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: **EMANUEL** **NIVEL:** SALA MATERNA **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:** LUISA RAMIREZ

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	BRIANNA ITZEL LOPEZ ANGEL	19/09/2024	15	5/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO	19/03/2026	AL DÍA
2	JOSE DAVID GOMEZ MENDEZ	14/08/2024	16	5/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO	14/02/2026	AL DÍA
3	MARIA JOSE JUTINICO MOLINA	18/10/2024	14	5/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO	11/04/2026	AL DÍA
4	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	8/04/2024	20	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	8/04/2029	AL DÍA
5	BRITNEY KHALEESI RODRIGUEZ RENGIFO	04/11/2024	13	5/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI NO X	21/05/2026	AL DÍA
6	ISABELLA HERNANDEZ ALONSO	08/05/2024	19	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI NO X	8/05/2029	AL DÍA
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.				

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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____ EMANUEL NIVEL CAMINADORES RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____SANDRA MOQUE

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	DERECK NOAH LEITON MUÑOZ	11/07/2023	25 meses	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
2	DYLAN SANTIAGO ESPINOSA GRAJALES	09/20/2023	23 meses	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
3	ESTEBAN LIZCANO GALEANO	09/13/2023	23 meses	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
4	ISABELLA RODRIGUEZ ENCISO	7/09/2023	25 mese	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
5	SARA SOFIA JIMENEZ GONZALEZ	12/12/2023	20 meses	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
6	THIAGO FORERO LEON	19/01/2024	20 meses	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
7	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	17/07/2023	25 meses	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
8	KA ITLYM SHARLOTTE RESTYREPO RODRIGUES	27/06/2023	28 meses	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	x			SI X 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.

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: JARDIN COFINANCIADO EMANUEL CAMINADORES 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____LUZ ANDREA MONROY 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	OL 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	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	8/4/2023	32	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	X		COVID	SI [X] NO [ ]	5 años	AL DIA
2	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	16/9/2023	29	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	X			SI [X] NO [ ]	5 años	AL DIA
3	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	20/9/2023	26	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	X		COVID	SI [X] NO [ ]	5 años	AL DIA
4	THIAGO SAN JUAN JIMENEZ	2/11/2023	25	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	X			SI [X] NO [ ]	5 años	AL DIA
5	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	3/5/2023	31	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	X			SI [X] NO [ ]	5 años	AL DIA
6	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	27/11/2023	24	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	X			SI [X] NO [ ]	5 años	AL DIA
7	EIMY SAMANTHA SALAZAR AGUILARTE	1/9/2023	27	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	X			SI [X] NO [ ]	5 años	AL DIA
8	GAEL ALESSIO GARCIA TIJARO	5/4/2023	32	5/12/2025	x	x	x	x	X	x	X		COVID	SI [X] NO [ ]	5 años	AL DIA
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP: sarampion, rubeola,	DPT: Difteria, tosferina	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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL: CAMINADORE RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LIBIA PINZON

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	**Eithan Santiago Negrete Amaya**	**24/02/2024**	**22**	**5/12/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS CUMPLIDOS	
2	**Emma Gabriela Ortiz Hernández**	**27/04/2023**	**32**	**5/12/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS CUMPLIDOS	
3	**Ana Victoria Rojas Peña**	**27/06/2023**	**30**	**5/12/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS CUMPLIDOS	
4	**Emma Antonella Castro Coronado**	**22/09/2023**	**27**	**5/12/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS CUMPLIDOS	
5	**Adhara Parra Serrano**	**8/06/2023**	**30**	**5/12/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS CUMPLIDOS	
6	**Adrian San Juan Jimenez**	**2/11/2023**	**25**	**5/12/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS CUMPLIDOS	
7	**Joshua Forero León**	**19/01/2024**	**23**	**5/12/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS CUMPLIDOS	
8	**Ashly Nicolle Ibarra Ferro**	**13/09/2023**	**27**	**5/12/2025**	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS CUMPLIDOS	
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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL: PÁRVULOS 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LIBIA XIMENA ARIZA GAMBOA

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	MARIANA ANTHONELA GUILLEN SARMIENTO	28/11/2022	36 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SI X NO	29/5/2027	AL DIA
2	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	2/7/2022	38 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SI X NO	2/7/2027	AL DIA
3	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	9/1/2023	34 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SI X NO	27/7/2027	AL DIA
4	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	19/1/2023	34 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SI X NO	19/2/2028	AL DIA
5	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSA	14/7/2022	40 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SI X NO	14/7/2027	AL DIA
6	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	8/5/2022	42 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	8/5/2027	AL DIA
7	IAN GAEL POLOCHE RAMIREZ	30/1/2022	34 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/1/2027	AL DIA
8	ISAIAS ENRIQUE DURAN CARDOZO	28/1/2023	34 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO	18/1/2028	AL DIA
9	THOMAS ALEJANDRO BURBANO GOMEZ	6/6/2022	41 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	6/6/2027	AL DIA
10	ADRIAN ESTEBAN ESCOBAR HERRERA	29/10/2022	37 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	19/10/2027	AL DIA
11	IAN NOAH CAÑON HERRERA	14/3/2023	33 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO	17/0572027	AL DIA
12	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	15/12/2022	35 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		MENINGOCOCO, COVID	SI X NO	15/12/2027	AL DIA
	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.

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 COFINANCIADO EMANUEL NIVEL: PÁRVULOS 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACIO PAOLA BUITRAGO

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	ANGEL JOEL PRIETO GOMEZ	27/07/2022	41	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	27/01/2027	
2	DEREK ALBARRACIN ANDRADE	23/07/2022	41	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	23/01/2027	
3	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	19/11/2022	36	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	19/05/2027	
4	EMANUEL AGUDELO ARAGÓN	28/09/2022	39	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	28/03/2027	
5	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	17/09/2022	39	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	18/03/2027	
6	EMILY THATIANA CASTILLO MACHADO	1/10/2022	38	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	1/10/2027	
7	LAURA MALLAMA GUERRA	27/12/2022	35	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	27/12/2027	
8	CARLOS ALFONSO GÁMEZ SIMANCAS	15/05/2022	42	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	15/05/2027	
9	GABRIEL FERNANDO PERALTA	4/10/2022	38	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	4/10/2027	
10	JOSE IGNACIO GONZÁLEZ AGUAS	04/06/2022	42	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	4/06/2027	
11	ERICK GABRIEL CAICEDO FÉRNANDEZ	05/01/2023	35	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	05/01/2027	
12		/ /		/ /												
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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.

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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL : PARVULOS 3

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JINET ALEJANDRA CHACON BARAJAS

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	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO	31/8/2022	39 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	31/8/2027	
2	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS	15/6/2022	40 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	15/6/2027	
3	JESUS ADOLFO VELASQUE ROJAS	21/3/2023	32 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	21/3/2027	
4	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO	6/2/2023	32 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	6/2/2027	
5	ALAN YULIAN VILLALOBOS GARCIA	1/3/2023	33 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	1/3/2027	
6	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA	24/5/2022	41 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	24/5/2027	
7	MATHIAS AVILA CONTRERAS	19/12/2022	34 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	19/12/2027	
8	EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	4/9/2022	38 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	4/9/2027	
9	MIA ANTONELLA PARADA VEGA	11/9/2022	37 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	11/9/2027	
10	EIMY GABRIELA LEITON GARZON	11/7/2022	39 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	11/7/2027	
11	MATHIU JOEL ARIAS HERRERA	1/8/2022	43 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS, INLUENZA	SÍ X NO	2/8/2027	
12	ANTONELLA MENDIS RODRIGUEZ	20/7/2022	39 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS	SÍ X NO	20/7/2027	
13	EVELYN SARITA VILLANUEVA DURAN	28/5/2022	41 M	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION , RUBEOLA Y PARODONTITIS, COVID 19,NEUMO COCO	SÍ X NO	28/5/2027	
	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.

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: COFINANCIADO EMANUEL PRE JARDIN 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA DAZA LOZANO

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	CRISTY LUCIANA MIRANDA DELGADO	2/11/2021	49	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
2	DANIELA MARTINEZ PORRAS	27/10//2021	50	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
3	HALLIE SOFIA GONZALES	7/01/2022	47	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
4	JAHDE LUCIANA PARADA	10/05//2021	55	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
5	JOSE RAUL PEREZ FERRER	19/03/2022	45	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
6	JUAN JOSE BARRERA MARTINEZ	15/08/2021	52	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
7	KEILER SANTIAGO BARRERA ALVAREZ	14/08/2021	52	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
8	MIA ISABELLA NIÑO PARRA	10/02//2022	46	5/12/2025	x	X	X	X	X	X	X	X	VAR, SARP, RUBO	SI [X] NO [ ]		AL DIA
9	SAMUEL MATIAS BERNAL CAICEDO	16/07/2021	53	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
10	MATIAS MENDOZA RUIZ	25/02/2022	46	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
11	VALERY SOFIA FORERO FINDICUE	9/11/2021	49	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
12	ALLISON VALERIA CACAIS MORENO	30/04/2021	55	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
13	ELIAS TOVAR RODRIGUEZ	20/09/2021	51	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
14	MAURO DE JESUS GOENAGA ARRIETA	13/04/2021	56	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
15	JUAN DAVID MONTERO URDANETA	24/08/2021	52	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	X	VAR, SARP, RUBO	SI [X] NO [ ]		AL DIA
16	MIGUEL ANGEL BONILLA GUTIERREZ	24/12/2021	48	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]		AL DIA
17	EMILY SAMANTA VELAZQUES RAMIREZ	27/1/2022	46	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
18	LIAM JACOBO CORTES MORENO	26/12/2021	47	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	VAR, SARP, RUBO	SI [X] NO [ ]		AL DIA
19	MARIA JOSE BONILLAS CASTAÑO	16/01/2022	46	5/12/2025	X	X	X	X	X	X	X	X	VAR, SARP, RUBO	SI [X] NO [ ]		AL DIA
20	AITANA RICO MARTINEZ	6/10/2021	48	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	X	VAR, SARP, RUBO	SI [X] NO [ ]		AL DIA

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_____ EMANUEL PREJARDIN 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DUBIA CORTES

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	BELTRAN PACHECO JOEL ALEJANDRO	17/06/2021	54	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	1/06/2026	AL DIA
2	BENAVIDES MORALES EMILY	2/05/2021	55	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	may-26	AL DIA
3	BENAVIDES MORALES JERONIMO	2/05/2021	55	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	may-26	AL DIA
4	CANAGUACAN LEDEZMA LIAM MOISES	7/08/2021	52	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	ago-26	AL DIA
5	CASTRO CONTRERAS JUAN SALVADOR	2/03/2022	45	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	mar-27	AL DIA
6	DIAZ FERNANDEZ ANGELICA SOFIA	31/12/2021	48	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	dic-26	AL DIA
7	GARCIA TORRES JUAN JOSE	18/02/2022	46	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	feb-27	AL DIA
8	GODOY SANTOS VALERY SAMANTHA	4/07/2021	53	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	abr-26	AL DIA
9	GUTIERREZ GARCIA DANNA SAMANTHA	19/12/2021	48	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	dic-26	AL DIA
10	GUTIERREZ PAEZ SARA SALOME	14/02/2022	46	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	feb-27	AL DIA
11	JUNCO DELGADO DAVID SANTIAGO	4/06/2021	54	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	jun-26	AL DIA
12	MORALES ARAUJO RANIELIS CHIQUINQUIRA	16/09/2021	51	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	sep-26	AL DIA
13	NIÑO LEON YOHAN ALEXANDER	1/06/2021	54	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	jun-26	AL DIA
14	PEREZ CARMONA ANDRES JACOB	2/10/2021	50	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	oct-26	AL DIA
15	POLOCHE RAMIREZ ISAAC EMMANUEL	7/04/2021	56	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	abr-26	AL DIA
16	PULGARIN RETAMOZA EDIN MANUEL	19/11/2021	49	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	nov-26	AL DIA
17	RODRIGUEZ TORRES EMMANUEL	5/08/2021	52	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	ago-26	AL DIA
18	TANIA VICTORIA SIATAMA PENAGOS	29/07/2021	53	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	jul-26	AL DIA
19	VERONA CASTILLO IAN DAVID	27/05/2021	55	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐	may-26	AL DIA
20	PACHECO ADARFIO KEISY PAOLA	30/09/2021	52	5/12/2025	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐		AL DIA