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: LAS FLORES. NIVEL :Pre-jardin 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Dayanna Corredor Florez

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	LIAM ALEJANDRO CAAMAÑO MEJIA	2/27/2022	41 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		COVID 19	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
2	EYKER GOMEZ VALBUENA	8/27/2021	47 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
3	ANGEL MATIAS CARDENAS RIOS	2/10/2022	41 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
4	KLEIBER DANIEL GOMEZ JULIO	4/8/2021	51 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, INFLUENZA, SARAMPION RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
5	ANGEL MARTIN RUBIANO IBARRA	12/2/2021	43 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
6	SAMUEL DAVID SANCHEZ HERNANDEZ	4/8/2021	51 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
7	ZOE BARRIOS DIAZ	11/11/2021	44 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPIOL , RUBIOLA Y PAROTIDITIS	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
8	MARIA JOSE GARCIA ROMAN	7/17/2021	48 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION Y RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
9	DANNA ISABELLA MARIN MONTENEGRO	12/22/2021	43 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
10	LIAM SEBASTIAN ROJANO ARIAS	12/19/2021	43 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
11	ANGELO GABRIEL NAVA VASQUEZ	5/1/2021	50 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION, RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
12	MATTHEW LLANERES BELTRAN	5/21/2021	50 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION, RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
13	JUANITA VALERIA BERMEO BARAJAS	6/10/2021	49 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION, RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
14	JOHAN STIVEN GALVAN ALVAREZ	10/10/2021	45 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION, RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
15	JOEL ESCOBAR VELASQUEZ	11/26/2021	44 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION, RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
16	ALLIE SAMANTHA PEÑALOSA FARFAN	6/9/2021	48 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
17	ANTHONY TOBIAS PINEDA VIDAL	5/17/2021	50 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
18	ANGEL SMITH CORREDOR QUEMBA	12/30/2021	43 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
19	ZOE VALENTINA QUINTERO GARCIA	11/14/2021	44 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, INFLUENZA, SARAMPION RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
20	MARIANA FEIJOO VELASCO	6/2/2021	49 meses	7/28/2025	x	x	x	x	x	x	x		MENINGOCOCO, VARICELA	SI ☐ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
					Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B .		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas.	DPT: Difteria,tosfer	DPT: difteria,tosferina				