	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 CAMINOS DE LA VIDA NIVEL CAMINADORES

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	AMERICA MUÑETON ANDREA ISABELLA	23/04/2023	30	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO ☐		
2	BASTIAS SILVA DANNA SOFIA	28/07/2023	27	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
3	CLAVIJO MURCIA EMMA LUCIANA	13/10/2023	24	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
4	FERRO MELENDEZ ARIANA VICTORIA	27/04/2023	30	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
5	GARCIA GALEANO SAMUEL MATHIAS	19/09/2023	25	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
6	GOMEZ RAMIREZ IAN SANTIAGO	21/01/2023	33	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	Septiembre	
7	JIMENEZ UBAQUE JUAN MARTIN	8/05/2023	30	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
8	MERCHAN HERNADEZ HELLEN ANTONELA	2/07/2023	28	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
9	RODRIGUEZ BERNAL MIA ANTONELA	26/07/2023	27	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
10	SANCHEZ TRUJILLO AITAN LUCIA	29/12/2023	22	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		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.	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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA NIVEL PARVULOS A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	ANDRAE ORTIZ YEICOL FERNEY	22/06/2021	52	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
2	AVILA ROBLES MELANNY SAMANTHA	12/05/2021	53	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
3	CALAMBAS SEGURA JOEL MATIAS	9/09/2021	50	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
4	CASALLAS MARTIN MARIA JOSE	17/04/2021	54	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	ICELA, SARAMI	SI ■ NO ☐		
5	HERNANDEZ MARIN THIAGO MATIAS	19/08/2021	50	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	VARICELA, SARAMPION	SI ■ NO ☐		NINGUNA
6	PARDO CASTELLANOS ERICK STIVEN	29/01/2022	45	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	VARICELA	SI ■ NO ☐		
7	PECOPAQUE ALFONSO SAMUEL ALEJANDRO	26/03/2022	43	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
8	PRADA RAIRAN MARIHAM ADELYNE	9/03/2022	44	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
9	ROMERO CASTILLO JOAN SEBASTIAN	23/10/2021	48	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SARAMPION Y	SI ■ NO ☐		
10	SANCHEZ DIAZ NEFER FERNEY	16/11/2021	47	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		

11	ILIAN FELIPE MORENO MORENO	17/11/2021	47	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
	ANAISA JOSECH RIVAS	18/11/2021	47	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO				
12	SOLARTE ORTIZ ANA VICTORIA	19/11/2021	47	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		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.	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	Codigo: FOR-PSS-500
	Versión: 0
	Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA NIVEL PARVULOS B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	ACHURY TRIANA ELIAN MATHEO	10/10/2021	49	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
2	CAMACHO LEON AARON IZAAC	16/02/2021	56	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
3	ENSUNCHO CLAROS SAMANTHA	9/04/2021	55	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO □		
4	FLORIDO SAAVEDRA THIAGO JULIAN	30/01/2021	57	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
5	HERRERA HERRERA EIMY JEILIN	29/12/2021	46	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
6	MUJICA ABREU JIMENA BEATRIZ	7/05/2021	54	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
7	POLANIA QUIMBAYO EMILY SAMANTHA	16/10/2021	48	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
8	PULIDO MAÑUSA LEIRE MAYTE	11/04/2021	54	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
9	PULIDO ORTIZ MATHIAS	1/08/2021	51	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
10	REAL BARBOSA JOEL SANTIAGO	3/07/2021	52	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO □		
11	RINCON RODRIGUEZ EMILY SAMARA	23/04/2021	54	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
12	ROMERO QUINTERO THIAGO SMITH	30/06/2021	52	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	S	NO	NO		SI ■ NO □		
13	TORRES OSPINA ESTEFANY ALEJANDRA	11/11/2021	47	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		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	Codigo: FOR-PSS-500
	Versión: 0
	Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA NIVEL PRE JARDIN A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	ACUÑA HERRERA LIAN ESTEBAN	22/06/2020	64	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	

2	AGUIRRE VELASQUEZ DOMINIK SANTIAGO	11/10/2020	60	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
3	ARAUJO MELENDEZ HARRY ALEJANDRO	15/04/2020	66	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
4	CAICEDO JARAMILLO AYLIN LUCIANA	11/09/2020	61	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
5	CARDENAS TRUJILLO YEREMY JAVIER	11/01/2021	57	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
6	CARVAJALINO GALINDO BRIANA LISBETH	19/05/2020	65	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
7	DIAZ GOMEZ JOSUE GABRIEL	22/03/2021	55	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
8	GAVIRIA PLAZAS MELANY FERNANDA	27/12/2020	58	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
9	GONZALEZ RAMIREZ AILEN ISABELLA	10/02/2021	57	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
10	JIMENEZ LOPEZ JAVIER ALEJANDRO	15/04/2020	66	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
11	LEONEL DIAZ MIGUEL ANGEL	11/09/2020	61	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
12	LOPEZ ERAZO SALOME	11/01/2021	57	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
13	MANZANO LINARES ELIAN DAVID	16/10/2021	48	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
14	MUÑOZ HERRERA NICOLAS	22/03/2020	67	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
15	MURILLO HERRERA LIZ JULIANA	27/12/2020	58	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
16	NEIRA CUPA ANA SOFIA	15/04/2020	66	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
17	PARRA VASQUEZ HELLEN SOFIA	11/09/2020	61	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
18	PRIETO YARA EMMA ISABEL	11/01/2020	69	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
19	PRIETO YARA SAMARA VALENTINA	15/04/2020	66	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
20	QUINTERO BARRIOS ALAN SMITH	11/09/2020	61	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
21	RIVERA MORENO MAITE SAMANTA	11/01/2021	57	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
22	RODRIGUEZ ALVIS EVELIN MARIANA	19/05/2020	65	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
23	RODRIGUEZ BRITEL MATTHEWS GAEL	16/10/2021		30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI □ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
24	SANJUANES JIMENEZ HELLEN SARAY	22/03/2020		30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI □ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
25	SILVA RODRIGUEZ MARILYN CELESTE	27/12/2020		30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI □ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
26	SOLARTE ORTIZ ANA VICTORIA	15/04/2020		30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI □ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
27														SI □ NO □		
28														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.	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 I2021037207-2/12/2021

JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA NIVEL PRE JARDIN B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	AQUINO PERDOMO SHARLOTT ALEJANDRA	5/01/2021	58	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	S	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
2	ARENAS QUIROS ADELE NICOLE	17/02/2021	56	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
3	FIGUERA CASTRO ISRAEL JESUS	9/05/2020	66	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	S	SI	SI		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
4	GOMEZ GALINDO BREIDAN SMITH	27/08/2020	62	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
5	GONZALEZ OLIVERO BRITNY MARIA	20/06/2020	64	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	
6	PEÑA MANRIQUE ELIZABETH TALIANA	13/10/2020	60	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	HASTA LOS 5 AÑOS	

7	PUERTAS MORENO MARTIN	26/05/2020	65	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
8	ROMERO MOLINA LUCIANA	12/12/2020	58	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
9	HERNANDEZ CUPITRA DULCE MARIAM	20/03/2020	67	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
10	HERNANDEZ VIELMA ANGEL DAVID	22/03/2020	67	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
11	LOPEZ BORGES KARLA YOSELIN	27/12/2020	58	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
12	MURILLO DIAZ AARON SEBASTIAN	15/04/2020	66	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
13	PAEZ UREÑA SUMMER SKAILETH	11/09/2020	61	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
14	AGUAS VILLAMIL ABBY LUCIANA	11/01/2020	69	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
15	CAVIEDES SANCHEZ YURY VANESA	15/04/2020	66	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
16	ESCOBAR CUELLAR ISABELLA	11/09/2020	61	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
	MOLINA CARDOSO EDRIK JESUS	20/03/2020	67	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
	ORTIZ HILARION AILYN VICTORIA	22/03/2020	67	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
17	ORTIZ MANCERA CHARLOTT DAYARY	11/01/2021	57	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
18	MUJICA ABREU MARTIN JESUS	19/05/2020	65	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
	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.	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 I2021037207-2/12/2021

JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA NIVEL: JARDIN

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	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	GUERRERO GUTIERREZ MAILYN LUCIANA	5/01/2019	82	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	S	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
2	GUZMAN TOVAR LUCIANA SALOME	17/02/2019	80	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
3	LOZANO MORALES CHARLOTTE YICEL	9/05/2019	78	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	S	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
4	PALMA MORENO IAN SAMUEL	27/08/2019	74	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
5	PEÑA SANTOS REICHEL SAMARA	17/02/2020	68	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
6	PEREZ SOGAMOSO AMELIA VICTORIA	9/05/2019	78	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
7	PLAZAS CHAMORRO DAILYN LUCIANA	27/08/2019	74	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
8	PORRAS VELASQUEZ EIMMY KATALLEYA	20/06/2019	76	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
9	PRIETO CASTILLO IAN SEBASTIAN	13/10/2019	72	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
10	RIVAS CASTAÑEDA MARIA PAULA	26/05/2019	77	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
11	RIVAS ORDOÑEZ EIDER GABRIEL	12/12/2019	70	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
12	ROBLES MEDINA HANNA VALERIA	20/03/2020	67	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
13	RONDON RODRIGUEZ SHARON VALERIA	21/01/2020	69	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
14	SOLANO DAZA ANDY ESTEBAN	19/08/2019	74	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
15	VILLAMIL PAEZ DULCE ISABELLA	22/04/2019	78	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
16	YARA CASTIBLANCO EVELIN SAMANTHA	20/06/2019	76	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI	NO	COMPLETO	
17	ZAMBRANO TAMBO MAYDE SOFIA	13/10/2019	72	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
18	FERNANDEZ MANJARRES LOHANA SOFIA	26/05/2019	77	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
19	JIMENEZ VELGARA ESTEBAN ISAAC	12/12/2019	70	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	

20	ZARATE SAENZ HELLEN MARIANA	20/03/2019	79	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
21	DOMIMGUEZ DELGADO JERRISO ENRIQUE	22/03/2020	67	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
22	HOLGUIN ESPINOZA EIMMY LUCIANA	14/09/2019	73	30/10/2025	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI	NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
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.	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.