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 PARAISO_____ NIVEL__PARVULOS 3_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_MARIA OCHOA RODRIGUEZ_____

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	ANGEL DAVID HOYOS MENDOZA	28/11/2019	28	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	nov-24	
2	BLEYDER SANTIAGO RODRIGUEZ CERQUERA	13/09/2019	31	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	sep-24	
3	DERECK MILAN GUARIN FUENMAYOR	20/12/2019	27	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	dic-24	
4	JUAN JOSE HERRERA GRACIA	4/12/2019	27	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	dic-24	
5	KLEYDISMAR DIYERLYN ZAPATA PARADA	21/01/2020	24	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	ene-25	
6	LIAM GERONIMO GUTIERREZ MONTENEGRO	21/03/2020	23	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	mar-25	
7	MAXIMO ALEJANDRO MORENO SANCHEZ	22/11/2019	28	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	nov-24	
8	MIA SALOME RIOS SOTO	15/11/2019	28	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	nov-24	
9	NEIDYS KATHERIN JAIMES DELGADO	3/04/2019	24	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	abr-24	
10	SARA GERALDINE ROMERO	22/11/2019	28	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	nov-24	
11	SARA ANTONELLA BASTOS OROZCO	22/01/2020	24	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	ene-25	
12	SARA DANIELA VILLAMIL GALEANO	26/11/2019	28	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	nov-24	
13	SARA VALENTINA AGUIRRE	1/12/2019	27	23/09/2022	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔				SI ■ NO □	dic-24	
14															SI □ NO □		
15															SI □ NO □		
16															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.

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

Formato no controlado

JARDIN INFANTIL Paraiso NIVEL Pre Jardin C.

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Gisell Perez

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1 POL 1 PVT 1 RTV 1 NCC	2 POL 2 PVT 2 RTV 2 NCC	3 POL 3 PVT 1 INF EST	2 III F EST	S-R-P VAR VCC 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	Alizon Samara Rodriguez T	23-10-2018	47 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓		✓	✓			SI NO	5 años	
2	Amy Isabella Camargo A	24-09-2018	48 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
3	Angel Santiago Gonzalez C.	03-10-2018	47 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
4	Angel Manuel Baron B	24-10-2018	47 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
5	Angel Matias Rojas A	17-09-2018	53 m	27/09/22										SI NO	5 años	
6	Ayran Steban niño D.	15-10-2018	47 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
7	Emanuel Sanchez Romero	09-06-2018	51 m	27/09/22										SI NO	5 años	
8	Jeremy Mathias Torres L.	11-11-2018	46 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
9	Jesus Matias Martinez C.	31-10-2018	47 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓		✓	✓			SI NO	5 años	
10	Jocelyn Valeria Rodriguez	21-09-2018	48 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
11	Laura Sofia Vergara G.	19-08-2018	49 m	27/09/22										SI NO	5 años	
12	Luis Obeth Castillo B	27-09-2018	48 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
13	Nara Catrina parra	18-09-2018	48 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
14	Thiago Alejandro Gamez	12-10-2018	47 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
15	Veronica Victoria Mallano	17-01-2019	44 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
16	Valery Sofia Venegas	05-10-2018	47 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
17	Ivian Yelis Coronado Ballen	04-11-2018	47 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
18	David Matias Suarez S	07-03-2019	38 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	5 años	
19	Nexmar Gabriela Garcia	21-02-2019	43 m	27/09/22										SI NO	5 años	
20	Samuel Mathias Sierra	23-09-2018	48 m	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SINOVAC	SI NO	5 años	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	Poliomielitis/Hepatitis y otras con el pentavalente tres B - tos ferina/sarampión B - difteria, tosferina tetanos (DPT), Rotavirus, Neumococo		Polio, parotiditis, tos ferina influenza estacional	Influenza Estacional	Sarampión, rubeola/paperas, Varicela, B-F, neumococo, Hepatitis A	DPT, Difteria, tuberina tetanos polio, sarampión rubeola paperas	DPT, difteria, tuberina tetanos polio, DPT, sarampión rubeola paperas				

Escaneado con CamScanner

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Formato no controlado

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL Parcuso NIVEL Prejardin
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Gisell Peña

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	Alizon Samara Rodriguez	29-10-2018	47m	27-09-22	SI NO	03/02/22	03/02/22	SI NO	03/02/22	SI NO		SI NO	08/02/22	SI NO	
2	Amy Isabella Camargo A	21-09-2018	48m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
3	Angel Santiago Gonzalez C	03-10-2018	47m	27-09-22	SI NO	10/02/22	11/02/22	SI NO	11/02/22	SI NO		SI NO		SI NO	
4	Angel Manuel Garzon B	24-10-2018	47m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
5	Angel Matias Rojas A	19-09-2018	53m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
6	Aylon Steban niño P	15-10-2018	47m	27-09-22	SI NO	16/06/22	17/09/21	SI NO	17/09/21	SI NO		SI NO		SI NO	
7	Emanuel Sanchez Romero	09-06-2018	51m	27-09-22	SI NO	/ /		SI NO		SI NO	/ /	SI NO	21/06/22	SI NO	
8	Jeremy Mathias Tones L	11-11-2018	46m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
9	Jesus Matias Martinez C	31-10-2018	47m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
10	Jocelyn Valeria Rodriguez	21-09-2018	48m	27-09-22	SI NO	09/02/22	09/02/22	SI NO	09/02/22	SI NO	/ /	SI NO	23/02/22	SI NO	
11	Laura Sofia Vergara G.	14-08-2018	49m	27-09-22	SI NO	/ /		SI NO		SI NO	/ /	SI NO		SI NO	
12	Luis Obeth Castillo B	29-09-2018	48m	27-09-22	SI NO	/ /		SI NO		SI NO	/ /	SI NO		SI NO	
13	Nara Catrina Parra	18-09-2018	48m	27-09-22	SI NO	27/01/22	27/01/22	SI NO	27/01/22	SI NO	/ /	SI NO		SI NO	
14	Thiago Alejandro Gimenez	12-10-2018	47m	27-09-22	SI NO	13/08/21	13/08/21	SI NO	13/08/21	SI NO	/ /	SI NO		SI NO	
15	Veronica Victoria Maitan	17-01-2019	44m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
16	Valery Sofia Venegas	05-10-2018	47m	27-09-22	SI NO	24/03/22	24/03/22	SI NO	24/03/22	SI NO		SI NO	25/06/22	SI NO	
17	Ivianyelis Caramoto Baute	04-11-2018	47m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
18	David Matias Suarez S.	07-03-2019	38m	27-09-22	SI NO	04/08/22	04/08/22	SI NO	04/08/22	SI NO		SI NO		SI NO	
19	Yexmar Gabriela Garcia	21-02-2019	43m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
20	Samuel Mathias Sierra	23-09-2018	48m	27-09-22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO	21/10/21	SI NO	

Escaneado con CamScanner

}

}	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_RESO PARAISO_____ NIVEL_____MATERNAL 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ 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	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	AMMY VALERIA GARCIA HERRERA	6/05/2021	16	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SI NO		
2	DAHIAN LUCIANA PADILLA CASTRO	21/04/2021	17	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SI NO		
3	GUILAM JAMPIER BAQUERO SABOGAL	16/05/2021	16	27/09/2022	✓	✓	✓	✓							SI NO		
4	IAN SANTIAGO HENAO TORO	6/01/2022	9	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓						SI NO	jul-22	
5	KAROL JULIANA SOLANO CIFUENTES	24/04/2021	17	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SI NO	25/10/2022	Refuerzo

6	KELIANNY ISABELLA ROMAÑA PALACIOS	13/04/2021	17	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SI NO		
7	WILDER SMITH NUÑEZ GUACA	29/06/2021	15	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SI NO		
8	NIJHAN CEINETH MORENO QUEJADA	9/04/2021	17	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SI NO		
9	NAIM CALEB MESA GUTIERREZ	23/04/2022	17	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SI NO		
10															SI NO		
11															SI NO		
12															SI NO		
13															SI NO		
14		/ /		/ /											SI NO		
15		/ /		/ /											SI NO		
16		/ /		/ /											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,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 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	3	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
2	Ailyn Tatiana Suareza Rodriguez	1/10/2019	2 y 11	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
3	Joseph Mathias Romero Castro	14/09/2019	3	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
4	Jeffer Andrey Castañeda Cortez	9/09/2019	2 y 12 m	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
5	Abby Anahis Suarez Mahecha	5/04/2019	3 y 5 M	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
6	Mailyn Luciana Puentes Ramirez	9/08/2019	3	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
8	Juan Esteban Mosquera Vanegas	6/09/2019	3	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
7	Dylan Mathias Delgado Mestra	20/08/2019	2 y 11 M	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
8	Emily Mariana Espinosa Laverde	14/09/2019	3	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
9	Keiner Gabriel Reeyes Jerez	24/11/2019	2 y 10 M	31/08/2022	X	X	X	X	X	X
12	Naomi Astrid Tapiero Pineda	**29/09/2019**	2 y 12 m	21/08/2022	X	X	X	X	X	X
13	Luciana Sofia Pabón	1/09/2019	2 y 12	21/08/2022						
14	Isabela Quintero Ocampo	/ /2/05/2019	3 y 5	2/08/2022	X	X	X	X	X	X
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		
X				SI NO		
				SI NO		
				SI NO		
				SI NO		
DPT: Difteria tosferi	DPT: difteria tosferina					

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

JARDIN INFANTIL Paraiso NIVEL Preescolar 2
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Leidy Benitez

Formato no controlado

	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	OBSERVACIONES
					BCG Hepti B	1POL 1PVT 1RTv 1NCC	2POL 2PVT 1RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR VCC 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	Andres Felipe Bermudez	25/11/2018	3 años 10 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Primera dosis de covid 28/12/2022
2	Asly michel Avila Ericso	14/12/2018	3 años 10 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Primera dosis de covid 05/12/2022
3	Damian matias Lasso	15/01/2019	3 años 8 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
4	Daniel Esteban martinez	12/11/2018	3 años 10 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
5	Danna Guiza moreno	09/07/2018	4 años 2 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
6	David Julian Aguilera	28/01/2018	3 años 10 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
7	Fernanda Isabella C.	14/11/2018	3 años 10 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
8	Ian santiago Rojas	3 años 10 meses	09/11/18	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
9	Jhamatan Esteban Ramos	29/01/19	3 años 8 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
10	Jhosep Emmanuel Marinez	20 08 2018	4 años	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
11	Luciana Jaime Bernal	05/12/2018	3 años	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
12	Matias Gonzalez Avila	21/01/19	3 años 8 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
13	Keyleng Zareth Ramirez	15/12/18	3 años 9 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Segunda dosis de covid 14/02/2022
14	Samuel Esteban Castillo	11/12/18	3 años 10 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Segunda dosis de covid 21/04/2022
15	Santiago Javier Galvis	01/12/18	3 años 10 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
16	Thiago mateo Rey	18/12/18	3 años 9 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
17	Thomas Santiago B.	03/12/18	3 años 10 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
18	Erick Andres Rincon	30/05/18	4 años	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
19	Santiago Alexander B.	02/10/18	3 años 11 meses	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
20	Hanny megnan Avella	09/06/18	4 años	27/09/22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf. prevalentes hep B., H influenzas B, difteria, tosferina tetanos (DPT), Rotavirus, Neumococo		Polio, paravalente influenza estacional	Influenza Estacional	SAPoparamolon rubeola,paperas, varicela, Rot. neumococo, hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetanos,polio,	DPT: difteria,tosferina tetanos,polio, SRP sarampion,rubeola paperas				

Escaneado con CamScanner

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Formato no controlado

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL Parcelo NIVEL Prejardin 2
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Leidy Bautez

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓG.?	
1	Andres Felipe Bermudez	25/01/18	3 años 10 meses	27/09/22	SI X NO	13/01/22	13/01/22	SI NO X	13/01/22	SI NO X	13/01/23	SI X NO	13/01/22	SI NO X	
2	Asly michel Avila	14/12/18	3 años	27/09/22	SI NO	02/11/21	02/11/21	SI NO X	02/11/21	SI NO X	02/11/22	SI X NO	13/07/21	SI X NO	Tratamiento Adicares
3	Damian Matias lasso	13/01/19	3 años 8 meses	27/09/22	SI X NO	28/01/22	28/01/22	SI NO X	28/01/22	SI NO X	28/01/22	SI X NO	10/07/22	SI NO	Normal
4	Daniel Esteban martinez	24/11/18	3 años 10 meses	27/09/22	SI X NO	07/04/22	07/04/22	SI NO X	07/04/22	SI NO X	07/04/23	SI X NO	17/04/22	SI X NO	Tratamiento Adicares
5	Danna Guiza moreno	09/07/18	4 años 2 meses	27/09/22	SI X NO	28/12/21	28/12/21	SI NO X	28/12/21	SI NO X	28/12/22	SI X NO	28/12/21	SI NO X	
6	David Julian Aguilera	28/11/18	3 años 10 meses	27/09/22	SI X NO	23/06/22	23/06/22	SI NO X	23/06/22	SI NO X	23/06/23	SI X NO	10/02/22	SI NO X	
7	fernanda Isabella C.	14/11/2018	3 años 10 meses	27/09/22	SI NO	25/01/22	25/01/22	SI NO X	25/01/22	SI NO X	25/01/22	SI NO X		SI NO	
8	Ian Santiago Rojas	19/11/18	3 años 10 meses	27/09/22	SI X NO	19/08/22	19/08/22	SI NO X	19/08/22	SI NO X	19/08/23	SI NO X		SI NO	
9	Jhonatan Esteban R.	29/01/19	3 años 8 meses	24/09/22	SI X NO	13/04/22	13/04/22	SI NO X	13/04/22	SI NO X	13/04/23	SI X NO	18/04/22	SI X NO	tratamiento Adicares
10	Jhosep Emmanuel Marquez	20/06/19	4 años 3 meses	24/09/22	SI X NO	28/03/22	28/03/22	SI NO X	28/03/22	SI NO X	28/03/23	SI X NO	29/03/22	SI NO X	
11	Luciana Jaime Bermal	08/12/18	3 años 9 meses	27/09/22	SI X NO	05/07/22	05/07/22	SI NO X	05/07/22	SI NO X	05/07/23	SI NO	18/07/22	SI NO	
12	Matias Gonzalez Avila	21/01/19	3 años 8 meses	29/09/22	SI X NO	16/04/22	13/04/22	SI X NO	16/04/22	SI NO X	16/04/23	SI X NO	27/01/22	SI X NO	Tratamiento
13	Keyleng zareth Ramos	15/12/18	3 años 9 meses	27/09/22	SI X NO	11/11/21	11/11/21	SI NO X	11/11/21	SI NO X	11/11/22	SI X NO	16/05/22	SI NO	
14	Samuel esteban Castillo	11/12/18	3 años 10 meses	27/09/22	SI X NO	28/04/22	28/04/22	SI NO X	28/04/22	SI NO X	28/04/23	SI X NO	19/10/22	SI NO X	
15	Santiago Javier Galvis	01/12/18	3 años 10 meses	27/09/22	SI NO	04/09/22	11/09/22	SI NO X	11/09/22	SI NO X	11/09/23	SI NO X		SI NO	
16	Thiago mateo Rey	18/12/18	3 años 10 meses	27/09/22	SI X NO	01/02/22	01/02/22	SI NO X	01/02/22	SI NO X	01/02/23	SI NO X		SI NO	
17	Thomas Santiago B.	03/12/18	3 años	27/09/22	SI X NO	10/06/22	10/06/22	SI NO X	10/06/22	SI NO X	10/06/23	SI NO X		SI NO	
18	Erick Andres Rincon	30/05/18	4 años	27/09/22	SI X NO	02/08/22	02/08/22	SI NO X	02/08/22	SI NO X	02/08/23	SI NO X		SI NO	
19	Santiago Alexander B.	02/10/18	3 años 11 meses	27/09/22	SI X NO	14/09/22	14/09/22	SI NO X	14/09/22	SI NO X	14/09/23	SI X NO	14/09/22	SI NO	
20	Hanny megnon Avella	09/06/18	4 años	27/09/22	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	Estamos a la espera de la cartilla de Traslado

Escaneado con CamScanner

Formato No. 6501

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

JARDIN INFANTIL: Rese Parraíso NIVEL: Pre jardín E

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Sandra Patricia Ricaurte Pardo.

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACION (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN: BCG Hept B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF E.T 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR VCC HPA 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
1	Amibel Carolina Sarmiento Osorio	07/05/2018	52	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
2	Drake Puerta Falla	29/11/2018	46	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
3	Dilan Thomas Guzman Sierra	01/12/2018	45	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
4	Eimy Samantha Pantja Bejarano	06/05/2018	52	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
5	Emely Salome Castillo Cornelio	13/11/2018	46	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
6	Emily Sofia Monsalve Hernandez	14/05/2018	52	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		COVID 2dosis	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
7	Erick Matías Nuñez Espinosa	09/06/2018	51	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
8	Escarlett Sofia Sierra Serrano	04/07/2018	50	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
9	Hellen Samantha Peña Torres	18/05/2018	52	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		COVID 13/01/22	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
10	Hellen Gisell Martinez Gomez	09/01/2019	44	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
11	Juan Sebastian Castro Puerto	17/01/2019	44	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		COVID 09/02/22	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
12	Joseph Santiago Gonzalez Mendez	29/04/2018	53	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
13	Linsy Isabella Castañeda Velasquez	03/05/2018	52	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		COVID 15/01/22	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
14	Luis Mateo Anisticbal Toro	19/09/2019	36	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		COVID 03/04/22	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
15	Dilan Andres Rodriguez Martinez	10/06/2018	51	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
16	Moises Emmanuel Montenegro Suarez	18/01/2018	44	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		COVID 31/05/22	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
17	Miguel Angel Franco Rivera	30/11/2018	45	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
18	Samanta Diaz Diaz	13/06/2018	51	27/09/2022	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	
19														SI ☐ NO ☐		
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 tetanic (DPT), Rotavirus, Neumococo		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubeola,paperas, Varicela, R-H, neumococo, Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetanic,polio Hepatitis B	DPT: difteria,tosferina tetanic,polio. SRP: sarampion rubeola paperas				

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 (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	ANGELLO THOMAS OCAMPO PATIÑO	13/06/2019	37	26/09/2022	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	26/09/2022	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	26/09/2022	SÍ [ ] NO [X]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [X]		SÍ [ ] NO [ ]	DEBE ACTUALIZAR CERTIFICADOS
4	JUAN CAMILO MUÑOZ CAMAYO	6/06/2019	37	26/09/2022	SÍ [ ] NO [X]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	DEBE ACTUALIZAR CERTIFICADOS
5	JUAN MATEO ARENAS USECHE	9/05/2019	36	26/09/2022	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	26/09/2022	SÍ [ ] NO [X]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
7	ABRAHAN MATHIAS ARTEAGA RAMÍREZ	10/10/2019	33	26/09/2022	SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
8	ALAN MATIAS SANCHEZ AMAYA	4/10/2019	33	26/09/2022	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	26/09/2022	SÍ [X] NO [ ]										
10	JOHAN DAVID SUAREZ CORTES	18/07/2019	36	26/09/2022	SÍ [X] NO [ ]										
11	YOSET JESÚS BENAVUDES BENAVIDES	22/06/2019	37	26/09/2022	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