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 I2021037207-2/12/20 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS
NIVEL: PREJARDÍN C

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARCELA PARRA SANCHEZ

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	EILYN ISABELLA ARAQUE VALDES	4/07/2020	51	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA Y SARAMPION	SI [X] NO [ ]		vacunas al dia
2	EILIN AELETTE DIAZ VERGARA	12/02/2021	44	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		vacunas al dia
3	ELIAS GABRIEL MEJIA PEINADO	20/10/2020	48	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA, SARAMPION Y INFLUENZA	SI [X] NO [ ]		
4	ISAAC JOSUE CESAR GONZALEZ	21/05/2020	53	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
5	JAMIE CRISTINA MONTERO LOBO	17/07/2020	51	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBEOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]		CARNE DE VACUNAS DE VENEZUELA
6	JHOAN ESTEBAN PACHON SAGANOME	19/10/2020	48	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
7	VICTORIA ALEXANDRA RODRIGUEZ VISLLASMIL	8/10/2020	48	15/11/2024	X	X	X	X		X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
8	MATHIUS JASSIEL RAMOS COLINA	21/05/2020	53	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		CARNE DE VACUNAS DE VENEZUELA
9	MAUREN VALEIRA SUAREZ LOZADA	21/01/2021	45	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]		
10	NAHOMY SOFIA OSORIO RUJE	19/04/2020	54	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y RUBEOLA	SI [X] NO [ ]		
11	SALOME NAOMI LOPEZ RANGEL	4/01/2021	46	15/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBIOLA Y VARICELA	SI [X] NO [ ]		
12																