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

QA

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR **NIVEL: CAMINADORES** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ESPERANZA ALVARADO- ANDREA SANTAMARIA**

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	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	ACEVEDO GOMEZ DAHILER MATEO	14/05/2023	27	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	14/05/2028	
2	ALVAREZ NOVOA SAILLA GISEL	25/07/2023	25	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	25/07/2028	
3	BARBOSA RIVAS IAN NICOLAS	18/07/2023	25	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	16/02/2025	
4	CARDENAS JIMENEZ ISABELLA	17/05/2023	27	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	17/05/2028	
5	GONZALEZ CHAVES ELY ANTONELLA	16/06/2023	26	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X X NO	16/06/2028	
6	GONZALEZ CHAVES ANGEL CAMILO	16/06/2023	26	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	16/06/2028	
7	GUAZA VELANDIA MAYLIN SAMARA	28/12/2023	20	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	28/12/2028	
8	LOPEZ CARO ELIAM DAVID	12/05/2023	25	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	12/05/2028	
9	OCAMPO AGUILAR SAHILY JULIETH	14/08/2023	24	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	14/08/2028	
10	JIMENEZ LOPEZ AARON DAVID	30/03/2025	18	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	30/03/2029	
11	DIAZ AGUIRRE THIAGO GAEL	10/10/2023	22	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	10/10/2028	
12	SALDAÑA BERNAL STEBAN ALEXANDER	19/12/2023	20	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X			SÍ X NO	19/12/2028	
13	SALAMANCA VERA EVELYN GABRIELA	16/04/2023	28	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SÍ X NO	16/04/2028	
14	SOLANO YARA RICHARLISON JESUS	3/09/2023	23	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SÍ X NO	3/09/2028	
15	ANACONA GARCIA HAROL SANTIAGO	19/04/2023	28	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SÍ X NO	19/04/2028	
16	OSORIO LOPEZ NICOLAS	24/04/2023	28	31\10\2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SÍ X NO	24/04/2028	
17	IVAN MATEO PEDREROS DURAN	05\03\2024	17	31\10\2025	X	X	X	X	X	X				SÍ X NO	05\03\2029	
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).**		**Polio, pentavalente Influenza estacional**	**Influenza Estacional**	**SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela.**	**DPT: Difteria,tosferina tetano.polio**	**DPT: difteria,tosferina tetano.polio.**				

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 I2021037207-2/1	
Página: 1 de 2	

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR **NIVEL: PARVULOS A** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Alejandra Barrios Soto**

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	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	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	BASALLO PARDO ASHLY VALERIA	1/09/2022	37	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		V	SÍ X NO	sep-27	
2	ASHLEY MARIANA CARREÑO GONZALEZ	12/09/2022	37	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	sep-27	
3	MAHECHA PEREZ TIANA	27/12/2022	34	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	dic-27	
4	LANCHEROS GOMEZ LIAM SAMUEL	23/10/2022	36	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	oct-27	
5	DUARTE GARCIA MILAN MATEO	2/03/2025	31	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	ene-29	
6	DANNA PAOLA PEREZ ZUÑIGA	15/01/2024	21	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	jul-27	
7	IANLUIGI ALEXANDER HERNANDEZ GIRALDO	7/05/2022	41	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P.V	SÍ X NO	jun-26	
8	BLANDON PAYANENE KELLAR SMITH	24/08/2022	39	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P.V	SÍ X NO	jul-26	
9	LOPEZ RAMIREZ AYLIN CAMILA	17/08/2022	38	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P.V	SÍ X NO	ago-26	
10	VIRGUES SANCHEZ ARIAM DAREICK	23/03/2023	31	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	jun-26	
11	CABICHE AGUILAR KELLY DANAI	29/09/2022	37	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	ago-26	
12	CAIRASCO RIVERA EVELIN VICTORIA	28/12/2022	34	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.T	SÍ X NO	oct-26	
13	REYES YARA DILAN ALEXIS	26/09/2022	37	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P.V	SÍ X NO	ene-28	
14	POVEDA AROCA ITZEL NAHOMY	19/05/2022	41	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		I.S.R.P	SÍ X NO	may-27	
15	TIQUE YATE HEILEN DAYANA	8/03/2023	31	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	mar-28	
16	RINCON RAMIREZ VALERY MAILEN	20/10/2022	36	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	oct-27	
17	HURTADO MARTINEZ HEIDEN SAMUEL	7/10/2022	36	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		R.S.T	SÍ X NO	oct-27	
18	CRISTANCHO PEREZ ANA LUCIA	6/07/2022	39	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	jul-27	
19	PERRILLA SOGAMOSO EHILYN JULIETTE	25/08/2022	40	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	feb-28	
20	FAJARDO CARVAJAL THIAGO SAMUEL	2/11/2022	35	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R	SÍ X NO	nov-27	
21	RINCON ACEVEDO HELEN ZARAY	2/11/2022	35	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.R.T	SÍ X NO	nov-27	
22	CATAÑEDA TORO IZEL YALITZA	9/06/2022	40	27/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ X NO	jun-27	
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria,		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paper	DPT: Difteria,tosferina tetano polio	DPT: difteria,tosferina tetano polio				

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 I2021037207-2/1
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR | **NIVEL: PARVU** | **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YENNIFER CUBILLOS**

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	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	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 VACUNA S				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años				(M/A	
1	DENNIS GERALDO MORA YANEZ	14/01/2023	33	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		VSR	SÍ	NO	nov-27	
2	MIA ISABELLA POLANIA CASTAÑEDA	30/08/2022	39	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		V.R.S	SÍ	NO	dic-27	
3	MARIANGELYS ESTEFANIA PAJARO RODRIGUEZ	2/07/2022	40	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		S,R	SÍ	NO	abr-27	
4	ZOE ANTONELLA RAMOS CARO	21/08/2022	38	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		VSR	SÍ	NO	jul-27	
5	EITHAN MATIAS LUNA CARDOZO	28/06/2022	40	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		V,S,R M	SÍ	NO	jun-27	
6	ETHAN JARED OSORIO RINCON	24/01/2023	33	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		VSRP	SÍ	NO	oct-27	
7	MILAN CRUZ CHACON	19/11/2022	35	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		VF	SÍ	NO	ene-27	
8	MILAN SAMUEL VELOZA GUERERRO	19/07/2022	38	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		PDPT	SÍ	NO	mar-27	
9	VIANKA BOLAÑOZ CARDOZO	27/03/2023	31	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		DPCP	SÍ	NO	dic-28	
10	ANGELA GISELLE NIETO BERNAL	21/04/2023	29	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI	NO	feb-28	
11	ELIAN DAEL RIASCOS GAMBOA	10/04/2022	42	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		V.R.S		NO	ago-27	
12	LIAH SAMARA PIÑEROS BELTRAN	14/11/2022	36	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		V,S,R	SÍ	NO	may-27	
13	ITHAN SANTIAGO BELTRAN BARBOSA	21/11/2022	36	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		A,V	SÍ	NO	nov-27	
14	YEISMAR SOFIA BECERRA PAZ	17/07/2022	40	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		V,S,R F,A	SÍ	NO	oct-27	
15	EMILY MARIANA GOMEZ RODRIGUEZ	4/05/2023	29	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		DPT	SÍ	NO	may-26	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion,	DPT: Difteria,tosferi	DPT: difteria,tosferi					

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-P Versión: 0 Fecha: Memo I Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR **NIVEL: PARVULOS C** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_** **FLOR MARIA CUCAITA RODRIGUEZ**

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
					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	MOTTA HUERTAS EVELYN LISETTE	19/07/2022	36	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		s, r	SÍ X NO	jul-27
2	OTALORA SANTOS ALAN SMITH	14/07/2022	35	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		srp, covid	SÍ X NO	jul-27
3	RAMOS ROMERO SAMAY VALENTINA	9/05/2022	37	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x			SÍ X NO	may-27
4	TRUJILLO VARGAS JEIDAN ADRIAN	15/10/2022	32	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x			SÍ X NO	oct-27
5	ORTIZ GRIJALDA NASLY YIRETH	1/02/2023	28	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		srp, v	SÍ X NO	jun-27
6	MUÑOZ SALAMANCA DERECK CAMILO	2/02/2023	28	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		srp	SÍ X NO	feb-28
7	GARAY GONZALEZ NEIFER ADRIAN	17/08/2022	34	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x			SÍ X NO	ago-27
8	ALVINO LOZADA EIMY XIOMARA	18/01/2023	29	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		Triple viral	SÍ X NO	ene-28
9	CAÑAS TORRES MEGAN	3/07/2022	35	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		srp	SÍ X NO	jul-27
10	PRADA TIQUE SARAY	4/07/2022	35	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		srp	SÍ X NO	jul-27
11	QUIMBAYO DURAN EMILY GABRIELA	9/02/2023	31	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		covid	SÍ X NO	feb-28
12	JIMENEZ CORONADO CRISTIAN JOEL	3/01/2023	31	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		srp, s,r	SÍ X NO	nov-27
13	PRESNEDA QUINTERO ADRIAN MATHIAS	22/03/2023	28	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		srp	SÍ X NO	mar-28
14	ARENAS VELOZA GENNISIS THAMARA	17/08/2022	35	27/10/2025	x	x	x	x	x	x	x		v. covid	SÍ X NO	ago-27
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			

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 I2021037207-2/1 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR **NIVEL: PARVULOS D** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Diana Alexandra Orjuela Matiz** FEBRERO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (M/D/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	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				
1	HELLEN PACHECO HOYOS	2/3/2023	30	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ X NO	mar-28	
2	ALAN JOAO GONZALEZ RODRIGUEZ	5/7/2022	38	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion rubeola parotiditis	SÍ X NO	jul-27	
3	EVELIN JULIANA DIAZ VARGAS	3/6/2022	39	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion rubeola parotiditis	SÍ X NO	jun-27	
4	EIMY SOFIA BUITRAGO CARRILLO	28/5/2022	39	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion Influenza	SÍ X NO	may-27	
5	YOSELIN SALOME PORRAS GULUMA	9/4/2022	40	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ X NO	abr-27	
6	BRIAN DANIEL CARDONA VELASCO	10/8/2022	37	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ X NO	ago-27	
7	VALERI MONSERRAT RAMIREZ VALENCIA	22/11/2022	34	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ X NO	nov-27	
8	ANNIE SOFIA SIERRA GUERRERO	16/6/2022	38	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ X NO	jun-27	
9	EMILY LUCIANA SALAMANCA ANACONA	16/5/2022	40	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion rubeola parotiditis	SÍ X NO	may-27	
10	CHLOE CELESTE ESPINOZA SANDOVAL	18/12/2022	33	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion rubeola parotiditis	SÍ X NO	dic-27	
11	ERIK DAVID NOVOA GARZON	21/3/2023	30	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion rubeola parotiditis	SÍ X NO	feb-28	
12	EMILY JULIETH CASTRO RODRIGUEZ	19/07/2022	42	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion rubeola parotiditis	SÍ X NO	jul-27	
13	EITHAN MIGUEL FORERO GUTIERREZ	5/06/2023	27	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion rubeola parotiditis	SÍ X NO	jun-28	
14	EITHAN ANDRES PELAYO GUTIERREZ	29/07/2022	38	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si		Sarampion rubeola parotiditis	SÍ X NO	jul-27	
15	EMILY NICOLE GUZMAN ALVINO	20/01/2023	33	10/30/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ X NO	ene-28	
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).**		**Polio, pentavalente Influenza estacional**	**Influenza Estacional**	**SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela.**	**DPT: Difteria,tosferina tetano,polio**	**DPT: difteria,tosferina tetano,p**				
10/30/2025																

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 I2021037207-2/1	
Página: 1 de 2	

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR **NIVEL: PRE-JARDIN A** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MICHELL GONZALEZ**

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	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	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	ALDANA CAGUA AHSLY MARIA	30/09/2021	49	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	sep-26	
2	BRIÑEZPOLOCHE DILAN MATHIAS	16/12/2021	45	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	dic-26	
3	CALAPSU MONTAÑO ADRIAN YESID	27/03/2022	43	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R	SÍ NO	mar-27	
4	CARVAJAL BELLO LIAM MARTIN	3/11/2022	43	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	mar-27	
5	CORREDOR ALAPE SHAROL VALENTINA	30/03/2022	43	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	mar-27	
6	CRISTIANO PECELLIN KYLIE SANTIAGO	7/10/2021	48	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		F.A.V	SÍ NO	oct-26	
7	ENCISO CRISTIANO KYLIE ALEJANDRA	24/02/2022	44	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	feb-27	
8	ESCOBAR MORENO DOMINICK ESTEBAN	22/12/2021	46	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		V	SÍ NO	dic-26	
9	GONZALEZ SHARLOTTE ALEJANDRA	3/04/2021	55	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R	SÍ NO	abr-26	
10	GONZALEZ LOBO STEFANNY LUCIA	15/08/2021	50	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	ago-26	
11	GUERRA BUSTAMANTE ELIAN ANDRES	26/07/2021	51	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	jul-26	
12	LIZARAZO CAMPOS EIMY SAMANTHA	4/01/2022	46	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	ene-27	
13	LAVERDE SANCHEZ ANGIE SAMANTHA	22/09/2021	49	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO		
14	PAEZ RODRIGUEZ ISAAC	3/03/2022	43	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	mar-26	
15	ROJAS SANCHEZ EIMY LUCIANA	20/10/2021	48	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		V.M.IN	SÍ NO	oct-26	
16	SANCHEZ DUQUE ERICK JULIAN	26/12/2021	46	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R	SÍ NO	dic-26	
17	SANCHEZ GONZALEZ CARLOS ANDRES	5/07/2021	51	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		V.S.R.P	SÍ NO	jul-26	
18	FRANCO GUIZA ALAN ANDREY	14/11/2021	47	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	ago-27	
19	VANEGAS BARRIOS DYLAN MATIAS	30/11/2021	46	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si		S.R.P	SÍ NO	nov-26	
20	VELOZA RODRIGUEZ DOMINIK DARIAN	10/10/2021	48	29/10/2025	si	si	si	si	si	si	si			SÍ NO	oct-26	
21																
22																
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria,		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paper	DPT: Difteria,tosferina tetano polio	DPT: difteria,tosferina tetano polio				

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: SEMILLITAS DE AMOR NIVEL: PRE JARDIN B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YENNIFER RODRIGUEZ

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	BAUTISTA GRIJALBA JOHN EDRIK	29/06/2021	50	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	jun-26	
2	CADENA BOCANEGRA DAPNE ISABELLA	16/06/2021	51	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	jun-26	
3	CASAS LUNA SAMARA VALENTINA	21/10/2021	47	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.R	SI ● NO ○	oct-26	
4	GIL RONCANCIO IAN MATHIAS	14/05/2021	52	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		F.A.V	SI ● NO ○	may-26	
5	GIRALDO ALONSO SARA VALERIA	12/08/2021	49	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.R.P	SI ● NO ○	ago-26	
6	GUTIERREZ MURCIA MANUEL ANTONIO	24/09/2021	48	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	sep-26	
7	GUTIERREZ PARDO EVELYN SARAY	1/05/2021	52	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V	SI ● NO ○	may-26	
8	HERNANDEZ VARGAS ELLIN SOLANGUI	24/04/2021	53	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.R	SI ● NO ○	abr-26	
9	MENDOZA BELTRAN OMAR DAVID	14/06/2021	51	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	jun-26	
10	MONTAÑA FONSECA MARIA JOSE	27/07/2021	51	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	jul-26	
11	MUSE HERNANDEZ JUAN JOSE	29/12/2021	44	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.R.P	SI ● NO ○	dic-26	
12	POLANCO PEREZ JULIAN MATEO	19/07/2021	49	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	jul-26	
13	PRIETO VARGAS ALEX SANTHIAGO	6/11/2021	46	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	nov-26	
14	QUINTERO GRANADOS ALBA ESTHER	10/04/2021	54	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	abr-26	
15	QUINTERO PUENTES DYLAN JOSE	19/01/2022	44	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	ene-27	
16	RAMIREZ ESTUPIÑAN VALERY MARIANA	2/09/2021	48	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V.M.IN	SI ● NO ○	sep-26	
17	RANGEL SUAREZ MIA AYLIN	19/09/2021	47	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.R	SI ● NO ○	sep-26	
18	TOLE RAMIREZ JENNIFER SALOME	3/02/2022	44	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V.S.R.P	SI ● NO ○	feb-27	
19	PEREZ HERNANDEZ YEIDER NICOLAS	30/10/2021	46	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ● NO ○	oct-26	
20	NOVOA LEON NATHAN DANIEL	15/12/2021	46	31/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	dic-26	
	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,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 I2021037207-2/12/2 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR **NIVEL: PRE-JARDIN C** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: OLGA RAMIREZ/ MAGALY CUBILLOS**

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	ANGULO MERCADO ANA SOFIA	5/04/2021	53	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	04/26	
2	ALZATE CHARRY LAURA SALOME	14/05/2021	52	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V. S.RP	SI X NO	05/26	
3	CAPERA PEREZ JESUS DAVID	25/01/2022	43	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V.S.R.	SI X NO	01/27	
4	CASTRO DURAN JOHAN GABRIEL	27/05/2021	52	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V.S.R.	SI X NO	05/26	
5	DIAZ TOLE YINEYDY LISETH	4/04/2021	53	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	04/26	
6	GARCIA TIQUE DILAN MATTHIAS	9/11/2021	47	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	11/26	
7	GARZON HERNANDEZ AYLIN SOFIA	17/02/2022	43	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		INF	SI X NO	02/27	
8	GUEVARA BELLO DARYZON DAMIAN	30/12/2021	46	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	12/26	
9	JUANIAS GIRALDO ETHAN STITH	11/11/2021	47	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	11/26	
10	ALVAREZ NOVOA LIAM DAMIAN	23/07/2021	50	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	07/26	
11	MORENO RODRIGUEZ JOHAN SMITH	2/04/2021	53	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V.S.R.	SI X NO	04/26	
12	SURQUIRA CARDOZO EITAN CAMILO	2/02/2022	43	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V.S.R.	SI X NO	02/27	
13	MORENO RODRIGUEZ TANIA LIZETH	11/07/2021	50	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		SRP.S.R.	SI X NO	07/26	
14	MOTTA ESCAMILLA MARIANA	17/09/2021	49	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	09/26	
15	PEREZ OYOLA DILAN MARTIN	17/11/2021	47	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	11/26	
16	RAMIREZ PATERNINA VALERIA	21/10/2021	48	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V,	SI X NO	10/26	
17	ROJAS VELOSA JOUSEF ANDREY	28/08/2021	49	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	08/26	
18	SUAREZ RONCANCIO LESLY SHARAY	21/10/2021	48	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V.S.R.	SI X NO	10/26	
19	SUCRE CAMACHO ZAINDER GABRIEL	3/10/2021	48	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP,INF	SI X NO	10/26	
20	ATUESTA PALACIO LUIS MATEO	8/04/2021	48	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	08/26	
21	RINCON LOZANO BREHILLY ALESSANDRA	10/04/2021	47	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		V.S.R. INF	SI X NO	10/26	
22	TAPIA SOGAMOSO LISED DAYANA	23/05/2021	52	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	05/26	
23	RAMOS MENDOZA JOSHUA JARETH	31/12/2021	46	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	12/26	
24	ROA BARRERO DULCE MAITHE	19/06/2021	51	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	6/26	
25	GUTIERREZ CASTILLO GENESIS JARED	9/02/2022	43	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP	SI X NO	02/27	
	ARIZA TORO ALAN STIVEN	12/02/2022	43	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP.	SI X NO	02/27	
26	AYLIN ZAMAY DEVIA BERNAL	7/02/2021	55	29/10/2025	X	X	X	X	X	X	X		S.RP. COVID	SI X NO	02/26	
	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	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

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMO **NIVEL: JARDIN A** **RESPONSABLE DE LA** **ANDREA ALVAREZ CRISTANCHO**

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	AMADO CARDENAS KEVIN SAMUEL	8/05/2020	64	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐ ☐ ☐	may-29	ESQUEMA COMPLETO
2	ARROYO RIASCOS LEIDER ANDRES	1/07/2020	63	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ NO	jul-25	ESQUEMA COMPLETO
3	BARRIOS LUNA ALAN SMITH	31/05/2020	64	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	may-29	ESQUEMA COMPLETO
4	BERNAL SANCHEZ FENIX SALOME	25/01/2021	57	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V	SÍ ☐ NO ☐	ene-26	
5	CEDIEL DAIRA CELESTE	18/02/2021	49	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.I	SÍ ☐ NO ☐	feb-26	
6	LIAM SAMUEL NIÑO YARA	7/06/2020	63	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.I	SÍ ☐ NO ☐	jul-29	ESQUEMA COMPLETO
7	CORTES CAMPOS NIKOL SAMARA	25/01/2021	55	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	ene-26	
8	LARA DIAZ DILAN ADRIAN	11/11/2020	58	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		I	SÍ ☐ NO ☐	nov-25	
9	LOPEZ COMETA EMILY GISELL	29/01/2021	57	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	ene-26	
10	OSORIO CASTRO JANER FABIAN	14/05/2020	64	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐ ☐	may-29	ESQUEMA COMPLETO
11	PEREIRA VARGAS MARION MARIANA	28/12/2020	57	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V	SÍ ☐ NO ☐	dic-25	
12	PEREZ ZJUÑIGA JOICI ANDREA	10/12/2020	57	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	dic-25	
13	REY COTRINO DYLAN SAMUEL	11/03/2021	54	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	dic-25	
14	REYES RUBIO EMMILY LUCIANA	23/07/2020	63	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	jul-25	ESQUEMA COMPLETO
15	RIVERA MARTINEZ JAROL YAMPOL	9/07/2020	63	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.S.R	SÍ ☐ NO ☐	jun-29	ESQUEMA COMPLETO
16	ROMERO TORRES ALAN ISAAC	6/11/2020	59	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.S.R	SÍ ☐ NO ☐	nov-25	
17	SILVA MONTAÑO MATIAS ALEJANDRO	27/10/2020	60	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		R.S	SÍ ☐ NO ☐	oct-25	COMPROMISO
18	SANCHEZ LOPEZ ANGEL MATIAS	18/02/2021	58	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		S.R.P	SÍ ☐ NO ☐	feb-26	
19	TAFUR ALZATE DAILEN YULIETH	11/02/2021	58	31/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.S.R.I.S	SÍ ☐ NO ☐	feb-26	
					Meningitis tuberculos a Hepatitis	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria,		Polio, pentavalente Influenza	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,pape	DPT: Difteria,tosferina	DPT: difteria,tosferina		☐ ☐		

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 I2021037207-2/1 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR **NIVEL: JARDIN A** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YEIMY SANABRIA**

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	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	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	ALDANA CAGUA MIGUEL ÁNGEL	8/05/2020	65	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	8/05/2029	VACUNACION COMPLETO
2	ALVARADO GÓMEZ ERIK SAMUEL	22/08/2020	62	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	22/08/2029	VACUNACION COMPLETO
3	CARDOZO PÁEZ LÍAN ESTIVEN	26/12/2020	58	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	26/12/2025	
4	GIRALDO AGUIRRE DAMIÁN MATÍAS	8/05/2020	65	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V	SÍ ☐ NO ☐	8/05/2029□	VACUNACION COMPLETO
5	GUZMÁN MADRIGAL JUSTIN JOSHUA	29/01/2021	56	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.I	SÍ ☐ NO ☐	29/01/2026	
6	LÓPEZ MENESES DILAN DAVID	9/02/2021	56	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.I	SÍ ☐ NO ☐	9/02/2026	
7	MANCO HERNÁNDEZ LYAN YOBY	30/09/2020	60	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	30/09/2025	VACUNACION COMPLI
8	MENDOZA LUCUMI DILAN SANTIAGO	6/04/2020	66	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	I	SÍ ☐ NO ☐	6/04/2029	VACUNACION COMPLETO
9	MENDOZA GUTIÉRREZ ISABELLA	28/09/2020	60	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	28/09/2025	
10	ORTIZ MERCADO SARA GABRIELA	10/09/2020	61	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.I.S.R	SÍ ☐ NO ☐	10/09/2029	VACUNACION COMPLETO
11	PÁEZ DOCE EVELIN SARAY	6/11/2020	59	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	6/11/2025	
12	PATIÑO GARCÍA DERECK YOEL	8/08/2020	62	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V	SÍ ☐ NO ☐	8/08/2029	VACUNACION COMPLETO
13	PITA LOZANO AILYN SAMANTHA	3/09/2020	61	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	3/09/2025	VACUNACION COMPLETO
14	QUIÑONES PINEDA DIDIER JEAN PAUL	1/08/2020	62	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	1/08/2029	VACUNACION COMPLETO
15	RIVAS RIVERA KEINYERBERTH JOSUÉ	25/05/2020	65	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.R.S	SÍ ☐ NO ☐	25/05/2029	RETIRADO
16	ROSILLO VÁSQUEZ AARON FRANCISCO	10/03/2021	55	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		V.S.R	SÍ ☐ NO ☐	10/03/2026	
17	SALAZAR FAJARDO EMMA DEL VALLE	20/08/2020	62	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	R.S	SÍ ☐ NO ☐	20/08/2029	VACUNACION COMPLETO
18	SAUCEDO LÓPEZ ALAN ANDRÉS	12/12/2021	46	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		S.R.P	SÍ ☐ NO ☐	12/12/2026	RETIRADO
19	SIERRA CELIS EITHAN ZAID	14/04/2020	66	27/10/2025	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	V.S.R.I.S	SÍ ☐ NO ☐	14/04/2029	ESQUEMA DE VACUNACION
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B, difteria,		Polio, pentavalente Influenza	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola paper	DPT: Difteria,tosferina	DPT: difteria,tosferina				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 I2021037207-2/1
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SEMILLITAS DE AMOR | **NIVEL: JARDIN** | **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: PAOLA MORA**

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	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	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	AGUJA YATE ERICK ANDRES	17/11/2020	59	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		VSR	SÍ	NO	nov-25	
2	BENAVIDES RIAÑO SARA VALENTINA	15/12/2020	58	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		V.R.S	SÍ	NO	dic-25	
3	BERNAL PEÑA EIMY DAYANA	22/2/2021	55	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		S,R	SÍ	NO	abr-26	
4	BETIN GARZON LIAN STEFAN	18/7/2020	63	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	VSR	SÍ	NO	jul-29	Esquema Completo
5	BUSTO RODRIGUEZ DOMINICK ANDRES	13/6/2020	64	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	V,S,R M	SÍ	NO	jun-29	Esquema Completo
6	CABRERA YATE ASHLYN SALOME	25/10/2020	60	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		VSRP	SÍ	NO	oct-25	
7	CAMPOS ULACIO MARYLIN SOFIA	28/01/2021	56	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		VF	SÍ	NO	ene-26	
8	CHACON ZAMBRANO THIAGO JOSUE	4/03/2021	55	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		PDPT	SÍ	NO	mar-26	
9	CRISTIANO LINARES LILIAN ISABELLA	28/12/2020	56	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		DPCP	SÍ	NO	dic-25	
10	DUCUARA MORENO JARSSON ALEJANDRO	9/01/2021	57	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI	NO	feb-26	
11	GUTIERREZ AVILA EMILY JULIANA	11/8/2020	62	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	V.R.S		NO	ago-29	Esquema Completo
12	GUZMAN PAEZ DANNA VALENTINA	9/5/2020	65	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	V,S,R	SÍ	NO	may-29	Esquema Completo
13	LOPEZ SANCHEZ IAN ALEJANDRO	27/11/2020	59	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		A,V	SÍ	NO	nov-25	
14	MARCANO MENDOZA ZAIRA SOPHIA	5/10/2020	58	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	V,S,R F,A	SÍ	NO	oct-29	Esquema Completo
15	MARTINEZ CRISTIANO ALAN MATEO	26/5/2020	65	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	DPT	SÍ	NO	may-29	Esquema Completo
16	MARIN MUÑOZ LIAM ANDRES	30/5/2020	65	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	PDPT	SÍ	NO	may-29	Esquema Completo
17	MUR GIL MARIANA JULIETH	15/8/2020	62	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	V.I.S.R	SÍ	NO	ago-29	Esquema Completo
18	OTALORA SANTOS VALERY JULIETH	17/6/2020	64	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SÍ	NO	jul-29	Esquema Completo
19	RAMIREZ JORDAN KLEIDER YAIR	12/12/2020	58	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		V	SÍ	NO	dic-25	
20	RAMIREZ RUBIANO DEIBY ESTIVEN	12/12/2020	58	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SÍ	NO	dic-25	
21	SOLANO CHAPARRO EITHAN MATIAS	23/8/2020	62	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	VSR	SÍ	NO	ago-29	Esquema Completo
22	PRIETO ARANGO EDISON MOISES	13/5/2020	65	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	VSR	SÍ	NO	may-29	Esquema Completo
23	VALENCIA PEREZ SALOME	3/5/2020	65	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	VSR	SÍ	NO	may-29	Esquema Completo
24	VELA FLOREZ OLIVER SANTIAGO	14/9/2020	61	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	V,S,R,I	SÍ	NO	sep-29	Esquema Completo
25	ZERPA MARTINEZ JESUS ISRAEL	10/11/2020	59	25/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		I.S.R.C	SÍ	NO	nov-25	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion,	DPT: Difteria,tosferi	DPT: difteria,tosferi					

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.