	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 PUBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FDR-POS-495 Versión: 9 Fecha: Nuevo 002103978 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA

NIVEL O GRUPO: Sala maternal

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Andrea Valeria Ellipo Ocasio

N°		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 ULTIMA 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 ULTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	Eddiangel Giovany Gamboa	7/6/2023	14	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	17/09/24	17/08/23	22/12/23	SI [ ] NO [X]	21/12/23	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	26/02/2024	SI [ ] NO [ ]	Al día
2	Emmanuel Blanco Paez	6/18/2023	15	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	6/02/24	6/9/24	25/6/24	SI [ ] NO [X]	28/7/23	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	26/02/2024	SI [ ] NO [ ]	Al día
3	Jeyden Yesiyh Pascuales	8/28/2023	13	01/11/2024	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso.
4	Thiago David Novoa	7/5/2023	16	01/11/2024	SI [ ] NO [ ]	20/2/24	20/08/24	20/2/24	SI [ ] NO [X]	20/2/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso
5	Damian Emmanuel Perez	8/4/2023	17	01/11/2024	SI [ ] NO [ ]	02/03/24	20/07/24	02/03/24	SI [ ] NO [X]	02/07/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	Al día
6	Elizabeth Hodson Sandoval	29/12/2024	8	01/11/2024	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso
7	Lorenzzo Resptrepo	9/6/2023	12	01/11/2024	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso
8	Neythan Delgado Sanchez	9/27/2023	12	01/11/2024	SI [ ] NO [ ]	04/01/24	4/05/24	14/4/2024	SI [ ] NO [X]	9/4/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	22/03/2024	SI [ ] NO [ ]	Al Dia.
9	Abigail Quiroz Jimenez	12/22/2023	9	01/11/2024	SI [ ] NO [ ]	9/01/24	9/03/24	4/09/24	SI [ ] NO [X]	4/09/24	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	4/09/24	SI [ ] NO [X]	Compromiso
10	Maythe Mesa Arrieta	3/25/2024	6	01/11/2024	SI [ ] NO [ ]	19/9/24	19/03/25	19/9/24	SI [ ] NO [X]	19/9/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso.
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 [ ]	
18					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
19					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
20					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 [ ]	

Scanned with CamScanner

	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 PUBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo 20201099976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	CAMINADORES A
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	ANA VICTORIA OBANDO

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	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	11/9/2022	23	01/11/2024	SI ☐ NO ☐			18/01/2024	SI ☐ NO ☒	22/01/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	02/07/2024	SI ☐ NO ☒	compromiso
2	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	1/22/2023	21	01/11/2024	SI ☒ NO ☐	23/07/2024	23/07/2025	16/10/2024	SI ☐ NO ☒	16/10/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16/10/2024	SI ☐ NO ☒	Al Dia
3	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	6/19/2022	28	01/11/2024	SI ☒ NO ☐	15/10/2024	15/10/2025	15/10/2024	SI ☐ NO ☒	15/10/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	30/03/2024	SI ☐ NO ☒	Aldia
4	JUAN FELIPE MONTOYA	10/4/2022	25	01/11/2024	SI ☒ NO ☐	07/10/2024	07/10/2025	07/10/2024	SI ☐ NO ☒	07/10/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso
5	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	7/9/2022	26	01/11/2024	SI ☒ NO ☐	9/04/2024	9/04/2026	9/04/2024	SI ☐ NO ☒	9/04/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	22/02/2024	SI ☐ NO ☒	compromiso
6	ETHAM SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	4/10/2022	30	01/11/2024	SI ☐ NO ☐			16/10/2024	SI ☐ NO ☒	16/10/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16/10/2024	SI ☐ NO ☒	compromiso
7	LUCIA PEREZ MUÑOZ	4/14/2022	30	01/11/2024	SI ☒ NO ☐	26/09/2024	26/09/2025	17/10/2024	SI ☐ NO ☒	17/10/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	28/10/2024	SI ☐ NO ☒	Al Dia
8	EMILIANO JESUS RONCANCIO	6/6/2022	28	01/11/2024	SI ☒ NO ☐	24/06/2024	24/06/2025	15/06/2024	SI ☐ NO ☒	15/06/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	10/07/2024	SI ☐ NO ☒	Al Dia
9	YARIANNA VICTORIA PEREZ NAVARRO	8/9/2022	25	01/11/2024	SI ☒ NO ☐	11/03/2024	11/03/2025	11/03/2024	SI ☐ NO ☒	11/03/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	11/03/2024	SI ☐ NO ☒	Compromiso
10	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	7/19/2022	27	01/11/2024	SI ☒ NO ☐	9/07/2024	9/07/2025	30/09/2024	SI ☐ NO ☒	03/04/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	11/07/2024	SI ☐ NO ☒	Al Dia.
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 ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					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 ☐	

Scanned with CamScanner

	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 [illegible] Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	CAMINADORES B
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	YURANY DOMINGUEZ IBARRA

Nº	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	ADRIAN CASTIBLANCO RODRIGUEZ	25/03/2023	18	01/11/2024	SI X NO	15/08/24	15/02/25	15/08/24	SI NO X	15/08/24	SI NO X	SI NO X		SI NO	Compromiso
2	JERONIMO SANABRIA JERENA	20/10/2022	25	01/11/2024	SI NO	8/08/24	8/02/25	8/08/24	SI NO X	8/08/24	SI NO X	SI X NO	09/08/24	SI NO X	Al día
3	LIAM ANDRES GAMBOA AVILA	2/11/2022	22	01/11/2024	SI NO X			1/12/23	SI NO X	1/12/23	SI NO X	SI NO X		SI NO	Compromiso
4	MARIANA IZABELLA VILLASMIL ZAMORA	2/6/2022	27	01/11/2024	SI NO X	11/08/24		11/08/24	SI NO X	11/08/24	SI NO X	SI NO	02/02/24	SI NO X	Compromiso
5	MATHIAS AVILA ENCISO	11/8/22	25	01/11/2024	SI X NO	24/08/24	24/02/25	24/02/24	SI NO X	24/02/24	SI NO X	SI NO		SI NO	Compromiso
6	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	30/11/2022	22	01/11/2024	SI X NO	8/09/24	8/01/25	8/09/24	SI NO X	8/09/24	SI NO X	SI X NO	22/06/24	SI NO X	Al día
7	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	3/4/2022	29	01/11/2024	SI X NO	29/08/24	29/02/25	29/08/24	SI NO X	29/08/24	SI NO X	SI X NO	16/08/24	SI NO X	Al día
8	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	4/7/2022	26	01/11/2024	SI X NO	24/04/24	24/10/24	24/4/24	SI NO X	24/4/24	SI NO X	SI X NO	08/07/24	SI NO X	Al día
9	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/2023	18	01/11/2024	SI X NO	23/08/24	23/02/25	23/08/24	SI NO X	23/08/24	SI NO X	SI X NO	03/08/24	SI NO X	Al día
10	JEIDY MICHAEL ROJAS GILEZ	21/8/2022	25	01/11/2024	SI X NO	14/06/24	14/12/24	14/06/24	SI NO X	14/06/24	SI NO X	SI X NO	28/08/24	SI NO X	Al día
11	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ALVAREZ	22/12/2022	22	01/11/2024	SI NO X	10/4/24		10/4/24	SI NO X	10/4/24	SI NO X	SI NO X		SI NO	Compromiso
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	
18					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
19					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	

Scanned with CamScanner

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 PUBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039978 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURA	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	CAMINADORES C
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/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 (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTERO	28/10/2022	25	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	20/09/24	20/03/24	21/03/24	SI [ ] NO [X]	22/08/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	18/09/24	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTOS AL DIA
2	ALESKA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ	01/05/2022	29	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	17/01/24	17/07/24	17/01/24	SI [ ] NO [X]	17/01/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	17/01/24	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO
3	ANYA PINEDA SILVA	11/12/2022	23	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	22/08/24	22/02/25	26/01/24	SI [ ] NO [X]	26/01/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	12/06/24	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTOS AL DIA
4	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	09/12/2022	23	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	16/03/24	16/09/24	19/01/24	SI [ ] NO [X]	19/01/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	20/08/24	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO
5	GABRIEL JOSÉ VASQUEZ CASTRO	19/01/2023	22	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	31/07/24	31/01/25	31/07/24	SI [ ] NO [X]	31/07/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	08/07/24	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTOS AL DIA
6	ISAAC MATIAS GONZALEZ MOLERO	13/02/2023	21	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	10/02/24	10/08/24	01/08/24	SI [ ] NO [X]	01/08/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO
7	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	23/05/2022	30	01/11/2024	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO
8	SARA MILAGROS POLO ROMERO	08/12/2022	23	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	21/08/24	21/02/24	13/02/24	SI [ ] NO [X]	13/02/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	16/09/24	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTOS AL DIA
9	THIAGO AGUILERA OROZCO	16/11/2022	24	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	07/03/24	07/09/24	07/03/24	SI [ ] NO [X]	07/03/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	22/07/24	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO
10	YAHIR PINO ESCORCIA	16/10/2022	25	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	11/04/24	11/10/24	11/04/24	SI [ ] NO [X]	11/04/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	11/04/24	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO
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 [ ]	
18					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
19					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
20					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	

Scanned with CamScanner

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-486
Versión: 0
Fecha: Memo 20216150645 - 28/12/2021
Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA

NIVEL O GRUPO: PARVULOS A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JINETH XIMENA SOLANO MARIN

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 ULTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	EIMMY CELESTE PEÑALOZA CABRERA	09/05/2021	41	01/11/2024	SI ☐ NO ☐			11/01/24	SI ☐ NO ☒	11/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	23/11/23	SI ☐ NO ☒	Compromiso
2	ALAN HODSON SANDOVAL	23/11/2021	36	01/11/2024	SI ☐ NO ☐			05/02/24	SI ☐ NO ☒	05/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	05/07/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso
3	ANDRY JOSUE HERNADEZ SULBARAN	03/02/2022	33	01/11/2024	SI ☐ NO ☐			22/04/24	SI ☐ NO ☒	22/04/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	22/04/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso
4	EVANGELINE ALVAREZ MORALEZ	17/11/2021	36	01/11/2024	SI ☐ NO ☐	12/08/24	12/02/25	28/02/24	SI ☐ NO ☒	28/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	02/12/23	SI ☐ NO ☒	Al día
5	GHEYBER RAFAEL VARGAS RENGEL	25/10/2021	37	01/11/2024	SI ☐ NO ☐	30/08/24	30/02/25	27/08/24	SI ☐ NO ☒	30/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	20/02/24	SI ☐ NO ☒	Al día
6	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	28/11/2021	36	01/11/2024	SI ☐ NO ☐	31/07/24	31/01/25	31/07/24	SI ☐ NO ☒	31/07/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	23/03/24	SI ☐ NO ☒	Al día
7	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	21/12/2021	36	01/11/2024	☐ ☐	12/04/24	12/10/24	16/01/24	☐ ☒	16/01/24	☐ ☒	☒ ☐	05/01/24	☐ ☒	Al día
8	MIA SALOME LUGO MALDONADO	14/12/2021	36	01/11/2024	SI ☐ NO ☐	18/07/24	18/01/25	18/07/24	SI ☐ NO ☒	18/07/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	05/03/24	SI ☐ NO ☒	Al día
9	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	16/10/2021	37	01/11/2024	SI ☐ NO ☐	25/07/24	25/01/25	25/07/24	SI ☐ NO ☒	25/07/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16/04/24	SI ☐ NO ☒	Al día
10	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	26/11/2021	36	01/11/2024	SI ☐ NO ☐	12/08/24	12/02/25	12/08/24	SI ☐ NO ☒	12/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	29/05/24	SI ☐ NO ☒	Al día
11	ALEXA SOFIA FLORES MARQUEZ	13/10/2021	37	01/11/2024	SI ☐ NO ☐	25/10/24	25/04/25	11/07/24	SI ☐ NO ☒	11/07/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	04/03/24	SI ☐ NO ☒	Al día
12	KALEL VERGARA LÓPEZ	25/12/2021	36	01/11/2024	SI ☐ NO ☐			13/03/24	SI ☐ NO ☒	13/03/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	06/01/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso
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 ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					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 ☐	

Scanned with CamScanner

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-4700-465
Versión: 5
Fecha: Marzo 2023 (DD/MM/YYYY)
Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA

NIVEL O GRUPO: PÁRVULOS B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

Nº	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 ULTIMA 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 ULTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ALMA SALOME FORERO RAMOS	10/11/2021	36	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	19/07/24	19/01/25	19/07/24	SI [ ] NO [X]	19/07/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	08/05/24	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
2	ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA	29/11/2021	36	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	21/06/24	21/12/24	21/06/24	SI [ ] NO [X]	21/06/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	compromiso al 30-11-24
3	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	05/11/2021	36	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	03/07/24	03/01/25	01/02/24	SI [ ] NO [X]	01/02/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	25/09/24	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
4	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	11/02/2022	33	01/11/2024	SI [ ] NO [X]			01/02/24	SI [ ] NO [X]	01/02/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	17/01/24	SI [ ] NO [X]	compromiso al 30-11-24
5	MAYLIN MESA ARRIETA	11/03/2022	32	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	12/06/24	12/12/24	12/06/24	SI [ ] NO [X]	12/06/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	17/06/24	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
6	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	03/08/2021	39	01/11/2024	SI [ ] NO [X]			25/01/24	SI [ ] NO [X]	25/01/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	compromiso al 30-11-24
7	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	30/05/2021	42	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	24/09/24	24/03/25	24/09/24	SI [ ] NO [X]	24/09/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	25/04/24	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
8	SALOME SOFIA PINTO RINCONES	12/04/2021	43	01/11/2024	SI [ ] NO [X]			27/06/24	SI [ ] NO [X]	27/06/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	03/08/24	SI [ ] NO [X]	compromiso al 30-11-24
9	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	14/03/2022	32	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	03/09/24	03/03/25	03/09/24	SI [ ] NO [X]	03/09/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	compromiso al 30-11-24
10	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	02/02/2022	33	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	30/07/24	30/01/25	30/07/24	SI [ ] NO [X]	30/07/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	compromiso al 30-11-24
11	SHAROLL SOFIA REALES LOPEZ	26/08/2021	40	01/11/2024	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	compromiso al 30-11-24
12	EITHAN ALESSANDRO FLORES DURAN	3/12/2021	35	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	18/10/24	18/04/25		SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	compromiso al 30-11-24
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 [ ]	
18					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
19					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 [ ]	

Scanned with CamScanner

	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-PSO-405 Versión: 9 Fecha: Martes 07/27/2021 - 29/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	PÁRVULOS C
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	ROSA SONIA DUQUE PARRA

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 ULTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	14/03/2022	31	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	11/09/23	11/09/23	11/09/23	SI [ ] NO [X]	11/02/23	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	10/05/24	SI [ ] NO [X]	Al día
2	ANNIE NATALIA GARCIA ROMERO	03/08/2021	39	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	25/01/24	25/01/25	25/01/24	SI [ ] NO [X]	08/10/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	10/02/24	SI [ ] NO [X]	Al día
3	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	04/06/2021	41	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	15/04/24	03/05/25	15/04/24	SI [ ] NO [X]	15/04/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	16/12/23	SI [ ] NO [X]	Compromiso
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	03/05/2021	42	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	26/01/24	26/08/25	26/01/24	SI [ ] NO [X]	27/10/23	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	01/07/23	SI [ ] NO [X]	Compromiso
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	24/02/2022	33	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	23/10/23	24/08/24	11/10/24	SI [ ] NO [X]	11/10/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	29/05/24	SI [ ] NO [X]	Al día
6	MATHIAS JOHAN CHIRINOS	20/10/2022	36	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	27/10/23	20/10/24	27/10/23	SI [ ] NO [X]	27/10/23	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	20/10/23	SI [ ] NO [X]	Compromiso
7	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	18/10/2021	36	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	05/02/23	18/10/24	05/02/23	SI [ ] NO [X]	05/02/23	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	22/01/24	SI [ ] NO [X]	Al día.
8	NOAH IXEL GUERRA CHIRINOS	09/02/2022	37	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	30/08/24	9/02/24	30/08/24	SI [ ] NO [X]	30/08/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	30/08/24	SI [ ] NO [X]	Al día
9	SAMUEL ANDRES CUBILLOS JURADO	08/09/2021	38	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	17/01/24	08/09/24	17/01/24	SI [ ] NO [X]	17/02/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	27/02/24	SI [ ] NO [X]	Al día
10	VICTOR ANDRES LLERENA CARDONA	01/03/2021	32	1/10/2024	SI [X] NO [ ]	02/08/23	02/08/24	02/10/24	SI [ ] NO [X]	02/10/23	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	02/10/23	SI [ ] NO [X]	Compromiso
11	YULIAN DAVID CANTILLO ARIZA	28/12/2021	34	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	19/02/24	28/12/24	19/02/24	SI [ ] NO [X]	19/02/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	19/02/24	SI [ ] NO [X]	Al día.
12	KAROL LUCIA MORENO ENCISO	29/04/2021	42	1/11/2024	SI [X] NO [ ]	18/02/24	29/04/24	12/08/24	SI [ ] NO [X]	12/03/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	11/03/24	SI [ ] NO [X]	Al día.
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 [ ]	
18					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
19					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 [ ]	

Scanned with CamScanner

	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-490 Versión: 9 Fecha: Memo 20231079975 - 28/12/2023 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	PRE JARDÍN A
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/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 (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ULTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ULTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	AARON JOSUE CHIRINO ORTIZ	13/10/2020	48	01/11/2024	SI X NO	23 07 24	23 07 25	23 07 24	SI NO X	23 07 24	SI NO X	SI X NO	09 02 24	SI NO X	Documentacion Completa
2	CELESTE BOLAÑO MEJIA	29/7/2020	51	01/11/2024	SI X NO	09 01 24	09 07 25	09 01 24	SI NO X	09 07 24	SI NO X	SI X NO	09 07 24	SI NO X	Documentacion Completa
3	DANNA SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ	11/2/2021	44	01/11/2024	SI X NO	08 02 24	08 02 25	08 02 24	SI NO X	08 02 24	SI NO X	SI X NO	26 07 24	SI NO X	Documentacion Completa
4	EMYLY CARRERO CONTRERAS	10/6/2020	52	01/11/2024	SI X NO	05 06 24	05 06 25	05 06 24	SI NO X	25 06 24	SI NO X	SI X NO	30 05 24	SI NO X	Documentacion Completa
5	GABRIEL ISAAC ORJUELA GOMEZ	25/9/2020	49	01/11/2024	SI X NO	14 12 23	14 12 24	13 10 23	SI NO X	11 10 23	SI NO X	SI X NO	06 05 24	SI NO X	Documentacion Completa
6	JOSUE DAVID COMAS GUTIERREZ	1/1/2020	58	01/11/2024	SI X NO	21 01 24	21 01 25	24 06 24	SI NO X	24 06 24	SI NO X	SI X NO	24 06 24	SI NO X	Documentacion Completa
7	ITHAN SAMUEL DUQUE AVILA	15/2/2021	44	01/11/2024	SI X NO	01 12 23	01 12 24	01 12 23	SI NO X	01 12 23	SI NO X	SI X NO	23 11 23	SI NO X	Documentacion Completa
8	NAVIL HANIEL VELASQUEZ KHAFFAGI	16/12/2020	46	01/11/2024	SI X NO	23 12 23	23 12 24	23 12 23	SI NO X	23 11 23	SI NO X	SI X NO	23 11 23	SI NO X	Documentacion Completa
9	OSNEL EDURARDO CONTRERAS PALACIOS	29/10/2020	48	01/11/2024	SI X NO	10 07 24	10 07 25	10 07 24	SI NO X	10 07 24	SI NO X	SI X NO	10 07 24	SI NO X	Documentacion Completa
10	SAMARA CARDENAS JULIO	4/4/2020	59	01/11/2024	SI X NO	26 06 24	26 06 25	08 07 24	SI NO X	08 07 24	SI NO	SI NO X		SI NO	Tratamiento odontologico Compromiso firmado
11	SARA AGUIRRE LUNA	5/2/2021	44	01/11/2024	SI X NO	25 04 24	25 04 25	25 04 24	SI NO X	25 04 24	SI NO X	SI X NO	21 06 24	SI NO X	Documentacion Completa
12	SARAI ALEJANDRA VEGA AYALA	12/1/2021	45	01/11/2024	SI X NO	12 09 24	12 09 25	12 09 24	SI NO X	12 09 24	SI NO X	SI X NO	09 01 24	SI NO X	Compromiso firmado
13	SEBASTIAN LARA GOLDRINGER	22/6/2020	52	01/11/2024	SI X NO	22 02 24	22 02 25	05 08 24	SI NO X	05 08 24	SI NO X	SI X NO	23 02 24	SI NO	Documentacion Completa
14	VALERY SURELLIS VALDES SANTANA	25/7/2020	51	01/11/2024	SI NO				SI NO		SI NO	SI X NO	20 08 24	SI NO	Compromiso firmado
15	VICTORIA ISABEL JERONIMO ARAUJO	2/12/2020	46	01/11/2024	SI X NO	01 12 23	01 12 24	01 12 23	SI NO X	01 12 23	SI NO	SI X NO	01 12 23	SI NO	Documentacion Completa
16					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
17					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
18					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
19					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	

Scanned with CamScanner

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-PSO-481
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (2021-03-15) - 28/12/2021
Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA

NIVEL O GRUPO: PRE JARDIN D

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MARIA E AREZ PATERNINA

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 ULTIMA 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 ULTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ALAN DAVID CARDENAS VARGAS	1/20/2021	46	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	04/12/23	03/12/24	04/12/23	SI [ ] NO [X]	04/12/23	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
2	ALAN MATIAS PEREZ ALVARADO	8/5/2020	50	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	07/07/24	07/07/25	30/07/24	SI [ ] NO [X]	30/07/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	30/02/2024	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
3	ELISA RIASCOS BOLAÑOS	09/10/2020	45	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	09/09/24	09/09/25	09/09/24	SI [ ] NO [X]	09/09/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	09/09/2024	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
4	EIMY SAMANTHA RIZO BARRERA	3/25/2021	42	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	06/12/24	06/12/24	06/12/23	SI [ ] NO [X]	06/12/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	06/12/2023	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
5	FABIAN NICOLAS GARCIA MORENO	12/3/2020	47	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	03/09/24	03/09/24	03/09/24	SI [ ] NO [X]	03/09/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [ ]	03/10/2024	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
6	JHOERLYS VALENTINA ESPINOZA CORTEZ	04 / 06 /2020	53	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	08/02/24	08/02/25	08/02/24	SI [ ] NO [X]	08/02/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	22/11/25	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
7	JORDAN STICK VELASQUEZ NARVAEZ	9/1/2020	50	01/11/2024	SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	05/11/2024	SI [ ] NO [X]	Falta cert. Completo 30 noviembre 2024
8	KILLIAM JARED DABOIN YANEZ	26 / 05 /2020	52	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	20/09/24	09/25	20/09/25	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	01/11/2024	SI [ ] NO [ ]	Completo 30 noviembre 2024
9	MATHIAS AGRESOT MARTINEZ	5/24/2020	54	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	04/12/23	04/12/24	04/12/24	SI [ ] NO [X]	04/12/23	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	24/01/24	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
10	MILAN JESUS VASQUEZ RINCON	21/ 03 /2021	46	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	24/06/24	24/06/25	24/06/24	SI [ ] NO [X]	24/06/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	15/07/24	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
11	SEBASTIAN ANDRES ARIAS JIMENEZ	28 /05/2020	54	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	14/08/24	14/08/25	17/09/24	SI [ ] NO [X]	14/08/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	26/08/24	SI [ ] NO [X]	Docum Completa
13	ZAIN YANIEL CAMACHO MACUALO	23 / 05/2020	54	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	23/09/24	23/09/25	23/09/24	SI [ ] NO [X]	23/09/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [ ]	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	Document Completa
14	DYLAN JOSUE AÑEZ CUELLO	6/30/2024	53	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	09/02/24	09/02/25	09/02/24	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	01/11/2024	SI [ ] NO [X]	Further Aud. hue subst. comp 30-NOV
15	JACOB ALEXANDDER REINA MOLINA	28 07/2020	52	01/11/2024	SI [X] NO [ ]	30/09/24	30/09/25	30/09/24	SI [ ] NO [X]	30/09/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	01/11/2024	SI [ ] NO [ ]	Docum Completa
16					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
17					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
18					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
19					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 [ ]	
30					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
31					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	

Scanned with CamScanner

	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 PUBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 07 Fecha: Memo 20257038478 - 26/12/2025 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO	PREJARDÍN C
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN	PROFESIONAL FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA

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 ULTIMA 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 ULTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	IAN NICOLAS BELTRAN CASTAÑEDA	23/08/2020	51	01/11/2024	SI X NO	12-3-24	12-3-25	2-8-24	SI X NO	12-3-24	SI NO X	SI X NO	22-6-24	SI NO X	Documentación Completa
2	DYLAN JUAN PABLO DUARTE GOMEZ	04/05/2020	54	01/11/2024	SI X NO	24-6-24	24-6-25	17-6-24	SI NO X	11-6-24	SI NO X	SI X NO	27-7-24	SI NO X	Documentación Completa
3	BRITANNY MORALES LEAL	08/11/2020	48	01/11/2024	SI X NO	14-6-24	19-6-25	5-6-25	SI NO X	5-6-25	SI NO X	SI X NO	11-9-24	SI NO X	compromiso por visual y auditivo
4	CAMILA ANDREA OVIEDO PEREZ	07/10/2020	53	01/11/2024	SI X NO	23-2-24	23-2-25	12-2-24	SI NO X	12-2-24	SI NO X	SI X NO	18-6-24	SI NO X	Documentación Completa
5	EVELIN PEREZ MUÑOZ	01/06/2020	53	01/11/2024	SI NO	31-10-24	31-10-25	28-8-24	SI NO X	28-8-24	SI NO X	SI NO	28-10-24	SI NO X	Documentación Completa
6	AARON JOSUE RAMIREZ RODRIGUEZ	30/09/2020	50	01/11/2024	SI X NO	10-4-24	10-4-25	10-4-24	SI NO X	10-4-24	SI NO X	SI NO	02-7-24	SI NO X	Documentación Completa
7	JUAN DIEGO GARCIA VASQUEZ	26/06/2020	53	01/11/2024	SI X NO	11-6-24	11-12-25	11-6-24	SI NO X	11-6-24	SI NO X	SI NO	19-9-24	SI NO	Documentación Completa
8	YOHIBERT JOSUE SANCHEZ BRAVO	24/09/2020	50	01/11/2024	SI X NO	24-6-24	24-6-25	24-6-24	SI NO X	24-6-24	SI NO X	SI NO	24-6-24	SI X NO	Tratamiento odontologico
9	KENDALL ALBERTO PEREZ NAVARRO	10/06/2020	53	01/11/2024	SI X NO	11-3-24	11-3-25	11-3-24	SI NO X	11-3-24	SI NO X	SI NO	11-3-24	SI NO X	Documentación Completa
10	DANIEL GAEL RONDON ZAMORA	09/11/2020	48	01/11/2024	SI X NO	19-12-23	19-12-24	19-12-23	SI NO X	19-12-23	SI NO X	SI NO	16-6-24	SI NO X	Documentación Completa
11	THIAGO DAVID CARRILLO DE LA HOZ	12/05/2020	54	01/11/2024	SI X NO	27-2-24	27-2-25	27-2-24	SI NO X	27-2-24	SI NO X	SI NO	23-2-24	SI NO X	Documentación Completa
12	HEFET MANUEL SALAS BERDUGO	19/11/2020	47	01/11/2024	SI X NO	5-4-24	5-4-25	9-2-24	SI NO X	9-2-24	SI NO X	SI NO	27-9-24	SI NO X	Documentación Completa
13	GAEL DAVID DELGADO SANCHEZ	02/08/2020	51	01/11/2024	SI X NO	7-3-24	7-3-25	7-3-24	SI NO X	7-3-24	SI NO X	SI NO	3-2-24	SI NO X	compromiso por odontologia por control
14	ENGELL JAMPIER VARGAS HERRERA	28/10/2020	48	01/11/2024	SI X NO	30-10-24	30-10-25	30-10-24	SI NO X	30-10-24	SI NO X	SI NO X		SI NO	complemento por odontologia
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	
18					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
19					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	

Scanned with CamScanner