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: RESO PARAÍSO **NIVEL: PÁRVULOS 2 GRUPO G** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEYDI VIVIANA DELGADO MORENO**

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS COVID-19				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	Dosis 1: LOTE Y FECHA	Dosis2: LOTE Y FECHA		(M/A)	
1	**ANGELLO THOMAS OCAMPO PATIÑO**	13/06/2019	37	30/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI X NO	13/06/2024	
2	**IAN JHOEL ABRIL CADENA**	17/05/2019	37	13/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI X NO	25/05/2024	
3	**JOSÉ ALEJANDRO RODRÍGUEZ CAMARGO**	26/05/2019	36	13/08/2022	X	X	X	X		X	X				SI NO X	15/07/2024	
4	**JUAN CAMILO MUÑOZ CAMAYO**	6/06/2019	37	13/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI NO X	17/05/2024	
5	**JUAN MATEO ARENAS USECHE**	9/05/2019	36	13/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI NO X		
6	**MISAELYS NAZARETH FERNANDEZ RODRÍGUEZ**	9/06/2019	37	13/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI X NO	26/05/2024	
7	**ABRAHAN MATHIAS ARTEAGA RAMÍREZ**	10/10/2019	33	13/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI X NO	6/06/2024	
8	**ALAN MATIAS SANCHEZ AMAYA**	4/10/2019	33	13/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI X NO	15/05/2024	
9	**ELVIS SAÚL RODRÍGUEZ**	4/09/2019	34	13/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI X NO	9/05/2024	
10	**JOHAN DAVID SUAREZ CORTES**	18/07/2019	36	13/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI NO		
11	**YOSET JESÚS BENAVUDES BENAVIDES**	22/06/2019	37	23/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI X NO	10/06/2024	
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 Paraiso _____ **NIVEL_PARVULOS 2 GRUPO 6**__ _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:__Maria Janneth Beltran Prieto

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 COVID-19				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	Dosis 1: LOTE Y FECHA	Dosis2: LOTE Y FECHA		(M/A)	
1	Evelin Maria Joaqui Trejos	1/07/2019	35 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	jul-22	
2	Sara Gabriela Rincon Barco	23/07/2019	35 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	jul-25	
3	Angel Leonardo Montes Castañeda	17/07/2019	35 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	17-jul	
4	Dilan Felipe Puentes Casallas	4/07/2019	35 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	4-jul	
5	Dylan Camilo Rivera Cespedes	30/06/2019	35 Meses	11/08/2022	X	X	x	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	30-jun	
6	Isabella Solimar Puente Escalona	03/01/20220	30 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	3-ene	
7	Jacob Andres Cortes Beltran	27/01/2020	30 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	27-ene	
8	Samuel Ricardo Ruiz Salcedo	23/08/2019	34 Meses	11/08/2022	X	X	x	x	x	v	x				SI ☐ NO ☐	ago-25	
9	Jorman Gabriel Sanchez Guerrero	09/03/2020	27 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	09 M arzo	
10	Gael Enrique Romero Rivero	09/07/2019	36 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	9-jul	
11	Adan Enrique Vonmarinshaeffer Perez	3/02/2020	31 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	jul-25	
19	Edith Sofia Gonzales Forero	/21710/2019	34 Meses	11/08/2022	X	X	X	X	X	X	X				SI ■ NO ☐	jul-25	
20		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				+	

Ç

FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

JARDÍN INFANTIL: Reso Paraiso NIVEL: Parvulos 2
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Carolina Jimenez

Formato no controlado

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN: BCG Hept B	1 POL 1 PVT 1 DTV 1 INCC	2 POL 2 PVT 2 DTV 2 INCC	3 POL 3 PVT 1 INF EST	2 INF EST	5-6 P VAR VCC HEP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL 5-6 P	OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Joel Camilo Duarte Carrillo	13/04/19	41	30/09/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
2	Miguel Angel Carvajal Barrera	18/04/19	41	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
3	Deiny Camilo Macias Rojas	11/05/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
4	Jhozman Stiven Prada Benitez	07/04/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
5	Kilian Santiago Cardales Hurtado	18/07/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
6	Ikim Nicolas Rojas Contreras	01/04/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
7	Paula Sofia Gonzalez Trujillo	06/04/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
8	Aaron Isaac Segovia Benitez	05/12/19	32	30/08/22	X	X	X	X	X	X	Y			SI ☒ NO ☐		
9	Heily Samara Jimenez Villamil	05/05/19	34	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
10	Lukas Dybala Olivares Marin	15/05/19	34	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
11	Derreck Jeronimo Rojas Barrera	03/01/20	32	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
12	Nicol Sofia Urbina Montilla.	05/09/19	36	30/09/22	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades				Hepatitis B	Difteria, tétanos y tos ferina (enfermedad DTP), Haemophilus B, Hepatitis B, Poliomielitis (VPI), Rotavirus, Neumococo			Influenza Estacional		Hepatitis A, Varicela, Sarampión, Rubeola, Parotiditis	Difteria, tétanos y tos ferina (enfermedad DTP), Poliomielitis (VPI)				

FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Formato no controlado

JARDÍN INFANTIL Reino Paraíso NIVEL Párvulos 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN Onbaly Jiménez

	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 DE ACUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1INCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2INCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAP VCC HP 1 12 m	1 REF. DPT POL I FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	Joel Camilo Duarte Carrillo	13/04/19	41	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
2	Miguel Angel Carvajal Barrera	18/04/19	41	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
3	Deiry Camilo Macias Rojas	11/05/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
4	Jhozman Stiven Prada Benitez	07/04/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
5	Kilian Santiago Cardales Hurtado	18/07/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
6	Liam Nicolas Rojas Contreras	01/04/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
7	Paula Sofia Gonzalez Trujillo	06/04/19	40	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
8	Aaron Isaac Segovia Benitez	05/12/19	32	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
9	Heily Samara Jimenez Villamil	05/05/19	39	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
10	Lukas Dubala Olivares Marin	15/05/19	39	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
11	Derecks Jeronimo Rojas Barrera	03/01/20	32	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
12	Nicol Sofia Urbina Montilla.	05/09/19	36	30/08/22	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		

Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades

Meningitis, otras formas graves de la B

Poliomielitis grave y otras enfermedades graves por H. influenzae B, difteria, tosferina, tétanos (DPT), hepatitis B, hepatitis A

Rotavirus, neumococo, influenza, varicela

Difteria, tétanos, tosferina, poliomielitis, hepatitis B, otras graves

DPT, difteria, tosferina, tétanos, poliomielitis, VAP, meningococo, hepatitis A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA L
LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL_____Reso Paraiso _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNAC					
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC VAR HP A
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m
1	Sneyder jhansuam Contreras Peña	12/08/2019	2 y 12 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
2	Ailyn Tatiana Suareza Rodriguez	1/10/2019	2 y 9 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
3	Joseph Mathias Romero Castro	14/09/2019	2 y 10 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
4	Jeffer Andrey Castañeda Cortez	9/09/2019	2 y 11 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
5	Abby Anahis Suarez Mahecha	5/04/2019	3 y 4 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
6	Mailyn Luciana Puentes Ramirez	9/08/2019	2 y 11M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
8	Juan Esteban Mosquera Vanegas	6/09/2019	2 y 11 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
7	Dylan Mathias Delgado Mestra	20/08/2019	2 y 11 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
8	Emily Mariana Espinosa Laverde	14/09/2019	2 y 11 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
9	Keiner Gabriel Reeyes Jerez	24/11/2019	2 y 9 M	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
12	Naomi Astrid Tapiero Pineda	**29/09/2019**	2 y 11 m	9/08/2022	X	X	X	X	X	X
13		/ /		/ /						
14		/ /		/ /						
17		/ /		/ /						
18		/ /		/ /						
19		/ /		/ /						
20					Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampio

Es
ese

LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y	Codigo: FOR-PSS-500
	Versión: 0
	Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021
	Página: 1 de 2

IÓN				¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS COVID-19				
18 m	5 años	Dosis 1: LOTE Y FECHA	Dosis2: LOTE Y FECHA		(M/A)	
X				SI NO		
X				SI X NO		
X				SI NO		
X				SI NO X		
X				SI NO X		
X				SI X NO		
X				SI NO		
X				SI X NO X		
X				SI NO		
X				SI NO X		
X				SI X NO		
				SI NO		
				SI NO		
				SI NO		
				SI NO		
				SI NO		
DPT: Difteria tosferi	DPT: difteria tosferina					

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 PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	JARDÍN INFANTIL RESO PARAÍSO
NIVEL O GRUPO:	PÁRVULOS 2 GRUPO 7
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	LEYDI VIVIANA DELGADO MORENO

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	ANGELLO THOMAS OCAMPO PATIÑO	13/06/2019	37	30/08/2022	SÍ [X] NO [ ]	21/06/2022	21/12/2022	30/08/2022	SÍ [ ] NO [X]	21/06/2022	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [X] NO [ ]	8/08/2022	SÍ [ ] NO [X]	
2	IAN JHOEL ABRIL CADENA	17/05/2019	37	13/08/2022	SÍ [X] NO [ ]	4/02/2022	1/08/2022	4/02/2022	SÍ [ ] NO [X]	4/02/2022	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [X]		SÍ [ ] NO [ ]	PENDIENTE CERTIFICADO ODONTOLOGICO
3	JOSÉ ALEJANDRO RODRÍGUEZ CAMARGO	26/05/2019	36	13/08/2022	SÍ [ ] NO [X]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [X]		SÍ [ ] NO [ ]	DEBE ACTUALIZAR CERTIFICADOS
4	JUAN CAMILO MUÑOZ CAMAYO	6/06/2019	37	13/08/2022	SÍ [ ] NO [X]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	DEBE ACTUALIZAR CERTIFICADOS
5	JUAN MATEO ARENAS USECHE	9/05/2019	36	13/08/2022	SÍ [X] NO [ ]	8/03/2022		8/03/2022	SÍ [ ] NO [X]	8/03/2022	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [X]	18/11/2021	SÍ [ ] NO [X]	
6	MISAELYS NAZARETH FERNANDEZ RODRÍGUEZ	9/06/2019	37	13/08/2022	SÍ [ ] NO [X]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
7	ABRAHAN MATHIAS ARTEAGA RAMÍREZ	10/10/2019	33	13/08/2022	SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
8	ALAN MATIAS SANCHEZ AMAYA	4/10/2019	33	13/08/2022	SÍ [X] NO [ ]	6/04/2022	6/10/2022	6/04/2022	SÍ [ ] NO [X]	6/04/2022	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [X]		SÍ [ ] NO [ ]	PENDIENTE CERTIFICADO ODONTOLOGICO
9	ELVIS SAÚL RODRÍGUEZ	4/09/2019	34	13/08/2022	SÍ [X] NO [ ]										
10	JOHAN DAVID SUAREZ CORTES	18/07/2019	36	13/08/2022	SÍ [X] NO [ ]										
11	YOSET JESÚS BENAVUDES BENAVIDES	22/06/2019	37	23/08/2022	SÍ [X] NO [ ]	18/08/2022	1702/2022		SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]	18/08/2022	SÍ [ ] NO [X]	PENDICENTES CERTIFICADOS MÉDICOS

Escaneado con CamScanner