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 SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS NIVEL_PARVULOS A_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:__Johanna López _____

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	Alan Santiago puentes Camelo	07/03/2023	27	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
2	Dereck Santiago Sarmiento Bermudez	27/09/2022	32	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
3	Eileen Samara Melo Buitrago	14/10/2022	32	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
4	Mariana Isabella Garcia Vera	20/07/2022	34	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPIONY VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
5	Angel López Taborda	07/10/2022	32	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		RUBEOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
6	Elian Josue Perez Caicedo	22/03/2023	28	11/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
7	Eyleeng samantha Cardenas Vargas	16/02/2023	27	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
8	Jhoan Sebastian Ruje Villamil	07/09/2022	34	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
9	Kevin Daniel Ducuara Montiel	11/04/2022	38	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
10	Thiago Matias Pirona Contreras	28/04/2022	37	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
11	Andres Thomas Rozo Pinto	11/11/2022	31	11/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION,RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
12	Adhara Sofia Villa Duran	05/08/2022	34	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
13	Cristian Manuel Rosado Montenegro	18/06/2022	36	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
14	Ani Salome Pedraza Morales	28/03/2023	26	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
15	Jeiden Jose Angulo Moreno	07/03/2023	27	03/06/2025	x	x	x	x	x	x	x		RAMPION, RUBEOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
	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 SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS NIVEL: PARVULOS B				RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LINA PERALTA													
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	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	JHON NAYTHAN CADENA RUBIANO	10/11/2022	30	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
2	MIA SALOME GONZALEZ SOHACHA	6/5/2022	34	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
3	LIAN ALEJANDRO GOMEZ CAMINITI	3/1/2023	26	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA, SARAMPION Y INFLUENZA	SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
4	ADRIAN FERNANDO PORTILLA RAMIREZ	21/10/2022	29	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBEOLA Y VARICELA	SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
5	LAHION STEFFAN VARGAS CAMPOS	2/7/2022	34	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
6	MAXIMILIAN CHAGUALA GARATEJO	5/9/2022	30	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		MENINGOCOCO	SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
7	LAUREN SHARIK RODRIGUEZ BELTRAN	7/3/2023	24	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
8	ADRIAN STIVEN MORA MAHECHA	8/10/2022	32	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
9	JEAN LUIS BRAVO BERRIO	3/3/2023	25	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
10	MIGUEL SANTIAGO RUEDA MONCADA	7/10/2022	30	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBIOLA Y COVID	SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
11	ANTONELLA GISELLE ROA MONCADA	17/7/2022	35	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
12	ISAAC AMAYA TURIZO	14/6/2022	34	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
13	MIA ISABELLA MARTINEZ TALERO	14/7/2022	35	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
14	PABLO ANDRES ROJAS GALINDO	16/07/2022	35	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
15	DOMINIC SEBASTIAN RODRIGUEZ RINCON	23/03/2023	27	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID, MENINGOCOCO	SI X NO		PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS	
16																	
17																	
	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 SUEÑOS DEL MAÑANA
COMUNEROS NIVEL: PARVULOS C

RESPONSABLE DE LA VERIFICAC ELIANA B

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	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	JOSEP SANTIAGO GARCIA BARÓN	18/10/2022	31	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA Y SARAMPION	SI [X] NO [ ]		
2	LIAM CAMARGO SUAREZ	28/9/2022	32	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
3	DOMINIC SANTIAGO DIAZ VEGA	2/11/2022	30	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA, SARAMPION Y INFLUENZA	SI [X] NO [ ]		
4	LIAM JOEL AREVALO GUARIN	23/12/2022	29	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
5	HELLEN GABRIELA HUÉRFANO AVENDAÑO	6/02/2023	27	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBEOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]		
6	SARA GABRIELA POVEDA CORREA	25/4/2022	37	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
7	EIMY SOFIA AROCA TIMOTE	2/11/2022	30	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
8	VALLOLET SAMARA ACOSTA PEDRAZA	25/08/2022	33	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
9	YAMID ALEXIS BARRAGAN ESPERANZA	27/07/2022	34	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]		
10	THIAGO ROMERO DIAZ	5/7/2022	34	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y RUBEOLA	SI [X] NO [ ]		
11	ETHAN DANIEL CONTRERASROJAS	13/08/2022	33	3/6/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]		
12	IAM MATEO VALDERRAMA AGUIAR	1/11/2022	30	3/6/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION Y RUBEOLA	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 I2021037 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: J.I SUEÑOS DEL MAÑANA **NIVEL:** PREJARDIN A **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:** LAURA ISABEL GARATEJO

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 PRÒXIMA VACUNA O VERIFICACI	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	EMELY SOFIA GUZMAN FORERO	6/12/2021	41	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SALAMPION	SI [X] NO [ ]		
2	ETHAN MATEO MARTINEZ CAPERA	16/11/2021	42	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBEOLA	SI [X] NO [ ]		
3	GABRIEL GOMEZ RODRIGUEZ	24/5/2021	47	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBIOLA	SI [X] NO [ ]		
4	JOSE ANGEL PULIDO LARA	8/6/2021	47	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	VARICELA	SI [ ] NO [ ]		
5	ANGEL SAMUEL MELO TEJADA	8/10/2021	43	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION	SI [X] NO [ ]		
6	VALENTIN MARYLANDA RINCON	18/2/2022	39	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBIOLA	SI [X] NO [ ]		
7	ANNIE MARTINEZ SEPUELVEDA	24/9/2021	43	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	VARISELA	SI [X] NO [ ]		
8	EMILY JOHANNA BERMUDEZ NARVAEZ	27/9/2021	43	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	VARICELA	SI [X] NO [ ]		
9	JEREMY CAMILO GUAYANA HERNANDEZ	27/4/2021	48	3/6/2025	X	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBEOLA	SI [X] NO [ ]		
10	CHRISTOPHER MATIAS PARRA ARIAS	30/3/2022	37	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	VARICELA	SI [X] NO [ ]		
11	LYAM CAMILO FRANCO ROJAS	26/9/2021	43	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBIOLA	SI [X] NO [ ]		
12	IAN NICOLAS ROJAS RAMOS	20/10/2021	43	11/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]		
13	LIAM SMITH PEREZ CAICEDO	26/5/2021	48	11/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	VARICELA, SARAMPION Y MENINGOCOCO	SI [X] NO [ ]		
14	CHARLOTTE ADEL SANTIAGO MENDOZA	20/5/2021	48	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBIOLA	SI [X] NO [ ]		
16	ANIA ISABELLA MENDOZA GONZALEZ	02/09/2021	44	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBIOLA	SI [X] NO [ ]		
17	MAICK ALEJANDRO QUIJANO ALBA	25/3/2022	38	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBIOLA	SI [ ] NO [X]		
18	OLIVER SEBASTIAN AGUDELO PACHONGO	29/11/2021	41	3/6/2025	x	X	x	x	x	x	x	x	SARAMPION Y RUBIOLA	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				

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 I2021037 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA NIVEL: PREJARDI B

RESPONSABLE DE LA VERIFICADO POR GLORIA MENDOZA PARRA

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 VERIFICACI (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 NCC VAR A HP	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	CAROL LIZETH GARCIA ACEVEDO	7/04/2021	44	3/06/2025	x	X	X	X	X	X	X		VARICELA Y SARAMPION	SI X NO		
2	JUAN ANDRES PARRA SANCHEZ	1/12/2021	46	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
3	ULLOA CUELLO LUIS JERONIMO	14/08/2021	40	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA, MENINGOCOCO, COVID	SI X NO		
4	EMILY SAMARA BERNAL GARCIA	3/05/2021	42	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA, INFLUENZA	SI X NO		
5	ITZAMARA PULIDO CALDAS	4/04/2021	49	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		Z	SI X NO		
6	MATIAS ALEXANDER GOMEZ BERNAL	1/05/2021	43	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO		
7	BRIANT SAMUEL AVENDAÑO	11/12/2021	43	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO		
8	MILAY BETANCOURT MURILLO	4/04/2021	44	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO		
9	JULIANA PORTILLA HERNANDEZ	20/03/2022	36	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
10	ANGIE LIZETH QUINAYAZ NARVAEZ	3/03/2022	43	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO		
11	YOSUETH MILAN MORENO QUEMBA	13/10/2021	48	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO		
12	ANA MARIA TOVAR RAMIREZ	14/12/2021	46	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
13	OWEN ZAID MUÑOZ DUCUARA	24/07/2021	40	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
14	MAILY LORENA UISAQUILLO LUNA	29/09/2021	43	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
15	DAVID ALEJANDRO SANCHEZ HUERFANO	21/06/2021	41	3/06/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					x	polio,meningitis y otras en		Polio, pentav	Influenza Est	SRP:sarampi	DPT: Difteria	X	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas			
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		X		

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 I2021037	
Página: 1 de 2	

JARDIN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS NIVEL: PRE JARDIN C

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARCELA PARRA

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 VERIFICACI	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	CHRISTOPHER LOPEZ RAMIREZ	18/1/2022	41	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
2	ALHANA SOFIA OLIVERA ZÁRATE	10/06/2021	45	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
3	EIDER FABIAN MELO CAMARGO	17/08/2021	46	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
4	EMILY GABRIELA MARTINEZ SERNA	4/10/2021	46	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
5	EMILY SOFIA ESPAÑA CAPERA	10/06/2021	49	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
6	HELLEN SAMANTHA MOLINA BULLA	04/08/2021	50	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
7	MATHIAS JOSE BUTIERREZ ROJAS	22/03/2022	39	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
8	JHOJAN STEVEN LONDOÑO CARNEDAS	09/04/2021	46	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
9	LIAM ARITH GAMEZ MAYORGA	17/11/2021	43	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
10	GABRIELA ALZATE MARTINEZ	28/10/2021	46	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
11	SAMUEL SAENZ CAICEDO	04/10/2021	51	03\06\2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO		
12																
13																
14																
16																
17																
18																
19																
	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				

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.