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: **EMANUEL** **NIVEL:** SALA MATERNA **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:** LUISA RAMIREZ

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	BRIANNA ITZEL LOPEZ ANGEL	19/09/2024	8	22/05/2025	X	X	X	X						SI X NO	19/03/2025	PENDIENTE VACUNA DE INFLUENZA
2	JOSE DAVID GOMEZ MENDEZ	14/08/2024	9	22/05/2025	X	X	X	X						SI X NO	18/03/2025	PENDIENTE VACUNA DE INFLUENZA
3	MARIA JOSE JUTINICO MOLINA	18/10/2024	7	22/05/2025	X	X	X	X						SI X NO	18/04/2025	PENDIENTE VACUNA DE INFLUENZA
4	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	8/04/2024	13	22/05/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO	8/04/2025	VACUNAS DE LOS 18 MESES 08-10-2025
5	BRITNEY KHALEESI RODRIGUEZ RENGIFO	04/11/2024	6	22/05/2025	X	X	X	X						SI X NO	4/05/2025	VACUNAS DE LOS 6 MESES 04-05-2025
6	ISABELLA HERNANDEZ ALONSO	08/05/2024	12	22/05/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO	4/05/2025	VACUNAS DE LOS 12 MESES 08-05-2025
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.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio.				

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.

	PROCESO PRESTACIÓ N 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: Mierco. i2021027207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL EMANUEL NIVEL CAMINADORES 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA MOQUE

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
					BC Hept B G	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R- VAR P HP A	1 REF. DPT POL	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	DERECK NOAH LEITON MUÑOZ	11/07/2023	21	20/05/2025	x	x	x	x	x	x	X			SI x NO	
2	DYLAN SANTIAGO ESPINOSA GRAJALES	9/20/2023	19	20/05/2025	x	x	x	x	x	x	X			SI x NO	
3	ESTEBAN LIZCANO GALEANO	9/13/2023	19	20/05/2025	x	x	x	x	x	x	X			SI x NO	
4	ISABELLA RODRIGUEZ ENCISO	7/09/2023	21	20/05/2025	x	x	x	x	x	x	X			SI x NO	
5	SARA SOFIA JIMENEZ GONZALEZ	12/12/2023	16	20/05/2025	x	x	x	x	x	X				SI x NO	
7	THIAGO FORERO LEON	19/01/2024	16	20/05/2025	x	x	x	x	x	X				SI X NO	
8	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	17/07/2023	21	20/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	
Vacunas para					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,paper a	DPT: Difteria,tosferi na tetano.polio fiebre	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 ca mpa ñas 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 d e edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN COFINANCIADO EMANUEL CAMINADORES 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____LUZ ANDREA MONROY SANCHEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	OL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	8/4/2023	25	28/5/2025	x	x	x	x	X	x	X		COVID	SI X NO	oct-25	
2	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	16/9/2023	20	28/5/2025	x	x	x	x	X	x	X			SI X NO	may-25	
3	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	20/9/2023	20	28/5/2025	x	x	x	x	X	x	X		COVID	SI X NO	mar-25	
4	SARAHI LUCIANA ARISTIZABAL MIRA	25/3/2024	14	28/5/2025	x	x	x	x	X	x				SI X NO	mar-25	
5	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	3/5/2023	23	28/5/2025	x	x	x	x	X	x	X			SI X NO	oct-25	
6	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	27/11/2023	17	28/5/2025	x	x	x	x	X	x				SI X NO	may-25	
7	EIMY SAMANTHA SALAZAR AGUILARTE	1/9/2023	20	28/5/2025	x	x	x	x	X	x	X			SI X NO	mar-25	
8	GAEL ALESSIO GARCIA TIJARO	5/4/2023	25	28/5/2025	x	x	x	x	X	x	X		COVID	SI X NO	oct-25	
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP: sarampion, rubeola,	DPT: Difteria, tosferina	DPT: difteria, tosferina tetano,polio.				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL: CAMINADORES 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LIBIA PINZON

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 PRÓXI	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	**Eithan Santiago Negrete Amaya**	**24/02/2024**	**15**	**28/05/2025**	x	x	x	x	x	x				SI ☐ NO ☐		
3	**Emma Gabriela Ortiz Hernández**	**27/04/2023**	**25**	**28/05/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
4	**Ana Victoria Rojas Peña**	**27/06/2023**	**23**	**28/05/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
5	**Emma Antonella Castro Coronado**	**22/09/2023**	**20**	**28/05/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
6	**Adhara Parra Serrano**	**6/08/2023**	**21**	**28/05/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
7	**Joshua Forero León**	**19/01/2024**	**16**	**28/05/2025**	x	x	x	x	x	x				SI ☐ NO ☐		
8	**Ashly Nicolle Ibarra Ferro**	**13/09/2023**	**20**	**28/05/2025**	x	x	x	x	x	x	x			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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL : PÁRVULOS 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LIBIA XIMENA ARIZA GAMBOA

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	MARIANA ANTHONELA GUILLEN SARMIENTO	28/11/2022	30 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [X] NO [ ]	29/5/2027	AL DIA
2	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	2/7/2022	32 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [X] NO [ ]	2/7/2027	AL DIA
3	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	9/1/2023	28 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [X] NO [ ]	27/7/2027	AL DIA
4	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	19/1/2023	28 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [X] NO [ ]	19/2/2028	AL DIA
5	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSA	14/7/2022	34 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [X] NO [ ]	14/7/2027	AL DIA
6	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	8/5/2022	36 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ [X] NO [ ]	8/5/2027	AL DIA
7	LIAM MATIAS TABARES PIÑEROS	19/11/2022	30 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [X] NO [ ]	19/11/2027	AL DIA
8	IAN GAEL POLOCHE RAMIREZ	30/1/2023	28 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ [X] NO [ ]	10/1/2027	AL DIA
9	ISABELLA MORENO URREGO	6/10/2022	31 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ [X] NO [ ]	6/10/2027	AL DIA
10	ISAIAS ENRIQUE DURAN CARDOZO	28/1/2023	28 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SÍ [X] NO [ ]	18/1/2028	AL DIA
11	THOMAS ALEJANDRO BURBANO GOMEZ	6/6/2022	35 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ [X] NO [ ]	6/6/2027	AL DIA
12	ADRIAN ESTEBAN ESCOBAR HERRERA	29/10/2022	31 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ [X] NO [ ]	19/10/2027	AL DIA
13	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	15/12/2022	29 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		MENINGOCOCO, COVID	SÍ [X] NO [ ]	15/12/2027	AL DIA
14	MARIA JOSE FERNANDEZ QUIJANO	26/10/2022	31 M	22/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ [X] NO [ ]	26/10/2027	AL DIA
	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.

	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 20210372O7-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: EMANUEL PÁRVULOS 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: PAOLA BUITRAGO CONTRERAS

ITEM		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 PROXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1HCC	2POL 2PVT 2RTV 2HCC	3POL 3PVT 1 INF.	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				(M/A)	
1	ANGEL JOEL PRIETO GOMEZ	27/07/2022	34	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	27/01/2027	
2	DEREK ALBARRACIN ANDRADE	23/07/2022	34	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	23/01/2027	
3	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	19/11/2022	30	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	19/05/2027	
4	EMANUEL AGUDELO ARAUJO	28/09/2022	32	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	28/03/2027	
5	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ GARZON	20/12/2022	29	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	20/06/2027	
6	SALOME PINZON BAQUERO	29/11/2022	30	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	29/05/2027	
7	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	17/09/2022	32	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	18/03/2027	
8	EMILY THATIANA CASTILLO MACHADO	1/10/2022	28	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	1/10/2027	
9	LIAN DAVID PRIETO MAGIN	21/06/2022	35	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	X		SI x NO	21/06/2027	
10	LAURA MALLAMA GUERRA	27/12/2022	29	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	27/12/2027	
11	CARLOS ALFONSO GÁMEZ SIMANCAS	15/05/2022	36	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	15/05/2027	
12	GABRIEL FERNANDO PERALTA	4/10/2022	31	20/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	X		SI x NO	4/10/2027	
10																
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , Hi 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,tosferin a 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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL : PARVULOS 3

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JINET ALEJANDRA CHACON BARAJAS

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	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO	31/8/2022	32 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	31/8/2027	
2	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS	15/6/2022	33 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	15/6/2027	
3	JESUS ADOLFO VELASQUE ROJAS	21/3/2023	25 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	21/3/2027	
4	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO	6/2/2023	27 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	6/2/2027	
5	ALAN YULIAN VILLALOBOS GARCIA	1/3/2023	26 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	1/3/2027	
6	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA	24/5/2022	33 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	24/5/2027	
7	MATHIAS AVILA CONTRERAS	19/12/2022	28 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	19/12/2027	
8	EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	4/9/2022	32 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	4/9/2027	
9	MIA ANTHONELLA PARADA VEGA	11/9/2022	32 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	11/9/2027	
10	EIMY GABRIELA LEITON GARZON	11/7/2022	35 M	21/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ [x] NO [ ]	11/7/2027	
11																
	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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: COFINANCIADO EMANUEL PRE JARDIN 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA DAZA LOZANO

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	CRISTY LUCIANA MIRANDA DELGADO	2/11/2021	42	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
2	DANIELA MARTINEZ PORRAS	27/10//2021	43	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
3	HALLIE SOFIA GONZALES	7/01/2022	40	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
4	JAHDE LUCIANA PARADA	10/05//2021	48	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
5	JOSE RAUL PEREZ FERRER	19/03/2022	38	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
6	JUAN JOSE BARRERA MARTINEZ	15/08/2021	45	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
7	KEILER SANTIAGO BARRERA ALVAREZ	14/08/2021	45	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
8	MIA ISABELLA NIÑO PARRA	10/02//2022	39	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI [x] NO [ ]		
9	SAMUEL MATIAS BERNAL CAICEDO	16/07/2021	46	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
10	MATIAS MENDOZA RUIZ	25/02/2022	39	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
11	VALERY SOFIA FORERO FINDICUE	9/11/2021	42	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
12	ALLISON VALERIA CACAIS MORENO	30/04/2021	48	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
13	THIAGO MAURICIO GONZALEZ LOPEZ	7/07/2021	46	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
15	ELIAS TOVAR RODRIGUEZ	20/09/2021	49	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
16	MAURO DE JESUS GOENAGA ARRIETA	13/04/2021	44	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
17	JUAN DAVID MONTERO URDANETA	24/08/2021	41	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x	X	VAR, SARP, RUBO	SI [X] NO [ ]		
18	MIGUEL ANGEL BONILLA GUTIERREZ	24/12/2021	45	28/05/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]		

	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 I2021037 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: EMANUEL **NIVEL: PREJARDIN 2** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: NUBIA CORTES Q**

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 PROXIMA 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				
			45805													
1	VIOLETTA CAMARGO CASTRO	10/02/2022	38	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	oct-27	
2	EMILY MORALES BENAVIDES	2/05/2021	47	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	feb-26	
3	VALERY SAMANTHA GODOY SANTOS	4/07/2021	45	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	jul-26	
4	SARA SALOME GUTIERREZ PAEZ	14/02/2022	38	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	feb-26	
5	ELIAS DAVID RODRIGUEZ CASTILLO	25/06/2021	46	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	jun-26	
6	LIAM MOISES CANAGUACAN LEDEZMA	07/08/2021	44	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	ago-26	
7	IAN DAVID VERONA CASTILLO	24/05/2021	47	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	may-26	
8	ANGELICA SOFIA DIAZ FERNANDEZ	31/12/2021	40	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	dic-26	
9	ISAAC EMANUEL POLOCHE RAMIREZ	7/04/2021	48	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	abr-26	
10	MARCO ESTEBAN POVEDA SANTANA	9/07/2021	43	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	jul-26	
11	JOSHUA FUERTE BELTRAN	9/05/2021	47	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	sep-26	
12	EDIN MANUEL PULGARIN RETAMOZA	2/10/2021	41	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	sep-26	
13	RANIELIS MORALES ARAUJO	16/09/2021	43	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	oct-26	
14	DANNA SAMANTHA GUTIERREZ GARCIA	19/12/2021	40	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	dic-26	
15	ANDRES JACOB PEREZ CARMONA	2/10/2021	42	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	oct-26	
16	SEBASTIAN MATIAS MIELES RUZ	11/09/2021	43	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	sep-26	
17	YOHAN ALEXANDER NIÑO LEON	1/06/2021	46	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	jun-26	
18	TANIA VICTORIA SIATAMA PENAGOS	29/07/2021	45	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	dic-26	
19	JOSEPH DAVID FERNANDEZ CAMPIZ	26/12/2021	40	28/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	Enero 26	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SCCIAL	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 I2021037 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL EMANUEL NIVEL PREJARDIN 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: HAROLD GIOVANNY PULIDO RODRIGUEZ

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 (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	JERONIMO BENAVIDES MORALES	5/2/2021	44	26/05/2025	x	x	x	x	x	x	x	X	VAR, SARP, RUBO	SÍ X NO		
2	EMMANUEL RODRÍGUEZ TORRES	5/8/2021	45	26/05/2025	x	x	x	x	x	x	x	X	VAR, SARP, RUBO	SÍ X NO		
3	SARA YIZETH SANTAMARIA TOCORA	5/7/2021	44	26/05/2025	x	x	x	x	x	x	x	X	PAP SARP, RUBO	SÍ X NO		
4	EDWIN DAVID RAMIREZ ESCORCIA	14/09/2021	43	26/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	VAR, SARP, RUBO	SÍ X NO		
5	JUAN SALVADOR CASTRO CONTRERAS	3/2/2022	34	26/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	x	VAR, SARP, RUBO	SÍ X NO		
6	JUAN JOSE GARCIA TORRES	18/2/2022	35	26/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	x	VAR, SARP, RUBO	S X NO		
7	DAVID SANTIAGO JUNCO DELGADO	4/6/2021	43	26/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	VAR, SARP, RUBO	SI X NO		
8	JOEL ALEJANDRO BELTRAN PACHECO	17/06/2021	42	26/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	VAR, SARP, RUBO	SI X NO		
9	LIAM JACOBO CORTÉS MORENO	26/12/2021	41	26/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	VAR, SARP, RUBO	SI X NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B, difteria, tosferina tetano(DPT)		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampi	DPT: Difteria,tosferi	DPT: difteria,tosferi				

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.