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 __JIC LA FLORIDA_____ NIVEL__ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION**N**ILDRE MILENA ALIPIO VIASUS

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	OL 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	ZARAH SOFIA JIMENEZ VARGAS	09/09/2024	4 MESES	03/ 02/2025	X	X								SI ☐ NO X	13/01/2025	FALTA VACUNA DE 4 MESES
2	ANTONELLA LOPEZ PELAEZ	12/ 07/2024	6 MESES	03/ 02/2025	X	X	X	X						SI ☐ NO X	12/01/2025	FALTA VACUNA DE 6 MESES
3	MMANUEL DAVID RODRIGUEZ ALVARAD(	03 /05/2024	9 MESES	03/ 02/2025	X	X	X	X	X					SI X NO ☐	03/05/2025	COMPLETAS
4	LIAM DAVID DIANA MALDONADO	02/ 07/2024	6 MESES	03/ 02/2025	X	X								SI ☐ NO X	12/11/2024	ALTAN VACUNAS DE 4 Y 6 MESES
5	NASYA JULIETTE PALMEZANO DURAN	17/ 06 /2024	7 MESES	03/ 02/2025	X	X	X							SI ☐ NO X	21 /12/2024	ALTAN VACUNAS DE 6 Y 7 MESES
6	LUCIA IVANA DUQUE CIFUENTES	07/06/2024	7 MESES	03/ 02/2025	X	X								SI ☐ NO X	20/01/2025	FALTAN VACUNAS 4 Y 6 MESES
7	NARLY JULIANA SOLANO JIMENEZ	20/09/2024	4MESES	03/ 02/2025	X	X	X							SI X NO ☐	07/06/2025	COMPLETAS
8	SALOME MARQUEZ	29/08/2024	5 MESES	03/ 02/2025	X	X	X							SI X NO	19/03/2025	COMPLETAS
9	EDGAR LUIS HERNANDEZ PLAZA	11/20/2024	2 MESES	10/ 02/2025	X	X								SI X NO ☐	20/03/2025	COMPLETAS
10	MAICOL JOSE GARCIA LOPEZ	9/14/2024	5 MESES	12/02/2025	X	X								SI ☐ NO X	10/04/2025	FALTA LAS DE 4 MESES
11		/ /		/ /										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, 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: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA_ NIVEL:CAMINADORES A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JULIANA RUIZ RODRÍGUEZ

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	OL 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	EDDIANGEL GIOVANY GAMBOA DIAZ	06/07/2023	19	03/02/2025	X	X	X	X	X	X	x			SI X NO	06/07/2028	AL DÍA
2	LILA RAILY BLAKE RODRIGUEZ	25/04/2023	22	03/02/2025	X	X	X	X	X	X	x		COVID-MENINGOCOCO	SI X NO	05/04/2028	AL DÍA
3	MARIA JOSE PETRO INFANTE	15/07/2023	19	03/02/2025	X	X	X	X	X	X				SI NO X	01/01/2025	FALTAN LAS DE LOS 18 MESES
4	MATIAS EMMANUEL PADILLA RUIZ	22/08/2023	18	03/02/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO	22/02/2025	AL DÍA
5	DANIELA CORTEZ SANDOVAL	09/05/2023	21	03/02/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO	09/05/2028	AL DÍA
6	DILAN JOSUE ALVAREZ COLMENARES	18/04/2023	22	03/02/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO	18/04/2028	AL DÍA
7	GABRIEL IRE RIOLA FLETE	5/3/2024	11	03/02/2025	X	X	X	X	X				COVID	SI X NO	01/03/2025	AL DÍA
8	ISABEL CRISTINA CASTAÑEDA CRUZ	11/4/2023	22	03/02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	04/2028	
9	SEBASTIAN GHAEL FILIPUZZI RIVAS	2/6/2023	21	06/02/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO	06/2028	AL DÍA
10	ETHAN VEGA PIÑANGO	12/7/2023	19	10/2/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	07/2028	
11		/ /		/ /										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, 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_____JIC LA FLORIDA____ NIVEL ___Cam B __ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA

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 D VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	OL 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	AYLIN VALENTINA CARDIER AMELINES	14 - 10 - 2023	15 meses	20 - 01 - 2025	X	X	X	X	X	X				SI ☑ NO ☐	Mayo-Junio 2025	
2	ANTONELLA CORREDOR GARCIA	26 - 10 - 2023	14 meses	20 - 01 - 2025	X	X	X	X	X	X				SI NO ☐		
3	NEYTHAN DELGADO SANCHEZ	27 - 09 - 2023	13 meses	20 - 01 - 2025	X	X	X	X						SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
4	JEYDEN YESITH PASCUALES LOPEZ	26 - 08 - 2023	12 meses	20 - 01 - 2025	X	X	X	X	X	X				SI ☑ NO ☐		
5	LORENZZO RESTREPO SANABRIA	06 - 09 - 2023	14 meses	20 - 01 - 2025	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
6	GABRIELA MUÑOZ ESPINOSA	25 - 04 - 2023	20 meses	23 - 01 - 2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP 28 - 10 - 24	SI ☑ NO ☐	abril - 2029	
7	AITANA ALTAMAR MARTINEZ	02 - 02 - 2024	11 meses	23 - 01 - 2025	X	X	X	X	X					SI ☑ NO ☐	Mayo-Junio 2025	
8	ERICK JULIAN CHAPARRO DUQUE	26 - 07 - 2023	18 meses	01 - 02 - 2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
9	ALANNA MARTINA RUIZ GUERRERO	15 - 10 - 2023	15 meses	04 - 02 - 2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
10	THALIA VICTORIA SUAREZ MARTINEZ	15 - 11 - 2023	15 meses	07 - 02 - 2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
11		/ /		/ /										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, 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 JARDIN INFANTIL LA FLORIDA NIVEL_____CAMINADORES C _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN OBANDO

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	OL 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	ELIZABETH HODSON SANDOVAL	29/01/2024	13 MESES	03 / 03 /2025	x	x	x	x	x					SI☐ NO☐		
2	ABIGAIL QUIROZ JIMENEZ	22/06 /2023	15 MESES	03 /03/2025	X	X	X	X	X	x				SI☐ NO☐		
3	MAYTHE MEZA ARRIETA	25/03/2024	11 MESES	03 / 03 /2025	x	x	x	x						SI☐ NO☐		
4	EMMA VALENTINA QUEMBA OTALORA	06/12/2023	15 MESES	03 /03 /2025	x	x	x	x	x					SI☐ NO☐		
5	JERONIMO ALEJANDRO PEREZ CERON	11/01/2024	16 MESES	03 /03/2025	X	X	X	X	X	X				SI☐ NO☐		
6	VLADIMIR SANTIAGO GUERRERO DIAS	8 /06/2023	21 MESES	03 / 03/2025	X	X	X	X	X	X				SI☐ NO☐		
7	DYLAN STIVEN AVENDAÑO CAJICA	06/05/0203	22 MESES	03/03/2025	X	X	X	X	X	X				SI☐ NO☐		
8	THALIA VICTORIA SUAREZ MARTINEZ	15/11/2023	15 MESES	03 /03/2025	X	X	X	X	X	X				SI☐ NO☐		
9	MTIAS BERRIO CANO	29/04/2023	22 MESES	03/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		
10		/ /		/ /										SI☐ NO☐		
11		/ /		/ /										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, 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__JIC LA FLORIDA_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACI(MAFos A

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) VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	OL 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)	
☐	EMMANUEL JOSE BLANCO PERDOMO	10 / 02 /2022	36	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x				SI x NO ☐	10 02 2027	falta vacunas de 18 meses compromisos al 30 d
2	ALESKA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ	01 06 2022/ /	33	03 02/ 2025	x	x	x	x		x				SI x NO ☐	01 06 2027	falta vacunas de 7 meses compromisos al 30 de
3	ARON JOAO CHUNZA ESCOBAR	09 / 02 /2022	32	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x		sarampion	SI x NO ☐	09 02 2025	Esquema de vacunaciom completa
4	ARTURO JOSE OSPINO MONTESINO	230 11 2022 /	27	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, neomococo	SI x NO ☐	29 11 20227	equema vacunal completo
5	ERICK ALEJANDRO ASSI CHAPARRO	06 04 22	32	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO ☐	06 04 2027	Esquema de vacunaciom completa
6	ETHAN SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	/ 04 10 2022	28	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO ☐	04 10 2027	Esquema de vacunaciom completa
7	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	03 / 04 /2022	35	0 03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO ☐	03 04 0207	Esquema de vacunaciom completa
8	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	19 / 06 2022	32	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO ☐	10 06 2027	Esquema de vacunaciom completa
9	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	04 07 2022	32	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x		hinfluenza	SI x NO ☐	05 07 2027	Esquema de vacunaciom completa
10	MARIANA ISABELLA VILLASMIL ZAMORA	02 06 2022	32	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO ☐	02 06 2027	Esquema de vacunaciom completa
11	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	/09 07 2022	32	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO ☐	07 09 2027	Esquema de vacunaciom completa
12	YOEL ELIAS HURTADO MEJIA	06 04 2022	34	03 02/ 2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO ☐	04 08 2027	Esquema de vacunaciom completa
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, 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. COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL. PARVULOS B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA

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	OL 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	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTEROS	28/10/2022	26	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	/ /	
2	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	09/11/2022	26	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	09/11/2027	
3	DAMIAN JOSE PADILLA ESPEJO	31/08/2022	28	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	/ /	
4	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/2023	22	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	09/03/2028	
5	ISAAC CARDENAS REYES	01/04/2022	33	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	/ /	
6	JEIDY MICHELL ROJAS GILEZ	21/08/2022	28	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	21/08/2027	
7	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	19/07/2022	29	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	19/07/2027	
8	MATHIAS AVILA ENCISO	11/08/2022	28	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	11/08/2027	
9	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	19/07/2022	29	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	19/07/2027	
10	MIGUEL ANGEL MOLINA CORONEL	26/03/2023	22	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	/ /	
11	YAHIR DAVID PINO ESCORCIA	16/10/2022	27	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	/ /	
12	GISEL ISABELLA RAMOS KEY	09/08/2022	28	03/ 02/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [ ] NO [ ]	09/08/2022	
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, 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_LA FLORIDA_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION ERIKA DANIELA RONCANCIO GUIO

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 VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	OL 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	ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO RODRIGUEZ	25 / 03 /2023	23 Meses	03/ 02 /2025	X	X	X	X	x	x	x	x		SI X NO	25/03/2029	
2	ANYA PINEDA SILVA	11/12 /2022	24 Meses	03 / 02/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	11/12/2028	
3	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	09 / 12 /2022	24 Meses	03 / 02 /2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	09/12/2028	
4	EITHAN DAVID CORTEZ MIRANDA	23 /06/2022	31 Meses	03 / 02 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	23/06/2028	
5	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	22 / 01 /2023	24Meses	03/ 02 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	22/01/2029	
6	HANNA VALERIA GIL IRIARTE	17 /01 /2023	24 Meses	03 / 02 /2025	X	X	X	X	X	X	X	X	COVID (MODERNA)	SI X NO	17/01/2029	
7	IRIS ELIZABETH SERRANO RIVERO	14 / 06 /2022	31 Meses	03 02 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	14/06/2028	
8	ISAAC MATHIAS GONZALES MOLERO	13/ 02/ 2023	24 Meses	03 / 02/ 2025	X	X	X	X	X	X	X	X	COVID(MODERNA)	SI X NO	13/02/2029	
9	LUCIA PEREZ MUÑOS	14 / 04 /2022	31 Meses	03/ 02 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	14/04/2028	
10	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ALVAREZ	22 / 12 /2022	24 Meses	03 / 02 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X	MENINGOCOCO	SI X NO	22/12/2028	
11	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	30 / 11 /2022	24 Meses	03 / 02/ 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	30/11/2028	
12	SARA MILAGROS ROMERO POLO	08 / 12 /2022	24 Meses	03/ 02 /2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	08/12/2028	
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, 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

JARDIN INFANTIL_LA FLORIDA _____ NIVEL PREJARDIN A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ FRANCY JULIETH BEJARANO

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	OL 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	ANNIE NATALIA GARCIA ROMERO	03/ 08/2021	42	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		NEUMOCOCO / INFLUENZA	SI X NO		08/ 2027	
2	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	04/06/ 2021	44	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		RUBIOLA / FLUENZA	SI X NO		06/2027	
3	GEHYBER RAFAEL VARGAS RANGEL	25/10/2021	39	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	SI X NO		10/2026	
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	03/05/ 2021	45	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		MENINGOCOCO/ VARICELA	SI X NO		05/2027	
5	BRIANA SOFIA DONCEL LIZARAZO	20/8/2021	41	5/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		NEUMOCOCO / VARICELA	SI X NO		03/2027	
6	KAROL LUCIANA MORENO ENCISO	29/04/ 2021	45	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI X NO		04/ 2027	
7	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	21/12/2021	38	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		12/2026	
8	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	16/08/2021	42	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		08/2026	
9	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	30/04/ 2021	45	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA INFLUENZA	SI X NO		04/2027	
10	KALEL VERGARA LOPEZ	25/12/2021	37	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		12/2026	
11	ALAN HODSON SANDOVAL	23/11/2021	39	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		11/2027	
12	MARIA JOSE TRUJILLO MEJIA	22/5/2021	45	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		05/2026	
13	LIAM ALEXANDER RAMIREZ RAMIREZ	10/11/2021	39	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		11/2027	
14	DARIANGEL HELITH BELTRAN BENAVIDES	18/10/2021	39	3/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		10/2027	
15	ALAN DAVID PARRA BRICEÑO	10/11/2021	38	4/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		11/2027	
16	LILIBETH CAROLINA CARDENAS HERNANDEZ	8/7/2021	43	4/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X NO		7/2026	
17	KARIM BAENA PAYARES	30/06/2021	43	6/2/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI X 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, 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

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: PRE JARDÍN B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE

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	OL 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	ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA	29 / 11 / 2021	38 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X	29/11/26	ESQUEMA COMPLETO
2	EITHAN ALESSANDRO FLORES DURAN	03 / 12 / 2021	37 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X NO	3/12/26	ESQUEMA COMPLETO
3	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	05 / 11 / 2021	38 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X NO	5/11/26	ESQUEMA COMPLETO
4	ALEXA SOFIA FLORES MANRIQUE	18 / 10 / 2021	39 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X NO	18/10/26	ESQUEMA COMPLETO
5	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	28 / 11 / 2021	38 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X NO	28/11/26	ESQUEMA COMPLETO
6	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	28 / 11 / 2021	38 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X NO	28/11/26	ESQUEMA COMPLETO
7	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	18 / 10 / 2021	39 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X NO	18/10/26	ESQUEMA COMPLETO
8	ALMA SALOME FORERO RAMOS	10 / 11 / 2021	38 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X NO	10/11/26	ESQUEMA COMPLETO
9	SUSEJ ISABELLA SANCHEZ VERGARA	15 / 11 / 2021	38 meses	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X NO	15/11/26	ESQUEMA COMPLETO
10		/ /		/ /										SI NO		
11		/ /		/ /										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, 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 COFINANCIADO LA FLORIDA_____ NIVEL PREJARDIN C_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ___JINETH XIMENA SOLANO MARIN _____

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	OL 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	MIA SALOME LUGO MALDONADO	14/12/2021	38	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI ☑ NO ☐	12/2026	
2	NOAH IXEL GUERRA CHIRINOS	9/2/2022	36	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X		MENINCO-HEPATITIS	SI ☐ NO ☐	02/2027	
3	YULIAN DAVID CANTILLO ARISA	28/12/2021	38	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/2026	
4	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	14/3/2022	35	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA	SI ☐ NO ☐	03/2027	
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	24/2/2022	35	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	02/2027	
6	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	14/3/2022	35	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI ☐ NO ☐	03/2027	
7	MAYLIN MESA ARRIETA	11/3/2022	35	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI ☐ NO ☐	03/2027	
8	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	2/2/2022	35	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI ☐ NO ☐	02/2027	
9	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	3/8/2021	42	3/2/2025	X	X	X	X		X	X		INFLUENZA	SI ☐ NO ☐	08/2026	
10	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	11/2/2022	36	3/2/2025	X	X	X	X		X	X		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI ☐ NO ☐	02/2027	
11	SOLANGER SOFIA SALAZAR BRITO	11/11/2021	39	3/2/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	11/2026	
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, 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.