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:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL
NIVEL O GRUPO:	SALA MATERNA
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	LUISA RAMIREZ

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	BRIANNA ITZEL LOPEZ ANGEL	19/09/2024	5	14/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	04/O2/2025	4/04/2025	1/11/2024	SÍ [ ] NO [x]	1/11/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [x]	CERTIFICADO ODONTOLOGICA SE SOLICITA HASTAS LOS 6 MESES DE EDAD
2	JOSE DAVID GOMEZ MENDEZ	14/08/2024	7	14/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	1/03/2025	20/02/2025	1/11/2024	SÍ [ ] NO [x]	1/11/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	26/10/2024	SÍ [ ] NO [x]	CERTIFICADO ODONTOLOGICO
3	MARIA LUISA GONZALEZ TORRES	16/09/2024	5	14/03/2025	SÍ [ ] NO [x]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [x]	COMPROMISO POR DOCUMENTACION
4	MARIA JOSE JUTINICO MOLINA	18/10/2024	4	14/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	5/02/2025	5/04/2025	5/02/2025	SÍ [ ] NO [x]	5/02/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [ ]	CERTIFICADO ODONTOLOGICA SE SOLICITA HASTAS LOS 6 MESES DE EDAD
5	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	8/04/2024	11	14/03/2025	SÍ [ ] NO [x]	703/2025	7/05/2025	703/2025	SÍ [ ] NO [x]	703/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [ ]	CERTIFICADO ODONTOLOGICO
6	BRITNEY KHALEESI RODRIGUEZ RENGIFO	04/11/2024	4	14/03/2025	SÍ [ ] NO [x]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO POR DOCUMENTACION

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:	**Jardin Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**SANDRA MOQUE**

Nº	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	DERECK NOAH LEITON MUÑOZ	11/7/2023	18 MESES	20/03/2025	SI [x] NO [ ]	18/03/2025	18/09/2025	18/03/2025	SI [ ] NO [x]	18/03/2025	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO POR CERTIFICADO ODONTOLÓGICO
2	DYLAN SANTIAGO ESPINOZA GRAJALES	9/20/2023	16 MESES	20/03/2025	SI [x] NO [ ]	12/23/2024	5/23/2025	1/16/2024	SI [ ] NO [x]	5/21/2024	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	12/23/2024	SI [ ] NO [x]	AL DIA
3	ESTEBAN LIZCANO GALEANO	9/13/2023	16 MESES	20/03/2025	SI [x] NO [ ]	06/12/2024	6/6/2025	6/12/2024	SI [ ] NO [x]	6/12/2024	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]		SI [ ] NO [x]	AL DIA
4	ISABELLA RODRIGUEZ ENCISO	09/07/2023	18 MESES	20/03/2025	SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [x]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO AUN NO CUENTA CON CERTIFICADOS MEDICOS
5	SARA SOFIA JIMENEZ GONZALEZ	12/12/2023	13 MESES	20/03/2025	SI [x] NO [ ]	1/14/2025	7/14/2025	1/15/2025	SI [ ] NO [x]	1/14/2025	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	12/2/2024	SI [ ] NO [x]	AL DIA
6	YERLI CAROLINA JIMENEZ GONZALEZ	3/22/2024	10 MESES	20/03/2025	SI [x] NO [ ]	24/10/2024	24/04/2025	24/10/2024	SI [ ] NO [x]	24/10/2024	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO
7	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	17/07/2023	20 MESES	20/03/2025	SI [x] NO [ ]	27/09/2024	27/03/2025	27/09/2025	SI [ ] NO [x]	22/02/2025	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	13/09/2024	SI [x] NO [ ]	AL DIA

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:	**Jardin Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LUZ ANDREA MONROY**

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	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	8/4/2023	23	28/3/2025	SI [x] NO [ ]	30/12/2024	30/O6/2025	30/12/2024	SI [ ] NO [x]	30/12/2024	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	26/10/2024	SI [ ] NO [x]	AL DIA
2	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	16/9/2023	18	28/3/2025	SI [x] NO [ ]	7/2/2025	7/8/2025	7/2/2025	SI [ ] NO [x]	7/2/2025	SI [ ] NO [x]	SI [X] NO [ ]	22/5/2024	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO ODONTOLOGIA
3	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	20/9/2023	18	28/3/2025	SI [x] NO [ ]	9/1/2025	9/7/2025	9/1/2025	SI [ ] NO [x]	9/1/2025	SI [ ] NO [x]	SI [X] NO [ ]	19/11/2024	SI [ ] NO [X]	AL DIA
4	SARAHI LUCIANA ARISTIZABAL MIRA	25/3/2024	12	28/3/2025	SI [x] NO [ ]	27/11/2024	27/5/2025	27/11/2024	SI [ ] NO [x]	27/11/2024	SI [ ] NO [x]	SI [X] NO [ ]	27/11/2024	SI [ ] NO [X]	AL DIA
5	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	3/5/2023	23	28/3/2025	SI [x] NO [ ]	18/3/2025	18/9/2025	6/9/2024	SI [ ] NO [x]	6/9/2024	SI [ ] NO [x]	SI [X] NO [ ]	28/2/2025	SI [ ] NO [X]	AL DIA
6	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	27/11/2023	16	28/3/2025	SI [x] NO [ ]	15/3/2025	15/9/2025	15/3/2025	SI [ ] NO [x]	<<<<<<<	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO ODONTOLOGÍA
7	EIMY SAMANTHA SALAZAR AGUILARTE	1/9/2023	18	28/3/2025	SI [x] NO [ ]	19/3/2025	19/9/2025	19/3/2025	SI [ ] NO [x]	19/3/2025	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	21/10/2024	SI [X] NO [ ]	En la certificacion se describe una gingivitis y se indica control en 6 meses esta fecha se vence en el mes de abril 2025
8	GAEL ALESSIO GARCIA TIJARO	5/4/2023	23	28/3/2025	SI [x] NO [ ]	26/2/2025	26/8/2025	26/2/2025	SI [ ] NO [x]	26/2/2025	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO ODONTOLOGICO

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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LIBIA PINZON TIBANA - PROFESIONAL EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA**

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	**Eithan Santiago Negrete Amaya**	**24/02/2024**	**13**	**28/03/2025**	SÍ (x) NO ( )	**4/02/2025**	**4/08/2025**	**4/02/2025**	SÍ ( ) NO (x)	**4/02/2025**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**25/02/2025**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
2	**Juan Manuel Gonzalez Peña**	**7/04/2023**	**23**	**28/03/2025**	SÍ (x) NO ( )	**19/02/2024**	**19/08/2025**	**19/02/2025**	SÍ ( ) NO (x)	**19/02/2025**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**28/01/2025**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
3	**Emma Gabriela Ortiz Hernández**	**27/04/2023**	**23**	**28/03/2025**	SÍ (x) NO ( )	**6/09/2024**	**6/03/2025**	**6/09/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**6/09/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)	**29/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**COMPROMISO**
4	**Ana Victoria Rojas Peña**	**27/06/2023**	**21**	**28/03/2025**	SÍ (x) NO ( )	**7/12/2024**	**7/06/2025**	**7/12/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**7/12/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**11/01/2025**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
5	**Emma Antonella Castro Coronado**	**22/09/2023**	**18**	**28/03/2025**	SÍ (x) NO ( )	**27/11/2024**	**27/05/2025**	**27/11/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**27/11/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**27/11/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
6	**Luis Adrian Valenzuela Rodríguez**	**16/10/2023**	**17**	**28/03/2025**	SÍ ( ) NO (x)				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO (x)		SÍ ( ) NO ( )	**COMPROMISO**
7	**Ashly Nicolle Ibarra Ferro**	**13/09/2023**	**18**	**28/03/2025**	SÍ ( ) NO (x)				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO (x)		SÍ ( ) NO ( )	**COMPROMISO**

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:	**J.I.C EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PÁRVULOS 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LIBIA XIMENA LIBIA GAMBOA**

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	MARIANA ANTONELA GUILLEN SARMIENTO	28/11/2022	28M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	28/1/2025	28/1/2026	17/07/ 024	SÍ ( ) NO (x)	17/07/ 024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	19/9/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
2	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	2/7/2022	32 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	14/2/2025	14/2/2026	14/2/2025	SÍ ( ) NO (x)	14/2/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	22/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
3	KEVIN ISAAC GARCIA GUTIERREZ	13/4/2022	35 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	19/2/2025	19/2/2026	19/2/2025	SÍ ( ) NO (x)	19/2/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	21/08/2O24	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
4	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	9/1/2023	26 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	26/9/2024	26/3/2025	26/9/2024	SÍ ( ) NO (x)	26/9/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	26/9/2024	SÍ ( ) NO (x)	CON COMPROMISO
5	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	19/2/2023	26 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	7/10/2024	10/4/2025	7/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	7/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	13/12/2024	SÍ ( ) NO (x)	COMPROMISO POR TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
6	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSA	14/6/2022	32M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	26/11/2024	26/11/2025	26/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	26/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	20/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA SEGUIMIENTO ODONTOLOGICO EN MAYO
7	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	8/5/2022	34 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	7/3/2025	7/3/2026	7/3/2025	SÍ ( ) NO (x)	7/3/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	16/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	COMPROMISO POR CONTROL ODONTOLOGICO
8	LIAM MATIAS TABARES PIÑEROS	19/11/2022	28 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	26/11/2024	26/05/025	26/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	26/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	26/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA ACTUALIZACION CERT MED EN MAYO SEGUIMIENTO ODONTOLOGICO
9	IAN GAEL POLOCHE RAMIREZ	30/1/2022	38 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	18/11/2024	18/5/2024		SÍ ( ) NO ( )	18/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )		SÍ ( ) NO (x)	CON COMPROMISO
10	ISABELLA MORENO URREGO	6/10/2022	29 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	25/||/2024	25/5/2025	25/||/2024	SÍ ( ) NO (x)	25/||/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	26/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA SEGUIMIENTO ODONTOLOGICO EN MAYO
11	ISAIAS ENRIQUE DURAN CARDOZO	28/1/2023	26 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	28/1/2025	28/1/2026	28/1/2025	SÍ ( ) NO (x)	28/1/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	17/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
12	THOMAS ALEJANDRO BURBANO GOMEZ	6/6/2022	33 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	27/11/2024	27/11/2025	27/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	27/11/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	4/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
13	ADRIAN ESTEBAN ESCOBAR HERRERA	29/10/2022	29 M	21/3/2025	SÍ ( ) NO (x)				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ (x) NO ( )	6/12/2024	SÍ ( ) NO (x)	CON COMPROMISO
14	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	15/12/2022	27 M	21/3/2025	SÍ (x) NO ( )	26/2/2025	26/8/2025	26/2/2025	SÍ ( ) NO (x)	26/2/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	25/02/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
15	MARIA JOSE FERNANDEZ QUIJANO	26/10/2022	29M	21/3/2025	SÍ ( ) NO (x)				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO (x)	25/02/2025	SÍ ( ) NO (x)	CON COMPROMISO
	TOTALIZACIÓN FALTANTES:														

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 COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PÁRVULOS 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**PAOLA BUITRAGO**

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	ANGEL JOEL PRIETO GOMEZ	27/7/2022	32	20/3/2025	SÍ ☐ NO ☒	24/7/2024	1/3/2025	1/3/2025	SÍ ☐ NO ☒	1/3/2025	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	30/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
2	DEREK ALBARRACIN ANDRADE	23/7/2022	32	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	21/1/2025	21/1/2026	27/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	23/2/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	27/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
3	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	19/11/2022	28	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	31/1/2025	31/1/2026	31/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	31/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	18/2/2025	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
4	EMANUEL AGUDELO ARAUJO	28/9/2022	30	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	27/11/2024	27/11/2025	27/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	27/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	8/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
5	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ GARZON	20/12/2022	27	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	28/9/2024	28/3/2025	27/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	27/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	20/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
6	SALOME PINZON BAQUERO	29/11/2022	28	20/3/2025	SÍ ☐ NO ☒			13/3/2024	SÍ ☐ NO ☒	13/3/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO ACTA, SOPORTE
7	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	17/9/2022	30	20/3/2025	SÍ ☐ NO ☒	8/8/2024	8/8/2025	21/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	21/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	22/8/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPROMISO TIENE LA CITA PROGRAMADA PARA EL 05/04/2025
8	GABRIEL FERNANDO PERALTA	4/10/2022	29	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	21/11/2024	21/11/2025	3/12/2024	SÍ ☐ NO ☒	21/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	25/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
9	EMILY THATIANA CASTILLO MACHADO	1/10/2022	26	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	1/2/2025	1/2/2026	1/2/2025	SÍ ☐ NO ☒	1/2/2025	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	30/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
10	DANNA VALENTINA HERNANDEZ MORALES	9/01/2023	27	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	16/1/2025	16/1/2026	9/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	9/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	16/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
11	LAURA MALLAMA GUERRA	27/12/2022	34	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	14/5/2024	14/5/2025	23/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	23/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	31/1/2025	SÍ ☐ NO ☒	AL DÍA
12	CARLOS ALFONSO GÁMEZ SIMANCAS	15/05/2022	29	20/3/2025	SÍ ☒ NO ☐	16/11/2024	16/11/2025	16/11/2024	SÍ ☐ NO ☒	16/11/2025	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	10/09/2024	SÍ ☐ NO ☒	COMPROMISO ACTUALIZAR CERTIFICADO ODONTOLÓGICO

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:	**J.I.C EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JINET ALEJANDRA CHACON BARAJAS**

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	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO	31/8/2022	30 M	10/3/2025	SÍ x NO	6/2/2025	6/8/2025	6/2/2025	SÍ NO x	6/2/2025	SÍ NO x	SÍ x NO	20/9/2024	SÍ NO x	AL DIA
2	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS	15/6/2022	31 M	10/3/2025	SÍ x NO	2/12/2024	2/12/2025	2/12/2024	SÍ NO x	2/12/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	5/10/2024	SÍ NO x	AL DIA
3	JESUS ADOLFO VELASQUE ROJAS	21/3/2023	23 M	10/3/2025	SÍ x NO	13/11/2024	13/11/2025	13/11/2024	SÍ NO x	13/11/2024	SÍ NO x	SÍ NO x		SÍ NO	COMPROMISO
4	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO	6/2/2023	25 M	10/3/2025	SÍ x NO	28/10/2024	28/10/2025	28/10/2024	SÍ NO x	28/10/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	13/10/2024	SÍ NO x	AL DIA
5	ALAN YULIAN VILLALOBOS GARCIA	1/3/2023	24 M	10/3/2025	SÍ x NO	27/11/2024	27/11/2025	27/11/2024	SÍ NO x	27/11/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	21/10/2024	SÍ NO x	AL DIA
6	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA	24/5/2022	31 M	10/3/2025	SÍ x NO	4/12/2024	4/12/2025	4/12/2024	SÍ NO x	4/12/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	20)09/2024	SÍ NO x	AL DIA
7	ANTONELLA MENDIS RODRIGUEZ	20/6/2022	32 M	10/3/2025	SÍ x NO	25/2/2025	25/2/2026	25/2/2025	SÍ NO x	25/2/2025	SÍ NO x	SÍ x NO	19/02/2025	SÍ NO x	AL DIA
8	MATHIAS AVILA CONTRERAS	19/12/2022	26 M	10/3/2025	SÍ x NO	28/11/2024	28/11/2025	28/11/2024	SÍ NO x	28/11/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	28/11/2024	SÍ NO x	AL DIA
9	EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	4/9/2022	30 M	10/3/2025	SÍ x NO	21/11/2024	21/11/2025	21/11/2024	SÍ NO x	21/11/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	21/11/2024	SÍ NO x	AL DIA
10	JEHIMAR FABIAN LOPEZ GUERRERO	21/3/2023	24 M	10/3/2025	SÍ x NO	10/10/2024	10/10/2025	10/10/2024	SÍ NO x	10/10/2024	SÍ NO x	SÍ NO x		SÍ NO	PROCESO DE EGRESO
11	GABRIEL EMILIO DECCARETT QUINTERO	12/12/2022	27 M	10/3/2025	SÍ x NO	30/11/2024	30/11/2025	30/11/2024	SÍ NO x	30/11/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	30/11/2024	SÍ NO x	AL DIA
12	EIMY GABRIELA LEITON GARZON	11/7/2022	33 M	10/3/2025	SÍ x NO	20/2/2025	20/2/2026	20/2/2025	SÍ NO x	20/2/2025	SÍ NO x	SÍ NO x		SÍ NO	COMPROMISO CITA ASIGNADA PARA EL 29/03/2025
13															
	TOTALIZACIÓN FALTANTES:														

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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**SANDRA MIREYA DAZA LOZANO**

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	CRISTY LUCIANA MIRANDA DELGADO	2/11/2021	39	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	11/12/2024	5/12/2025	11/12/2024	SÍ ( ) NO (x)	11/12/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	9/3/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
2	DANIELA MARTINEZ PORRAS	27/10//2021	29	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	5/30/2024	11/30/2024	5/30/2024	SÍ ( ) NO (x)	5/30/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	5/30/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
3	HALLIE SOFIA GONZALES	7/1/2022	43	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	11/28/2024	5/28/2024	11/28/2024	SÍ ( ) NO (x)	11/28/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	11/28/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
4	JAHDE LUCIANA PARADA	10/05//2021	45	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	2/28/2024	8/28/2024	2/28/2024	SÍ ( ) NO (X)	2/28/2024	SÍ ( ) NO (X)	SÍ (X) NO ( )	12/4/2024	SÍ ( ) NO (X)	AL DIA
5	JOSE RAUL PEREZ FERRER	19/3/2022	33	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	5/23/2024	11/23/2024	5/23/2024	SÍ ( ) NO (x)	5/23/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	10/19/2024	SÍ (X) NO ( )	AL DIA
6	JUAN JOSE BARRERA MARTINEZ	15/8/2021	42	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	3/14/2024	9/14/2024	3/14/2024	SÍ ( ) NO (x)	3/14/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	10/8/2024	SÍ ( ) NO (x)	COMPROMISO TIENE VENCIDO EL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
7	KEILER SANTIAGO BARRERA ALVAREZ	14/8/2021	42	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	2/10/2025	8/10/2025	2/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	2/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	2/29/2024	SÍ ( ) NO (X)	COMPROMISO TIENE VENCIDO EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO
8	MIA ISABELLA NIÑO PARRA	10/02//2022	36	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	9/19/2024	8/21/2024	3/19/2024	SÍ ( ) NO (x)	9/19/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	9/19/2024	SÍ ( ) NO (X)	AL DIA
9	SAMUEL MATIAS BERNAL CAICEDO	16/7/2021	31	3/28/2025	SÍ ( ) NO (x)	25/10/2024	4/25/2025	10/25/2024	SÍ ( ) NO (x)	10/25/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	6/25/2024	SÍ ( ) NO (X)	AL DIA
10	MATIAS MENDOZA RUIZ	25/2/2022	36	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	1/25/2024	7/25/2024	1/25/2024	SÍ ( ) NO (x)	1/25/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	1/25/2024	SÍ ( ) NO (X)	COMPROMISO TIENE VENCIDO LOS CERTIFICADOS
11	VALERY SOFIA FORERO FINDICUE	9/11/2021	41	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	9/10/2024	3/10/2024	9/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	9/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	2/9/2024	SÍ ( ) NO (X)	COMPROMISO TIENE VENCIDO EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO
12	ALLISON VALERIA CACAIS MORENO	30/4/2021	47	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	18/12/2024	18/06/2025	27/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	27/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )		SÍ (x) NO ( )	FALTA CERTIFICADO ODONTOLOGICO
13	THIAGO MAURICIO GONZALEZ LOPEZ	7/7/2021	45	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	8/8/2024	8/8/2024	8/8/2024	SÍ ( ) NO (x)	8/8/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	FALTA CERTIFICADO ODONTOLOGICO
14	JORGE EMILIANO URIBE LEON	13/9/2021	42	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	27/02/2025	27/08/2024	27/02/2025	SÍ ( ) NO (x)	27/02/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )		SÍ (x) NO ( )	FALTA CERTIFICADO ODONTOLOGICO
15	MAURO DE JESUS GOENAGA ARRIETA	13/4/2021	47	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	25/03/2025	25/09/2025	25/03/2025	SÍ (x) NO ( )	25/03/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)	25/03/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
16	ELIAS TOVAR RODRIGUEZ	20/9/2021	42	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	11/5/2024	5/1/2025	11/5/2024	SÍ ( ) NO (x)	11/5/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)	10/15/2024	SÍ (x) NO ( )	AL DIA
17	MIGUEL ANGEL BONILLA GUTIERREZ	24/12/2021	39	3/28/2025	SÍ (X) NO ( )	3/26/2025	9/26/2025	3/26/2025	SÍ ( ) NO (X)	3/26/2025	SÍ ( ) NO (X)	SÍ (X) NO ( )	3/26/2025	SÍ ( ) NO (X)	AL DIA
18	JUAN DAVID MONTERO URDANETA	24/8/2021	43	3/28/2025	SÍ (x) NO ( )	28/9/2024	28/09/2025	28/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	28/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	8/6/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA

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:	EMANUEL
NIVEL O GRUPO:	PREJARDIN 2
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	NUBIA CORTES QUINTERO

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	VIOLETTA CAMARGO CASTRO	10/02/2022	37	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	24/10/2024	1/04/2025	24/10/2024	SÍ [ ] NO [x]	24/10/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	1/03/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
2	EMILY MORALES BENAVIDES	2/05/2021	46	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	16/07/2024	16/01/2025	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	23/10/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
3	VALERY SAMANTHA GODOY SANTOS	4/07/2021	44	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	10/07/2024	1/12/2024	24/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	10/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	2/10/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
4	SARA SALOME GUTIERREZ PAEZ	14/02/2022	37	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	5/07/2024	1/01/2025	17/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	17/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	12/09/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
5	ELIAS DAVID RODRIGUEZ CASTILLO	25/06/2021	45	28/03/2025	SÍ [ ] NO [ ]	17/08/2024	1/02/2025	17/08/2024	SÍ [ ] NO [x]	17/08/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	11/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	AL DÍA
6	LIAM MOISES CANAGUACAN LEDEZMA	07/08/2021	44	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	7/11/2024	1/11/2025	7/11/2024	SÍ [ ] NO [x]	7/11/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	14/05/2024	SÍ [x] NO [ ]	AL DÍA
7	IAN DAVID VERONA CASTILLO	24/05/2021	46	28/03/2025	SÍ [ ] NO [ ]	22/03/2024	1/09/2024	22/03/2024	SÍ [ ] NO [x]	22/03/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	2/01/2024	SÍ [x] NO [ ]	AL DIA
8	ANGELICA SOFIA DIAZ FERNANDEZ	31/12/2021	39	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	16/07/2024	1/01/2025	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]	16/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	AL DÍA
9	ISAAC EMANUEL POLOCHE RAMIREZ	4/07/2021	47	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	20/11/2024	1/05/2025	20/11/2024	SÍ [ ] NO [x]	20/11/2024	SÍ [x] NO [ ]	SÍ [x] NO [ ]	6/05/2024	SÍ [x] NO [ ]	AL DÍA
10	MARCO ESTEBAN POVEDA SANTANA	9/07/2021	42	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	12/12/2024	12/01/2025	12/12/2024	SÍ [ ] NO [x]	12/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	SÍ [x] NO [ ]	19/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	AL DÍA
11	EDIN MANUEL PULGARIN RETAMOZA	25/11/2021	46	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	1/07/2025	1/12/2026	1/07/2025	SÍ [ ] NO [x]	1/07/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	3/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	AL DIA
12	JOSHUA FUERTE BELTRAN	5/09/2021	45	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	23/01/2025	23/01/2026	23/01/2025	SÍ [ ] NO [x]	23/01/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]	24/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	AL DIA
13	DANNA SAMANTHA GUTIERREZ GARCIA	19/12/2021	39	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	20/11/2024	20/11/2025	11/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	11/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]	11/05/2025	SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO
14	YOHAN ALEXANDER NIÑO LEON	6/01/2021	45	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]				SI [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [x]	COMPROMISO
15	RANIELIS MORALES ARAUJO	16/09/2021	42	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	12/10/2024	10/12/2025	10/12/2024	SÍ [ ] NO [x]	12/10/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [ ]	28/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	AL DIA
16	ANDRES JACOBO PEREZ CARMONA	10/02/2021	41	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	19/03/2025	19/0372026	20/03/2025	SÍ [ ] NO [x]	20/03/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]	19/09/2025	SÍ [ ] NO [x]	AL DIA
17	SEBASTIAN MATIAS MIELES RUZ	9/11/2021	42	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	4/10/2024	4/10/2025	17 /03/2025	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [x]	COMPROMISO
18	TANIA VICTORIA SIATAMA PENAGOS	29/07/2021	44	28/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	10/04/2024			SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO
19	JOSEPH DAVID FERNANDEZ CAMPIZ	26/12/2021	39	28/03/2025	SÍ [ ] NO [x]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [x] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO

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 INTERC	JARDÍN COOFINANCIADO EMANUEL
NIVEL O GRUPO:	PRE JARDIN 3
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	HAROLD GIOVANNY PULIDO RODRIGUEZ

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/A	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	**JERONIMO BENAVIDES MORALES**	**2/5/2021**	46	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	29/01/2025	29/01/2026	29/01/2025	SÍ (x) NO ( )	29/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	29/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
2	**KEISY PAOLA PACHECO ADARFIO**	**30 /09/2021**	42	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	16/10/2024	16/10/2025	19/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	19/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	7/2/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
3	**SARA YIZETH SANTAMARIA TOCORA**	**7/5/2021**	46	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	18/02/2025	18/02/2026	18/02/2025	SÍ ( ) NO (x)	18/02/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	3/1/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
4	**MELISSA ELAINE PAREDES MOLLEDA**	**05//06//2021**	45	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	27/11/2024	27/11/2025	5/12/2024	SÍ ( ) NO (x)	5/12/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	12/6/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
5	**CAMILO ANDRES FLORES MENESES**	**3/8/2022**	36	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	22/01/2025	22/01/2026	4/6/2024	SÍ ( ) NO (x)	4/6/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	28/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
6	**JUAN SALVADOR CASTRO CONTRERAS**	**2/3/2022**	36	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	30/01/2025	30/01/2026	30/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	30/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	30/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
7	**JUAN JOSE GARCIA TORRES**	**2/18/2022**	37	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	8/10/2024	8/10/2025	8/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	8/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	28/8/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
8	**DAVID SANTIAGO JUNCO DELGADO**	**6/4/2021**	45	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	25/09/2024	25/09/2025	25/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	25/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	23/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
9	**JOEL ALEJANDRO BELTRAN PACHECO**	**17/06/2021**	45	14/3/2025	SÍ (x) NO ( )	25/11/2024	25/11/2025	15/06/2024	SÍ ( ) NO (x)	22/10/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	25/11/2024	SÍ. ( ) NO (x)	AL DIA