	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: SALAMANDRA NIVEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARCELA MALDONADO NIVEL: MATERNAL 1

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	OWEN MATTEO SUAREZ CARDONA	16/04/2024	11	1/04/2025	x	x	x	x						SI ☐ NO ☒	3/02/2025	Falta vacuna de los 7 meses ya que no han logrado por parte de la eps tener la misma.
2	LIZETH MARIANA SUA CALDERON	6/05/2024	10	1/04/2025	x	x	x	x						SI ☒ NO ☐	28/02/2024	Falta vacuna de los 7 meses ya que no han logrado por parte de la eps tener la misma.
3	SNEYDER FIDEL CALDERON ANACONA	23/10/2024	5	1/04/2025	x	x	x							SI ☒ NO ☐	23/05/2025	VACUNAS AL DIA
4	LUIS ALEJANDRO MEDINA LOPEZ	23/11/2024	4	1/04/2025	x	x	x							SI ☒ NO ☐	23/05/2025	VACUNAS AL DIA
5	ADHARA CELESTE TORRES SAAVEDRA	8/08/2024	7	1/04/2025	x	x	x	x						SI ☒ NO ☐	20/05/2025	Pendiente la vacuna de los 7 meses ya que no le palicaron la misma por que Adhara presento gripa.
6	ERICK MATHIAS RAMOS RODRIGUEZ	27/05/2024	10	1/04/2025	x	x	x	x	x					SI ☒ NO ☐	3/04/2025	VACUNAS AL DIA
7														SI ☐ NO ☐		
8														SI ☐ NO ☐		
9														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 SALAMANDNRA NIVEL MATERNAL 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LEIDY PAOLA DUQUE

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANTONY MATEO LOPEZ CRUZ	5/06/2024	9	1/04/2025	x	x	x	x	x					SI ■ NO ☐	7/06/2025	VACUNACION AL DIA HASTA 05/06/2025
2	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	9	1/04/2025	x	x	x							SI ☐ NO ■	21/04/2025	PROXIMA VACUNA 0174/2025
3	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024	8	1/04/2025	x	x	x	x						SI ■ NO ☐	21/04/2025	PROXIMA VACUNA 17/04/2025
4	LIAM NICOLAS PABON RODRIGUEZ	12/08/2024	7	1/04/2025	x	x	x	x						SI ■ NO ☐	14/08/2025	PROXIMA VACUNA 12/08/2025
5	SARA VALENTINA ACUÑA	16/08/2024	7	1/04/2025	x	x	x							SI ☐ NO ■	21/04/2025	PROXIMA VACUNA 17/04/2025
6	IAN ANDREY OCHOA FUENTES	14/04/2024	11	1/04/2025	X	X	X	X	X					SI ■ NO ☐	16/04/2025	VACUNACION AL DIA HASTA 14/04/2025
7														SI ☐ NO ☐		
8														SI ☐ NO ☐		
9														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 ☐		
	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: SALAMANDRA_____ NIV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____MAYURLY PARRA NIVEL: CAMINADORES 1

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	YARETZI QUIRPZ SOSA	03/06/2023	21	03/04/2025	X	X	X	X	X	x	X		COVID	SI X NO	5 AÑOS	AL DIA
2	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	19	03/04/2025	X	X	X	x	X	X	septiembre			SI X NO	1/09/2025	AL DIA
3	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	20	03/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		AL DIA
4	MARIA VICTORIA LUGO NAVAS	07\06\2023	21	03/04/2025	X	X	X	X	X	X	Abril			SI X NO	3 ABRIL DEL 2025	AL DIA
5	HELEN SOFIA LOPEZ ANGEL	22\12\2023	16	03/04/2025	X	X	X	X	X	X	junio			SI NO X		AL DIA
6	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	23	03/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO		AL DIA
7	BRYANDA ANTONELLA PEDRAZA GIRALDO	21/08/2023	19	03/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		AL DIA
8		/ /		/ /										SI NO		
9		/ /		/ /										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 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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ALEXANDRA VELANDIA LOPEZ**

				ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO			
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	EMI SALOME RINCON PARRA	18/09/2023	19	1/04/2025	SÍ X NO	1/02/2025	1/08/2025	1/02/2025	SÍ NO x	1/02/2025	SÍ NO x	SÍ X NO	29/01/2025	SÍ NO x	AL DIA
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	21	1/04/2025	SÍ X NO	21/10/2024	21/04/2025	21/10/2024	SÍ NO x	21/10/2024	SÍ NO x	SÍ X NO	13/02/2025	SÍ NO x	AL DIA
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	21	1/04/2025	SÍ X NO	9/09/2024	1/03/2025	26/04/2024	SÍ NO x	26/04/2024	SÍ NO x	SÍ X NO	25/11/2024	SÍ NO x	AL DIA
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	5/05/2023	23	1/04/2025	SÍ X NO	31/01/2025	31/06/2025	31/01/2025	SÍ NO x	31/01/2025	SÍ NO x	SÍ ✓ NO	6/02/2025	SÍ NO x	AL DIA
5	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	20	1/04/2025	SÍ X NO	7/02/2025	05/13/2025	19/06/2024	SÍ NO x	19/06/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	18/02/2025	SÍ NO x	AL DIA
6	SANDY ELIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	18	1/04/2025	SÍ X NO	19/03/2025	19/09/2025	19/03/2025	SÍ NO X	19/03/2025	SÍ NO X	SÍ X NO	19/03/2025	SÍ NO X	AL DIA
7	LIAM ABRIAN GOMEZ MOSQUERA	30/08/2023	20	1/04/2025	SÍ x NO	7/02/2025	7/08/2025	7/02/2025	SÍ NO x	7/02/2025	SÍ NO x	SÍ x NO	31/01/2025	SÍ NO	AL DIA
8					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
9					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
10					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
11					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
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	
16					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
17					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
20					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
21					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
22					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
23					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
24					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
25					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
26					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
27					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
28					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
29					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
30					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
31					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
32					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
33					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
34					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: SALAMANDRA_____ NI\ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____LIZEH VIVAS NIVEL: PARVULOS 1

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ROSA MARIA MURILLO PALACIOS	8/06/2022	33 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y parotiditis 22/12/2023		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	33 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y parotiditis 17/01/2024		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
3	EDWIMER JOSE ORTEGA VILORIA	12/04/2022	35 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion, rubeola y parotiditis 28/10/2023		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
4	SARA GABRIELA CRUZ LANDAZURI	5/05/2022	34 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion , Rubeola,Paratiditis25/11/2023		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
5	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	34 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion , Rubeola,Paratiditis 02/12/2023		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	29 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola, y parotiditis 27/04/2024		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	25 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola, y parotiditis 2/08/2024	COVID 19 23/10/2024	SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
8	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	29 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola, y parotiditis 11/04/2024		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
9	EMILY GABRIELA CAMACHO CORREA	18/11/2022	28 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeolay parotiditis 23/mayo/2024		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
10	BRITHEY SALOME TRIANA BENAVIDEZ	26/08/2022	31 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeolay parotiditis 30/08/2023		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
11	SAMMY ANTONELLA GUARACA FORERO	31/01/2023	26 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeolay parotiditis 31/01/2024		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
12	DANNA ISABELLA MEDINA JIMENEZ	28/04/2022	35 MESES	1/04/2025	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis 28/04/2023		SI [x] NO [ ]	5 AÑOS	COMPLETO
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 SALAMANDNRA NIVEL PARVULOS 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA MORALES

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	BRAYAN SAMUEL GARAVITO PATIÑO	27/10/2022	30	03/042025	X	X	X	X	X	X	X		PALIVIZUMAB 30/11/2022	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO
2	ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZON	26/04/2022	33	03/042025	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO
3	CHRISTOPHER DAVID HERNANDEZ	13/04/2022	36	03/042025	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO
4	CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ	13/11/2022	30	03/042025	X	X	X	X	X	X	x			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO
5	MARIA JOSE SANCHEZ OYOLA	23/03/2023	25	03/042025	X	X	X	X	X	x	X			SI ■ NO ☐	5AÑOS	COMPLETO
6	JUAN FELIPE VEGA HERNANDEZ	31/12/2022	27	03/042025	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO
7	CELESTE BEDOYA BORJA	01/12/2022	28	03/042025	X	X	X	X	X	X	X		COVID 19 08/06/2024	SI ■ NO ☐	5AÑOS	COMPLETO
8	EVELYN HASBLEUDY SANCHEZ ACHOPIZ	06/11/2022	30	03/042025	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	18 MESES	COMPLETO
9	YISELL DAYANA GARCIA DIAZ	04/06/2022	33	03/042025	X	X	X	X	X	X			10/05/2024	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO
10	LIAM SMITTH GALVIS MEDINA	12/01/2023	27	03/042025	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑÓS	COMPLETO
11	BRANDON STIVEN SOSA FIGUEREDO	17/05/2022	33	03/042025	X	X	X	X	X	X	X		20/11/2023	SI ■ NO ☐	5 AÑÓS	COMPLETO
12	MAVIS ADELINE PEREZ ORTIZ	15/01/2023	27	03/042025	X	X	X	X	X	X	X		31/09/2024	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO
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 SALAMANDNRA NIVEL PREJARDIN 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA SIERRA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ASHLY XIMENA RAMIREZ VARGAS	13/05/2021	46	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO		COMPLETO
2	ASHLYN NOEMY ROA LOPEZ	16/05/2021	46	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		POLIO	SI X NO		COMPLETA
3	ANNY SALOME RIVERA GIRALDO	25/11/2021	40	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	x		SRP 25/05/2023	SI X NO		COMPLETA
4	AMELIK REYES PEDRAZA	3/09/2021	42	3/04/2025	X	X	X	X	X	x	X			SI X NO		COMPLETO
5	DEIBI YAIR BECERRA CONDO	4/11/2021	41	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP 18/04/2024	SI X NO		COMPLETO
6	DAVID SANTIAGO MAYORGA RODRIGUEZ	20/03/2022	36	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP 20/09/2023	SI X NO		COMPLETO
7	EVELIN SUSANA ROZO PALACIOS	6/07/2021	46	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP VARICELA	SI X NO		COMPLETO
8	EVELYN SAMARA FORERO MOSCOSO	12/06/2021	45	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		COMPLETO
9	ERICK JHOEL URREGO LINARES	24/01/2022	38	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		COMPLETO
10	FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO	7/09/2021	44	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP VARICELA	SI X NO		COMPLETO
11	GIANNA VICTORIA LEMUS GALLARDO	4/01/2022	39	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP 24/07/2023	SI X NO		COMPLETO
12	VALERIN DANIELA CUBILLOS CASA	20/10/2021	41	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		COMPLETO
13	JHOSEP MATIAS CABALLERO HURATADO	29/06/2021	45	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP 24/01/2023 VARICELA 28/07/2022	SI X NO		COMPLETO
14	JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS	14/08/2021	43	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		COMPLETO
15	LIAM ANDRES ORTIZ MONDRAGON	23/08/2021	43	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP 01/02/2023 VERICELA 30/07/2022	SI X NO		COMPLETO
16	SAMY VALERIA ALVARADO LENIS	7/09/2021	42	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI X NO		COMPLETO
17	NASHLY ZAMARA PEREZ AVELLA	21/01/2022	38	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		COMPLETO
18	HAILEY ELIZABETH ROJAS VARGAS	8/10/2021	41	3/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		COMPLETO
19		/ /		/ /										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: SALAMANDRA NIVEL: MA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YOANA HERNANDEZ NIVEL: RE JARDIN 2

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 (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P 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				
1	JOSTIN DAVID HEERERA LEDESMA	29/05/2021	46	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	.		SI X NO	may-26	COMPLETO
2	ERICK MATEO GORDILLO GONZALEZ	30/11/2021	40	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	nov-26	COMPLETO
3	MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ	16/10/2021	41	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	oct-26	COMPLETO
4	ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ	21/06/2021	45	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	jun-26	COMPLETO
5	NASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA	14/10/2021	41	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	oct-26	COMPLETO
6	DANIEL ELIAS TAPIERO ORTIZ	03/05/2021	46	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	may-26	COMPLETO
7	LUCIANA BUITRAGO GOMEZ	28/07/2021	44	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	jul-26	COMPLETO
8	ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA	17/11/2021	40	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	nov-26	COMPLETO
9	IHAN EMANUEL CABALLERO HURTADO	29/06/2021	45	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	jun-26	COMPLETO
10	ANNIE TAMARA PEÑUELA ORTIZ	30/10/2021	41	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	.		SI X NO	oct-26	COMPLETO
11	SAMUEL ACUÑA ACUÑA	06/02/2022	37	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	feb-27	COMPLETO
12	EIMMY BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	39	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	dic-26	COMPLETO
13	DAHIAN SOFIA OCHOA FUENTES	25/02/2022	38	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	feb-27	COMPLETO
14	ANNY CELESTE GALVIS MEDINA	20/11/2021	40	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	nov-26	COMPLETO
15	YONAIBER GABRIEL MATUTE GARCIA	28/02/2022	37	01/04/2025	X	X	X		X	X	X			SI X NO	feb-25	COMPLETO
16	GUILAM JAMPIER BAQUERO SABOGAL	16/05/2021	46	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	may-26	COMPLETO
17	JOEL SANTIAGO CIFUENTES LOZANO	13/02/2022	37	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	feb-27	COMPLETO
18	DYLAN SMITH GARCIA RUBIANO	26/05/2021	46	01/04/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	may-26	COMPLETO
	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 SALAMANDRA NIVEL : PREJARDIN 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: I DARLIN MOSQUERA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P 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				
1	SAMUEL RODRIGUEZ MALDONADO	23/10/2021	41	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		MENINGIOCOCO	SI X NO	23/10/20 26	AL DIA
2	DANIA CHARLOTTE CASTILLO PARRA	24/09/2021	42	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	24/09/2026	AL DIA
3	JOEL MATIAS MONROY FAGUA	29/04 /2021	47	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		MENINGIOCOCO	SI X NO	29/04/2026	AL DIA
4	CARLOS ANDRES RIASO PALACIOS	24/03/2022	36	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	24/03/2027	AL DIA
5	DAVID EMMANUEL SANCHEZ BOLIVAR	27/ 11/2021	40	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	27/11/2026	AL DIA
6	ESTEBAN OSORIO ORDOÑEZ	3/02/2022	37	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, F	SI X NO	3/02/2027	AL DIA
7	MATHIAS CARMONA ULLOA	18/02/2022	37	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	18/02/2027	AL DIA
8	HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA	5/10/2021	41	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO	5/10/2026	AL DIA
9	JHOEL DAVID VEGA NIETO	5/06/2021	45	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y	SI X NO	5/06/2026	AL DIA
10	MIA ISABELLA CARRILLO GUTIERREZ	17/11/2021	40	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO	17/11/2026	AL DIA
11	LIAM LEANDRO ROSAS RODAS	5/12/2021	39	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO	5/12/2026	AL DIA
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/O3/2022	36	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO	11/03/2027	AL DIA
13	VELERY SAMANTHA MONTAÑO PINZON	21/12/2021	39	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	21/12/2026	AL DIA
14	VALERY TAMARA BUSTAMANTE SANCHEZ	4/09/2021	42	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	24/11/2026	AL DIA
15	ISABELLA SUA CALDERON	18/01/2022	38	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		MENINGIOCOCO	SI X NO	18/01/2027	AL DIA
16	LUZ MALYN RUIZ GARCIA	7/03/2022	36	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	7/03/2027	AL DIA
17	MATHIAS BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	39	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X		MENINGIOCOCO	SI X NO	15/12/2026	AL DIA
18	KILIAM YOSEPH PLATA VERA	24/04/2021	47	2/04/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	24/04/2026	AL DIA
19		/ /		/ /										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 identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. *Nota: La vacuna Influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad