

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:				SALAMANDRA											
NIVEL O GRUPO:				MATERNAL 1											
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:				DIANA MORALES											
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	YARETZI QUIROZ SOSA	3/06/2023	18	02/12/2024	☐ ☒	20/11/2024	20/05/2025	20/11/2024	Sí ☐ NO ☒	20/11/2024	Sí ☐ NO ☒	Sí ☐ NO ☒		Sí ☐ NO ☐	COMPROMISO 06/12/2024
2	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	15	02/12/2024	Sí ☒ NO ☐	23/08/2024	23/02/2025	15/03/2024	Sí ☐ NO ☒	15/03/2024	Sí ☐ NO ☒	Sí ☐ NO ☒		Sí ☐ NO ☐	COMPROMISO 06/12/2024
3	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	16	02/12/2024	Sí ☒ NO ☐	9/05/2024	9/11/2024	9/05/2024	Sí ☐ NO ☒	9/05/2024	Sí ☐ NO ☒	Sí ☐ NO ☒		Sí ☐ NO ☒	COMPROMISO 06/12/2024
4	MARIA VICTORIA LUGO NAVAS	7/06/2023	18	02/12/2024	Sí ☐ NO ☒				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☒		Sí ☐ NO ☒	COMPROMISO FECHA 06/12/2024
5	IAN CAMILO GALLEGO MARTINEZ	11/07/2023	16	02/12/2024	Sí ☒ NO ☐	12/06/2024	12/12/2024	12/06/2024	Sí ☐ NO ☒	12/06/2024	Sí ☐ NO ☒	Sí ☒ NO ☐	5/06/2024	Sí ☐ NO ☒	
6	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	19	02/12/2024	Sí ☐ NO ☒	15/02/2024	15/08/2024	15/02/2024	Sí ☐ NO ☒	15/02/2024	Sí ☐ NO ☒	Sí ☒ NO ☐	20/05/2024	Sí ☐ NO ☒	COMPROMISO 06/12/2024
7					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
8					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
9					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
10					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
11					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
12					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
13					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
14					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
15					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
16					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
17					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
18					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
19					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
20					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
21					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
22					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
23					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
24					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
25					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
26					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
27					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
28					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
29					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
30					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
31					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
32					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
33					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	
34					Sí ☐ NO ☐				Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	Sí ☐ NO ☐		Sí ☐ NO ☐	

JARDIN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:				SALAMANDRA											
NIVEL O GRUPO:				MATERNAL 2											
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:				LEYDI YOANA HERNANDEZ JERES											
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			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	JOSUE DAVID BOCANEGRA FORERO	5/04/2023	19	2/12/2024	SI ☒ NO ☐	27/06/2024	27/12/2024	27/06/2024	SI ☐ NO ☒	27/06/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	15/02/2024	SI ☐ NO ☒	
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	16	2/12/2024	SI ☒ NO ☐	21/10/2024	21/04/2025	21/10/2024	SI ☐ NO ☒	21/10/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	18/03/2024	SI ☐ NO ☒	COMPROMISO 06/12/2024
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	16	2/12/2024	SI ☒ NO ☐	9/09/2024	9/03/2025	26/04/2024	SI ☐ NO ☒	26/04/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	25/11/2024	SI ☐ NO ☒	
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	5/05/2023	18	2/12/2024	SI ☒ NO ☐	16/05/2024	16/11/2024	16/05/2024	SI ☐ NO ☒	16/05/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	15/03/2024	SI ☐ NO ☒	COMPROMISO 06/12/2024
5	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	15	2/12/2024	SI ☒ NO ☐	19/06/2024	19/12/2024	19/06/2024	SI ☐ NO ☒	19/06/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	COMPROMISO 06/12/2024
6	SANDY ELIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	14	2/12/2024	SI ☒ NO ☐	11/09/2024	11/03/2024	18/09/2024	SI ☐ NO ☒	18/09/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	12/11/2024	SI ☐ NO ☒	
7					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
8					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
9					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
10					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
11					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
12					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
28					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
29					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
30					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
31					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
32					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
33					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
34					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:				SALAMANDRA											
NIVEL O GRUPO:				CAMINADORES 1											
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:				MARCELA MALDONADO											
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	ROSA MARIA CUBILLOS PALACIOS	8/06/2022	29 MESES	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	24/10/2024	24/10/2025	24/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	24/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	22/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	CARPETA COMPLETA
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	29 MESES	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	11/10/2024	11/10/2025	11/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	11/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	6/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	CARPETA COMPLETA
3	KAROL SOFIA CHAVEZ GONZALEZ	28/04/2022	30 MESES	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	1/08/2024	1/02/2025	1/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	1/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	8/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	CARPETA COMPLETA
4	SARA GABRIELA CRUZ LANDAZURI	5/05/2022	30 MESES	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	18/06/2024	18/12/2024	18/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	18/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	FALTA CERTIFICADO ODONTOLIGO SE FIRMA COMPROMISO CON FECHA DE 06 DE DICIEMBRE DE 2024
5	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	30 MESES	2/12/2024	☒ ☐ SÍ NO	19/07/2024	19/01/2025	4/12/2023	☐ ☒ SÍ NO		☐ ☐ SÍ NO	☐ ☒ SÍ NO		☐ ☐ SÍ NO	FALTA CERTIFICADO ODONTOLIGO Y VISUAL SE FIRMA COMPROMISO CON FECHA DE 06 DE DICIEMBRE DE 2024
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	25 MESES	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	9/02/2024	9/08/2024	9/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	9/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	22/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	CARPETA COMPLETA
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	21 MESES	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	23/11/2024	23/11/2025	23/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	23/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	22/07/2024	SÍ ☐ NO ☐	CARPETA COMPLETA
8					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
9					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
10					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
11					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
12					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
13					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
14					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
15					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
16					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
18					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
19					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
20					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
21					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
22					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
23					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
25					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
26					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
27					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
28					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:				JARDIN INFANTIL SALAMANDRA											
NIVEL O GRUPO:				PARVULOS 1											
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:				DARLIN SAYDA MOSQUERA											
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	SAMUEL RODRIGUEZ MALDONADO	23/10/2021	38	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	10/05/2024	10/11/2024	10/05/2024	SÍ ☐ NO ☒	10/05/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	20/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DIA
2	ERICK JHOEL URREGO LINARES	24/01/2022	35	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	8/03/2024	8/09/2024	8/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	8/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	25/07/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DIA
3	ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ	21/06 /2021	42	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	4/04/2024	4/10/2024	4/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	4/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	2/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DIA
4	CARLOS ANDRES RIASO PALACIOS	24/03/2022	33	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	28/10/2024	28/10/2025	28/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	28/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒	29/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DIA
5	DAVID EMMANUEL SANCHEZ BOLIVAR	27/ 11/2021	37	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	23/09/2024	23/03/2025	23/09/2024	SÍ ☐ NO ☒	23/09/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	EN TRATAMIENTO	SÍ ☒ NO ☐	COMPROMISO AL 06/12/2024, ODONTOLOGICO
6	ERICK MATEO GORDILLO GONZALEZ	30/11/2021	37	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	28/06/2024	28/12/2024	28/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	28/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	EN TRATAMIENTO	SÍ ☐ NO ☒	COMPROMISO AL 06/12/2024, ODONTOLOGICO
7	ASHLY XIMENA RAMIREZ VARGAS	13/05/2021	43	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	18/09/2024	18/03/2025	COMPROMISO	SÍ ☐ NO ☐	27/11/2023	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO AL 06/12/2024 , VISUAL Y ODONTOLOGICO
8	HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA	5/10/2021	38	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	24/08/2024	24/02/2025	6/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	6/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	29/07/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DIA
9	JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS	14/08/2021	40	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	22/03/2024	COMPROMISO	22/03/20242	SÍ ☐ NO ☒	22/03/20242	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	TRATAMIENTO	SÍ ☒ NO ☐	COMPROMISO AL 06/12/2024, ODONTOLOGICO
10	ANA SOFIA MORENO ORTIZ	1/07/2021	41	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	12/08/2024	12/02/2025	12/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	12/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	TRATAMIENTO	SÍ ☒ NO ☐	COMPROMISO AL 06/12/2024, ODONTOLOGICO
11	NASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA	14/10/2021	42	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	26/06/2024	26/12/2024	1/11/2023	SÍ ☐ NO ☒	1/11/2023	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	14/09/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DIA
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/O3/2022	43	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	29/07/2024	29/02/2025	29/07/2024	SÍ ☐ NO ☒	29/07/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	26/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DIA
13					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
14					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
15					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
16					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
18					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
19					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
20					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
21					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
22					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
23					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
25					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
26					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
27					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
28					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
29					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
30					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
31					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
32					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
33					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
34					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:				SALAMANDRA											
NIVEL O GRUPO:				PARVULOS 2											
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:				LUZ KIMELY MATTA LOZANO											
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			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	SAMY VALERIA ALVARADO LENIS	7/09/2021	39	2/12/2024	SÍ ☐ NO ☒	12/07/2024	12/12/2024	12/12/2024	SÍ ☐ NO ☒	12/12/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	12/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETO
2	LUCIANA BUITRAGO GOMEZ	28/07/2021	41	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	8/08/2024	8/02/2025	8/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	8/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	17/07/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETO
3	MATHIAS CARMONA ULLOA	18/02/2022	34	2/12/2024	SÍ ☐ NO ☐	17/05/2024		17/05/2024	SÍ ☐ NO ☒	17/05/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	VENCIDO CYD Y DENTAL COMPR ENE 2025
4	HOSTIN SAMUEL MONTAÑO CABRERA	13/09/2021	39	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	14/06/2024	14/12/2024	14/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	14/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	21/09/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETO
5	ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA	17/11/2021	37	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	2/10/2024	2/04/2025	2/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	2/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	1/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETO
6	MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ	16/10/2021	38	2/12/2024	SÍ ☐ NO ☒	16/09/2024	16/03/2024	19/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	19/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	14/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETO
7	ESTEBAN OSORIO ORDOÑEZ	3/02/2022	34	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	29/10/2024	29/04/2025	29/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	29/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	6/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETO
8	EVELIN SUSANA ROZO PALACIOS	6/07/2021	41	2/12/2024	SÍ ☐ NO ☒			31/01/2024	SÍ ☐ NO ☒	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	VENCIDO CYD, DENTAL COMPR ENE 2025
9	JOUSTINDAVID HERRERA LEDESMA	29/05/2021	43	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	10/10/2024	10/04/2025	10/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	10/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	19/07/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETO
10	FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO	7/09/2021	39	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	8/08/2024	8/02/2025	8/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	8/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	VENCIDO CERTIFICADO DENTAL COMPR ENE 2025
11	DANIEL ELIAS TAPIERO ORTIZ	3/05/2021	43	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	25/10/2024	25/04/2025	25/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	25/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	27/09/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETO
12	JOEL MATIAS MONROY FAGUA	29/04/2021	44	2/12/2024	SÍ ☐ NO ☒	24/07/2024			SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SE LE VENCIERON TODOS LOS CERTIFICADOS COM ENE 2025
13					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
14					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
15					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
16					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
18					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
19					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
20					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
21					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
22					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
23					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
25					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
26					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
27					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
28					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
29					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
30					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
31					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
32					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
33					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
34					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

JARDIN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:			SALAMANDRA													
NIVEL O GRUPO:			PRE JARDIN 1													
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA													
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	IAN SANTIAGO ANGEL GOMEZ	11/08/2020	51	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	24/09/2024	24/09/2025	24/09/2024	SÍ ☐ NO ☒	24/09/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	4/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETA	
2	YEIDERLING OSKARLI SIERRA APONTE	22/05 2020	53	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	5/06/2024	5/06/2025	7/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	5/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	17/07/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETA	
3	KAROL YULIANA CUELLAR MARTINEZ	10/10/2020	49	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	22/04/2024	22/04/2025	15/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	22/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	27/08/2024	SÍ ☒ NO ☐	COMPROMISO CONTINUA EN TRATAMIENTO	
4	DHALIA ISABELLA CAMACHO ANGULO	8/09/2020	50	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	25/01/2024	25/01/2025	25/01/2024	SÍ ☐ NO ☒	25/01/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	2/08/2024	SÍ ☒ NO ☐	COMPLETA CONTINUA EN TRATAMIENTO	
5	CAROL SALOME GONZALEZ ARBOLEDA	14/09/2020	50	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	14/02/2024	14/02/2025	14/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	13/01/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	22/01/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETA	
6	MATIAS ALFONSO CORONADO	16/12/2020	45	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	2/08/2024	2/08/2025	2/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	2/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	2/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETA	
7	YOSMAN DAVID GONZALEZ LEMUS	13/03/2021	46	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	29/10/2024	29/10/2025	29/10/2025	SÍ ☐ NO ☒	29/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	5/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	ACTUALIZAR COMPROMISO 1	
8	ANGEL ESTIVEN ROJAS FORERO	3/01/2021	48	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	24/08/2023	24/08/2024	24/08/2023	SÍ ☐ NO ☒	24/08/2023	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	CONTINUA EN TRATAMIENTO	
9	DUVER ALEJANDRO BUSTAMANTE DUARTE	12/11/2020	50	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	1/02/2024	1/02/2025	1/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	1/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	1/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETA	
10	LIAM MATIAS AGUIRRE ESPAÑA	7/11/2020	49	2/12/2024	SÍ ☐ NO ☒				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☒ NO ☐	25/09/2024	SÍ ☒ NO ☐	COMPROMISO	
11	ERIK MATHIAS GUTIERREZ CAICEDO	8/03/2021	53	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	27/09/2024	27/09/2025	27/09/2024	SÍ ☐ NO ☐	27/09/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☒ NO ☐	1/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETA	
12	DYLAN DANIEL MOROS TIVAMOS	15/06/2020	53	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	4/04/2024	4/04/2025	4/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	4/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO	
13	MIKE ANTHONY HURTADO RIAÑO	9/06/2020	44	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	18/07/2024	18/10/2024		SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	NO SE LE REALIZA COMPROMISO PUES SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO POR PATOLOGIA .	
14	LUISA FERNANDA PEÑALOSA VARGAS	23/08/2020	51	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	1/10/2024	1/10/2024	18/06/2024	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☒ NO ☐	3/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPROMISO	
15	SHAIRA MICHAEL CAPERA ARIZA	10/10/2020	51	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	30/01/2024	30/01/2024	30/01/2024	SÍ ☐ NO ☒	30/01/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	13/06/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPLETA	
16	ANYERSON ANDRES MALAVER QUINTERO	29/08/2020	45	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☒	18/10/2024	18/10/2025	18/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	18/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	NO CUENTAN CON EPS REALIZA CONSULTA EN BRIGADA	
17	SOL ADRIANA TORRES SUAREZ	11/01/2021	46	2/12/2024	SÍ ☒ NO ☐	27/08/2024	27/08/2025	27/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	27/08/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO	
18	DENZEL CESPEDES FERNANDEZ	20/05/2020	55	2/12/2024	SÍ ☐ NO ☒				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	NO CUENTAN CON EPS REALIZA CONSULTA EN BRIGADA	
19					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
20					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
21					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
22					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
23					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
25					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
26					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
27					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
28					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
29					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
30					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
31					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
32					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		
33					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐		

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:				JARDIN INFANTIL SALAMANDRA											
NIVEL O GRUPO:				PREJARDIN 2											
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:				MAYURLY PARRA SIERRA											
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	JEILYN MICHELL RIASCO PALACIOS	21/08/2020	51	2/12/2024	Sí ☐ No ☒	COMPROMI	30/11/2022	COMPROM	Sí ☐ No ☐	COMPROM	Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☒	COMPROMISO	Sí ☐ No ☐	NO SE FIRMARA MAS COMPROMISOS, QUEDO ESTIPULADO EN NOVEDAD POR PSICOLOGIA
2	ALISSON ALEJANDRA ACEVEDO VARGAS	7/03/2021	44	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	15/02/2024	1/08/2023	15/02/2024	Sí ☐ No ☒	15/02/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	15/02/2024	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
3	LYAN DAMIIAN NORIEGA GARZON	8/06/2020	53	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	29/01/2024	29/01/2024	29/01/2024	Sí ☐ No ☒	29/01/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	8/04/2024	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
4	EYDAN DAVID GUIZA GARZON	23/01/2021	46	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	05/02/024	18/03/2024	18/08/2023	Sí ☐ No ☒	18/08/2023	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	27/03/2024	Sí ☒ No ☐	SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
5	MARIA PAULAGUTIERREZ PUSCUE	31/03/2021	44	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	6/02/2024	6/02/2024	6/02/2024	Sí ☐ No ☒	6/02/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	2/03/2024	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
6	DAHRIEN SANTIAGO BARRETO ANDICA	19/08/2020	51	2/12/2024	Sí ☐ No ☒	24/04/2024	24/04/2025	24/04/2024	Sí ☐ No ☒	24/04/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	22-08-224	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
7	MADELEN VICTORIA RODRIGUEZ MAHECHA	2/06/2020	54	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	17/04/2024	17/04/2025	17/04/2024	Sí ☐ No ☒	17/04/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	17/08/2023	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
8	MARTIN GOMEZ SANABRIA	22/10/2020	49	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	16/07/2024	19/07/2025	16/07/2024	Sí ☐ No ☒	16/07/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	18/01/2024	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
9	BRIAN STICK LOPEZ GARAY	3/08/2020	51	2/12/2024	☒ ☐	5/08/2024	5/08/2025	5/08/2024	☐ ☒	5/08/2024	☐ ☒	☐ ☒		☐ ☒	COMPROMISO
10	AMY SOPHIA LEMOS GALLARDO	20/06/2020	53	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	8/07/2024	31/01/225	8/07/2024	Sí ☐ No ☒	8/07/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	13/08/2024	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
11	SAMUEL ESTIVEN ALVAREZ VARELA	9/01/2021	46	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	22/03/2024	22/03/2024	22/03/2024	Sí ☐ No ☒	22/03/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	22/03/2024	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
12	MIA ROMINA FLORES GARCIA	19/09/2020	50	2/12/2024	Sí ☐ No ☒	COMPROMI	COMPRMISO	COMPROM	Sí ☐ No ☐	COMPROM	Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☐	COMPROMISO	Sí ☐ No ☐	AUN NO HAN DADO RESPUESTA DEL PPT
13	EIMY PULIDO BURGOS	29/12/2020	47	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	22/04/2024	22/04/2025	22/04/2024	Sí ☐ No ☒	22/04/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☐ No ☒	COMPROMISO	Sí ☐ No ☐	COMPROMISO
14	SELENA MARTINEZ VALDERREY	12/10/2020	49	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	20/03/2024	20/03/2024	20/03/2024	Sí ☐ No ☒	20/03/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	13/04/2024	Sí ☐ No ☒	COMPLETO
15	EDWINER ANTHONY CASTILLO VILORIA	27/10/2020	49	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	10/01/2024	10/01/2025	10/01/2024	Sí ☐ No ☒	10/01/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☐ No ☒	COMPROMISO	Sí ☐ No ☐	COMPROMISO
17	JACOB SMITH BAQUERO ARANDIA	18/08/2020	51	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	27\08\2024	27\08\2025	27\08\2024	Sí ☐ No ☒	27\08\2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☒ No ☐	27\08\2024	Sí ☒ No ☐	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
18	AARON MATIAS LEON PEDRAZA	27/02/2021	45	2/12/2024	Sí ☒ No ☐	20/08/2024	20/02/2024	20/08/2024	Sí ☐ No ☒	20/08/2024	Sí ☐ No ☒	Sí ☐ No ☒	18\10\2024	Sí ☐ No ☐	COMPLETO
29					Sí ☐ No ☐				Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	
30					Sí ☐ No ☐				Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	
31					Sí ☐ No ☐				Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	
32					Sí ☐ No ☐				Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	
33					Sí ☐ No ☐				Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	
34					Sí ☐ No ☐				Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	Sí ☐ No ☐		Sí ☐ No ☐	

