIREZ TORRES	18/11/2020	47 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
18	ANA VALERIA RODRIGUEZ GUZMAN	4/12/2020	46 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COVID 13/08/2024, ESQUEMA COMPLETO
19	DANNA ALEJANDRA ROMERO CRUZ	1/10/2019	48 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
20	IAN JOEL SAAVEDRA SALAZAR	17/05/2020	53 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
21	IAN MATHIAS SALCEDO QUINTANA	11/08/2020	50 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
22	ANA VICTORIA SOTO GONZALEZ	7/04/2020	54 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
23	BRIANNA ELIZABETH TAVERA RAMIREZ	20/06/2020	52 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
25	ANTHONY TORRES GAMBOA	25/09/2020	49 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
26	MARTINA VEGA DUCUARA	24/02/2021	44 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
27	NEIFER RAFAEL YEPEZ MARIMON	14/02/2020	53 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA COMPLETO
	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

JARDIN INFANTIL: RAICES NIV RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LUZ HELENA HOYOS ANZOLA

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	CARLOS DAMIAN MUÑOZ LINARES	19/12/2020	47 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA, SARAMPIO		SI ☐ NO ☐	13/12/2025	
2	JOSEPTH MARTIN JARABA RODRIGUEZ	30/05/2020	54 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-MENINGOCOCO, VARICE		SI ☐ NO ☐	30/05/2025	
3	ZOE NAEOMI ARCINIEGAS QUIROGA	17/03/2021	44 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-INFLUENZA-VA		SI ☐ NO ☐	17/03/2026	
4	SAMUEL LOPEZ SANCHEZ	07/10/2020	49 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICEL		SI ☐ NO ☐	07/10/2025	
5	DALIANIS MERCADO GONZALEZ	17/04/2020	55 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	RIPLE VIRAL-VARICELA, SARAMPION, RU		SI ☐ NO ☐	17/04/2025	
6	DIEGO ALEJANDRO ARTEAGA ALCANTARA	28/01/2021	46 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-SARAMPION, RUBEOLA		SI ☐ NO ☐	28/01/2026	
7	EINER SAMUEL RODRIGUEZ PEÑA	26/09/2020	50 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA, SARAMPIO		SI ☐ NO ☐	26/09/2025	
8	DYLAN SAMUEL CACERES RUIZ	02/11/2020	48 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA, SARAMPIO		SI ☐ NO ☐	02/11/2025	
9	SAMARA NAOMI BARRETO BELTRAN	07/03/2021	44 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		TRIPLE VIRAL	SI ☐ NO ☐	07/03/2026	
10	ISABELLA PINZON ORJUELA	11/10/2020	49 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA, SARAMPIO		SI ☐ NO ☐	11/10/2025	
11	EMMA CHARLOTTE GUTIERREZ MUÑOZ	26/12/2020	47 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA, SARAMPION, RU		SI ☐ NO ☐	26/12/2025	
12	YOSELIN SOFIA TURIZO PERTUZ	16/11/2020	48 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-SARAMPION, RUBE		SI ☐ NO ☐	16/11/2025	
13	SOPHIA GABRIELA GONZALEZ CAMARGO	07/10/2020	49 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-NEUMOCOCO, VARICELA		SI ☐ NO ☐	07/10/2025	
14	THIAGO DAVID MONTIEL LARA	25/06/2020	53 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA,SARAMPIO		SI ☐ NO ☐	25/06/2025	
15	JOSE MATIAS PACHON VARGAS	21/07/202O	52 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA,SARAMPIO		SI ☐ NO ☐	21/07/2025	
16	MARTIN MATHIAS ALZATE RABA	15/01/2021	46 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-	SI ☐ NO ☐	15/01/2026	
17	EIMMY LUCIA ROMERO	16/05/2020	54 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA,SARAMPIO		SI ☐ NO ☐	16/05/2025	
18	JESUS ADRIAN FRANCO ERAZO	20/09/2020	50 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	TRIPLE VIRAL-VARICELA, SARAMPIO		SI ☐ NO ☐	20/09/2025	
19	ANDRÉS DAVID DE LA CRUZ CARDOZO	28/11/2020	48 MESES	22/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		TRIPLE VIRAL	SI ☐ NO ☐	28/11/2025	
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.