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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PÁRVULOS 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**SANDRA MARTIN**

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	CARLOS DANIEL CONTRERAS ORTEGA	21/4/2022	33	21/4/2025	SI x NO	18/03/2025	25/09/2025	25/01/2025	SI NO x	25/01/2025	SI x NO	SI x NO	25/01/2025	SI NO x	
2	CRISTIAN CAMILO COGOLLO MENDEZ	25/7/2022	30	21/4/2025	SI NO X	--------	--------	--------	SI NO	--------	SI NO	SI X NO	10/01/2025	SI NO X	COMPROMISO DEL 01/04/2025 al 30/04/2025
3	EILEEN CAMILA AGUILAR FORERO	13/12/2022	25	21/4/2025	SI NO X	--------	--------	--------	SI NO	--------	SI NO	SI X NO	07-04-2025	SI NO X	COMPROMISO DEL 01/04/2025 al 30/04/2025
4	LUCIANA ISABEL BERRUECO MEJIA	7/12/2022	27	21/4/2025	SI x NO	16/04/2025	16/10/2025	16/04/2025	SI NO x	16/04/2025	SI NO x	SI x NO	16/04/2025	SI NO x	
5	MARIA ELISA HERNANDEZ MARIN	7/11/2022	28	21/4/2025	SI NO X	--------	--------	--------	SI NO	--------	SI NO	SI NO x	--------	SI NO	COMPROMISO DEL 09/04/2025 al 30/04/2025
6	HELEN SOFIA MORA CORTES	1/1/2023	24	21/4/2025	SI NOX	--------	--------	--------	SI NO	--------	SI NO	SI X NO	24/9/2024	SI NO X	COMPROMISO DEL 01/04/2025 al 30/04/2025
7	IAN RAMIRO PACHON HIDALGO	21/8/2022	29	21/4/2025	SI X NO	31-03-2025	31-09-2025	31-03-2025	SI NO X	31-03-2025	SI NO X	SI x NO	17/01/2025	SI NO x	
8	IAN SAMUEL MORENO RODRIGUEZ	11/5/2022	32	21/4/2025	SI NO X	--------	--------	21/1/2025	SI NO x	5/1/2025	SI NOx	SI x NO	10/1/2025	SI NO x	COMPROMISO DEL 01/04/2025 al 30/04/2025
9	JOHAN MAURICIO CASTRO GALLEGO	6/9/2022	30	21/4/2025	SI X NO	21/1/2025	21/1/2026	21/1/2025	SI NO X	21/1/2025	SI NO X	SI X NO	21/1/2025	SI NO X	
10	JUAN ESTEVAN CASTIBLANCO DUQUE	26/4/2022	33	21/4/2025	SI x NO	4/2/2025	4/8/2025	4/2/2025	SI NO x	4/2/2025	SI NO x	SI x NO	4/2/2025	SI NO x	
11	JULIANA LUCIA ACOSTA VIDES	24/11/2022	26	21/4/2025	SI X NO	17/1/2025	17/3/2025	17/1/2025	SI NO X	17/1/2025	SI NO X	SI x NO	17/1/2025	SI NO x	
12	MARIA CAMILA SANCHEZ PLAZAS	26/12/2022	25	21/4/2025	SI x NO	1211/2024	12/5/2025	17/3/2025	SI NO x	17/3/2025	SI NO x	SI x NO	7/1/2025	SI NO x	
13	SALOME CHIVATA CAMARGO	24/1/2023	24	21/4/2025	SI x NO	12/10/2024	12/10/2025	12/10/2025	SI NO X	12/10/2025	SI NO X	SI x NO	26/10/2024	SI NO x	
14	SOL ALEJANDRA AMAYA REINA	31/3/2023	22	21/4/2025	SI NO X	--------	--------	--------	SI NO	--------	SI NO	SI NO X	--------	SI NO	COMPROMISO DEL 01/04/2025 al 30/04/2025
15	THIAGO ORTIZ OSPINO	16/3/2023	22	21/4/2025	SI x NO	20/2/2025	20/2/2026	20/2/2025	SI NO x	20/2/2025	SI NO x	SI x NO	16/1/2025	SI NO x	
16															
17															
18															
21															

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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**NELSY NUBIA VALERO CAGUA**

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	YAILETH AHUMADA RIVERA	5/6/2022	34	21/4/2025	SI X NO	14/12/2024	14/12/2025	14/12/2024	SI NO X	14/12/2024	SI NO X	SI X NO	14/12/2024	SI NO X	-
2	ANTONELLA ALVARADO ARIZA	16/11/2022	29	21/4/2025	SI X NO	28/10/2024	28/10/2025	18/03/2025	SI NO X	18/03/2025	SI NO X	SI X NO	19/10/2024	SI NO X	-
3	YOJANSEL JOSE BAEZ GARCIA	3/11/2022	29	21/4/2025	SI X NO	24/01/2025	24/01/2026	24/01/2025	SI NO X	24/01/2025	SI NO X	SI X NO	07/01/2025	SI NO X	-
4	MATHIAS CAMARGO SERRATO	26/8/2022	32	21/4/2025	SI X NO	23/01/2025	23/01/2026	06/03/2024	SI NO X	23/01/2025	SI NO X	SI X NO	31/03/2025	SI NO X	-
5	EIBRIL JANELL MATOS DE LEON	7/6/2022	34	21/4/2025	SI NO X	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NO X	-	SI NO	"Acciones: Se firma el tercer compromiso el dia 1/04/2025 con fecha de vencimiento el dia 30/04/2025. La madre refiere que esta
6	JACOB DUVAN ESPINOZA PEÑA	11/1/2023	27	21/4/2025	SI X NO	28/01/2025	28/01/2026	28/01/2025	SI NO X	28/01/2025	SI NO X	SI X NO	28/01/2025	SI NO X	-
7	ANGEL DAVID GUTIERREZ MORENO	8/2/2023	26	21/4/2025	SI X NO	14/02/2025	14/02/2026	11/02/2025	SI NO X	11/02/2024	SI NO X	SI X NO	14/02/2025	SI NO X	-
8	LUIS SANTIAGO JARA GUTIERREZ	14/4/2022	36	21/4/2025	SI X NO	24/05/2024	24/05/2025	24/05/2024	SI NO X	24/05/2024	SI NO X	SI X NO	17/05/2024	SI X NO	-
9	THIAGO MARTINEZ CHIVATA	10/3/2023	25	21/4/2025	SI X NO	24/11/2024	24/11/2025	24/11/2024	SI NO X	24/11/2024	SI NO X	SI X NO	25/11/2024	SI NO X	-
10	JUAN SEBASTIAN MIRANDA CASTELLANOS	21/9/2022	31	21/4/2025	SI X NO	15/02/2025	15/02/2026	21/02/2025	SI NO X	21/02/2025	SI NO X	SI NO X	-	SI NO	"Acciones: Se firma el tercer compromiso el dia 1/04/2025 con fecha de vencimiento el dia 30/04/2025.
11	ALEXIS ADRIAN MORALES VELA	12/03/2023	25	21/4/2025	SI X NO	08/08/2024	08/08/2025	20/01/2025	SI NO X	20/01/2025	SI NO X	SI X NO	13/1/2025	SI NO X	-
12	EITHAN SANTIAGO SANCHO MENDOZA	14/8/2022	32	21/4/2025	SI NO X	-	-	-	SI NO	24/11/2024	SI NO X	SI NO X	-	SI NO	"Acciones: Se firma el tercer compromiso el dia 1/04/2025 con fecha de vencimiento el dia 30/04/2025. La madre refiere que tenia cita
13	JEREMY DAVID SIERRA TOSCANO	22/12/2022	28	21/4/2025	SI NO X	-	-	19/11/2024	SI NO X	19/11/2024	SI NO X	SI X NO	16/11/2024	SI NO X	"Acciones: Se firma el tercer compromiso el dia 1/04/2025 con fecha de vencimiento el dia 30/04/2025.
14	THIAGO DAVID TOVAR CORTES	23/08/2022	32	21/4/2025	SI X NO	1/6/2024	01/06/2025	1/6/2024	SI NO X	1/6/2024	SI NO X	SI X NO	31/5/2024	SI NO X	-
15	LILIT SOFIA VARGAS SANDOVAL	30/6/2022	33	21/4/2025	SI X NO	15/03/2025	15/03/2026	-	SI NO	-	SI NO	SI NO X	-	SI NO	"Acciones: Se firma el tercer compromiso el dia 1/04/2025 con fecha de vencimiento el dia 30/04/2025.
17															
18															
19															
20															

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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**MARCELA ROCHA**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)		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	LUCIANA TORO RAMOS	09/03/ 2023	23	21/4/2025	SI X NO	20/11/2024	20/05//2025	20/11/2024	SI NO X	20/11/2024	SI NO X	SI x NO	25/11/2024	SI NO X	
2	EMILY SAMANTHA GARCIA RATIVA	8/1/2023	25	21/4/2025	SIX NO	29/01/2025	29/01/2026	29/01/2025	SI NO X	29/01/2025	SI NO X	SI X NO	24/01/2025	SI NO X	
3	LUCIANA DIAZ MORALES	28/10/2022	27	21/4/2025	SI X NO	30/12/2024	30/06/2025	30/12/2024	SI NO X	30/12/2024	SI NO X	SI X NO	19/03/2025	SI NO X	
4	GUADALUPE DUCUARA QUITIAN	17/8/2022	29	21/4/2025	SI NO X	31/03/2025	31/03/2026	31/03/2026	SI NO X	31/03/2026	SI NO X	SI NO X	___	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO CON FECHA 01/4/2025 AL 30 / 04/2025
5	SAMI THOMAS PRECIADO TORRES	4/4/2022	33	21/4/2025	SI NO X	___	___	___	SI NO	__	SI NO	SI NO X	___	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO CON FECHA 01/4/2025 AL 30 / 04/2025
6	MILAGROS NICOL MEDINA LUNA	16/7/2022	30	21/4/2025	SI X NO	04/03/2025	04/03/2026	21/02/2025	SI NO x	21/02/2025	SI NO X	SI X NO	31/03/2025	SI NO X	
7	MAILYN SOFIA FLOREZ AGAMEZ	20/3/2023	22	21/4/2025	SI X NO	08/04/2025	08/04/2025	08/04/2025	SI NOX	08/04/2025	SI NO X	SI NO X	___	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO CON FECHA 01/4/2025 AL 30 / 04/2025
8	JOSHUA ZAID BALDOVINO LUNA	12/7/2022	30	21/4/2025	SI NO X	__	___	___	SI NO	__	SI NO	SI NO X	___	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO CON FECHA 01/4/2025 AL 30 / 04/2025 SEGUMIENTO PSICOLOGIA., CON FECHA DEL 9/04/ 2025 Y 23/0472025 CON UN PLAZO ESTABLECIDO POR LA PSICOLOGA NANCY ABRIL DE UNA SEMANA PARA TRAER LOS CERTIFICADOS SOLICITADOS .
9	MELANIE ZENDEJA TIQUE GAITAN	20/2/2023	23	21/4/2025	SI NO X	__	____	____	SI NO	____	SI NO	SI NO	___	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO CON FECHA 01/4/2025 AL 30 / 04/2025
10	LUISA JULIANA ESTRADA CAMARGO	6/6/2022	31	21/4/2025	SI X NO	03/02//2025	03/02//2026	03/02//2026	SI NO X	03/02//2026	SI NO X	SI X NO	04/02/2025	SI NO X	
11	THIAGO ANDRES MORENO MEZA	22/2/2023	23	21/4/2025	SI X NO	25/02/2025	01/02/2026	25/02/2025	SI NO X	25/02/2025	SI NO X	SI X NO	07/02/2025	SI NO X	
12	DANIEL MATHIAS ALCENDRA ARNOCHES	27/6/2022	32	21/4/2025	SI X NO	17/03/2025	17/03/2026	17/03/2025	SI NO X	17/03/2025	SI NO x	SI NO X	____	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO CON FECHA 01/4/2025 AL 30 / 04/2025
13	JHOAN LUIS DIAZ PEDROZO	15/6/2022	32	21/4/2025	SI NO X	__	__	__	SI NO	__	SI NO	SI X NO	24/1/2025	SI NO X	SE FIRMA TERCER COMPROMISO CON FECHA 01/4/2025 AL 30 / 04/2025
14	SALOME NOVA PAJOY	10/6/2022	33	21/4/2025	SI X NO	29/01/2025	29/01/2026	29/01/2025	SI X NO	29/01/2025	SI NO X	SI NOX	___	SI NO	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO CON FECHA 01/4/2025 AL 30 / 04/2025
16															
17															
18															
19															
20															

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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 4**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JULY MARCELA FORERO**

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	YESUS ANDRES SUAVITA CAUSADO	6/2/2023	25	21/4/2025	SI X NO	6/2/2025	6/2/2026	6/2/2025	SI NO X	6/2/2025	SI NO X	SI NOX	–	SI NO	Firma tercer compromiso con novedad el 01/04/25 con fecha de de entrega 30/04/2025.
2	VALERY ISABEL JIMENEZ SANCHEZ	25/8/2022	31	21/4/2025	SI X NO	21/2/2025	21/2/2026	21/2/2025	SI NO X	21/2/2025	SI NO X	SI X NO	27/03/2025	SI NO X	
3	THIAGO ANDRES BALLESTAS MARTINEZ	28/2/2023	24	21/4/2025	SI X NO	26/3/2025	26/9/2025	26/3/2025	SI NOX	26/3/2025	SI NOX	SI X NO	21/03/2025	SI X NO	Seguimiento por novedad por tratamiento odontologico.
4	VICTORIA MARTIN AVILES	12/11/2022	29	21/4/2025	SI X NO	24/1/2025	24/7/2025	17/1/2025	SI NOX	24/1/2025	SI NOX	SI X NO	16/1/2025	SI NO X	
5	AYLEEN SOPHIA ALVARADO CAMARGO	22/9/2022	30	21/4/2025	SI X NO	6/2/2025	6/8/2025	6/2/2025	SI NOX	6/2/2025	SI NOX	SI NOX	–	SI NO	Firma tercer compromiso con novedad el 02/04/25 con fecha de de entrega 30/04/2025.
6	OSMAR DAVID ZUÑIGA FLORES	29/9/2022	30	21/4/2025	SI X NO	15/3/2025	15/9/2025	15/3/2025	SI NO X	15/3/2025	SI NO X	SI NOX	–	SI NO	Firma tercer compromiso con novedad el 02/04/25 con fecha de de entrega 30/04/2025.
7	SALOME GONZALEZ RODRIGUEZ	20/5/2022	34	21/4/2025	SI NO X	–	–	–	SI NO	–	SI NO	SI NOX	–	SI NO	Firma tercer compromiso con novedad el 01/04/25 con fecha de de entrega 30/04/2025.
8	KARIM SAMUEL LEON SUAREZ	18/2/2023	25	21/4/2025	SI X NO	11/3/2025	18/9/2025	11/3/2025	SI NO X	11/3/2025	SI NOX	SI X NO	08/03/2025	SI X NO	Seguimiento por novedad por tratamiento odontologico.
9	YONAIRYS NATALI MUJICA MARTINEZ	11/7/2022	32	21/4/2025	SI NO X	-	-	-	SI NO	–	SI NO	SI X NO	03/03/2025	SI NO X	Firma tercer compromiso con novedad el 01/04/25 con fecha de de entrega 30/04/2025.
10	KEVIN SMITH VILLALBA SERPA	13/5/2022	34	24/4/2025	SI X NO	24/4/2025	24/10/2025	24/4/2025	SI NO X	24/4/2025	SI NO X	SI X NO	27/03/2025	SI NO X	
11	MATHIAS DE JESUS PACHECO TOSCANO	8/10/2022	30	21/4/2025	SI X NO	10/4/2025	10/10/2025	10/4/2025	SI NO X	10/4/2025	SI NOX	SI NO X	–	SI NO	Firma tercer compromiso con novedad el 01/04/25 con fecha de de entrega 30/04/2025.
12	IAN SANTIAGO SANCHEZ MARROQUIN	26/2/2023	25	21/4/2025	SI NO	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NO X	–	SI NO	Firma del tercer compromiso con novedad 01/04/2025 con fecha de entrega de 30/04/2025. valoracion integral vencido
13	YEICON DAVID IBAÑEZ RIOS	15/2/2023	25	23/4/2025	SI X NO	6/3/2025	6/9/2025	–	SI NO	-	SI NO	SI X NO	15(03/2025	SI NOX	Firma de tercer compromiso con novedad 01/04/2025 con fecha de entrega de 30/04/2025.Suspendido 23/04/2025
14	NASLY ANTONELLA VARGAS CARRILLO	3/10/2022	31	21/4/2025	SIX NO	10/4/2025	10/12/2025	10/4/2025	SI NOX	10/4/2025	SI NOX	SIX NO	10/4/2025	SI NO X	
15	THALIA ISABEL IMBRECHT MEJIA	10/12/2022	27	28/4/2025	SI NO X	–	–	–	SI X NO	23/04/2025	SI NOX	SI NO	–	SI NO	Firma segundo compromiso con novedad el 01/04/25 con fecha de de entrega 30/04/2025.
16															
17															
18															
19															
20															

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 CELESTIN FREINET RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 5**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ANDREA MONSALVE**

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	KEYLER DANIEL MARTINEZ BERMUDEZ	27-01-23	26	21/4/2025	SI NOX	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NOX	-	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL, LA MADRE TIENE SEGUNDA REMISIÓNA PSICOLOGÍA YA QUE NO ASISTE A LA PRIMERA CITACIÓN
2	ALAN SANTIAGO RIOS RINCON	03-12-2022	26	21/4/2025	SI NOX	03-03-2025	03-03-2026	03-03-2025	SI NO X	03-03-2025	SI NOX	SI X NO	07-03-2025	SI NO X	
3	DOMINIC MELENDEZ MARTINEZ	15/06/2022	33	21/4/2025	SI X NO	27-02-2025	27-08-2025	27-02-2025	SI NO X	27-02-2025	SI NO X	SI X NO	02-27-2025	SI NO X	
4	ALANA SOFIA VILLANUEVA MURILLO	23/08/2022	31	21/4/2025	SI NO X	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NO X	-	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025
5	ALAN DAVID MORALES CASTRO	27/01/2023	26	21/4/2025	SI NO X	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NO X	-	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO DEL 03 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025
6	IRIZ MATHE PREZ SANCHEZ	6/4/2023	23	21/4/2025	SI X NO	20/01/2025	20/07/2025	22/02/2025	SI NO X	22/02/2025	SI NO X	SI X NO	04-04-2025	SI X NO	
7	MARTIN A ANDREA SIERRA CALLE	15/08/2022	31	21/4/2025	SI NOX	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NO X	-	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025
8	IDER ELENA MONSALVO NAVARRO	15/5/2022	34	21/4/2025	SI NO X	-	-	28/02/2025	SI NO X	28/02/2025	SI NO X	SI X NO	18-2-2025	SI NO X	SE FIRMA TERCER COMPROMISO DEL 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025
9	ISABELLA REYES ROJAS	22/8/2022	32	21/4/2025	SI X NO	21-09-2024	21-09-2025	21-09-2024	SI NO X	21-09-2024	SI NO X	SI X NO	25-11-2024	SI NO X	
10	SABASTIAN MENDOZA BARRIOS	11/11/2022	28	21/4/2025	SI X NO	17/02/2025	17/02/2026	17/02/2025	SI NOX	17/02/2025	SI NOX	SI NOX	-	SI NO	SE FIRMA TERCER COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025
11	CHLOE DAYANA BELEÑO CARVAJAL	06-05-2022	33	21/4/2025	SI X NO	10-04-2025	10-04-2026	10-04-2025	SI NO X	10-04-2025	SI NO X	SI X NO	10-04-2025	SI NO X	SE FIRMÓ TERCER COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025, SIN EMBARGO EN EL TRANSCURSO DEL MES LA SEÑORA TRAJO LOS SOPORTES MÉDICOS
12	NELSON JAIR MOLANOPORTILLA	13/11/20222	28	23/4/2025	SI X NO	22/04/2025	22/04/2026	22/04/2025	SI NOX	22/04/2025	SI NOX	SI X NO	10/03/2025	SI X NO	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025, SIN EMBARGO EN EL TRANSCURSO DEL MES LA SEÑORA TRAJO LOS SOPORTES MÉDICOS
13	DANNA VICTORIA YOPASA RODRIGUEZ	6/9/2022	32	21/4/2025	SI NOX	24/02/2025	24/02/2026	24/02/2025	SI NOX	24/02/2025	SI NOX	SI NOX	-	SI NO	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL
14	LUCIANA YANETH AREVALO ALFARO	30/11/2022	28	21/4/2025	SI NOX	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NOX	-	SI NO	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL
15	LIAM SEBSTIAN RUIZ LOPEZ	5/9/2022	31	21/4/2025	SI NOX	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NOX	-	SI NOX	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO DEL 02 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL
16															

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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ADRIANA CAMELO CASTRO**

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	THAMY VICTORIA HERRERA PACHECO	15/5/2021	45	21/4/2025	SI X NO	12/3/2025	12/3/2026	12/3/2025	SI NO X	12/3/2025	SI NO X	SI X NO	31/01/2025	SI NO X	
2	DILAN SÁNCHEZ ZAMBRANO	6/8/2021	42	21/4/2025	SI X NO	09/01/2025	09/01/2026	13/02/2025	SI NO X	09/01/2025	SI NO X	SI X NO	14/01/2025	SI NO X	
3	DANILO ANDRÉS RUBIANO SILVA	14/1/2021	37	21/4/2025	SI X NO	5/11/2024	5/11/2025	5/11/2024	SI NO X	5/11/2024	SI NO X	SI NO X	-	SI NO	COMPROMISO FIRMADO EL 01/04/2025.-. 30/04/2025
4	EMMA GUZMÁN FERNÁNDE	3/6/2021	44	21/4/2025	SI X NO	27/06/2024	27/06/2025	21/06/2024	SI NO X	27/06/2024	SI NO X	SI NO X	-	SI NO	COMPROMISO FIRMADO EL 01/04/2025.-. 30/04/2025
5	AURA SARAY GONZÁLEZ ÁVILA	8/10/2021	40	21/4/2025	SI X NO	16/01/2025	16/01/2026	16/01/2025	SI NO X	16/01/2025	SI NO X	SI X NO	17/01/2025	SI NO X	
6	ABDIEL JOSE MARTINEZ POLO	16/01/2022	37	21/4/2025	SI X NO	4/10/2024	4/10/2025	4/10/2024	SI NO X	4/10/2024	SI NO X	SI NO X	-	SI NO	COMPROMISO FIRMADO EL 01/04/2025.-. 30/04/2025
7	EDUARLY ALEJANDRA CABARCÁ UTRERA	10/5/2021	45	21/4/2025	SI X NO	18/11/2024	18/11/2025	18/11/2024	SI NO X	18/11/2024	SI NO X	SI X NO	28/10/2024	SI NO X	
8	JOSE ALEJANDRO SARMIENTO OCHOA	31/8/2021	41	21/4/2025	SI X NO	27/01/2025	27/01/2026	27/01/2025	SI NO X	27/01/2025	SI NO X	SI X NO	17/10/2024	SI NO X	
9	LIAN ESTEBAN MARTINEZ SANABRIA	26/09/2021	42	21/4/2025	SI X NO	19/6/2024	19/6/2025	19/6/2024	SI X NO	19/6/2024	SI NO X	SI X NO	25/10/2024	SI NO X	
10	ALAN MAXIMILIANO MORA GARCIA	26/6/2021	41	21/4/2025	SI NO X	-	-	16/8/2024	SI NO X	16/8/2024	SI NO X	SI X NO	21/02/2025	SI NO X	COMPROMISO FIRMADO EL 01/04/2025.-. 30/04/2025
11	LEYDI JHOANA TAFUR SOLANO	29/9/2021	38	21/4/2025	SI X NO	06/11/2024	06/05/2025	06/11/2024	SI NO X	06/11/2024	SI NO X	SI X NO	01/11/2024	SI NO X	
12	LIAMS JOSUE ALCENDRA VILLALOBOS	27/7/2021	40	21/4/2025	SI X NO	13/01/2025	13/01/2026	13/01/2025	SI NO X	13/01/2025	SI NO X	SI X NO	28/04/2025	SI NO X	
13	JUAN DAVID ROMERO DURAN	14/5/2021	46	21/4/2025	SI X NO	26/12/2024	26/12/2025	26/12/2024	SI NO X	26/12/2024	SI NO X	SI X NO	13/03/2025	SI NO X	
14	ARANZA DE JESUS LEON SANCHEZ	13/12/2021	35	21/4/2025	SI X NO	13/03/2025	13/03/2026	13/03/2025	SI NO X	13/03/2025	SI NO X	SI X NO	15/04/2025	SI NO X	
15	ALLYSON ALEJANDRO MENDOZA BOHORQUEZ	9/5/2021	45	21/4/2025	SI NO X	-	-	26/09/2024	SI NO X	26/09/2024	SI NO X	SI X NO	-	SI NO	COMPROMISO FIRMADO EL 01/04/2025.-. 30/04/2025
	ZOE QUINTERO TAMAYO	1/8/2021	43	21/4/2025	SI X NO	26/03/2025	26/03/2026	26/03/2025	SI NO X	26/03/2025	SI NO X	SI X NO	21/3/2025	SI NO X	
17	DEYKER JARECK FIGUEROA ZACARIAS	1/7/2021	44	21/4/2025	SI NO X	-	-	17/01/2025	SI NO X	17/01/2025	SI NO X	SI NO X	17/01/2025	SI NO X	- FIRMA DE COMPROMISO 01/04/2025 -

,

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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LUZ AMANDA CALDERON**

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	AARON JACOBO AYALA MERLANO	14/7/2021	43	21/4/2025	SI X NO	17/10/2024	17/10/2025	17/10/2024	SI NOX	17/10/2024	SI NOX	SI NOX	--	SI NO	COMPROMISO POR CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA 01 al 30 DE ABRIL /2025
2	ADHARA PIZARRO GIRALDO	19/12 2021	38	21/4/2025	SI X NO	08/11/2024	08/11/2025	08/11/2024	SI NOX	08/11/2024	SI NOX	SIX NO	25/11/2024	SI NOX	
3	AMAIA ELIZABETH PENAGOS GORDILLO	8/8/2021	42	21/4/2025	SI X NO	11/03/2025	11/03/2026	11/03/2025	SI NOX	11/03/2025	SI NOX	SI NO X	----------	SI NO	COMPROMISO POR CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA 01 al 30 DE ABRIL /2025
4	EDINSON FABIAN QUIMBAYA RUBIANO	15/9/2021	41	21/4/2025	SI X NO	02/07/2024	02/07/2025	02/07/2024	SI NOX	02/07/2024	SI NOX	SIX NO	13/09/2024	SI NOX	
5	EMILY ARIANA NIÑO PEÑA	7/9/2021	41	21/4/2025	SI X NO	03/08/2024	03/02/2025	03/08/2024	SI NOX	03/08/2024	SI NOX	SIX NO	07/01/2025	SI NOX	
6	EMYLY SALOME CARDOZO BAQUERO	24/5/2021	45	21/4/2025	SI X NO	12/02/2025	12/02/2026	22/01/2024	SI NOX	22/01/2024	SI NOX	SI NO X	----------	SI N0	COMPROMISO POR CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA 01 al 30 DE ABRIL /2025
7	ERICK YASUE MORENO FLOREZ	15/5/2021	45	21/4/2025	SI X NO	13/09/2024	13/09/2025	13/09/2024	SI NOX	13/09/2024	SI NOX	SIX NO	07/03/2025	SI NOX	
8	FERNANDA GUZMAN VERONA	30/6/2021	44	21/4/2025	SI X NO	16/08/2024	16/02/2025	16/08/2024	SI NOX	16/08/2024	SI NOX	SIX NO	28/11/2024	SI NOX	
9	GABRIEL ESTEBAN MARTINEZ CHIVATA	13/05/2021	41	21/4/2025	SI X NO	23/07/2024	23/07/2025	23/07/2024	SI NOX	23/07/2024	SI NOX	SIX NO	13/06/2024	SI NOX	
10	MATHIAS ANDRES RAAD LOPEZ	9/3/2022	35	21/4/2025	SI X NO	17/03/2025	17/03/2026	17/03/2025	SI NOX	17/03/2025	SI NOX	SIX NO	22/03/2025	SI NOX	
11	JESUS DAVIS THEIS TORRES	16/12/2021	38	21/4/2025	SI X NO	21/10/2024	21/10/2025	21/10/2024	SI NOX	21/10/2024	SI NOX	SIX NO	17/3/2025	SI NOX	
12	JHOJAN DAVID VARGAS TORRES	16/5/2021	45	21/4/2025	SI X NO	20 /09/2024	20 /09/2025	15 /06/2024	SI NOX	20/09/2024	SI NOX	SIX NO	20/09/2024	SI NOX	
13	LIAM ILICH SANDOVAL HERNANDEZ	11/10/2021	40	21/4/2025	SI X NO	6/11/2024	6/11/2025	22/06/2024	SI NOX	22/06/2024	SI NOX	SIX NO	25/11/2024	SI NOX	
14	MATTHEW FELIPE TORRES VILLAR	30/6/2021	44	21/4/2025	SI X NO	20/05/2024	20/05/2025	22/06/2024	SI NOX	06/08/2024	SI NOX	SIX NO	06/08/2024	SI NOX	
15	MIA ANTONELLA MALDONADO GOMEZ	25/2/2022	48	21/4/2025	SIX NO	05/02/2025	05/02/2026	29/7/2024	SI NOX	05/02/2025	SI NOX	SI X NO	3/7/2024	SI NOX	
16	MIA CLARINETH AMAYA MENDEZ	6/10/2021	40	21/4/2025	SIX NO	19/03/2025	19/03/2026	19/03/2025	SI NOX	19/03/2025	SI NOX	SI X NO	17/07/2024	SI NOX	
17	SHARITH LUCIANA TIRADO REYES	1/11/2021	40	21/4/2025	SI NOX	--	--	20/03/2025	SI NOX	20/03/2025	SI NOX	SI NO X	--	SI NO	COMPROMISO POR CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA 01 al 30 DE ABRIL /2025
19															
20															

X

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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**Prejardin 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**Lina Maria Largo**

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	ANTONELLA ESPITIA RAMOS	13/8/2021	44	21/4/2025	SI X NO	26/08/2024	26/08/2025	26/08/2024	SI X NO	26/08/2024	SI NO X	SI X NO	31/08/2024	SI NO X	Se realiza firma de tercer compromiso con fecha de 01 de Abril por control optometria
2	DYLAN ROSARIO MENDOZA	26/6/2021	46	21/4/2025	SI X NO	26/02/2024	26/02/2024	26/02/2024	SI NO X	26/02/2024	SI NO X	SI X NO	18/03/2025	SI NO X	Se realiza firma de compromiso fecha de 01 de Abril 2025
3	EILEEN CELESTE MORENO GUERRERO	18/5/2021	47	21/4/2025	SI X NO	12/02/2025	12/02/2025	12/02/2025	SI NO X	12/02/2025	SI NO X	SI X NO	27/03/2025	SI NO X	
4	EMILIANO CRESPO CABARCAS	15/01/2022	39	21/4/2025	SI NO X	--	--	--	SI NO	--	SI NO	SI NO X	--	SI NO	Se realiza firma tercer compromiso con fecha de 01 Abril por certificados
5	GISSEL LORENA FUENTES MARTINEZ	23/04/2021	48	21/4/2025	SI X NO	17/09/2024	17/09/2025	17/09/2024	SI NO X	17/09/2024	SI NO X	SI X NO	25/10/2024	SI NO X	
6	IAN SAMUEL ZAMBRANO ROA	2/5/2021	46	21/4/2025	SI X NO	06/02/2024	06/02/2024	06/02/2024	SI NO X	02/06/2024	SI NO X	SI X NO	24/11/2025	SI NO X	Se realiza firma de compromiso con fecha de 01 Abril para actualizar certiicados medico auditivo, visual crecimiento y desarrollo
7	JUAN JOSE FUENTES AVELLA	23/3/2022	37	21/4/2025	SI X NO	15/11/2024	15/11/2025	15/11/2024	SI NO X	15/11/2024	SI NO X	SI NO X	27/03/2025	SI X NO	Se realiza firma de tercer compromiso con fecha de 01 Abril por tratamiento odontologico
8	LIAM SAMUEL DAVILA BARBOZA	27/12/2021	40	21/4/2025	SI X NO	06/02/2025	28/03/2025	28/03/2025	SI NO X	28/03/2025	SI NO X	SI X NO	14/03/2025	SI NO X	
9	LOGAN SANTIAGO BALLESTEROS JIMENEZ	27/10/2021	42	21/4/2025	SI NO X	19/02/2025	19/02/2026	19/02/2025	SI NO X	28/02/2025	SI X NO	SI NO X	--	SI NO	Se realiza firma de tercer compromiso con fecha de 01 Abril por certificado odontologico
10	MAILEN ALEJANDRA RODRIGUEZ ORTIZ	28/8/2021	44	21/4/2025	SI NO X	--	--	--	SI NO	--	SI NO	SI NO X	--	SI NO	Se realiza firma de tercer compromiso con fecha de 01 Abril por certiificados pendientes
11	SEBASTIAN ALEJANDRO ANDRADE REY	15/6/2021	45	21/4/2025	SI NO X	10/03/2025	10/03/2025	10/03/2025	SI NO X	10/03/2025	SI NO X	SI X NO	08/10/2024	SI NO X	
12	SILETH SOFIA CABALLERO TAPIA	05/05/2021	47	21/4/2025	SI X NO	12/08/2024	12/08/2025	12/08/2024	SI NO X	12/08/2024	SI NO X	SI X NO	27/11/2024	SI NO X	Se firmo el tercer compromiso con fecha de 01 de Abril por certificado odontologico.
13	VALERY LUCIANA PEÑA PEÑA	30/4/2021	48	21/4/2025	SI X NO	24/04/2024	24/04/2025	24/04/2024	SI NO X	24/04/2024	SI NO X	SI X NO	13/03/2025	SI NO X	
14	SMITH DAMIAN SEPILVEDA SEPULVEDA	20/3/2022	36	21/4/2025	SI NO X	--	--	--	SI NO	--	SI NO	SI NO		SI NO	Se realiza firma de segundo compromiso tiene fecha de entrega el 30 de abril 2025
15	THIAGO SAMUEL CRUZ PIANETA	10/2/2022	34	21/4/2025	SI NO X	--	--	--	SI NO	--	SI NO	SI NO	--	SI NO	Se realiza firma de primer compromiso con fecha de entrega el 30 de abril de 2025
16	ANTONELLA OROZCO FAJARDO	07/04/2021	48	21/4/2025	SI NO X		17/02/2026	17/02/2025	SI NO X	17/02/2025	SI NO X	SI NO X	28-10-2024	SI NO	Se realiza firma de primer compromiso con fecha 02 Abril por actualizacion certificado odontologico, valoracion integral

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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 4**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**VIVIANA AREVALO**

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	KEREN ARIANA LORA LAMADRID	19/9/2021	42	21/04/2025	SI X NO	07/11/2024	07/11/2025	07/11/2024	SI NO X	07/11/2024	SI NO X	SI X NO	17/10/2024	SI NO X	certificados al día con vigencia hasta el 07 .11 .25
2	SALVADOR PIRACOCA ZIPACÓN	28/9/2021	42	21/04/2025	SI X NO	30.01.2025	30.01.2026	03/02/2025	SI X NO	-----	SI NO	SI X NO	20.02.2025	SI NO X	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO EL 01.04.25, CON UN PLAZO DE UN MES .HASTA EL 30.04.25
3	DAISY SOFIA AVILA MORELO	5/8/2021	43	21/04/2025	SI X NO	30/10/2024	30/10/2025	30/10/2024	SI NO X	30/10/2024	SI NO X	SI X NO	30/10/2024	SI NO X	
4	KEYLIN SOFIA OVIEDO FAJARDO	20/3/2022	36	21/04/2025	SI X NO	20/01/2025	20/01/2025	20/01/2025	SI NO X	20/01/2025	SI NO X	SI X NO	08/07/2024	SI NO X	
5	ALAYZIAH VALENTINA CORRARELS MEDINA	28/03/2022	38	21/04/2025	SI X NO	13/11/2024	13/5/2025	13/11/2024	SI NO X	13/11/2024	SI NO X	SI X NO	13/11/2024	SI NO X	
6	LIAM ALFREDO MELENDEZ GUEVARA	06/09/2021	40	28/04/2025	SI X NO	25/04/2025	25/04/2025	25/04/2025	SI NO X	25/04/2025	SI NO X	SI X NO	01/11/2024	SI NO X	Se firma primer compromiso 21.04.2025 al 21.05.2025
7	CRISTOPHER LEMUS SARMIENTO	6/10/2021	35	21/04/2025	SI X NO	26/10/2024	26/10/2025	26/10/2024	SI NO X	26/10/2024	SI NO X	SI X NO	26/10/2024	SI NO X	
8	DULCE MARIA GUZMAN MENDOZA	30/6/2021	46	21/04/2025	SI X NO	02/12/2024	02/12/2025	02/12/2024	SI NO X	02/12/2024	SI NO X	SI X NO	29/07/2024	SI NOX	
9	DULCE ANTONELLA ABAUNZA DIAZ	22/9/2021	43	21/04/2025	SI X NO	13/11/2024	13/11/2025	13/11/2024	SI NO X	—	SI NO	SI NO X	-----	SI NO	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO EL 01.04.25, CON UN PLAZO DE UN MES .HASTA EL30 .04.25
10	JEYDEN ARON PAJOY SANCHO	13/7/2021	45	21/04/2025	SI NO X	-----	-----	-----	SI NO	-----	SI NO	SI NO X	-----	SI NO	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO EL 01.04.25, CON UN PLAZO DE UN MES .HASTA EL30 .04.25
11	AARON JOSE SOLER ANAYA	24/04/2021	48	21/04/2025	SI X NO	29/05/2024	29/11/2024	11/06/2024	SI NO X	11/06/2024	SI X NO	SI X NO	23.01.2025	SI NO X	
12	THOMAS RODRIGUEZ MARTINEZ	27/07/2021	41	21/04/2025	SI X NO	22/02/2025	22/02/2026	22/02/2025	SI NO X	-----	SI NO	SI X NO	22/02/2025	SI NO X	SE FIRMA SEGUNDO COMPROMISO EL .04.2025 HASTA EL 30.04.2025
13	GLENIS PATRICIA MONTERROSA BAQUERO	13/3/2022	36	21/04/2025	SI X NO	20/2/2025	20/2/2026	29/8/2024	SI NO X	29/08/2024	SI NO X	SI X NO	24.01.2025	SI NO X	
14	LIAM MATHIAS PALENCIA TORRES	17/9/2021	43	21/04/2025	SI NOX	-----	-----	-----	SI NO	-----	SI NO	SI NO	-----	SI NO	EL SEGUNDO COMPROMISO SE VENCE EL 25 .04.25
15	SHAROLL DAYANA LUQUETA	14/7/2021	45	21/04/2025	SI NOX	-----	-----	-----	SI NO	-----	SI NO	SI NO	-----	SI NO	EL SEGUNDO COMPROMISO SE VENCE EL 26 .04.25
16	AXEL MICHELLE CELIS VALENCIA	29/9/2021	43	21/04/2025	SI X NO	16/07/2024	16/07/2025	———	SI NO X	———	SI NO X	SI X NO	25/11/2024	SI NO X	SE REALIZA FIRMA DE SEGUNDO COMPROMISO EL I 01.04.2025 hasta el 30.04.2025
17															

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 RINCON**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDÍN 5**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**HARY BELTRAN**

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	JUAN JOSE PACHECO VELASQUEZ	15/09/2021	43 MESES	21/04/2025	SI X NO	06/02/2025	06/02/2026	06/02/2025	SI NO X	06/02/2025	SI NO X	SI X NO	02/04/2025	SI NO X	
2	ITZAE DANIEL QUEJADA ROJAS	19/07/2021	45 MESES	21/04/2025	SI X NO	17/7/2024	17/07/2025	17/7/2024	SI NO X	17/7/2024	SI NO X	SI NO X	18/9/2024	SI NO X	Se realiza firma del tercer compromisocon fecha del 01/04/2025 con la mamá, por que continua en tratamiento odontologico, con fecha de plazo al 30/04/2025.
3	ANTHONY LIDUEÑA PACHECO	17/11/2021	42 MESES	21/04/2025	SI X NO	23/09/2024	23/09/2025	23/09/2024	SI NO X	23/09/2024	SI NO X	SI NO X	08/07/2024	SI NO X	se realiza firma del tercer compromiso con fecha del 01/04/2025 al 30/04/2025, Se le vencio el certificado de odontologia,
4	CARLOS JOSE PEREZ PEREZ	2/10/2021	43 MESES	21/04/2025	SI X NO	1/10/2024	1/10/2025	1/10/2024	SI NO X	1/10/2024	SI NO X	SI X NO	1/10/2024	SI NO X	
5	JHOSETH SAMUEL MARTINEZ NAVARRO	14/05/2021	48 MESES	21/04/2025	SI X NO	08/11/2024	08/11/2025	08/11/2024	SI NO X	20/09/2024	SI NO X	SI X NO	19/09/2024	SI NO X	Se realiza la firma del segundo compromiso con fecha del 22/04/2025 con plazo a 22/05/2025 ya que se vencio el certificado de Odontologia y tiene remision para odontopediatria.
6	DAVIANA SOFIA CABRERA MORENO	27/9/0201	44 MESES	21/04/2025	SI X NO	14/2/2025	14/2/2026	15/11/2024	SI NO X	14/2/2025	SI NO X	SI NO X	27/11/2024	SI X NO	Se realiza firma del tercer compromiso con fecha del 01/04/2025 por que continua en tratamiento odontologico, con fecha de plazo al al 30/04/2025.
7	LUIS ANGEL LOPEZ CALLEJAS	17/1/2022	41 MESES	21/04/2025	SI X NO	1/11/2024	1/11/2025	1/11/2024	SI NO X	1/11/2024	SI NO X	SI X NO	21/11/2024	SI NO X	Se realiza firma del tercer compromiso con fecha del 01/04/2025 por que continua en tratamiento odontologico, con fecha de plazo al al 30/04/2025.
8	EMILIANA LOPEZ DIAZ	10/01/2022	41 MESES	21/04/2025	SI X NO	29/11/2024	29/11/2025	29/11/2024	SI NO X	29/11/2024	SI NO X	SI NO X	_	SI NO	Se realiza la firma del tercer compromiso con fecha del 01/04/2025 al 30/04/2025
9	ASHLEY GARCIA CARO	30/07/2021	46 MESES	21/04/2025	SI NO X	_	_	_	SI NO	_	SI NO	SI NO	_	SI NO	Se realiza la firma del tercero compromiso con fecha del 01/04/2025 al 30/04/2025
10	THIAGO ACOSTA JAIMES	28/3/2022	38 MESES	21/04/2025	SI NO X	_	_	_	SI NO	_	SI NO	SI NO	_	SI NO	Se realiza la firma del tercer compromiso con fecha del 01/04/2025 al 30/04/2025
11	LAUREN NAHOMI GUERRERO CERON	18/12/2021	41 MESES	21/04/2025	SI NO X	_	_	_	SI NO	_	SI NO	SI NO	_	SI NO	Se realiza la firma del tercer compromiso con fecha 01/04/2025 c al 30/04/2025
12	MARIA JOSE MURCIA AREVALO	21/3/2021	38 MESES	21/04/2025	SI X NO	7/4/2025	7/4/2026	7/4/2025	SI NOX	7/4/2025	SI NOX	SI X NO	19/11/2024	SI NO X	Se realiza la firma del tercer ompromiso con fecha del 01/04/2025 al 30/04/2025.
13	CAMILO ANDRES SANCHEZ	23/12/2021	42 MESES	21/04/2025	SI X NO	10/03/2025	10/03/2026	10/03/2025	SI NOX	10/03/2025	SI NOX	SI NO X	10/04/2024	SI NO	Se realiza la firma del tercer compromiso el dia 01/04/2025 con un plazo con fecha al 30/04/2025.
14	DEINER JOSE ALCENDRA CORTES	09/08/2021	43 MESES	21/04/2025	SI NO X	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NO	-	SI NO	Se realiza la firma del segundo compromiso con fecha 03/03/2025
15	ADRIAN DAVID ACUÑA	07/02/2022	38 MESES	21/04/2025	SI NO X	-	-	-	SI NO	-	SI NO	SI NO	-	SI NO	SUSPENDIDO
16	DANNA SOFIA CAÑON RANGEL	13/8/2021	43 MESES	21/04/2025	SI NO X	13/02/2024	13/02/2025	13/02/2024	SI NO X	13/02/2024	SI NO X	SI X NO	08/08/2024	SI NO X	Se realiza Firma compromiso con fecha del 27 de marzo 2025 con palzo al 30 de abril 2025 .