0

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
	Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA NIVEL: PARVULOS A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Andrea Sanchez

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
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P	POL	OTRAS VACUNAS			
					0 m		2 m	4 m	6 m	7 m	12 m		18 m	5 años					(M/A)
1	EMILY MARIANA RODRIGUEZ MEDINA	20/05/2021	37 MESES	6/11/2024	x		x	x	x	x	x		x			VARICELA	SI ■	NO □	20/05/2026
2	EITHAN ANDRES PAREJO ROCHA	23/09/2021	33 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA, SARAMPION, RUB	SI ■ ■	NO □	23/09/2026
3	CAREN SOFIA CRUZ MUÑOZ	2/09/2021	34 MESES	6/11/2024	x		x	x	x	x	x		x			VERICELA	SI ■	NO □	2/09/2026
4	JHANNA CRISTINA PILLIMUE LOPEZ	24/09/2021	33 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■	NO □	24/09/2026
5	JEAN LUIS ESTRADA BUSTAMANTE	15/12/2021	30MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■	NO □	15/12/2026
6	LIAM DAVID GALINDO DEL TORO	25/09/2021	33 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			SARAMPION, VARICELA Y RUBEOLA	SI ■	NO □	25/09/2026
7	DAVIANNYS ALEXANDRA BRICEÑO SANTANA	24/04/2021	38 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■	NO □	24/04/2026
8	EMMA CAROLINA NIETO MIGUEZ	9/01/2022	29 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■	NO □	9/01/2027
9	ADRIEL SEBASTIAN GUANIPA CHIRINOS	29/06/2021	36 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■	NO □	29/06/2026
10	JORDAN JOSE CASTILLO AMAYA	24/10/2021	32 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■	NO □	24/10/2026
11	NOHA ALEJANDRO MATA RIVERA	11/01/2022	29 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■ ■	NO □ □	11/01/2027
12	HENRY GAEL GARCIA BLANCO	4/01/2022	32 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■ ■	NO □ □	4/01/2027
13	DAINER FELIPE AMAYA AVENDAÑO	3/11/2021	36 MESES	6/11/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI ■	NO □	3/11/2026

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

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: Independencia

NIVEL: Parvulos B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Margy lancheros

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O	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	Arguello Mina Luciana	25/02/2022	33	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	abr-26	
2	Cantillo Rocha Emily Sofia	28/11/2021	36	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	mar-26	
3	Flores Rodriguez Esmeralda Salome	30/07/2021	40	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	feb-26	
4	Hernandez Perez Yoel Mateo	21/11/2021	36	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	jun-26	
5	Mendoza Sanchez Helinyer Yarismar	24/07/2021	40	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	ene-26	
6	Palmera Macuare Luis Ivan	18/04/2021	43	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	abr-26	
7	Reyes Rojas Omairis Viviana	20/04/2021	43	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	abr-26	
8	Rodriguez Fernandez Lucia Isabella	31/01/2022	34	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	dic-26	
9	Nieves Oviedo Kassandra Dariannys	21/05/2021	42	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	may-26	
10	Guanipa Yanez Alaia Isabella	3/12/2021	36	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	may-26	
11	Huertas Herran Thiago Joel	19/01/2022	34	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	ago-26	
12	Villegas Donado Emmanuel	8/05/2021	41	6/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	ago-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,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.

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

	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: Independencia **NI\ NIVEL:** Párvulos C **RESPONSABLE DE LA VERIFICA(** Maryen Granja

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	Maria paula Jimenez Leal	16 / 03 / 2021	43 meses	06/ 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	mar-26	
2	Lyan David Mendoza Marquez	27 / 10 / 2021	36 meses	06 / 11/ 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampión rubeola y parotiditis	SI ■ NO ☐	oct-26	
3	Alexandra Sofía Gonzalez Fernandez	19 / 09 / 2021	37 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	sep-26	
4	Jaliy Johana García Pabon	14 / 05 / 2021	41 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	may-26	
5	Dayner David Polo Hernandez	23 / 02 / 2022	32 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola parotiditis	SI ■ NO ☐	feb-27	
6	Damian Matheo Ramos Jara	10 / 01 / 2022	33 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola polivalente	SI ■ NO ☐	ene-27	
7	Addiel José Barrios Suarez	20 / 10 / 2021	36 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	oct-26	
8	Eilin Samanta Arango Chiguasuque	23 / 11 / 2021	36 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola parotiditis	SI ■ NO ☐	nov-26	
9	Ania Isabella Mendoza Gonzalez	02 / 09 / 2021	38 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampión y rubeola	SI ■ NO ☐	sep-26	
10	Andres Felipe Rodriguez Laiton	30 / 05 / 2021	41 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	may-26	
11	Celeste Cifuentes Galeano	31 / 01 / 2022	33 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola parotiditis	SI ■ NO ☐	ene-27	
12	Matheo Jhuliano Bolivar Rivero	11 / 09 / 2021	37 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	sep-26	
13	Crismaylis Tatiana Junet Sanchez Sanchez	01 / 02 / 2022	32 meses	06 / 11 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	feb-27	
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.

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

	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 z Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA NIVEL: PARVULOS D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: KAREN PRECIADO

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	HEILYN ALONDRA LANDAZURI MATHEUS	27/09/2021	33 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	10/01/2026	
2	DOMINIS EDUARDO CASIQUE BRITO	1/07/2021	31 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/07/2026	
3	AURORA VERGARA GONZALEZ	28/02/2022	28 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	11/03/2026	
4	DAYARLIN PAOLA SIERRA PINEDA	13/05/2021	26 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	28/07/2026	
5	KYLIAN JOSE ROMERO RODELO	17/03/2022	27 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	2/06/2026	
6	ALEXA SOFIA MARTINEZ ALVAREZ	9/04/2021	30 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/11/2026	
7	DARIANA SOFIA TAPIA SUAREZ	14/05/2021	31 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/02/2026	
8	ELIAN GAEL RODRIGUEZ ANDRADE	20/03/2022	27 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	19/02/2026	
9	KAMILA ISABEL MEZA LUGO	24/08/2021	32 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/06/2026	
10	ALISON TAMARA OSORIO GUZMAN	5/08/2021	29 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/02/2023	
11	THIAGO ANDRES TAMAYO BELLIO	18/02/2022	28 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	13/10/2026	
12	ALAN JAVIER TRUJILLO LOPEZ	23/04/2021	28 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/11/2026	
13	IAN JULIAN LOPEZ FANDIÑO	5/12/2021	31 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	2/06/2026	
14	REYNER ZAID VALERO RODRIGUEZ	24/03/2022	30 meses	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	13/10/2026	
15																
	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. Así 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.

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

	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

INDEPENDENCIA NIVEL: **PRE-JARDIN A** RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: FERNANDA CARDENAS

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	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	2POL 2PVT 2RTV	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-	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	AARON FERNEY BRAVO MORALES	10/15/2020	45MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO ☐	10/15/2025	
2	ÁNGEL ESTID CARDOZO CASTRO	12/25/2020	43 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO ☐	12/25/2025	
3	ROSMERY ASHLEY ALDAMA UGARTE	8/11/2020	47 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO ☐	1/13/2025	
4	EVELYN SAMANTA MACHADO ROJAS	2/2/2021	42 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO ☐	2/19/2025	
5	JOSE MATIAS JURADO REVELO	4/18/2020	51 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO ☐	4/18/2025	
6	MILAGROS NAZARETH FEBRES SERRANO	7/29/2020	48 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO ☐	7/29/2025	
7	THIAGO ANDRES MEZA MIRANDA	5/4/2020	51 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA-SARAMPION-RUBEO		SI ■ NO ☐	5/4/2025	
8	HILARY LUCIANA PEREZ PARDO	30/11/2020	44 MESES	11/6/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	12/30/2025	
9	EMANUEL JACOB CASTRO VANEGAS	11/12/2020	43 MESES	11/6/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	12/11/2025	
10	EDRIANNY SOFIA RODRIGUEZ SANTANA	03/03/2021	41 MESES	11/6/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/13/2026	
11	GERARDO URIBE VARGAS	12/28/2020	43 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO ☐	12/28/2025	
Vacunas para prevenirlas					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	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion				
ts ese ncia																

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

	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

INDEPENDENCIA NIVEL: **PRE-JARDIN B**

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JESSYCA GUTIERREZ, MAYERLY PEÑA

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	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hepti B	1POL 1PVT	2POL 2PVT	3POL 3PVT	2 INF EST	S-R-P VAR NCC	T REF. DPT POI	2 REF. DPT	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	AGDIEL ALESSANDRO CABEZA ZABALA	16/10/2020	49 MESES	05/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	03/10/2024	
2	ERICK SANTIAGO VILLAMIZAR MESA	02/11/2020	49 MESES	05/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	03/10/024	
3	THIAGO FERNANDEZ PADILLA	14/08/2020	51 MESES	05/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
4	VALENTINA HURTADO HURTADO	19/04/2020	55 MESES	05/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
5	YANDELIZ DANIELIS LOPEZ RAMIREZ	26/05/2020	54 MESES	05/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
6	HOWAR JOSUE MEJIAS SARMIENTO	16/04/2020	55 MESES	05/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
7	ERICK ELIAM OLMOS OSORIO	30/10/2020	49 MESES	05/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
8	KATHERINE PERALTA VARGAS	06/08/2020	51 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
9	DYLAN JOSE MEDINA AMAYA	17/06/2020	53 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
10	DEYBETH JESUS PIÑANGO LUGO	13/04/2020	55 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	3/06/2026	
11	ALAN GABRIEL SUAREZ GARCIA	23/06/2020	53 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
12	JULIANA PAOLA TORRES MEDINA	30/06/2020	53 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
13	SAMYR ADONAIS TOVAR RIVERO	26/05/2020	54 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
14	LIAN ANDRES SALGADO FERNANDEZ	05/10/2020	50 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
15	LEONIDAS NAIM ZABALA GARCIA	08/07/2020	52 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
16	ENMANUEL DE JESUS CORDERO RINCON	05/10/2020	50 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
17	KLEIBIMAR ARANZA BARBOZA BARBOZA	03/05/2020	55 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
18	CARLOS IVAN MANTILLA OLATE	20/08/2020	51 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
19	SAMARA ISABELLA MEZA MAESTRE	12/02/2021	45 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
20	EMMA SOFIA NAVA CALDERA	29/04/2020	55 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
21	RICHELLIS MARINA LUZARDO CANTILLO	10/04/2020	55 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
22	PATRICK JARED RANGEL MESA	24/09/2020	50 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
23	YESLI YOHAIRA RUIZ MOSQUERA	09/10/2020	49 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
24	MARTIN ALEJANDRO SERRANO AGUILERA	24/09/2020	50 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
25	DANILEXIS VICTORIA CARRILLO ZARRAGA	18/04/2020	55 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
26	ANGELINA SOFIA CABARCAS OCHOA	26/11/2020	48 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
27	IAM MARTIN CASTELBLANCO VELASQUEZ	21/04/2020	55 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
28	ALEXANDER DAVID BELTRAN ALVAREZ	19/12/2020	47 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
29	JOSUE ISAAC GARCIA ROMERO	17/12/2020	47 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
30	JUAN ESTEBAN CAVIEDES GOMEZ	08/06/2020	53 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
31	ISMAEL JUNIOR TERAN ESTRADA	21/08/2020	51 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
32	SAMARA MONSERRATH ARIAS ERAZO	04/09/2020	51 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
33	JESUS DAVID ARROYO H	12/11/2020	48 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
34	ERICK MENDOZA GONZÁLEZ	12/07/2020	52 MESES	05/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI NO	5/09/2024	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf		Polio, neonatal	Influenza Estacional	SRP:sara mpion	DPT: Difteria,to	DPT: difteria,to				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación 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.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

	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: Independencia PREJARDIN C **RESPONSABLE DE LA VERI** LEYDY 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 VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC VAR 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	Lihann Yohelmer Salazar Cruz	20-Feb-21	45 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	Jul-25	
2	Victoria Salometh Adan Villamizar	19/10/2020	49 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI NO	Jul-25	
3	Daviannis Del Carmen Chima Romero	31/08/2020	50 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	May-25	
4	Oriana Estrada Bustamante	06/09/2020	49 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	May-25	
5	Luciana Valentina Flores Rodriguez	13/06/2020	50 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI NO	Jun-25	
6	THIAGO GUILLERMO CASTILLO ESCOBAR	10/20/2020	49 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI NO	Jul-25	
7	JUAN DIEGO GUALTEROS VASQUEZ	4/26/2020	55 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI NO	Apr-25	
8	EMERSON PERALTA VARGAS	16-Nov-20	48 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI NO	Mar-25	
9	ALICE MARIA SALAS LUGO	10/1/2020	48 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI NO	Dec-25	
10	Adrian Josue Gutierrez Mejía	27/11/2020	48 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	Oct-25	
11	LAURHEN STEFANY AVILA VARGAS	18-Oct-20	49 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	Sep-25	
12	VALERY SOFIA BERNAL SANCHEZ	19-Apr-20	55 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI NO	Feb-25	
13	JELIMAR YOELITH DIAZ FLORES	11-Nov-20	48 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	Nov-25	
14	CARLOS MATHIAS ARCIA VASQUEZ	1/25/2021	50 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	May-25	
15	ALAN ABRHAM CAICEDO IZQUIEL			11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	Jun-25	
16	CARLA LUCIA SEGOVIA GIL			11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	Jul-25	
17	DARIANNIS JOSE FARFAN DIAZ			11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	Apr-25	
18	FABIOLA TATIANA VILLEGAS GIL	21-Sep-20	49 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI NO	Feb-25	
19	SHAIRY CAROLINA LOPEZ SUAREZ	22-Jul-20	46 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI NO	Jul-25	
20	ANA GABRIELA PINTO LLANOS	27-May-20	49 MESES	11/6/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI NO	May-25	
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 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.

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner