	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 20210037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Caracoli NIVEL PV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Laura Vera - Laura Vera

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Adrian Parra Rodriguez	20/12/21	35	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion tuberculo	SI X NO		cumple
2	Ana Milena Garavito	27/03/22	32	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		rotavirus	SI X NO		cumple
3	Angel Mathias Martinez	18/04/21	42	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		Varicela antiamarilica	SI X NO		cumple
4	Dayerlis Victoria Torrealba	10/07/21	40	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
5	Elam Smith Espinosa	04/09/21	39	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI X NO		cumple
6	Gareth Leonardo Garzon	14/03/22	31	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion	SI X NO		cumple
7	Gianna Valery Vargas	11/10/21	37	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI X NO		cumple
8	Jazmine Damian Cueto	03/12/21	36	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI X NO		cumple
9	Martin Guantes Castiblanco	25/12/21	35	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		cumple
10	Nicole Valentina Rodriguez	01/07/21	35	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		varicela sarampion	SI X NO		cumple
11	Oscar Andres Hernandez	20/04/21	43	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	sarampion varicela	SI X NO		cumple
12	Sharay Antonella Castro	30/03/22	32	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	sarampion varicela	SI X NO		cumple
13	Nayly Cristine Suarez	05/01/22	35	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI X NO		cumple
14	Juan Diego Arias Mateus	18/05/21	41	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		cumple
15	Bruno Yañez Tellez	18/01/21	37	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
16	Alan Isaac Palacios	18/03/22	32	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		rubeola	SI X NO		cumple
17	Paula Camila Baez	22/04/21	43	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		cumple
18	Joel Bustos Alcalde	20/05/21	42	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
19	Ahmanet Lopez Martinez	04/09/21	43	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion varicela	SI X NO		cumple
20	Juan Andres Otero C	24/05/21	42	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		cumple
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavaiente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Carracoli NIVEL PV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Lorena Vera Dania Mora

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)	
21	Mia Alexandra Gauth	09/06/21	42	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☒ NO ☐		cumple
22	Yailelix Andrea Perez	04/09/21	90	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X	X	Serum	SI ☒ NO ☐		cumple
23	Jan Fabian Valleculla	23/05/29	38	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		cumple
24	Gael Gonzalez Mora	19/04/22	23	02/12/21	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		cumple
25	Marica Isabel Castrillon	12/09/21	90	02/12/29	X	X	X	X	X	X	X		moderna	SI ☒ NO ☐		cumple
26														SI ☐ NO ☐		
27														SI ☐ NO ☐		
28														SI ☐ NO ☐		
29														SI ☐ NO ☐		
30														SI ☐ NO ☐		
31														SI ☐ NO ☐		
32														SI ☐ NO ☐		
33														SI ☐ NO ☐		
34														SI ☐ NO ☐		
35														SI ☐ NO ☐		
36														SI ☐ NO ☐		
37														SI ☐ NO ☐		
38														SI ☐ NO ☐		
39														SI ☐ NO ☐		
40														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio, SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

	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 20210037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Jardin Infantil Caracoli NIVEL PJA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Elsa Maria Joya - Yuliana Camacho

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	Angel Mathias Ospina Rodriguez	29/06/2020	53	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		
2	Angel Damian Salamanca Mayor	22/10/2020	50	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		
3	Ashly Naomy Vargas Martinez	03/11/2020	49	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		
4	Isabel Sofia Polania Navas	03/10/2020	50	02/12/24	X	X	X	X	X	/	/			SI ☑ NO ☐		
5	Juan Luis Enciso Rincon	19/08/2020	51	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Hepatitis SARampion	SI ☑ NO ☐		
6	Juan Esteban Diaz Guzman	28/02/2021	45	02/12/24	X	X	X	/	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
7	Maicol Esneider Rubira Oarte	03/09/2020	56	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
8	Irel Valeria Reina Yate	01/07/2020	53	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
9	Maria Jose Rosero Socarambay	18/09/2020	56	02/12/24	X	X	X	/	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
10	Kalett Franchesco Alvarez E.	04/12/2020	48	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
11	Sara Nahomi Pineda Molano	27/01/2021	47	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
12	Tatiana Valeria Tovar Montalvo	29/09/2020	51	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
13	Yannis Eileen Fuentes Garzon	13/06/2020	54	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
14	Danna Camila Davila Peraza	02/11/2020	49	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
15	David Felipe Ramirez Barrios	06/02/2021	46	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
16	Dhanna Isabella Salazar Gomez	23/02/2021	46	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
17	Joaquin Emilio Reyes Guerrero	01/09/2020	51	02/12/24	X	X	X	X	X	/	X			SI ☐ NO ☐		
18	Samuel Alejandro Benites Jimenez	11/09/2020	52	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
19	Matthew Alejandro Ayazo Tovar	21/04/2020	55	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
20	Dan Santiago Triana Gaitan	12/08/2020	52	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.

	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 20210372O7-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Jardin Infantil Caracoli NIVEL PJ A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Elsa Joya-Yuliana Camacho

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)	
21	Emmanuel Dorado Castiblanco	15/10/2020	50	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
22	Noah Antonella Meneses Bonilla	10/02/2021	46	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
23	Saidt Avendaño Hernandez	06/06/2020	54	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
24	Jaromi Dariana Pabon Ortiz	13/09/2020	52	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
25	Matias de Jesus Diaz Ameta	7/01/2020	40	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
26	Camila Valentina Sanabria M.	14/11/2020	49	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
27	Liam Eduardo Ruiz Vargas	13/09/2020	56	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
28	Liam Santiago Valerio Moreno	18/01/2021	46	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
29	Jhostin Alejandro Rodriguez A.	23/11/2020	49	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
30	Juan Camilo Gonzalez Bernal	05/08/2020	52	02/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
31														SI NO		
32														SI NO		
33														SI NO		
34														SI NO		
35														SI NO		
36														SI NO		
37														SI NO		
38														SI NO		
39														SI NO		
40														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

	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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Jardin Infantil Caracoli NIVEL PJB RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Sandra Gomez

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Isaid Alejandro Mora Y	17 02 2021	46	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion varicela	SI X NO		
2	Sharick Samanta Castro	13 11 2020	49	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola	SI X NO		
3	Thasya Antonia Baptista	22 02 2021	46	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela-Sarampion rubiola	SI X NO		
4	Nikoll Ramos Caucali	27 01 2021	47	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela R.S	SI X NO		
5	Joel Daniel Caraballo	17 09 2020	51	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela R.S	SI X NO		
6	Gabriel Andres Beltran	21 04 2020	56	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela R.S J.V	SI X NO		
7	Adrian Togavica Salcedo	30 10 2020	50	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
8	Sofia Giselle Varela H	20 10 2020	50	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Influencia	SI X NO		
9	Miguel Santiago Segura	13 07 2020	53	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela R S J.V	SI X NO		
10	Liam Kaleth Barboza M.	21 11 2020	49	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela S.R	SI X NO		
11	Didier Alejandro Arrubla	15 09 2020	51	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
12	Nestor Jesus Gonzalez P.	01 10 2020	50	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola	SI X NO		
13	Muikel David Murcano	20 04 2020	56	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion influenza	SI X NO		
14	Mariana Salome Gonzalez	05 10 2020	53	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola SR	SI X NO		
15	Erikson Damian Duque	06 07 2020	53	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola	SI X NO		
16	Luissana Mejia Rodriguez	17 10 2020	52	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		rubiola, Sarampion varicela influenza	SI X NO		
17	Naomi Aparicio Cuesta	20 06 2020	54	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion R varicela	SI X NO		
18	Maria Juliana Baez Galvis	29 09 2020	51	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Sarampion rubiola	SI X NO		
19	Juan Matias Betancur	21 05 2020	55	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		
20	Dylan Santiago Paez	20 11 2020	49	02 12 2024	X	X	X	X	X	X	X		influenza	SI X NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

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 Caracoli NIVEL JARDIN RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Pontro Comun Julieth Abril

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	[illegible] Alexandra Guzman Gomez	03/09/19	62 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
2	Alan David Medina Acevedo	17/08/19	63M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
3	Alvan Gerard Diaz Morales	23/06/19	62M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
4	Angel Mathias Rubio Sanchez	18/09/19	62M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
5	Ariana Charlotte Quitoya Quitoya	30/01/20	50M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
6	Ariana Samantha Cabrera Molina	23/03/20	57M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
7	Cristian Velasquez Montañez	21/03/20	57M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
8	Cristofer Escobar Sanchez	24/12/19	59M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
9	Dylan Jhoel Tegvia Guerrero	08/03/20	57M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
10	Edgar Alexander Tique Sandoval	09/11/19	61M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
11	Emily Daniela Higuera Diaz	30/09/19	62M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
12	Eilen Samantha Nieto Serna	14/12/19	59M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
13	Elian Enrique Daza Sanchez	31/07/19	64M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
14	Emily Camila Siatana Cadavid	28/02/20	58M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
15	Frederick Daniel Moreno Policio	09/02/20	58M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
16	Gaelle Daniela Policia Quintero	20/09/19	63M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
17	Mathias Avila Secristan	05/09/19	62M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		Vacunas
18	Maria Isabella Martinez Fray	04/09/19	62M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
19	Jaden Samuel Triana Oviedo	24/05/19	66M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
20	Liam Nicolas Badillo Lopez	27/04/19	65M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.

	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 20210372O7-2/12/2021 Pagina: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: CARACOLI NIVEL: Jardin RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Maritza cañon Velandia y Julieth Abril

ITEM	HOMBRES 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			n/a)	
21	LUCIANA SARAY HORA PINEDA	30/08/19	64 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
22	MARTIN RAMIREZ QUINTERO	15/07/19	64 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
23	SAMARA BALLESTEROS URANGO	08/07/19	62 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
24	SANTIAGO JESUS JULIO TINOCO	01/01/20	62 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
25	SARA GABRIELA MORENO PINEDA	29/01/20	59 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
26	SARA JULIANA ORTEGA MARTINEZ	23/03/19	66 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
27	WILLIAM FONTECHA GAMEZ	09/01/20	59 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
28	ALAN LEIZ GONZALEZ	14/10/19	61 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Retirado.
29	MIA SALOMAR ZARATE USECHE	27/02/19	64 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
30	DANNA VALENTINA VILLAMIZAR C.	14/11/19	60 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
31	DAMIAN DE JESUS ACOSTA SANCHEZ	12/02/20	58 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
32	JOSHEL GAEL CUNA PACHECO	23/05/19	63 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
33	JHAMPIEL JESUS ALVAREZ OSORIO	25/09/19	62 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Retirado
34	SALOMÉ SOFIA JULIO ARIAS	16/06/19	63 M	1/12/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
35														SI ☐ NO ☐		
36														SI ☐ NO ☐		
37														SI ☐ NO ☐		
38														SI ☐ NO ☐		
39														SI ☐ NO ☐		
40														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP: sarampion rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.