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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	AMERICA MUÑETON ANDREA ISABELLA	23/04/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	18/11/2024	18/11/2024	18/11/2024	SÍ ☐ NO ■	18/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	16/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	
2	BASTIAS SILVA DANNA SOFIA	28/07/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	07/022025	07/022025	07/022025	SÍ ☐ NO ■	07/022025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	11/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
3	CLAVIJO MURCIA EMMA LUCIANA	13/10/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	31/01/2025	31/01/2025	31/01/2025	SÍ ☐ NO ■	31/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
4	FERRO MELENDEZ ARIANA VICTORIA	27/04/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	27/01/2025	27/01/2025	27/01/2025	SÍ ☐ NO ■	27/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
5	GARCIA GALEANO SAMUEL MATHIAS	19/09/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	14/02/2025	14/02/2025	14/02/2025	SÍ ☐ NO ■	14/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
6	GOMEZ RAMIREZ IAN SANTIAGO	21/01/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	26/02/2025	26/02/2025		SÍ ☐ NO ☐	14/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/10/2024	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
7	JIMENEZ UBAQUE JUAN MARTIN	8/05/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	27/02/2025	27/02/2025	27/02/2025	SÍ ☐ NO ■	27/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
8	MERCHAN HERNADEZ HELLEN ANTONELA	2/07/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	5/02/2025	5/02/2025	5/02/2025	SÍ ☐ NO ■	5/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
9	RODRIGUEZ BERNAL MIA ANTONELA	26/07/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	30/01/2025	30/01/2025	30/01/2025	SÍ ☐ NO ■	30/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	10/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
10	SANCHEZ TRUJILLO AITAN LUCIA	29/12/2023		28/02/2025	SÍ ■ NO ☐	15/11/2024	15/11/2024	15/11/2024	SÍ ☐ NO ■	15/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	
11					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	ANDRAE ORTIZ YEICOL FERNEY	7/07/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	8/03/2025	8/03/2025	8/03/2025	SÍ☐ NO☐	8/03/2025	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	6/02/2025	SÍ☐ NO☐	
2	AVILA ROBLES MELANNY SAMANTHA	5/07/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	4/12/2024	4/12/2024	4/12/2024	SÍ☐ NO☐	4/12/2024	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	4/10/2024	SÍ☐ NO☐	
3	CALAMBAS SEGURA JOEL MATIAS	11/11/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	29/10/2024	29/05/2025	31/01/2024	SÍ☐ NO☐	31/01/2024	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	28/11/2024	SÍ☐ NO☐	
4	CASALLAS MARTIN MARIA JOSE	9/07/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐			17/01/2025	SÍ☐ NO☐	17/01/2025	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	Compromiso 28/03/25
5	HERNANDEZ MARIN THIAGO MATIAS	5/07/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	8/02/2025	8/02/2025	8/02/2025	SÍ☐ NO☐	8/02/2025	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	5/09/2024	SÍ☐ NO☐	
6	PARDO CASTELLANOS ERICK STIVEN	31/12/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	16/01/2025	16/01/2025	16/01/2025	SÍ☐ NO☐	16/01/2025	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	24/02/2025	SÍ☐ NO☐	
7	PECOPAQUE ALFONSO SAMUEL ALEJANDRO	9/11/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	12/08/2024	12/08/2024	12/08/2024	SÍ☐ NO☐	12/08/2024	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	24/08/2024	SÍ☐ NO☐	Compromiso 28/03/25
8	PRADA RAIRAN MARIHAM ADELYNE	3/10/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	24/01/2025	24/01/2025	24/01/2025	SÍ☐ NO☐	24/01/2025	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	23/04/2024	SÍ☐ NO☐	
9	ROMERO CASTILLO JOAN SEBASTIAN	17/03/2023		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	14/01/2025	14/01/2025	14/01/2025	SÍ☐ NO☐	14/01/2025	SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	9/12/2024	SÍ☐ NO☐	
10	SANCHEZ DIAZ NEFER FERNEY	14/11/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	27/11/2024	27/11/2024		SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	27/01/2025	SÍ☐ NO☐	Compromiso 28/03/25
11	ILIAN FELIPE MORENO MORENO	26/11/2022		28/02/2025	SÍ☐ NO☐	16/01/2024	16/07/2025		SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐	27/01/2025	SÍ☐ NO☐	Compromiso 28/03/25
12					SÍ☐ NO☐				SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	
13					SÍ☐ NO☐				SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	
14					SÍ☐ NO☐				SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	
15					SÍ☐ NO☐				SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	SÍ☐ NO☐		SÍ☐ NO☐	

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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

				ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	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?	OBSERVACIONES
1	ACHURY TRIANA ELIAN MATHEO	10/10/2021	41	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	☐ SÍ ■ NO	12/01/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	6/04/2024	☐ SÍ ☐ NO	
2	CAMACHO LEON AARON IZAAC	16/02/2021	48	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	☐ SÍ ■ NO	2/02/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	29/11/2024	☐ SÍ ☐ NO	
3	ENSUNCHO CLAROS SAMANTHA	9/04/2021	47	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	31/01/2025		2/02/2025	☐ SÍ ■ NO	2/02/2025	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	11/11/2024	☐ SÍ ☐ NO	Compromiso 28/03/25
4	FLORIDO SAAVEDRA THIAGO JULIAN	30/01/2021	49	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	☐ SÍ ■ NO	2/01/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	9/04/2024	☐ SÍ ☐ NO	
5	HERRERA HERRERA EIMY JEILIN	29/12/2021	38	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	☐ SÍ ■ NO	12/01/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	13/10/2024	☐ SÍ ☐ NO	
6	MUJICA ABREU JIMENA BEATRIZ	7/05/2021	46	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	☐ SÍ ■ NO	2/02/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO		☐ SÍ ☐ NO	Compromiso 28/03/25
7	POLANIA QUIMBAYO EMILY SAMANTHA	16/10/2021	40	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	☐ SÍ ■ NO	31/01/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	5/01/2025	☐ SÍ ☐ NO	
8	PULIDO MAÑUSA LEIRE MAYTE	11/04/2021	47	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO			5/03/2024	☐ SÍ ■ NO	17/01/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	19/01/2025	☐ SÍ ☐ NO	
9	PULIDO ORTIZ MATHIAS	1/08/2021	43	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	☐ SÍ ■ NO	3/11/2023	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	23/12/2024	☐ SÍ ☐ NO	Compromiso 28/03/25
10	REAL BARBOSA JOEL SANTIAGO	3/07/2021	44	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	31/01/2024	31/01/2024	31/01/2024	☐ SÍ ■ NO	31/01/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	18/03/2025	☐ SÍ ☐ NO	
11	RINCON RODRIGUEZ EMILY SAMARA	23/04/2021	46	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	2/01/2024	2/07/2024		☐ SÍ ■ NO	2/01/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	28/02/2025	☐ SÍ ☐ NO	Compromiso 28/03/25
12	ROMERO QUINTERO THIAGO SMITH	30/06/2021	44	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	2/01/2024		12/01/2024	☐ SÍ ■ NO	12/01/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO		☐ SÍ ☐ NO	Compromiso 28/03/25
13	TORRES OSPINA ESTEFANY ALEJANDRA	11/11/2021	40	28/02/2025	■ SÍ ☐ NO	5/04/2024	5/10/2024	2/02/2024	☐ SÍ ■ NO	2/02/2024	☐ SÍ ■ NO	■ SÍ ☐ NO	14/02/2024	☐ SÍ ☐ NO	
14					☐ SÍ ☐ NO				☐ SÍ ☐ NO		☐ SÍ ☐ NO	☐ SÍ ☐ NO		☐ SÍ ☐ NO	
15					☐ SÍ ☐ NO				☐ SÍ ☐ NO		☐ SÍ ☐ NO	☐ SÍ ☐ NO		☐ SÍ ☐ NO	

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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	ACUÑA HERRERA LIAN ESTEBAN			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	16/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
2	AGUIRRE VELASQUEZ DOMINIK SANTIAGO			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025		2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	11/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
3	ARAUJO MELENDEZ HARRY ALEJANDRO			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
4	CAICEDO JARAMILLO AYLIN LUCIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
5	CARDENAS TRUJILLO YEREMY JAVIER			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
6	CARVAJALINO GALINDO BRIANA LISBETH			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/10/2024	SÍ ☐ NO ☐	
7	DIAZ GOMEZ JOSUE GABRIEL			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐			5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
8	GAVIRIA PLAZAS MELANY FERNANDA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
9	GONZALEZ RAMIREZ AILEN ISABELLA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	10/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
10	JIMENEZ LOPEZ JAVIER ALEJANDRO			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	
11	LEONEL DIAZ MIGUEL ANGEL			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
12	LOPEZ ERAZO SALOME			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025		2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
13	MANZANO LINARES ELIAN DAVID			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/10/2024	SÍ ☐ NO ☐	
14	MUÑOZ HERRERA NICOLAS			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
15	MURILLO HERRERA LIZ JULIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
16	NEIRA CUPA ANA SOFIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
17	PARRA VASQUEZ HELLEN SOFIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐			5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	10/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
18	PRIETO YARA EMMA ISABEL			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	
19	PRIETO YARA SAMARA VALENTINA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
20	QUINTERO BARRIOS ALAN SMITH			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
21	RIVERA MORENO MAITE SAMANTA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/10/2024	SÍ ☐ NO ☐	
22	RODRIGUEZ ALVIS EVELIN MARIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
23	RODRIGUEZ BRITEL MATTHEWS GAEL			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐		31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	16/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
24	SANJUANES JIMENEZ HELLEN SARAY			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐		5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	11/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
25	SILVA RODRIGUEZ MARILYN CELESTE			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	1/02/2025	2/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
26	SOLARTE ORTIZ ANA VICTORIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	4/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	AQUINO PERDOMO SHARLOTT ALEJANDRA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
2	ARENAS QUIROS ADELE NICOLE			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/10/2024	SÍ ☐ NO ☐	
3	FIGUERA CASTRO ISRAEL JESUS			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
4	GOMEZ GALINDO BREIDAN SMITH			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
5	GONZALEZ OLIVERO BRITNY MARIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
6	PEÑA MANRIQUE ELIZABETH TALIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	10/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
7	PUERTAS MORENO MARTIN			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	
8	ROMERO MOLINA LUCIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
9	HERNANDEZ CUPITRA DULCE MARIAM			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/10/2024	SÍ ☐ NO ☐	
10	HERNANDEZ VIELMA ANGEL DAVID			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐		31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
11	LOPEZ BORGES KARLA YOSELIN			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐		5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
12	MURILLO DIAZ AARON SEBASTIAN			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	1/02/2025	2/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	10/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
13	PAEZ UREÑA SUMMER SKAILETH			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	4/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	
14	AGUAS VILLAMIL ABBY LUCIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025		2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
15	CAVIEDES SANCHEZ YURY VANESA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	16/11/2024	SÍ ☐ NO ☐	
16	ESCOBAR CUELLAR ISABELLA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	11/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
17	MOLINA CARDOSO EDRIK JESUS			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
18	ORTIZ HILARION AILYN VICTORIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
19	ORTIZ MANCERA CHARLOTT DAYARY			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐			5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	
19	MUJICA ABREU MARTIN JESUS			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25

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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	GUERRERO GUTIERREZ MAILYN LUCIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	1/02/2025	2/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
2	GUZMAN TOVAR LUCIANA SALOME			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	3/01/2025	4/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	
3	LOZANO MORALES CHARLOTTE YICEL			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025		2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
4	PALMA MORENO IAN SAMUEL			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
5	PEÑA SANTOS REICHEL SAMARA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
6	PEREZ SOGAMOSO AMELIA VICTORIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	
7	PLAZAS CHAMORRO DAILYN LUCIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	
8	PORRAS VELASQUEZ EIMMY KATALLEYA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
9	PRIETO CASTILLO IAN SEBASTIAN			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
10	RIVAS CASTAÑEDA MARIA PAULA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	
11	RIVAS ORDOÑEZ EIDER GABRIEL			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	
12	ROBLES MEDINA HANNA VALERIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
13	RONDON RODRIGUEZ SHARON VALERIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
14	SOLANO DAZA ANDY ESTEBAN			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
15	VILLAMIL PAEZ DULCE ISABELLA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	
16	YARA CASTIBLANCO EVELIN SAMANTHA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	2/01/2025	3/01/2025	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	
17	ZAMBRANO TAMBO MAYDE SOFIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
18	FERNANDEZ MANJARRES LOHANA SOFIA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐		31/01/2024	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	4/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
19	JIMENEZ VELGARA ESTEBAN ISAAC			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2024	31/01/2024	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	SÍ ☐ NO ☐	
20	ZARATE SAENZ HELLEN MARIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	5/03/2024	5/03/2024	1/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	1/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	
21	DOMIMGUEZ DELGADO JERRISO ENRIQUE			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	31/01/2025	1/02/2025		SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25
22	HOLGUIN ESPINOZA EIMMY LUCIANA			28/02/2025	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	Compromiso 28/03/25

INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO

ENCABEZADO

Jardín Infantil o casa de pensamiento intercultural: registre el nombre completo del jardín infantil público, privado o casa de pensamiento intercultural.

Nivel o grupo: registre el nivel o grupo de las niñas y los niños a quienes se realiza la verificación.

Responsable de la verificación: registre nombres y apellidos compeltos de la persona que realiza la verificación.

NOMBRES Y APELLIDOS: registre los nombres y los apellidos completos de la niña o el niño a quien se realiza verificación, con letra legible.

FECHA DE NACIMIENTO: registre la fecha de nacimiento de la niña o el niño a quien realiza verificación en formato día/mes/año.

EDAD: registrar la edad de la niña o el niño en meses.

TABLA N° 1
CONSULTAS DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS EN PRIMERA INFANCIA

CONSULTA	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MESES(M) O AÑOS (A)											
	1M	2-3M	4-5M	6-8 M	9-11 M	12-18M	18-23M	24-29M	30-35M	3 A	4 A	5 A
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar	X		X			X		X		X		X
Atención en salud por profesional en enfermería.		X		X	X		X		X		X	
Atención en salud bucal por profesional en odontología.				Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.								

Fuente: Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud. Resolución 3280 de 2018, paginas 49-50

ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO

FECHA VERIFICACIÓN: registre en formato día/mes/año la fecha en la que realiza la revisión del soporte (carné de salud o certificado). Cuando el soporte no se encuentra vigente, la verificación se realiza de acuerdo con los plazos y compromisos establecidos con la madre, padre o cuidador de la niña o el niño para presentar el soporte de asistencia vigente.

¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?: según lo verificado en el soporte de asistencia a valoración integral presentado por la madre, padre o cuidador de cada niña o niño, que puede ser el carné de salud infantil o un certificado, marcar una X en la opción SÍ cuando se evidencia que la consulta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliada la niña o el niño y esta consulta se encuentra vigente de acuerdo con la frecuencia descrita en la tabla N° 1. Marque una X en la opción NO cuando no cumple con alguna de las condiciones mencionadas.

FECHA ÚLTIMA CONSULTA: registre en formato día/mes/año/ la última consulta de valoración integral según carné de salud o certificado.

FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA: registre en formato día/mes/año/ la fecha en la que la niña o el niño debe asistir a la próxima consulta de valoración integral según la frecuencia establecida en la tabla N° 1. Cuando la madre, padre o cuidador presente soporte de la próxima consulta se registra la fecha descrita en este.

FECHA TAMIZAJE VISUAL: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última valoración de la salud visual de la niña o el niño incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?: según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje visual, marcar con una X la opción SÍ al identificar algún factor de riesgo o marcar con una X la opción NO, si no identifica ningún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud visual de la niña o el niño.

FECHA TAMIZAJE AUDITIVO: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última valoración de la salud auditiva y comunicativa de la niña o el niño incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?: según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje auditivo, marcar una X en la opción SI al identificar alguna alteración o marcar una X en la opción NO, si no se identifica ningún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud auditiva y comunicativa de la niña o niño.

CONTROL ODONTOLOGICO

¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?: según lo verificado en el soporte de asistencia a control odontológico presentado por la madre, padre o cuidador de la niña o el niño mayor de 1 año, marcar una X en la opción SÍ, cuando se evidencia que la consulta se realizó por la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado la niña o el niño y esa consulta se encuentra dentro de la vigencia anual. Marque con una X la opción NO cuando no se cumpla alguna de las condiciones.

FECHA ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última consulta de valoración odontológica según carné de salud o certificado.

¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?: según lo consignado en el soporte de asistencia vigente a control odontológico, marcar una X la opción SÍ, si se identifica alguna alteración o marcar con una X la opción NO, si no se identifica algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud bucal de la niña o el niño.

OBSERVACIONES: registre información relevante y que complemente la verificación como: firma de compromisos con madre, padre o cuidadores y seguimiento a los compromisos; presencia de discapacidad; enfermedad de base o indicación medica relevante. Si marcó una X en la opción SÍ en alteración visual, auditiva o en salud bucal, describa la alteración o el factor de riesgo y el tratamiento que requiere la niña o el niño. En los casos que no cuentan con soporte indique las razones (no lo presenta, se encuentra retirado, suspendido o enfermo, entre otros).