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 I2021030878 - 29/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	SALA MATERNA
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	HILDRE MILENA ALIPIO VIASUS

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	ZARAH SOFIA JIMENEZ VARGAS	09/09/2024	8 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	no cuenta con documentos
2	ANTONELLA LOPEZ PELAEZ	12/ 07/2024	11 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒	08/11/2024	08/02/2025	8/11/2024	SI ☐ NO ☒	08/11/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16/02/2025	SI ☐ NO ☒	actualizar certificados
3	EMMANUEL DAVID RODRIGUEZ ALVARADO	03 /05/2024	13 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒	16/01/2024	16/04/2025	16/01/2024	SI ☐ NO ☒	16/01/2025	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	actualizar todos los documentos
4	LIAM DAVID DIANA MALDONADO	02/ 07/2024	11 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒	16/11/2024	16/02/2025	16/11/2024	SI ☐ NO ☒	16/11/2024	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	actualizar documentos.
5	NASYA JULIETTE PALMEZANO DURAN	17/ 06 /2024	12MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒	26/01/2025	26/04/2025	26/01/2025	SI ☐ NO ☒	26/01/2025	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	05/03/2025	SI ☐ NO ☒	actualizar certificados.
6	MAICOL JOSE GARCIA LOPEZ	9/14/2024	8 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	no cuenta con documentos.
7	NARLY JULIANA SOLANO JIMENEZ	20/09/2024	8 MESES	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	10/03/2025	10/07/2025	10/03/2025	SI ☐ NO ☒	10/03/2025	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	falta certificado odontológico
8	EDWIN LEONARDO RODRIGUEZ ALVARADO	25/06/2024	12 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	no cuenta con documentos.
9	EDGAR LUIS HERNANDEZ PLAZA	11/20/2024	7 MESES	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	25/03/2025	25/07/2025	25/03/2025	SI ☐ NO ☒	25/07/2025	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	falta certificado odontológico
10	EMMA ISABELLA OLIVA ALVAREZ	30/06/2024	12 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	no cuenta con documentos
11					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
12					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

Powered by CamScanner

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 INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	CAMINADORES A
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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	EDDIANGEL GIOVANY GAMBOA DIAZ	06/07/2023	24	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	05/05/25	05/11/25	23/01/25	SI [ ] NO [X]	23/01/25	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO 29/08/2025
2	LILA RAILY BLAKE RODRIGUEZ	25/04/2023	27	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	14/06/25	14/12/25	14/06/25	SI [ ] NO [X]	14/06/25	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	16/06/2025	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
3	MARIA JOSE PETRO INFANTE	15/07/2023	24	01/07/2025	SI [ ] NO [ ]	31/05/25	31/09/25	06/12/24	SI [ ] NO [X]	06/12/25	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO 29/08/2025
4	DANIELA CORTEZ SANDOVAL	09/05/2023	26	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	30/04/25	30/10/25	30/04/25	SI [ ] NO [X]	30/04/25	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO 29/08/2025
5	DILAN JOSUE ALVAREZ COLMENARES	18/04/2023	27	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	04/03/25	04/07/25		SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	16/01/2025	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO 29/08/2025
6	SEBASTIAN GHAEL FILIPUZZI RIVAS	2/6/2023	25	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	04/04/25	04/08/25		SI [ ] NO [ ]	04/04/25	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO 29/08/2025
7	LIZ MARIANA GUAYARA MACEA	30/1/2024	18	01/07/2025	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO 29/08/2025
8	IAN ALBERTO GUERRERO MARTINEZ	17/03/2024	16	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	15/05/25	15/09/25		SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO 29/08/2025
9	MATIAS EMMANUEL PADILLA RUIZ	22/08/2023	23	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	22/05/25	22/09/25	06/02/25	SI [ ] NO [X]	06/02/25	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	18/12/2024	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO 29/08/2025
10					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
11					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
12					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
13					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
14					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
15					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
16					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
17					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
18					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
19					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	

Powered by CamScanner

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 INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	CAMINADORES B
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO

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	NEYTHAN DELGADO SANCHEZ	27/09/ 2023	21 meses	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	19/04/25	19/10/25	19/04/25	SI [ ] NO [X]	28/04/25	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	23/03/24	SI [ ] NO [X]	Compromiso
2	JEYDEN YESITH PASCUALES LOPEZ	26/08/ 2023	22 meses	01/07/2025	SI [ ] NO [X]	29/11/24	29/05/25	29/11/24	SI [ ] NO [X]	29/11/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso
3	LORENZZO RESTREPO SANABRIA	9/6/2023	24 meses	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	10/02/25	10/08/25	10/02/25	SI [ ] NO [X]	10/02/25	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	20/12/2024	SI [ ] NO [X]	Al día
4	JUAN ESTEBAN LARA GUEVARA	30/01/2024	18 meses	01/07/2025	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso
5	AITANA ALTAMAR MARTINEZ	2/2/2024	17 meses	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	17/02/25	17/08/25		SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	08/02/25	SI [ ] NO [ ]	Compromiso
6	ERICK JULIAN CHAPARRO DUQUE	26/07/ 2023	23 meses	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	01/04/25	01/10/25	01/04/25	SI [ ] NO [X]	01/04/25	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso
7	ALANNA MARTINA RUIZ GUERRERO	15/10/ 2023	20 meses	01/07/2025	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso
8	THALIA VICTORIA SUAREZ MARTINEZ	15/11/ 2023	20 meses	01/07/2025	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso
9	AYLIN VALENTINA CARDIER AMELINES	14/10/ 2023	19 meses	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	16/10/24	16/04/25	16/10/24	SI [ ] NO [X]	16/10/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	16/01/25	SI [ ] NO [X]	Compromiso
10	ANTONELLA CORREDOR GARCIA	26/10/ 2023	20 meses	01/07/2025	SI [X] NO [ ]	19/12/24	19/06/25	19/12/24	SI [ ] NO [X]	19/12/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	5/12/24	SI [ ] NO [X]	Al día
11					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
12					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
13					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
14					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
15					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
16					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
17					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
18					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
19					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
20					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	

Powered by CamScanner

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 INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	CAMINADORES C
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	ANA VICTORIA OBANDO BULLA

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	ELIZABETH HODSON SANDOVAL	29/01/ 2024	16 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
2	ABIGAIL QUIROZ JIMENEZ	12/22/2024	18MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☒	9/09/2024	9/01/2025	9/09/2024	SI ☐ NO ☐	9/09/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	9/09/2024	SI ☒ NO ☐	compromiso
3	MAYTHE MEZA ARRIETA	3/25/2024	15MESES	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	16/11/2024	16/03/2025	16/11/2024	SI ☐ NO ☐	16/11/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16/11/2024	SI ☒ NO ☐	al dia
4	EMMA VALENTINA QUEMBA OTALORA	12/6/2023	18 MESES	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	9/12/2024	9/04/2025	9/12/2024	SI ☐ NO ☐	9/12/2024	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	9/12/2024	SI ☒ NO ☐	al dia
5	JERONIMO ALEJANDRO PEREZ CERON	1/11/2024	17 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
6	DILAN ESTIVEN AVENDAÑO CAJICA	5/6/2023	25 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☐	18/03/2025	18/07/2025	19/02/2025	SI ☐ NO ☐	28/03/2025	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐		SI ☐ NO ☐	compromiso
7	MARIA GABRIELA PARAR GUARIN	11/8/2023	24 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
8	MATIAS BERRIO CANO	4/9/2023	25 MESES	01/07/2025	SI ☐ NO ☐	08/05/2025	08/09/2025	08/05/2025	☐ ☐	08/05/2025	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐		SI ☐ NO ☐	compromiso
9	MIA ANTONELLA CASTRO GUTIERREZ	01/09/2023	201 MESES	01/07/2025	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
10															
11															
12															
13															

Powered by CamScanner

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 INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	PARVULOS A
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA

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	EMMANUEL JOSE BLANCO PERDOMO	2/10/2022	39	01/07/2025	SI ☐ NO ☐	20/02/25	20/02/26	20/02/25	SI ☐ NO ☒	20/02/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	24/01/25	SI ☐ NO ☒	Control en JUNIO-25 de odontologia - D.C
2	ARTURO JOSE OSPINO MONTESINO	11/29/2022	30	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	27/06/25	11/06/26	11/06/25	SI ☐ NO ☒	11/06/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	27/11/24	SI ☐ NO ☒	Document Completa
3	ERICK ALEJANDRO ASSIACHAPARRO	4/6/2022	35	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	04/12/24	04/12/25	04/12/24	SI ☒ NO ☐	11/12/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	30/06/25	SI ☐ NO ☒	Document Completa
4	ETHAN SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	02/04/2022	37	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	16/10/24	16/10/25	16/10/24	SI ☐ NO ☒	16/10/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16/10/24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
5	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	03 /04/2022	37	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	30/08/24	30/08/25	30/08/24	SI ☐ NO ☒	30/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	18/06/2025	SI ☐ NO ☐	Control atent 6 meses Documentacion Complet
6	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	6/19/2022	35	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	15/10/24	15/10/25	15/10/24	SI ☐ NO ☒	15/10/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	19/03/2025	SI ☐ NO ☒	Document Completa
7	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	7/4/2022	34	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	16/06/25	16/06/26	16/06/25	SI ☐ NO ☒	16/06/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	29/05/2025	SI ☐ NO ☒	Control 6 meses. Docu Completa
8	MARIANA ISABELLA VILLASMIL ZAMORA	6/2/2022	39	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	07/02/25	07/02/26	07/02/25	SI ☐ NO ☒	07/02/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	12/06/25	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
9	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	7/9/2022	34	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	18/01/25	18/01/26	18/01/25	SI ☐ NO ☒	18/06/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	03/06/25	SI ☐ NO ☒	Document Completa
10	YOEL ELIAS HURTADO MEJIA	4/6/2022	34	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	06-06/25	06/06/26	28/01/25	SI ☐ NO ☒	28/01/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	12/02/25	SI ☐ NO ☐	Control atent Agosto Document completa
11	SAMANTHA RIAÑO CARDENAS			01/07/2025	SI ☒ NO ☐	10/02/25	10/02/26	10/02/25	SI ☒ NO ☒	21/02/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	10/02/25	SI ☐ NO ☐	se encuentra suspendido Retiro voluntario. DC.
					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
					☐ ☐				☐ ☐		☐ ☐	☐ ☐		☐ ☐	
					☐ ☐				☐ ☐		☐ ☐	☐ ☐		☐ ☐	
					☐ ☐				☐ ☐		☐ ☐	☐ ☐		☐ ☐	
					☐ ☐				☐ ☐		☐ ☐	☐ ☐		☐ ☐	
					☐ ☐				☐ ☐		☐ ☐	☐ ☐		☐ ☐	
					☐ ☐				☐ ☐		☐ ☐	☐ ☐		☐ ☐	
					☐ ☐				☐ ☐		☐ ☐	☐ ☐		☐ ☐	

Powered by CamScanner

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 INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	PARVULOS B
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA

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	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTEROS	28/10/2022	27	01/07/2025	SI ☐ NO ☐	20/09/25	20/03/25	20/9/24	SI ☐ NO ☒	20/9/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	17/03/25	SI ☐ NO ☒	Compromiso
2	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	09/11/2022	30	01/07/2025	SI ☐ NO ☐	05/12/24	05/06/25	05/12/24	SI ☐ NO ☒	5/12/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	28/11/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso
3	DAMIAN JOSE PADILLA ESPEJO	31/08/2022	33	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	30/01/25	30/07/25	30/01/25	SI ☐ NO ☒	30/01/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	06/03/25	SI ☒ NO ☐	Fractura de Diente
4	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/2023	23	01/07/2025	SI ☐ NO ☐	04/07/25	04/08/25	04/02/25	SI ☐ NO ☒	04/02/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	19/05/25	SI ☐ NO ☒	Al Día
5	ISAAC CARDENAS REYES	01/04/2022	38	01/07/2025	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso
6	JEIDY MICHELL ROJAS GILEZ	21/08/2022	33	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	28/04/25	28/10/25	28/4/25	SI ☐ NO ☒	28/4/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	12/08/24	SI ☐ NO ☒	Al Día
7	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	19/07/2022	34	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	29/01/25	29/07/25	29/01/25	SI ☐ NO ☒	29/01/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	07/02/25	SI ☐ NO ☒	Al Día
8	MATHIAS AVILA ENCISO	11/08/2022	33	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	02/4/25	02/10/25	02/4/25	SI ☐ NO ☒	02/4/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	25/10/24	SI ☐ NO ☒	Al Día
9	JANNA ROMERO ESPINOSA	08/12/2023	30	01/07/2025	☐ ☒				☐ ☐		☐ ☐	☐ ☐		☐ ☐	Compromiso
10	MIGUEL ANGEL MOLINA CORONEL	26/03/2023	26	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	02/01/25	02/07/25	02/01/25	SI ☐ NO ☒	02/01/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	02/01/25	SI ☐ NO ☒	Al día
11	GISEL ISABELLA RAMOS KEY	09/08/2022	33	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	28/01/25	28/07/25	28/01/25	SI ☐ NO ☒	28/01/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	28/01/25	SI ☐ NO ☒	Al día
12	ASHLEY YURLEIDY MEJIAS PEÑA	06/08/2022	33	01/07/2025	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

Powered by CamScanner

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 INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	PARVULOS C
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	ERIKA DANIELA RONCANCIO GUIO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/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 (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO RODRIGUEZ	25/03/2023	23 Meses	01/07/2025	SI ☐ NO ☒	15-08-24	15-02-25	07-08-24	SI ☐ NO ☒	07-08-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	08-12-2024	SI ☐ NO ☒	Compromiso
2	ANYA PINEDA SILVA	11/12/2022	24 Meses	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	07-04-25	07-10-25	07-04-25	SI ☐ NO ☒	09-04-25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	12-07-2024	SI ☐ NO ☒	Al día
3	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	09/12/2022	24 Meses	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	22-05-25	22-11-25	29-10-25	SI ☐ NO ☒	29-10-25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	14-11-2024	SI ☐ NO ☒	Al día
4	EITHAN DAVID CORTEZ MIRANDA	23/06/2022	31 Meses	01/07/2025	SI ☐ NO ☐			09-12-24	SI ☐ NO ☒	09-12-24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	-	SI ☐ NO ☐	Compromiso
5	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	22/01/2023	24Meses	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	31-03-25	31-09-25	31-03-25	SI ☐ NO ☒	31-03-25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	06-06-24	SI ☐ NO ☒	Compromiso
6	IRIS ELIZABETH SERRANO RIVERO	14/06/2022	31 Meses	01/07/2025	SI ☐ NO ☒	26-08-24	26-02-25	26-08-24	SI ☐ NO ☒	26-08-24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso
7	ISAAC MATHIAS GONZALES MOLERO	01/02/2023	24 Meses	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	01-04-25	01-10-25	01-04-25	SI ☐ NO ☒	01-04-25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	21-11-2024	SI ☐ NO ☒	Al día
8	LUCIA PEREZ MUÑOS	14/04/2022	31 Meses	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	23-04-25	23-10-25	23-04-25	SI ☐ NO ☒	23-04-25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	02-07-2024	SI ☐ NO ☒	Al día
9	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ALVAREZ	22/12/2022	24 Meses	01/07/2025	SI ☐ NO ☒	10-04-25	10-10-25	10-04-25	SI ☐ NO ☒	10-04-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	21-12-2024	SI ☐ NO ☒	Compromiso
10	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	30/11/2022	24 Meses	01/07/2025	SI ☒ NO ☐	04-04-25	04-10-25	04-04-25	SI ☐ NO ☒	04-04-25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16-09-2024	SI ☐ NO ☒	al día.
11	SARA MILAGROS ROMERO POLO	08/12/2022	24 Meses	01/07/2025	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
12	SARA MILAGROS ROMERO POLO	08/12/2022	24 Meses	01/07/2025	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

Powered by CamScanner

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 INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
NIVEL O GRUPO:	PRE JARDIN B
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE

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	ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA	29 / 11 / 2021	44	1/7/2025	SI ☐ NO ☒	21 06 24	21 06 25	21 0624	SI ☐ NO ☒	21 06 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	09 11 24	SI ☐ NO ☒	Compromiso firmado
2	EITHAN ALESSANDRO FLORES DURAN	03 / 12 / 2021	43	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	21 11 24	21 11 25	21 1124	SI ☐ NO ☒	30 10 24	SI ☒ NO ☐	SI ☒ NO ☐	28 11 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
3	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	05 / 11 / 2021	44	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	19 1124	19 11 25	19 1124	SI ☐ NO ☒	19 11 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	11 06 25	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
4	ALEXA SOFIA FLORES MANRIQUE	18 / 10 / 2021	45	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	02 04 25	02 04 26	02 04 25	SI ☐ NO ☒	02 04 25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	03 06 25	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
5	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	20 / 11 / 2021	44	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	18 02 25	18 02 26	18 02 25	SI ☐ NO ☒	18 02 25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☒	23 03 25	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
6	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	28 / 11 / 2021	44	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	29 01 25	29 01 26	29 01 25	SI ☐ NO ☒	29 01 25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16 11 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
7	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	18 / 10 / 2021	45	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	06 03 25	06 03 26	06 03 25	SI ☐ NO ☒	06 03 25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	22 08 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
8	ALMA SALOME FORERO RAMOS	10 / 11 / 2021	44	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	04 12 24	04 12 26	04 11 24	SI ☐ NO ☒	04 12 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	19 06 25	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
9	SUSEJ ISABELLA SANCHEZ VERGARA	15/11/2021	44	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	13 02 25	13 02 26	13 02 25	SI ☐ NO ☒	13 02 25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	12 02 25	SI ☒ NO ☐	Esta en tratamiento cuando termine lleva soporte
10	RONALDO DARLUIS DUARTE MOLINA	8/5/2021	47	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	10 02 25	10 02 26	08 02 25	SI ☐ NO ☒	08 02 25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	10 02 25	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
11	CHIARA SOFÍA RODRÍGUEZ CASTRO	2/25/2022	41	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	08 02 25	08 02 26	08 02 25	SI ☐ NO ☒	08 02 25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	01 03 25	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa
12	SAM JESÚS GÓMEZ JARABA	7/12/2021	48	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	11 09 24	11 09 25		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso firmado
13	JEHILIN JOHANA CERPA BELTRAN	9/29/2021	46	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	09 05 25	09 05 26	09 05 25	SI ☐ NO ☒	09 05 25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso firmado
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

Powered by CamScanner

	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 PUBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo (20251038979 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN C**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**GUILLEM YOLIMA SIABATO COTAMO**

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/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 (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ULTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ULTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	CRISTOPHER MATIAS HORTUA GONZALES	8/1/2022	42	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	21/05/25	21/05/26	21/05/25	SI [ ] NO [X]	21/05/25	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso odontologico
2	NOAH IXEL GUERRA CHIRINOS	9/2/2022	41	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	23/11/24	23/11/25	23/11/24	SI [ ] NO [X]	23/11/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	23/11/24	SI [ ] NO [X]	Al Día
3	YULIAN DAVID CANTILLO ARISA	28/12/2021	43	1/7/2025	SI [ ] NO [X]	19/02/24			SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	28/01/25	SI [ ] NO [X]	Compromiso por CyD Auditivo y Visual
4	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	14/3/2022	40	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	04/02/25	04/02/26	04/02/25	SI [ ] NO [X]	04/02/25	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	03/08/24	SI [ ] NO [X]	Al Día
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	24/2/2022	41	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	14/03/25	14/03/26		SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	14/03/25	SI [ ] NO [X]	Compromiso Auditivo y Visual
6	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	14/3/2022	40	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	25/02/25	25/02/26	25/02/25	SI [ ] NO [X]	25/02/25	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	10/02/25	SI [ ] NO [X]	Al Día
7	MAYLIN MESA ARRIETA	11/3/2022	40	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	16/11/24	16/11/25	16/11/24	SI [ ] NO [X]	16/11/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	16/11/24	SI [ ] NO [X]	Al Día
8	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	2/2/2022	41	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	29/11/24	29/11/25	29/11/24	SI [ ] NO [X]	29/11/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	02/12/24	SI [ ] NO [X]	Al Día
9	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	3/8/2021	47	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	23/11/24	23/11/25	23/11/24	SI [ ] NO [X]	23/11/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	22/10/24	SI [ ] NO [X]	Al Día
10	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	11/2/2022	41	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	24/10/24	24/10/25	24/10/24	SI [ ] NO [X]	24/10/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	24/02/25	SI [ ] NO [X]	Al Día
11	SOLANGER SOFIA SALAZAR BRITO	11/11/2021	44	1/7/2025	SI [X] NO [ ]	01/02/25	01/02/26	01/02/25	SI [ ] NO [X]	01/02/25	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	01/02/25	SI [ ] NO [X]	Al Día
12	EVANGELINE SARAI BELMONTE ALMEIDA	8/6/2021	49	1/7/2025	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [X]	Compromiso odontologico, CyD, Visual y Auditivo
13	BRIANA SOFIA DONCEL LIZARAZO	8/29/2021	47	1/7/2025	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	Compromiso odontologico, CyD, Visual y Auditivo.
14					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
15					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
16					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
17					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
18					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
19					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	
20					SI [ ] NO [ ]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	

Powered by CamScanner

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 INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO	**PRE JARDIN A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN	**FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA**

Nº	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	ANNIE NATALIA GARCIA ROMERO	03/ 08/2021	46	1/7/2025	SI ☐ NO ☒	25-01-24	25-01-25	8-10-24	SI ☐ NO ☒	8-10-24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	10-2-24	SI ☐ NO ☒	Compromiso 1-07-2025 AL 29 Agosto 2025
2	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	04/06/ 2021	47	1/7/2025	SI ☐ NO ☐	29-05-25	29-06-26	29-5-25	SI ☐ NO ☒	29-5-25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16-12-24	SI ☐ NO ☒	Compromiso del 01 Julio al 29 Agosto cond ortodoncia
3	GEHYBER RAFAEL VARGAS RANGEL	25/10/2021	43	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	30-8-24	30-8-25	27-8-24	SI ☐ NO ☒	27-8-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	21-01-25	SI ☐ NO ☒	Completo
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	03/05/ 2021	49	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	6-02-25	6-02-26	01-6-24	SI ☐ NO ☒	062-25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	06 06-25	SI ☐ NO ☒	Compromiso del 01 Julio al 29 Agosto
5	KAROL LUCIANA MORENO ENCISO	29/04/ 2021	49	1/7/2025	SI ☐ NO ☒	12-3-24	12-3-25	24-10-24	SI ☐ NO ☒	11-10-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	11-10-24	SI ☐ NO ☒	Compromiso del 01 Julio al 29 Agosto
6	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	21/12/2021	42	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	27-9-24	27-9-25	29-01-25	SI ☐ NO ☒	29-01-25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	18-01-25	SI ☐ NO ☒	Completo
7	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	16/08/2021	46	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	28-9-24	28-9-25	25-7-24	SI ☐ NO ☒	25-7-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	18 11-24	SI ☐ NO ☒	Completo
8	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	30/04/ 2021	49	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	28-01-25	28-01-26	24-9-24	SI ☐ NO ☒	24-9-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	28-01-25	SI ☐ NO ☒	Completo
9	KALEL VERGARA LOPEZ	25/12/2021	41	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	25-11-24	25-11-25	25-11-24	SI ☐ NO ☒	25-11-24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	25-06-24	SI ☒ NO ☐	Suspendido
10	ALAN HODSON SANDOVAL	23/11/2021	43	1/7/2025	SI ☐ NO ☒	19-4-24	19-4-25	19-4-24	SI ☐ NO ☒	5-2-24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	06-07-24	SI ☐ NO ☒	Compromiso 01 Julio al 29 Agosto.
11	MARIA JOSE TRUJILLO MEJIA	22/5/2021	49	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	16-12-24	16-12-25	16-12-24	SI ☐ NO ☒	16-12-24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso 01 Julio al 29 Agosto
12	SALOME CELESTE ASCANIO BUCARITO	28/1/2022	41	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	3-04-25	3-04-26	5-03-25	SI ☐ NO ☒	3-04-25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Suspendida incap medica
13	DARIANGEL HELITH BELTRAN BENAVIDES	18/10/2021	43	1/7/2025	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso 01 Julio al 29 Agosto.
14	ALAN DAVID PARRA BRICEÑO	10/11/2021	42	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	15-4-25	15-4-26		SI ☐ NO ☐	15-4-25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso 01 Julio al 29 Agosto.
15	KARIM BAENA PAYARES	30/06/2021	48	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	17-2-25	17-2-26	17-2-25	SI ☐ NO ☒	17-2-25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso 01 Julio al 29 Agosto
16	BRITANY SOPHIA LUCUMI LEDEZMA	25/02/2022	40	1/7/2025	SI ☒ NO ☐	10-3-25	10-3-26	10-3-25	SI ☐ NO ☒	10-3-25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso 01 Julio al 29 Agosto
17	ASHLY MICHEL TATIS CERVANTES	27/01/2022	41	1/7/2025	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso 01 Julio al 29 Agosto
18	DE INNYMAR VICTORIA VILLALOBOS TUBIÑEZ	24/ 05/ 2021	49	1/7/2025	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Esta en proceso de traslado a otro jardin.

Powered by CamScanner