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_____CASTILLO SAN LUCA CASTILLO RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:___ LOLA CEBALLOS

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	ANDREW MILAN BRICEÑO PALMA	2/05/2024	14	1/08/2025	X	X	X	X	X	x			NINGUNA	SI [X] NO [ ]	2/05/2025	COMPLETO
2	ANGEL DOMINIC MARTINEZ FONSECA	22/05/2024	14	1/08/2025	X	X	X	X	x	x			NINGUNA	SI [X] NO [ ]	22/12/2024	COMPLETA
3	THIANA CASTIBLANCO CASTRO	3/05/2024	14	1/08/2025	X	X	X	X	X	x			NINGUNA	SI [X] NO [ ]	3/05/2025	COMPLETA
4	YOHNY ALEJANDRO RODRIGUEZ SANCHEZ	29/03/2024	16	1/08/2025	X	X	X	X	X	x			NINGUNA	SI [X] NO [ ]	29/03/2025	COMPLETO
5	ZOE LUCIANA VARGAS SANCHEZ	6/03/2024	16	1/08/2025	X	X	X	X	X				NINGUNA	SI [X] NO [ ]	6/03/2025	COMPLETA
6	THIAGO DAVID MUÑOZ PEDRAZA	12/03/2024	16	1/08/2025	X	X	X	X	X	x			NINGUNA	SI [X] NO [ ]	12/03/2025	COMPLETO
7	LIA SAMANTHA HINEZTROZA DEVIA	24/01/2025	6	1/08/2025	X	X	X	x	x	x			NINGUNA	SI [X] NO [ ]	15/04/2025	COMPLETA
8	LIAM MATEO FIGUEREDO RAMOS	27/09/2024	10	1/08/2025	X	X	X	X	X				NINGUNA	SI [X] NO [ ]	4/010/2025	COMPLETO
9	LADY SOPHIA JIMENEZ VEGA	27/05/2024	14	1/08/2025	X	X	X	X	X	x			NINGUNA	SI [X] NO [ ]	11/07/2025	COMPLETO

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 (2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____CASTILLO SAN LU CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE DE LA VERIFICACION.____ MARILUZ CUESTA

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 SEGÚN 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	LIAN GAEL CARRASCAL AGUILAR	17/04/2024	15	01/08/2025	X	X	X	X	X				NINGUNA	SI [X] NO [ ]	17/04/2024	COMPLETO
2	ASHLY XIOMARA VERA REINA	23/07/2024	12	01/08/2025	X	X	X	X					NINGUNA	SI [X] NO [ ]	23/02/2025	COMPLETO
3	LIAN MATTEO ANGULO CASAS	11/05/2024	13	01/08/2025	X	X	X	X	X	X			NINGUNA	SI [X] NO [ ]	11/05/2025	COMPLETO
4	SAMUEL DAVID PARRA ZAMORA	10/08/2024	9	01/08/2025	x	x	x						NINGUNA	SI [X] NO [ ]	12/03/2025	COMPLETO
5	JANNY JULIANA GORDILLO	19/11/2024	8	01/08/2025	x	x	x						NINGUNA	SI [X] NO [ ]	19/08/2025	COMPLETO
6	ZOE ALANNA PEREZ ALONZO	26/10/2024	9	01/08/2025	x	x	x						NINGUNA	SI [X] NO [ ]	26/10/2025	COMPLETO
7	ÁNGEL ESTEBAN RONCANCIO	17/03/2024	17	01/08/2025	x	x	x	x	x				NINGUNA	SI [X] NO [ ]	19/06/2025	COMPLETO
8	CAMILA VICTORIA MOJICA CARDOZO	20/09/2024	10	01/08/2025	x	x	x	x	x				NINGUNA	SI [X] NO [ ]	26/10/2025	COMPLETO
9	IBBIE MARIANA GAONA HERRERA	28/01/2025	6	01/08/2025	x	x	x						NINGUNA	SI [ ] NO [X]	28/06/2025	INCOMPLETO
	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,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT. Difteria,tosferi na tetano,polio fiebre amarilla	DPT. difteria,tosferi na tetano,polio. SRP:sarampio n 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_____Castillo San Lucas _____ Nivel: caminadores A RESPONSABLE DE LA VE Stella Diaz Ramirez- Marituz Cuesta Gloria Vargas

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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	B-R-P VAR NCC HP A	1 REF DPT POL 1 FA	2 REF DPT POL S-R p				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	MELANY JUDITYH BARRIOS CONTRERAS	29/04/2023	26	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		cuenta con Rubeola y sarampion - covid	SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
2	KEIBER GAEL FINOL GOMEZ	8/04/2023	23	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		cuenta con Rubeola y sarampion	SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
3	JACOBO GRILLO TORO	1/06/2024	17	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		cuenta con Rubeola y sarampion	SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
4	MIA CELESTE LOPEZ ROMERO	18/06/2023	24	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		cuenta con Rubeola y sarampion	SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
5	KENDRICK JULIAN LOPEZ ROMERO	18/06/2023	24	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		cuenta con Rubeola y sarampion	SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
6	ERICK EMMANUEL LUNA MUÑOZ	19/09/2023	21	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
7	EVELIN LUCIANA MADRIGAL SABOGAL	18/08/2023	22	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
8	ABBY GABRIELA MELENDEZ PEREZ	22/11/2023	19	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
9	LUCIANA MORALES GARCIA	26/04/2023	26	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		cuenta con Rubeola y sarampion	SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
10	MIA ISABELLA MORALES WILCHES	22/11/2023	19	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
11	LUCIANA VALENTINA PATIÑO SUAREZ	21/12/2023	18	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
12	EILYN VALENTINA RODRIGUEZ SANABRIA	8/04/2023	25	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
13	IZEL CATALEYA TIQUE CASTELLANOS	01/04/2023	27	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
14	ABRAHAM JOSE MARTINEZ GOMEZ	28/10/2023	20	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
15	MARIANA KATERIN PEÑA RUIZ	23/09/2023	21	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
16	HANNA MAILEN OROZCO RODRIGUEZ	9/11/2023	21	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
17	SAMUEL ISAAC MEDINA GUILLEN	2/07/2024	16	1/08/2025	x	x	x	x	x	x			SRP	SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
18	ABBY REMOLINA MONTAÑA	18/12/2023	18	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
19	LIAN GABRIEL SIDDHARTHA REINA VILLA	29/07/2023	23	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
20	VIOLET CELESTE ARELLANO MURCIA	3/02/2024	15	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
21	ABBY GABRIELA PULIDO MEDINA	31/08/2023	22	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
22	ZOE VALENTINA RONDON BUITRAGO	14/10/2023	20	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
23	SARA MICHELL GONZALEZ AREVALO	4/05/2024	14	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
24	EMILY SOFIA MENDOZA CASTRO	6/05/2023	25	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
25	MATIAS MOLANO ECHEVERRY	15/08/2023	22	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
26	ELIAM ALEJANDRO RAMOS ZULUAGA	2/05/2024	16	1/08/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	A LOS 18 MESES	COMPLETO
27	ALIX PAULINA BEDOLLA DUAVE	29/06/2023	25	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
28	ITZEL ADHARA GORDILLO SANCHEZ	21/03/2024	16	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
29	MIA ISABELLA HERNANDEZ BALSEIRO	15/06/2024	13	1/08/2025	x	x	x	x	x	x						
	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				

	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-600 Versión: 0 Fecha: Mismo (2021/07/27-3/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Castillo San Lucas Nivel: caminadores RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Wendy Correa

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep 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	15 m	5 años			(MM)	
1	EMILY MARTINEZ DONCEL	2/08/2023	26	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
2	EIMMY NAHIHARA ENRIQUEZ RAMIREZ	8/08/2023	23	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
3	LIAM GADIEL GOMEZ VARGAS	17/04/2023	27	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
4	DAIA SOFIA HERNANDEZ MORENO	12/07/2023	24	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
5	ELIAN STICK MONTES AGUILERA	6/03/2023	29	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
6	LUCIANA RODRIGUEZ AREO	7/11/2023	20	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
7	ADHARA RODRIGUEZ SEGURA	21/06/2023	23	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
8	ERICK ADRIAN SOCHA RODRIGUEZ	13/06/2023	25	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
9	SUSAN GONZALEZ SANCHEZ	8/08/2023	23	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
10														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT) Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano polio SRP:sarampion rubeola paperas				

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha Memo :2021037207 2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____Castillo San Lucas _____ Nivel: PARVULOS RESPONSABLE DE LA VERIFICACION_____ DIANA VARGAS GLORIA VARGAS

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/M)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACION	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	JOSHUA YARETH BOLAÑOS ASPRILLA	6/08/2022	35	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
2	SARAY NAHOMY CUBILLOS BARAJAS	9/06/2022	37	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
3	TANIA IZABELLA CUECA GUTIERREZ	30/04/2022	39	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
4	EMILY CRUZ MORENO	15/06/2022	37	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
5	ADRIANA LUCIA GONZALEZ LUGO	2/06/2022	37	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
6	EIMY SALOME MORALES CASTAÑO	23/12/2022	31	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	SARAMPION Y RUBEOLA	SI NO	NO	COMPLETO
7	ERICK ALAN RAMIREZ CARVAJAL	25/05/2022	38	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
8	DILAN NOVOA MOYA	17/06/2022	37	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
9	BRIANA CRISTINA DUARTE RODRIGUEZ	4/01/2023	30	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
10	NOAH SAMUEL RAMIREZ CEBALLOS	30/06/2022	37	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
11	IAN SEBASTIAN MONRROY RODRIGUEZ	4/06/2022	35	1/08/2026	X	X	X	X	X	X	X	X	COVID 1-2	SI NO	NO	COMPLETO
12	PAULA GABRIELA CONTRERAS TORRES	19/05/2022	38	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
13	LIAM SEBASTIAN ZUÑIGA SERRANO	15/02/2023	29	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
14	EITHAN ADRIAN RODRIGUEZ INFANTE	5/01/2023	30	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
15	MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ DOMINGUEZ	22/04/2022	39	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
16	SEBASTIAN RUIZ QUIÑONES	15/02/2023	29	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
17	DAMIAN RINCON GRANADOS	27/12/2022	31	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
18	DANIEL MATIAS GONZALES BERNAL	13/05/2022	38	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	COVID 1-2	SI NO	NO	COMPLETO
19	ZHAIRY THALIANA ROJAS CAMACHO	28/06/2022	37	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
20	MARIA FERNANDA JIMENEZ FAGUA	1/11/2022	32	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
21	DANNA SHARITH DIAZ PINZON	10/10/2022	33	1/08/2026	X	X	X	X	X	X	X	X	COVID 1	SI NO	NO	COMPLETO
22	CRISTIN SOFIA MARTINEZ PERILLA	13/12/2022	31	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
23	GABRIEL RUGE CORREDOR	25/03/2023	27	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
24	KEISY JALIME NAZARE PANTOJA ECHEZURIA	26/09/2022	34	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI	NO	COMPLETO
25	ALAHIA SOFIA CRUZ MANRIQUE	9/07/2022	36	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
26	JACOB CARABALI USURIAGA	10/01/2023	30	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	Z	X		SI NO	NO	COMPLETO
27	BRIANNA SOFIA BEJARANO CORTES	24/11/2022	32	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI	NO	COMPLETO
28	KEITH LUCIANA LOPEZ DIAZ	25/09/2022	34	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
29	NOAH ANDRES GUTIERREZ NAVARRETE	27/10/2022	33	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
30	IAN TAHIER AROCA TAPIERO	7/09/2022	33	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
31	ASHLEY ARIANA MORALES MORENO	4/07/2022	36	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
32	AYLEEN DAKOTA PINEDA SIERRA	30/10/2022	33	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
33	YEIMY KATERINE SALCEDO BERMUDEZ	6/07/2022	36	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI	NO	COMPLETO
34	SANTIAGOJOSE VEGA VILLEGAS	3/03/2023	28	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
35	LUISA MARIA BEJARANO CADENA	29/06/2022	35	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
36	NICOL SOFIA GORREA URDANETA	25/11/2022	32	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
37	HIAN MATIAS DUAVE CEREZO	4/07/2022	36	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
38	MARIANA ELIZABETH URANGO QUIROGA	30/09/2022	34	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
39	ISAK BALLESTAS SERENO	23/12/2022	31	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
40	ALAN DANIEL LUJANO SANCHEZ	28/04/2022	38	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
41	JOEL MATTEO MOYA ALBA	12/04/2022	38	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	NO	COMPLETO
42														SI NO		
43														SI NO		
44														SI NO		
45																

	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 20210372107-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS
NIVEL O GRUPO: PREJARDIN A

RESPONSABLE: LAURA MATEUS

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN											OTRAS VACUNAS	¿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	COVID-19 3 Años						
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	1D	2D	Ru o			(M/A)	
1	ADRIAN JAVIER MARTINEZ QUINTERO	19/09/2021	48	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON RUBEOLA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
2	ESTEFANIA DE LOS ANGELES CAUSIL-GONZALEZ	18/05/2021	44	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	x					CUENTA CON SARAMPION-RUBEOLA-TRIPLE VIRAL	SI [X] O [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
3	MANUEL MAURICIO AVILA HERRERA	2/11/2021	50	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
4	VIDISON ESTEBAN BERNALD RODRIGUEZ	3/05/2021	47	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
5	LAUREN SALOME BOLIVAR CARDENAS	10/02/2022	41	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
6	ITZEL ARIADNA CABEZAS DAVID	30/06/2021	46	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON TRIPLE VIRAL Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
7	LAUREN ISABELLA CALDERON CAMARGO	6/09/2021	48	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
8	THIAGO ANDRES PARDO ARIAS	3/12/2021	51	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON TRIPLE VIRAL	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
9	MARTIN CASTIBLANCO RODRIGEZ	17/08/2021	46	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA-FIEBRE AMARIL	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
10	MAIK SANTIAGO CARDOZO ROJAS	25/08/2021	47	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
11	EMMANUEL GOMEZ MOLINA	16/02/2022	41	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
12	ANDRES ELIAS CHARCOPA ORTIZ	9/13/2021	49	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON TRIPLE VIRAL	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
13	DOMINICK YOSEF VEGA TIBADUIZA	2/06/2021	46	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON TRIPLE VIRAL Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
14	CHOE ISABELLA	6/06/2022	45	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON SARAMPION	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
15	DULCE VICTORIA RIVEROS BONILLA	31/08/2021	47	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA -SARAMPIO-RUBEC	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
16	JARED JOEL AGUDELO ALEGRIA	14/06/2021	46	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
17	GABRIELA BEJARANO MUTIS	9/08/2022	42	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON TRIPLE VIRAL Y VARICELA	SI [X] NO [ ]	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
18																			
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otres enf pentavalente hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferin a tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas							

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria 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	Codigo: FOR-PSS-500
		Versión: 0
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: CASTILLO SAN LUCAS NIVEL **PRE-JARDIN B** RESPONSABLE DE LA VERIFICACION **YENNY LOZANO**

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN											OTRAS VACUNAS	¿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	COVID-19 3 Años						
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	1D	2D	Rzo			(M/A)	
1	EMMA SOFIA SANTANA PEÑA	22/09/2021	47	1/08/2025	x	x	x	x	x	x	X						SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
2	HADLEY SALOME SANTANA BOCANEGRA	20/07/2021	49	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA TRIPLE VIRAL SRP	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
3	ETHAN ALEXANDER CARDENAS RIAÑO	4/01/2022	43	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA TRIPLE VIRAL SRP	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
4	JORGE VALENTINE ROJAS ALVAREZ	9/03/2022	41	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X						SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
5	LUZ EMILY RINCON MUÑOZ	1/03/2022	41	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X						SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
6	DOMINI SCHNAIDER CASTILLO MOSQUERA	29/04/2022	40	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					SRP RUBEOLA TRIPLE VIRAL	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
7	ZOE ALAHIA OSPINA MIRANDA	21/06/2021	50	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA TRIPLE VIRAL SRP	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
8	LIAM VELASQUEZ VILLALBA	10/02/2022	46	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
9	LUISA MARIA GALVIS SOLORZANO	5/01/2022	44	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA TRIPLE VIRAL	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
10	IAN ALEXANDER LEON DELGADO	25/04/2021	52	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X						SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
11	SALOME ISABEL ZAMORA LEON	20/06/2021	50	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					INFLUENZA- SRP	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
12	SALOME PULGARIN RUIZ	11/12/2021	44	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					SRP-RUBEOLA- VARICELA	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
13	NEITAN SMITH LOPEZ ROMERO	30/07/2021	51	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
14	REIBERSON ARGENIS FIGUEIRAS URBANEJA	16/04/2021	52	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					SARAMPION	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
15	LAURA MICHELLE BOCANEGRA RONDON	13/05/2021	51	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					SARAMPION	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
16	ABIGAIL VERGARA PETRO	26/10/2021	45	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					VARICELA- FA	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
17	ANGEL JULIAN ORDOÑEZ CALDERON	7/06/2021	50	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					SRP-RUBEOLA	SI X NO	hasta los 5 años	COMPLETA
	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				INFLUENZA			

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 Secretaria 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	Código: FOR-PSS-505
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Versión: 0
		Fecha Vigencia: 20210127 20:21:27
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL CASTILLO SAN LUCAS
NIVEL PREJARDIN C

RESPONSABLE: BIRLEY POSADA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DM/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DM/A)	ESQUEMA VACUNACION												¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGÚN LA EDAD?	FECHA PROXIMA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hasta 5	1POL 1PVT 1RTV 1HDC	2POL 2PVT 2RTV 2HDC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	BAUP VAR REF HEP A	1 REF DPT POL 1 FA	2 REF DPT POL BAUP	COVID-19 3 Años			OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	10	20	Ry o			(MA)	
1	EVELYN DAYAN CHAGUALA PACHON	7/01/2022	43 MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X						SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
2	JHOSEP DAMIAN DAVID QUIÑONES	2/08/2021	50MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON SARAMPION - RUBEOLA	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
3	JOSER STYV GONZALEZ NIÑO	13/06/2021	50MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA -RUBEOLA	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
4	OWEN MATEO LOPEZ ROMERO	7/05/2021	51MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON SARAMPION - RUBEOLA	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
5	HEIDI SALOME PEREZ GORDILLO	13/12/2021	44MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA - SARAMPION	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
6	EVANGELIN VIVAS TELLEZ	29/10/2021	46 MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON SARAMPION - RUBEOLA	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
7	EMILY SAMANTA GUTIERREZ	13/09/2021	47MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON SARAMPION - RUBEOLA	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
8	ARLYN GABRIELA BALLEN GONZALEZ	1/02/2022	42 MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA - SARAMPION	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
9	MATHIAS LUCIANO CAMBAR DUGARTE	30/12/2021	44 MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA - SARAMPION	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
10	ARLEY JERONIMO MARTINEZ QUINTERO	13/09/2021	47 MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA -RUBEOLA	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
11	ISABELLA PORRAS MARTINEZ	17/03/2022	41 MESES	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X					CUENTA CON VARICELA -RUBEOLA	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
12																CUENTA CON VARICELA - SARAMPION	SI X NO	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
13																	SI NO		
																	SI NO		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo i2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____Castillo San Lucas _____ Nivel: JARDIN RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____MARIA PAZ VALERO_____

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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 I FA	2 REF. DPT POL S-R-P			(M/A)	
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años				
17mese	VALERIA CHAVEZ BERMUDEZ	1/09/2020	57meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON SARAMPEON- RUBEOLA	SI ☐ NO ☐		COMPLETO
2 mese	DANIELA LUCIA CAICEDO TELLEZ	28/01/2021	52 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON VARICELA-TRIPLE V	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
1 mese	ALHAN EMMANUEL FERNANDEZ BOLIVAR	21/03/2021	51 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON VARICELA-TRIPLE V	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
1 mese	VALERIE RUIZ GALVIS	1/02/2021	51 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON SARAMPION-VARICELA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
9 mese	IZAM MATHIAS HOLGUIN MARTINEZ	6/07/2020	59 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON VARICELA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
4 mese	BRAYAN CAMILO LOPEZ RODRIGUEZ	4/12/2020	54 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON SARAMPION	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
7 mese	JUAN ANDRES MONROY LOPEZ	16/09/2020	57 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
2 mese	VALERY SOFIA RESTREPO GARCIA	24/01/2021	52 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON VARICELA -SARAMPION	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
11mese	DOMINIC ADRIAN RUIZ QUINTERO	18/03/2021	51meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON Varicela SARAMPION	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
2 mese	ALAN DAVID SUAREZ RODRIGUEZ	2/01/2021	52 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON VARICELA-TRIPLE V	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
4 mese	LUCIANA ISABELA ACHURRY MAUSSA	27/12/2020	54 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON SARAMPION-VARICELA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
9 mese	MATEO VELEZ SIERRA	29/08/2020	59 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON SARAMPEON- RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
4 mese	DANIEL FELIPE MORALES MORALES	18/01/2021	54 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON Varicela sarampion	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
1 mese	THIAGO MATIAS MARTINEZ PEÑA	13/06/2020	61 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON SARAMPION-RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
4 mese	BRIGNY XIOMARA MARTINEZ FONSECA	18/01/2021	54 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON Varicela-sarampion	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
1 mese	EIDAN STIVEN MEDINA HERNANDEZ	17/06/2020	61 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON VARICELA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
3 mese	HANNY VALERIA GALVIS ALCALA	11/02/2021	53 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON SARAMPION-RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
2mese	DAMIAN SNEYDER RODRIGEZ TORRES	19/06/2020	62meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON Varicela-sarampion	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
8 mese	JHORS STIVEN GUCHUBO MERCHAN	20/10/2020	58 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON VARICELA -SARAMPION	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
5 mese	BRAYAN NICOLAS SALCEDO BERMUDEZ	29 / 05 / 2020	54 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		CUENTA CON SARAMPION-RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
3 mese	SHAROOT PEREZ RODRIGUEZ	10/12/2020	56 meses	1/08/2025	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA SARAMOIN	SI ☐ NO ☐	A LOS 5 AÑOS	COMPLETO
22																
23																
24																
25																
	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. Naumococo		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.