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____COLOR KIDS _____ NIVEL : SALA MATERNA 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:____LORENA GOMEZ

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	ANTHONELA MORALES RAMIREZ	1/4/2024	12		14/05/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	1/4/2025	
2	SERGIO ANDRES LONDOÑO QUINTERO	7/8/2024	8		14/05/2025	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	2/8/2025	
3	THIAGO ALEJANDRO MARTINEZ CARDENAS	4/5/2024	11		14/05/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	4/5/2025	
4	NAOMY ZULETA ROJAS	9/7/2024	10		14/05/2025	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☐	09/0772025	
5	IAN JOEL CASTRO FIGUEROA	19/11/2024	6		14/05/2025	X	X	X							SI ☐ NO ☐		
6	MARIANA VALENTINA PULIDO CAMACHO	1/6/2024	11		14/05/2025	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☐		
7	ASHELY LUCIANA RODRIGUEZ CEDEÑO	8/7/2024	10		14/05/2025	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☐		
10															SI ☐ NO ☐		
11															SI ☐ NO ☐		
12															SI ☐ NO ☐		
13															SI ☒ NO ☐		
14															SI ☐ NO ☐		
15															SI ☐ NO ☐		
16															SI ☐ NO ☐		
17															SI ☐ NO ☐		
18															SI ☐ NO ☐		
19															SI ☐ NO ☐		
						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__COLOR KIDS _____ **NIVEL:** SALA MATERNA 2 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACIC** LINA HERRERA

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	DAHIANA CATALEYA CORREDOR DIAZ	29/07/2024	9	14/05/2025	✓	✓	✓	✓						NO	COMPROMISO	
2	ASHLEY SOFIA BARRUETA SERVEN	16/09/2024	7	14/05/2025	✓	✓	✓							NO	COMPROMISO	
7	ALAIA VICTORIA ALDANA ANDRADE	15/04/2024	12	14/05/2025	✓	✓	✓	✓	✓	✓				SI		
4	MARIANYELIS ALANA DIAZ GONZALEZ	11/05/2024	12	14/05/2025	✓	✓	✓	✓	✓					SI		
5	MIA ALEJANDRA CANTILLO SUAREZ	21/06/2024	10	14/05/2025	✓	✓	✓	✓						NO	COMPROMISO	
6	EHIDAN LUCIANO ESPINOZA ZAMBRANO	29/09/2024	7	14/05/2025	✓	✓	✓	✓						SI		
7	ALANNA LOPEZ BURGOS	2/12/2024	5	14/05/2025	✓	✓								NO	COMPROMISO	
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas.	DPT: Difteria, tosferina tetano,polio	DPT: difteria, tosferina tetano.				

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 COLOR KIDS **NIVEL:** CAMINADORES 1 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LORENA CUERVO**

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 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	OL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	MARCELA ALEJANDRA RODRIGUEZ BARRERA	5/04/2023	25	14/05/2025	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión y rubeola	SI [X] NO [ ]		
2	ALAN THOMAS ACEVEDO GUERRERO	23/05/2023	24	14/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI [ ] NO [X]		
3	LUISANGEL MEDINA PEREZ	20/10/2023	19	14/05/2025	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]	COMPROMISO	
4	DANI ALEJANDRO CANDRE HERNANDEZ	20/10/2023	19	14/05/2025	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		
5	AMEE CATALINALOZADA DAZA	25/07/2023	22	14/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
6	VICTORIA CAROLINA GARCÍA MARTINEZ	3/03/2024	14	14/05/2025	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]	COMPROMISO	
7	JULIAN ANDRES MORALES ROJAS	24/09/2023	20	14/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI [X] NO [ ]		
8	JUAN ANDRES DELGADO ALDANA	8/09/2023	20	14/05/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI [X] NO [ ]		
9	LIAM MATTIAS ORTIZ VANEGAS	26/09/2023	20	14/05/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
10														SI [ ] NO [ ]		
11														SI [ ] NO [ ]		
12														SI [ ] NO [ ]		
13														SI [ ] NO [ ]		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria, tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria, tosferina tetano. polio. SRP: sarampion rubeola paperas				

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo: FOR-PSS-500
Versión: 0
Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS CAMINADORES 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: KAREN FORERO MEDINA

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 PRÓXIMA VACUNA VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	OL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ALAN SANTIAGO MARTINEZ ORTIZ	7/5/2023	24	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	nov-28	
2	IAN LEANDRO CARDENAS BARACALDO	4/9/2023	20	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	sept-25	
3	JUAN SEBASTIAN GUIJO CHARRY	26/4/2023	23	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	oct-28	
4	LIAM MATHIAS TENJO RODRIGUEZ	10/4/2023	25	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	oct-28	
5	AXEL MANUEL BARRERA LINCE	13/10/2023	19	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	15-abr	
6	MAXIMILIANO MANCILLA MONTAÑO	2/10/2023	19	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				SI NO X	abr-25	COMPROMISO
7	SILVANA MERCHAN RAMIREZ	2/1/2024	16	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO	jun-25	
8	DYLAN EDUARDO LOPEZ TORRES	8/10/2023	19	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	abr-25	
9	MARTIN GABRIEL RODRIGUEZ ROJAS	11/07/2023	22	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	jul-28	
10				/ /										SI NO		
11		/ /		/ /										SI NO		
12		/ /		/ /										SI NO		
13		/ /		/ /										SI NO		
14		/ /		/ /										SI NO		
15		/ /		/ /										SI NO		
16				/ /										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 COLOR KIDS

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YUNIS DEL CARMEN AREVALO TOLOZA

CAMINADORES 3

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	AMIRA CRISTAL PORRAS HUMANO	28/9/2023	20 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO ☐		
2	DYLAN MATHIAS MERCADO GUZMAN	28/6/2023	23 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO ☐		La madre refiere que lo llevo el mes pasado pero no se la aplicaron por tener
3	AXEL DAVID GALINDO GONZALEZ	23/12/2023	17 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
4	JUAN DAVID MONTERO GUERRERO	12/6/2023	23 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
5	THIAGO DAVID OTAVIO GARCIA	7/10/2023	19 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
6	VALERY ALEXANDRA SERVEN RIVERA	21/7/2023	23 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
7	MAURO JAVIER CARRIZO SANCHEZ	2/11/2023	18 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
8	JARETH MATEO BAQUERO VELASCO	6/3/2024	14 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				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 COLOR KIDS CAMINADORES 4 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:___LORENA GAMBOA GONZALEZ _____

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 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	CAMPOS NARVAEZ EYLIN ARIANNA	21/10/2023	18M	14/5/2025	x	x	x	x	x	x				SI [X] NO [ ]	abr-25	
2	CASTAÑEDA ACOSTA EYLIN JULIETA	24/5/2023	22 M	14/5/2025	x	x	x							SI [ ] NO [X]		COMPROMISO
3	CORTES CAICEDO LIAM DARIO	13/12/2023	16M	14/5/2025	x	x	x	x	x	x				SI [X] NO [ ]	jun-25	
4	GONZALEZ HERNANDEZ MILAN YIRETH	22/3/2023	13M	14/5/2025	x	x	x	x	x					SI [x] NO [ ]	mar-25	
5	NUÑEZ BARRAGAN HANNA ISABELLA	17/11/2023	17M	14/5/2025	x	x	x	x	x	x				SI [X] NO [ ]	nov-25	
6	POSADA BARRIOS ADHARA	7/9/2023	19M	14/5/2025	x	x	x	x	x	x				SI [X] NO [ ]	sep-24	COMPROMISO
7	SANCHEZ GUUEVARA DILAN SNEIDER	13/5/2023	23M	14/5/2025	x	x	x	x	x	x				SI [X] NO [ ]	mar-24	
8	SILVA FERNADEZ DAVIANNY ISABELLA	23/9/2023	17M	14/5/2025	x	x	x	x	x	x				SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
10														SI [X] 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 [ ]		
	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 COLOR KIDS CAMINADORES 5 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____YANNETH FIQUE

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 PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	POL 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 NAHOMY RODRIGUEZ CASTRO	28/12/2023	16	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]	jun-25	
2	IAN JACOB SEPULVEDA ARIAS	27/2/2024	15	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]	sep-25	
3	AZUL BELINDA ZAMBRANO AGUILAR	11/7/2023	22	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 años	
4	CARLOS GUSTAVO GONZALEZ GUERRE	2/2/2024	15	14/5/2025	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]	agto 25	
5	EMA DE LOS ANGELES CISNEROS SANI	19/09/2023	19	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 años	
6	EMILIO ACERO MUÑOZ	20/03/2024	13	14/5/2025	x	x	x							SI [ ] NO [X]	oct-24	COMPROMISO
7	VALENTIN GRACIANO RAMOS	04/05/2023	24	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 años	
8																
9																
1		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18				/ /												
	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__COLOR KIDS_____ NIVEL_____PARVULOS 1_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:___LUISA FDA 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	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	AXEL DAMIAN ACOSTA MOLINA	30/4/2022	36	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	30/4/2027	
2	AZAHARA QUETZALY CAMPOS MARTINEZ	1/9/2022	32	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	1/9/2027	
3	ELIAN SALAZAR MACA	16/9/2022	32	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	23/8/2027	
4	HANNAH GABRIELA ALEMAN SALAMANCA	6/3/2023	26	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	6/3/2028	
5	IAN SEBASTIAN RAMIREZ BAYONA	26/11/2022	30	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	26/11/2027	
6	JADEN JOEL NARVAEZ MORA	20/11/2022	30	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	20/11/2027	
7	JUAN DAVID MATEUS BALLEN	8/1/2023	28	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	8/1/2028	
8	MIA VALENTINA FLOREZ PRIMERA	13/8/2022	33	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	13/8/2027	
9	SAMANTHA ISABELLA PEREZ ALVAREZ	28/8/2022	33	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	28/8/2027	
10	YONNERIK JOSUE LIZARAZO TORO	17/11/2022	30	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	17/11/2027	
11	ALLISON KRISTHAL CORTES RUIZ	4/12/2022	29	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	4/12/2027	
12	HANNAH ISABELLA OCHOA PALACIO	29/10/2022	31	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	29/10/2027	
13	DOMINIC SANTIAGO CASTRO CIFUENTES	24/5/2022	36	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	24/5/2029	
14	JOEL MATEO VALENCIA GUTIERREZ	21/6/2022	35	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	21/6/2027	
15	ZOHE RODRIGUEZ SABOGAL	17/02/2023	27	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	17/02/2028	
16		/ /		/ /										SI [X] NO [ ]		
17		/ /		/ /										SI [X] NO [ ]		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP: sarampion, rubeola, paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria, tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria, tosferina tetano. polio. SRP: sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL: COFINANCIADO COLOR KIDS NIVEL: PARVULOS 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JOHANA KATHERINE OTALORA 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	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	DAIKY EMILIANO MARTINEZ RIOS	3/8/2022	33	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
2	DILAN SANTIAGO HERNANDEZ DOMINGUEZ	16/4/2022	37	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
3	EDWIN ALEXANDER RODRIGUEZ FRAGOSO	10/11/2022	30	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
4	EDYAN ARCANGEL BARRERA APONTE	11/4/2022	37	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
5	EMILY ANTONELLA AMAYA GARCIA	12/1/2023	40	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
6	ERICK DAVID MARTINEZ ULLOQUE	29/7/2022	35	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
7	JESUS ALBERTO SALGADO PARADA	13/10/2022	31	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
8	JONATAN SAMUEL HENAO LOAIZA	15/9/2022	32	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
9	LIAM DAVID CERVERA DIAZ	11/6/2022	35	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
10	OSCAR DAVID TORRES CARRUYO	29/7/2022	36	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
11	SALOME GUERRERO JORDAN	1/9/2022	38	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
12	SARA LUCIA GOMEZ FORERO	15/2/2023	29	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
13	TEYLOR MATIAS HERRERA BARRAGAN	14/4/2022	37	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
14	VICTORIA FAJARDO CETINA	2/6/2022	35	14 / 05 /2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] 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_____COLOR KIDS _____ NIVEL : PARVULOS 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____VANESSA ORTIZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA) VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	OL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	AARON DE JESUS MENDOZA ARAQUE	23/8/2022	33 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
2	ABRIL AURORA RODRIGUEZ PARRA	24/9/2022	31 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
3	ANDREAVALENTINA GOTOPO MATA	18/7/2022	34 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
4	ANTHONY ARDILA CASAS	28/11/2022	29 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
5	DEREK EMILIO ALDANA GARZON	31/8/2022	32 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
6	IAN GABRIEL BELTRAN CONTRERAS	11/4/2022	37 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
7	IAN MATHIAS HERRERA RAMIREZ	12/4/2022	37 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
8	ARIADNNY YARAITH MARTINEZ ESPINOZA	17/3/2023	26 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
9	LIA SAMARA ALDANA MONRROY	5/7/2022	34 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
10	MIGUEL SANTIAGO NIÑOHERNANDEZ	20/12/2022	29 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
11	THIAGO MATHIAS CUPITRA WITTINGHAM	9/10/2022	31 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
12	VIOLETA GOMEZ GOMEZ	14/2/2023	27 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
13	WENDY DAYANA GARZON TORRES	15/11/2022	28 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
14	ISABELLA MARTINEZ CARDENAS	18/5/2022	36 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
15	ABEL ALEJANDRO NOVOA ARTEAGA	19/2/2023	27 MESES	14-05-25	x	x	x	x	x	x	x			SI NO		
10	OSCAR DAVID TORRES CARRUYA	29/7/2022	29 MESES	06-12-24	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
					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 COLOR KIDS NIVEL DE PREJARDIN 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: PATRICIA JIMENEZ

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	ANTOLINES GUAYAMBUCO MATEO	25/9/2021	3 AÑOS 4 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
2	FANDIÑO OROZCOTHIAGO ANDRES	26/8/2021	3 AÑOS 5 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
3	GARCIA GARZON MIA VICTORIA	24/2/2022	2 AÑOS 11 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
4	BUSTAMENTE PEÑALOZA SALOME ALEJANDRA	27/9/2021	3 AÑOS 4 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
5	ORTIZ MATEUS HEIDY LUCIANA	9/10/2022	2AÑOS 4 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
6	JOSLER ENRIQUE SOTO BAZARTE	2/6/2021	3AÑOS 7 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
7	MARTINEZ BERNAL MIA VICTORIA	26/5/2021	3 AÑOS 8MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
8	MORENO RODRIGUEZ MILAN	14/2/2022	3 AÑOS 11 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
9	MOSQUERA VARGAS ANGEL DAVID	3/5/2021	3 AÑOS 8 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
10	PARDO VEGA EMILY VALERIA	17/8/2021	3 AÑOS 5 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
11	PUENTES MENDIGAÑA ADRIAN DANIEL	24/8/2021	3 AÑOS 5 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
12	SALAMANCA SAIZ JEREMMY THOMAS	17/03//2022	2 AÑOS 10 MESE	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
13	SAUCEDO TRESPALACIOS ASHLEY YULIETH	18/11/2021	3 AÑOS 2 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
14	TORRES VALLEJO EMILY VICTORIA	29/10/2021	3 AÑOS 7 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
15	CASTRO VILLA EMMANUEL DAVID	17/6/2021	3 AÑOS 7 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
16	POLANCO SERVEN BRAINELLYS AIRAM	2/7/2021	3 AÑOS 6 MESE	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
17	ESQUIVEL RODRIGUEZ ITHAN ALEXI	26/2/2022	3 AÑOS	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
18	LOPEZ PAEZ ALAIA ISABELLA	23/3/2022	3 AÑOS	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
19	EMMANUEL GARCIA TORRES	2/3/2022	3 AÑOS	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [x] NO [ ]		
20																
Vacunas para prevenir las siguientes enfermeda					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				
Esesencial																

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 INFANTIIL: COLOR KIDS NIVEL: PREJARDIN 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ADRIANA CAMARGO

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	BONILLA ALVAREZ JOSBEL SEBASTIAN	18/3/2022	37	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	18/3/2027	
2	CAMPOS MEDINA CHARLOTTE SAMANTHA	2/11/2021	41	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	2/11/2026	
3	DEGADO CADENA MAYTHE SOPHIA	17/4/2021	48	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	17/7/2026	
4	GARZON TENJO JACOB	2/9/2021	43	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	2/9/2026	
5	MERCHAN GIL CARLOS FERNANDO	9/11/2021	41	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	9/11/2026	
6	MOLANO CORRALES LIAM SANTIAGO	24/6/2021	46	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	24/6/2026	
7	MORENO ROJANO JULIAN MATEO	18/10/2021	42	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	18/10/2026	
8	ORTIZ BALCAZAR LYAM	26/3/2022	37	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	26/3/2026	
9	PEÑA SÁNCHEZ ALAN	10/10/2021	42	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	10/10/2026	
10	POLANCO AVILA MARIANGEL	29/11/2021	41	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	29/11/2026	
11	RANGEL MAYA VALERIA VALENTINA	25/8/2021	44	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	25/8/2026	
12	RODRIGEZ GOMEZ VAIOLETT ROUSSE	5/2/2022	38	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5/2/2027	
13	RUIZ FERNANDEZ EZEQUIEL	26/11/2021	41	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	26/11/2026	
14	SANCHEZ GARCES DAYLIN ALEXANDRA	9/2/2022	37	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	9/2/2027	
15	VELEZ BELTRAN EMILIANO	7/8/2022	44	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	7/8/2027	
16	YATE MENDIGAÑA DULCE HELENA	16/7/2021	45	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	16/7/2026	
17	LARA TIQUE AARON MATEO	29/9/2021	43	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	29/9/2026	
18	TAGUA MONTERO MARIA ALEJANDRA	20/8/2021	44	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	20/8/2026	
19	SALINAS GARCIA DANIEL SANTIAGO	23/4/2021	48	14/5/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	23/4/2026	
20	CORDOBA AGUIRRE YAJHIS ENRIQUE	15/3/2022	38	14/5/2025	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.

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 COLOR KIDS

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: PILAR MEDINA

ITEM		FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD	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	SOPHIA ALEJANDRA MARQUEZ DAZA	29/4/2021	47 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
2	GABRIEL JOSE SUAREZ JIMENEZ	27/2/2021	37 MESES	14/5/2025	x	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
3	AMBAR SOFIA CORONEL ARIAS	17/11/2021	40 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
4	EILEEN SALOME SALAZAR JIMENEZ	3/12/2021	40 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI x NO		
5	IAN MATHIAS RODRIGUEZ URREGO	22/9/2021	42 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
6	ELIAS DANIEL ZOLANO JIMENEZ	30/11/2021	40 MESES	14/5/2025	X	X	X	X		X	X			SI X NO		
7	HITAN DAMIAN ARIAS SARMIENTO	12/12/2021	39 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO X		
8	VALERY SOFIA PAEZ PANTANO	9/10/2021	41 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
9	MATHEUS PEÑA TRIVIÑO	26/2/2022	35 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
10	MILAGROS EDILIA SANCHEZ CUYARES	7/12/2021	38 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
11	SARIEL MARTINEZ TORRES	21/1/2022	37 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
12	DIDIER EMANUEL ROJAS MARTINEZ	5/3/2022	35 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI NO X		
13	DAVID RACERO NIÑO	3/3/2022	37 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
14	EIMY SALOME CASTILLO MATIZ	27/2/2021	37 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
15	ALISON MARTINEZ BURGOS	6/8/2021	44 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
16	LIAM GUAQUEZ VELASCO	26/2/2022	37 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
17	ERICK EMMANUEL CAMPOS CAMACHO	28/12/2021	39 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
18	MIA ANTONELLA GALLO TORRES	21/2/2022	37 MESES	14/5/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO X		
19	EIMY CELESTE RIOS NIETO	27/5/2021	44 MESES	14/4/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		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.