

					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA										Código: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2			
JARDIN INFANTIL <u>CARACOL</u> NIVEL <u>PV</u> RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: <u>Isra Vera - Marcela</u>																		
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 (M/A)	OBSERVACIONES	
					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	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						
1	ANTHONY ALEXANDER ROJAS MENDIVELSO	16/06/2022	32	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI ☒ NO ☐		Cumple	
2	JAVIELYS ANAIS JAIME PEREZ	28/06/2022	32	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
3	SARAY SOFIA CORTES HERNANDEZ	30/09/2022	30	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Mezcla	SI ☒ NO ☐		Cumple	
4	LIAM SANTIAGO DIAZ MORALES	10/11/2022	27	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
5	EYDAN SNEIDER PAREJA RINCON	05/07/2022	31	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple	
6	ANGEL ANDRES CELIS RINCON	26/04/2022	34	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
7	DOMINIC MARTIN CASTRO CORTES	17/06/2022	32	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
8	SHARON NAHOMI ALVIS TORRES	29/03/2023	23	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		COVID Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
9	AARON DAMIAN ROJAS ROJAS	16/11/2022	27	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple	
10	IAM ISAAC MARTINEZ OSORIO	12/04/2022	29	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple	
11	ALAN JAZIEL PATIÑO ALVAREZ	23/08/2022	30	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
12	AARON MATIAS VANEGAS ESLAVA	09/05/2022	33	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
13	HANNAH SOFIA PEREZ MARTINEZ	28/05/2022	33	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple	
14	AYLIN CELESTE RODRIGUEZ ORTIZ	03/11/2022	27	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
15	ERIK SANTIAGO VALVERDE PARDO	21/02/2023	24	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		COVID Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
16	VICTORIA SOFIA MOYA ROMERO	26/06/2022	32	03/07/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☒ NO ☐		Cumple	
17	CHRISTOPHER DAMIAN LUCENA DIAZ	09/01/23	25	03/07/25	X										SI ☐ NO ☐			
18															SI ☐ NO ☐			
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, tétanos (DPT), Rotavirus, Neumococo	Polio, pentavalente, Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampión, rubéola, paperas, Varicela, Ref. neumococo, Hepatitis A	DPT: Difteria, tétanos, fiebre amarilla	DPT: difteria, tétanos, polio, SRP sarampión, rubéola, paperas							

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento (carta de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 9 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas, posterior a los 6 meses de edad.



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-PSS-500

Versión: 0

Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021

Página: 1 de 2

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

JARDIN INFANTIL

Caracoli

NIVEL PA

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:

Lorena Vera

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 (M/A)	OBSERVACIONES
					BOG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HPA	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	Adrian Parra Rodriguez	20/12/21	36	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Surpau	SI ☒ NO ☐		Cumple
2	Ana M. Garavito G.	27/03/22	32	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Vancele	SI ☒ NO ☐		Cumple
3	Eliana Smith Espinosa G.	04/09/21	38	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Vancele	SI ☒ NO ☐		Cumple
4	Oscar A. Hernandez H.	20/04/21	42	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Vancele	SI ☒ NO ☐		Cumple
5	Sharay A. Castro M.	30/09/22	32	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Vancele	SI ☒ NO ☐		Cumple
6	Joan O. Drias M.	18/06/21	41	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Vancele	SI ☒ NO ☐		Cumple
7	Bruno Yanez Teller	18/10/21	36	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Vancele	SI ☒ NO ☐		Cumple
8	Joel Buelvas Dorado	20/05/21	41	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Vancele	SI ☒ NO ☐		Cumple
9	Liam A. Ochoa Corom	14/04/22	41	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Surpau	SI ☒ NO ☐		Cumple
10	Gael Gonzalez M	14/04/22	33	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Surpau	SI ☒ NO ☐		Cumple
11	Maria F. Castrillon S	12/08/21	40	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			Surpau	SI ☒ NO ☐		Cumple
12															SI ☐ NO ☐		Cumple
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 tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf pentavalente hep B, H- influenza B, difteria, tóserina tetano (DPT), Rotavirus, Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP: sarampion, rubéola, paperas, s. Vancele. Ref: neumococo Hepatitis A.	DPT: Difteria, tóserina tetano, polio, fiebre amarilla	DPT: difteria, tóserina tetano, polio. SRP: sarampion, rubéola, paperas					

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



MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DE COLOMBIA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-500

Versión: 0

Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021

Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Caracoli

NIVEL Pre RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Sara Rojas

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 (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HPA	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P	POL			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	Angel Matias Martinez Gonzalez	12/04/21	43	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
2	Deyelis Victoria Torrealba	10/04/21	41	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
3	Gueth Leonor Cano	14/03/22	32	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
4	Joseh Quintero Castiblanco	03/12/21	37	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
5	Nicole Valentin Rodriguez	25/12/21	36	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
6	Alan Isaac Palacios Moreno	01/07/21	36	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
7	Paula Camila Diaz Gomez	18/03/22	33	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
8	Abmanuel Lopez Martinez	22/04/21	43	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
9	Mia Alexandra Grauff	09/09/21	43	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
10	Yarelis Andrea Perez	09/06/21	43	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
11	Harlin Quintero Castiblanco	25/12/21	41	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			Si ☐ NO ☐		Completo
12															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					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf. pentavalente: hep B, H- influenzae B, difteria, tétanos, rotavirus, neumococo	Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion rubeola, paperas Vancela Ref. neumococo, Hepatitis A	DPT: Difteria, tétanos, fiebre amarilla	DPT: difteria, tétanos, 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 identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dos 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

Código: FOR-PSS-500
Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL CARRACOL NIVEL I RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARITZA CORON

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 (M/A)	OBSERVACIONES
					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	1 REF DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	Angel M. Ospina Rodriguez	27/06/20	54	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
2	Isabel S. Polania Navas	03/10/20	51	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X		Verificar	SI ☒ NO ☐			
3	Lian E. Diaz Guzman	28/02/21	46	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
4	Maicol E. Quintana Olarte	03/04/20	56	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X		Verificar	SI ☒ NO ☐			
5	Taliana V. Tovar Maytones	29/09/20	51	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
6	Jannis E. Fuentes Quiroz	13/06/20	55	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X		Verificar	SI ☒ NO ☐			
7	Danna C. Davila Priaza	02/11/20	49	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
8	Shanna I. Sabazar Gomez	27/02/21	46	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
9	Joaquin E. Reyes Guerrero	16/09/20	51	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
10	Ian S. Triana Gaitan	11/08/20	53	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
11	Emmanuel Dorado Castillo	15/10/20	51	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X		Verificar	SI ☒ NO ☐			
12	Noah A. Heneses Bonilla	10/02/21	43	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
13	Saidt Quendaño Hernandez	06/06/20	55	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
14	Camila V. Sanabria M.	19/11/20	50	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X		Verificar	SI ☒ NO ☐			
15	Lian E. Ruiz Vargas	03/04/20	55	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
16	Liam S. Valerio Moreno	18/01/21	47	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X		Verificar	SI ☒ NO ☐			
17	Shostin A. Rodriguez A.	23/11/20	50	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
18	Juan C. Gonzalez B.	03/08/20	53	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
19	Didier A. Astudillo E.	15/09/20	52	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐			
20	Isai A. Mora Yercz	17/02/21	47	20/01/25	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 rubéola, paperas. Varicela Ref. neumococo Hepatitis A.	DPT: Difteria, tosferina tetano polio fiebre amarilla	DPT: difteria, tosferina tetano polio SRP sarampion rubéola paperas				

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



ALCALDIA MAYOR
DE CARACAS
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-500

Version: 0

Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021

Página 1 de 2

JARDIN INFANTIL Caracoli NIVEL 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Maria Elena Carron

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 (M/A)	OBSERVACIONES
					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	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					
1	Jhosue A. Roplista J.	22/02/21	47	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
2	Maikel D. Marciano M.	20/04/20	57	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
3	Mariana S. Garavito G.	15/10/20	54	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
4	Miguel S. Segura E.	13/07/20	54	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
5	Nikoll Ramos Causil.	27/01/21	48	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
6	Nestor J. Gonzalez P.	01/10/20	54	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
7	Sharick S. Castro C.	13/11/20	52	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
8	Juissam Mejia B.	17/10/20	52	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
9	Maria J. Ruez G.	19/04/20	57	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
10	Juan H. Betancor C.	21/06/20	56	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
11	Dulan S. Paez Cuervo	20/11/21	47	20/01/25	X	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
12															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:					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf. pentavalente, hep B, H- influenzae B, difteria, tétanos, rotavirus, Neumococo		Polio, pentavalente, influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampión, rubéola, paperas, s. Varicela, Ref. neumococo Hepatitis A		DPT: Difteria, tétanos, polio	DPT: difteria, tétanos, polio, SRP sarampión, rubéola, paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento (cartel de vacunas) por ambos caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la existencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar entre los 24 meses de edad con intervalos de 4 semanas, posterior a los 6 meses de edad.