	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-930 Versión: 0 Fecha: Memo 20210307207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: MAMA CANGURO NIVEL: SALA MATERNA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YOLIMA MENDEZ.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DMA)	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 1HCC	2POL 2PVT 2RTV 2HCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	B-R-P VAR HCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL B-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(MA)	
1	EMILY ANTONELLA TRIVIÑO URIBE	15 05 2024	13 meses	03/06/25	16/05/24	15/07/24	19/09/24	23/11/24						SI ☐ NO ☐		
2	MIA VALERIA CORTES MATEUS	21 10 2024	8 meses	03/06/25	21/10/24	23/12/24	22/02/25							SI ☐ NO ☐		
3	JOSEPH JULIAN GARCIA QUINTERO	02 06 2024	12 meses	03/06/25	02/06/24	02/08/24	12/10/24	14/12/24						SI ☐ NO ☐		
4	ANDRES SANTIAGO MORENO HERNANDEZ	02 06 2024	12 meses	03/06/25	02/06/24	02/08/24	02/10/24	04/12/24	09/01/25					SI ☐ NO ☐		
5	ANTONELLA PARRA MARTINEZ	28 09 2024	10 meses	03/06/25	28/09/24	28/08/24	23/12/24	10/03/25	-	18/06/25				SI ☐ NO ☐		
6	SAEL MIGUEL ROMARES GARCIA	04 04 2024	14 meses	03/06/25	04/04/24	17/06/24	30/08/24	06/11/24	23/06/25	21/05/25				SI ☐ NO ☐		
7	ISAIAM FABIAN RINCON RENDON	30 10 2024	8 meses	03/06/25	30/10/24	09/01/25	19/03/25							SI ☐ NO ☐		
8	ANDRIK OSCAR DARON	16 08 2024	10 meses	03/06/25	19/08/24	16/10/24	20/12/24	17/02/25						SI ☐ NO ☐		
9														SI ☐ NO ☐		
10														SI ☐ NO ☐		
11														SI ☐ NO ☐		
12														SI ☐ NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														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 identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación 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.

Powered by CamScanner

	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 20321037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Mamá Canguro NIVEL: ____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Viviana Barrero Rodriguez

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/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 1ST	2 INF 2ST	SRP VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SRP	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(MM)	
1	Mia Isabella Cardenas	23-11-23	18	03-06-25	23-11-23	12-02-24	16-04-24	19-06-24	18-09-24	26-02-25				SI☐ NO☐		
2	Milan castro Galindo	15-09-23	22	03-06-25	15-09-23	15-06-23	16-11-23	15-01-24	19-06-24	19-09-24	15-01-25			SI☒ NO☐	5 años	
3	Terronima Coronado Real	05-02-24	16	03-06-25	06-02-24	22-03-24	20-06-24	19-08-24	19-09-24					SI☐ NO☐		
4	Celeste Galan Gonzalez	27-06-23	23	03-06-25	27-06-23	28-08-23	30-10-23	10-01-24	23-09-24	23-09-24	04-02-25			SI☒ NO☐	5 años	
5	Esteban Mairo Diaz	08-05-23	24	03-06-25	08-05-23	10-07-23	11-09-23	10-11-23	29-12-23	21-05-24	13-11-24			SI☒ NO☐	5 años	
6	Laura Violeta Perez Quintero	26-10-23	19	03-06-25	26-10-23	03-12-23	09-03-24	29-04-24	29-05-24	12-04-25				SI☐ NO☐		
7	Dominick Pineda León	25-07-23	22	03-06-25	25-07-23	25-09-23	22-11-23	15-02-24	03-08-24	03-08-24	25-01-25			SI☒ NO☐	5 años	
8	Isabella Romero Torres	18-10-23	19	03-06-25	18-10-23	19-12-23	20-02-24	23-04-24	16-08-24	22-10-24	25-04-25			SI☒ NO☐	5 años	
9	Angel Salazar Reyes	16-10-23	19	03-06-25	16-10-23	18-12-23	17-02-24	19-04-24	25-10-24	25-10-24	19-05-25			SI☒ NO☐	5 años	
10	MariaAngel Garzón Rivedo	05-05-23	24	03-06-25	05-05-23	05-07-23	05-09-23	10-11-23	11-12-23	15-05-24	14-12-24		Cond-19	SI☒ NO☐	5 años	
11	Juliana Salgado Tellez	01-05-23	24	03-06-25	01-05-23	04-07-23	05-09-23	07-11-23	09-12-23	07-05-24	03-02-25			SI☒ NO☐	5 años	
12														SI☐ NO☐		
13														SI☐ NO☐		
14														SI☐ NO☐		
15														SI☐ NO☐		
16														SI☐ NO☐		
17														SI☐ NO☐		
18														SI☐ NO☐		
19														SI☐ NO☐		
20														SI☐ NO☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,varicela y otras enf prevenibles: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus, Neumococo		Polio, prevalente 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 ambos lados, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establezca 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.

Powered by CamScanner

	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 20210037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Mamá Canguro NIVEL: Párvulos A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Maria Joya

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DMA)	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 1HiB	2POL 2PVT 2RTV 2HiB	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SRP	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(MA)	
1	Liam Santiago Reyes	30/01/2023	28	03/06/25	30-01-23	24-03-23	23-05-23	17-08-23	30-09-23	24-01-24	24-08-24		Moderna	SI NO	01 - 2027	
2	Abby Zahara Ocando	08/10/23	32	03/06/25	08-10-23	14-11-23	17-02-24	11-04-24	16-06-24	09-10-24	02-06-24			SI NO	10 - 2027	
3	Emma Victoria Uzcategui	04/06/22	36	03/06/25	04-06-22	04-08-22	04-10-22	03-12-22	03-01-23	04-06-23	06-12-23		Meningococo	SI NO	06 - 2027	
4	Anny Valeria Gutierrez	30/03/22	36	03/06/25	30-03-22	31-05-22	28-10-22	27-11-22	31-01-23	02-06-23	13-12-23			SI NO	03 - 2027	
5	Ana Luisa Amaya	17/03/22	36	03/06/25	17-05-22	18-08-22	20-09-22	24-11-22	23-12-22	13-06-23	12-12-23		Neumococo influenza	SI NO	05 - 2027	
6	Eddie Santiago Gomez	03/04/22	37	03/06/25	03-04-22	08-06-22	04-08-22	05-10-22	14-12-22	04-04-23	17-08-24			SI NO	04 - 2027	
7	Adrian Alejandro Diaz	15/06/22	35	03/06/25	15-06-22	22-08-22	25-10-22	23-12-22	24-01-23	26-06-23	28-12-23			SI NO	06 - 2027	
8	Elis Eduardo Rivera	04/02/23	27	03/06/25	04-02-23	06-04-23	04-06-23	08-08-23	09-09-23	07-02-24	10-09-24			SI NO	02 - 2027	
9	Dylan Alexander Hernandez	24/12/22	29	03/06/25	24-12-22	06-03-23	09-05-23	11-08-23	07-11-23	22-12-23	03-12-24		covid moderna	SI NO	12 - 2027	
10	Helek Gabriela Hurtado	26/06/22	35	03/06/25	26-06-22	30-08-22	31-10-22	03-01-23	05-02-23	27-06-24	27-06-24			SI NO	06 - 2027	
11	Alex Escalona Palacios	19/02/22	35	03/06/25	19-04-22	20-06-22	26-11-22	28-01-23	05-08-23	05-08-25	02-03-24			SI NO	07 - 2027	
12	Juan Jose Guerrero	20/08/22	33	03/06/25	20-08-22	24-10-22	12-12-22	16-03-23	13-02-23	13-08-23	13-12-23			SI NO	08 - 2027	
13	Andres Dario Jimenez	26/05/22	36	03/06/25	22-06-22	08-08-22	14-10-22	12-01-23	14-02-23	30-05-23	09-04-24			SI NO	05 - 2027	
14	Briana Salome Nuñez	06/01/23	28	03/06/25	06-01-23	06-03-23	06-05-23	08-08-23	8-08-23	17-01-24	13-07-24			SI NO	06 - 2027	
15	Luisa Fernanda Nuñez	06/01/23	28	03/06/25	06-01-23	06-03-23	06-05-23	08-08-23	8-08-23	17-01-24	13-07-24			SI NO	06 - 2027	
16														SI NO		
17														SI NO		
18														SI NO		
19														SI NO		
20														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf prevalentes: hep B , Hi-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT), Rotavirus, Neumococo		Polio, prevalente 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 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.

Powered by CamScanner

	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 20210307207-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Manuel Cepeda NIVEL: P.B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Ana Lucia Clavijo Vega

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/M)	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 Hepat B	1POL 1PVT 1RTV 1HOC	2POL 2PVT 2RTV 2HOC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S.R.P VAR HEPA	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S.R.P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	3 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(MM)	
1	Keyner Andrey Silva Silva	06/09/22	33	03/jun/25	06-09-22	18-11-22	9-02-23	27-04-23	15-09-23	15-09-23	8-04-24		Sarampión 08-04-24	SI NO		
2	Salome Pava Martinez	03/06/22	35	03/jun/25	4-06-22	10-08-22	11-10-22	17-12-22	6-06-24	12-12-23	12-12-23		11-12-23	SI NO		
3	Samantha Rios Estrada	07/06/22	29	03/jun/25	7-12-22	2-02-23	3-04-23	05-06-23	05-09-23				5-06-23	SI NO		
4	Miguel Angel Pinzon Romero	27/04/22	37	03/jun/25	21-04-22	28-06-22	19-08-22	29-10-22	26-12-22	28-04-23	2-11-23		Sarampión 2-11-23	SI NO		
5	Thiam Emanuel Olivera	26/05/22	34	03/jun/25	2-05-22	11-08-22	19-10-22	11-01-23	20-05-23	20-05-23	19-11-23		Sarampión 19-11-23	SI NO		
6	Alanis Daniela Deleg Aviña	29/04/22	36	03/jun/25	29-04-22	29-06-22	19-08-22	24-10-22		11-05-23	11-11-23		Sarampión 11-11-23	SI NO		
7	Zoe Salome Gamboa Gonzalez	15/12/22	30	03/jun/25	16-12-22	16-02-23	18-04-23	16-06-23	18-09-23	20-06-24	20-06-24		SRP1 20-06-24	SI NO		
8	Kaleth Javier Mendoza Madera	08/01/23	33	03/jun/25	08-01-23	10-03-23	11-05-23	13-07-23	12-10-23	21-02-24				SI NO		
9	Britani yurley Peña Benitez	28/04/22	30	03/jun/25	28-04-22	18-07-22	19-09-22	21-11-22	31-03-23	04-05-23	29-11-23		SRP 23-11-23	SI NO		
10	Alana Iaretta Manrique	16/10/22	27	03/jun/25	16-10-22	31-01-23	11-04-23	13-06-23	19-09-23	29-11-23	22-04-24		SRP	SI NO		
11	Adhara Fernanda Moscote	18/09/22	27	03/jun/25	18-09-22	21-11-22	24-01-23	29-03-23	06-06-23	21-09-23	19-09-24		Sarampión	SI NO		
12	Matias Zuita Martinez	19/07/22	34	08/jun/25	19-07-22	20-09-22	19-11-23	21-01-23	22-09-23	18-09-23	20-04-24		Sarampión	SI NO		
13	Lauran Rodriguez Ibdas	22/05/22	36	03/jun/25	22-05-22	21-07-22	20-09-23	22-08-23	21-10-23	20-03-24	21-09-24		SRP	SI NO		
14	Andres Sebastian Lewa	18/09/22	32	03/jun/25	18-09-22	19-11-22	18-01-23	19-03-23	18-04-23	19-04-23	18-03-24		SRP.	SI NO		
15	Indis Sarey Fuentes Guzman	17/04/22	37	03/jun/25	17-04-22	18-06-22	17-08-22	19-08-23	18-09-23	20-08-23	18-02-24		Sarampión	SI NO		
16	Antonella Gonzalez Florez	01/10/22	37	03/jun/25	01-10-22	01-12-22	01-02-23	01-04-23	23-05-23	03-10-23	01-04-24		Varicela 1 dosis	SI NO		
17	Josua Muñoz Ramos	01/08/22	33	03/jun/25	24-05-22	01-08-22	03-10-22	28-01-23	26-05-23	26-05-23	8-02-24	8-02-24	Sarampión	SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										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 Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses con dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner

	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 20211037207-21/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JIC Mamá Margoth NIVEL: PIC RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Yolanda Galindo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep B	1PCL 1PVT VITV HCC	2PCL 2PVT 2VITV 2HCC	3PCL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRUP VAR HCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SRP	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(MA)	
1	Mia camila Jaramillo	08/08/2022	29	05/06/2025	09/08/22	24/10/22	07/02/23	09/03/22	27/08/23	28/08/23	16/04/24			SI ☑ NO ☐		
2	Rashal guedes lampres	28/09/2022	29	05/06/2025	28/09/22	28/10/22	28/02/23	28/02/22	29/03/23	04/10/23	28/02/24			SI ☑ NO ☐		
3	Maria jose Santoya urrego	06/06/2022	31	05/06/2025	06/06/22	09/08/22	28/10/22	29/12/22	6/07/23	6/06/23	28/12/23			SI ☑ NO ☐		
4	Gabriela Hurtado Avila	26/06/2022	31	05/06/2025	26/06/22	30/08/22	31/10/22	29/12/23	5/07/23	6/06/23	22/01/24			SI ☑ NO ☐		
5	Gabriel Garcia Marquez	17/09/2022	28	05/06/2025	19/09/22	23/11/22	23/01/23	18/03/23	18/07/23	19/09/23	18/03/24			SI ☑ NO ☐		
6	Mathias Vargas Torres	04/05/2022	33	05/06/2025	04/05/22	22/09/22	22/09/22	24/12/22	04/05/23	06/05/23	24/12/25			SI ☑ NO ☐		
7	Gianela Salome Diaz	27/10/2022	29	05/06/2025	27/10/22	27/12/22	28/02/23	05/05/23	15/08/23	27/10/23	4/03/24			SI ☑ NO ☐		
8	Abrahom Moises Rodriguez	30/04/2022	33	05/06/2025	01/03/22	09/05/22	07/11/22	01/04/22	03/07/23	05/05/23	15/11/23			SI ☑ NO ☐		
9	Joel David Manjarres	09/09/2022	33	05/06/2025	09/04/22	27/06/22	19/09/22	23/05/23	23/07/23	17/05/23	07/02/24			SI ☑ NO ☐		
10	Gabriela Pita Lopez	29/05/2022	37	05/06/2025	29/06/22	29/10/22	28/12/22	27/06/23	27/06/23	27/06/23	27/06/23			SI ☑ NO ☐		
11	Gail Stephia Sarmiento	11/11/2022	36	05/06/2025	11/11/22	11/02/23	12/06/23	03/09/23	29/10/24	6/06/24	11/06/24			SI ☑ NO ☐		
12	Derek Sebastian Coronado	25/03/2023	22	05/06/2025	25/03/23	25/05/23	25/07/23	25/09/23	25/11/23	01/09/24	27/05/25			SI ☑ NO ☐		
13	Leonys Sofia Garcia	19/09/2023	25	05/06/2025	19/09/23	21/11/23	23/01/23	24/09/23	23/08/23	19/09/24	19/03/25			SI ☑ NO ☐		
14	Mia Salome Martinez	11/05/2022	33	05/06/2025	11/05/22	26/07/22	04/10/22	19/01/23	18/07/24	3/05/23	18/01/24			SI ☑ NO ☐		
15	Angel Mateo Tapia	11/08/2022	34	05/06/2025	11/08/22	26/10/22	10/01/23	12/04/23	04/05/23	11/09/23	13/04/24			SI ☑ NO ☐		
16		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
17		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
18		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
19		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
20		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,neumonia y otras enf pertavalente: hep B , H-influenzae B- difteria, tetanina tetano(DPT); Rotavirus Neumococo		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion , rubeola,paperas , Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A	DPT: Difteria,tetanina tetano,polio Hebre amarilla	DPT: difteria,tetanina tetano,polio. SRP sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacuna) 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSIS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Cofinanciado Mamá Canguro NIVEL: P.A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Jessica Tatiana Pava Barragán

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DMA)	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 1HIB	2POL 2PVT 2RTV 2HIB	3POL 3PVT 1 IPF 1ST	2 IPF 2ST	D.R.P VAR HEP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL D.R.P				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(MA)	
1	Celeste Amanda Cajiao	10/02/2022	40	03/06/25	10/02/22	24/04/22	21/06/22	21/08/22	19/11/22	13/02/23	22/08/23		SRP 22/08/2023	SI NO	10/02/2029	
2	Aracelis Valentina Arroyo Rivas	22/10/2021	44	03/06/25	22/10/21	22/12/21	22/02/22	26/04/22	16/08/22	24/08/23	28/08/23		22/04/2022	SI NO	21/10/2026	
3	Luciana Bolaños Hurtado	23/12/2021	42	03/06/25	23/12/21	21/02/22	25/04/22	20/08/22	19/12/22	23/08/23				SI NO	23/12/2026	Suspendida
4	Camila Sofía Arevalo B	26/03/2021	47	03/06/25	26/03/21	04/06/21	01/11/21	03/02/22	16/06/22	06/08/22	26/02/23			SI NO	26/03/2026	
5	Mia Isabel Barrios Garcia	11/10/2021	44	03/06/25	12/10/21	11/12/21	09/02/22	11/04/22	08/07/22	31/10/22	11/04/23		SRP 12/04/2023	SI NO	11/10/2026	
6	Esthan Miguel Barrenco Perez	09/03/2022	39	03/06/25	10/03/22	09/05/22	08/07/22	14/09/22	09/03/23	21/09/23	21/09/23		Varicela 08/03/2023	SI NO	09/03/2029	
7	Sabelys Camila Bochero Caputo	11/08/2021	46	03/06/25	11/08/21	11/10/21	15/12/21	01/04/22	02/09/22	02/09/22	23/08/23		Varicela 02/09/2022	SI NO	11/08/2026	
8	Maia Isabella Carcelado Pachon	25/09/2021	45	03/06/25	28/12/21	21/02/22	25/04/22	24/06/22	02/09/22	29/11/22	22/08/23		Varicela 28/08/2022	SI NO	25/09/2026	Suspendida
9	Laura Antonella Daza Maldonado	28/05/2021	48	03/06/25	28/05/21	09/07/21	04/09/21	28/11/21	09/03/22	09/06/22	11/08/23		Varicela 08/06/2022	SI NO	28/05/2026	
10	Ashly Arianna Gallego Reyes	23/03/2021	47	03/06/25	23/03/21	25/05/21	23/07/21	23/09/21	23/03/22	26/03/22	23/09/23		Influenza 18/05/2022	SI NO	23/03/2026	
11	Juan Diego Gomez Vargas	10/05/2021	49	03/06/25	10/05/21	15/07/21	13/09/21	13/01/22	13/05/22	13/09/22	19/09/23	22/12/28	Varicela 19/05/2022	SI NO	10/05/2026	
12	Paula Hernandez Posada	28/09/2021	45	03/06/25	28/09/21	03/12/21	04/02/22	04/06/22	02/10/22	29/09/22	06/08/23		Varicela 29/09/2022	SI NO	28/09/2026	
13	Valery Rose Padilla Arcabuena	13/06/2021	48	03/06/25	14/06/21	18/08/21	18/10/21	20/12/21		13/06/22	13/06/23		SRP 13/06/2023	SI NO	13/06/2026	
14	Andres Geronimo Paez Chaparro	13/08/21	46	03/06/25	13/08/21	13/10/21	13/12/21	13/02/22		30/08/22	25/02/23		SRP 25/02/2023	SI NO	13/08/2026	
15	Ian David Avilla Bolaños	04/09/21	45	03/06/25	04/09/21	13/10/21	13/12/21	13/04/22	14/07/22	29/09/22	14/09/23			SI NO	04/09/2026	
16	Ian Alexander Quintero Lugo	21/12/2021	42	03/06/25	22/12/21	23/02/22	21/04/22	20/06/22	21/12/22	21/12/22	21/06/23		Triple viral 21/06/2023	SI NO	21/12/2026	
17	Brianna Victoria Sabaleta T	25/08/2021	46	03/06/25	08/09/21	23/11/21	23/01/22	15/03/22		23/12/22	03/12/22			SI NO	25/08/2026	
18	Analiz Vega Hoyos	21/03/2022	39	03/06/25	21/03/22	21/05/22	21/07/22	03/12/22	03/12/23	03/12/23	03/12/23			SI NO	21/03/2029	
19														SI NO		
20														SI NO		

Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:

	Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf pertusoide: hep B , in influenzae B difteria, tiotetrica tetanica(DPT). Rotavirus. Neumococo	Polio, pertusoide influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion rubeola,paperas , Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tiotetanica tetanus polio hebra amarilla	DPT: difteria,tiotetanica tetanus polio. SRP sarampion rubeola paperas	

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

Powered by CamScanner

	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 (20210327207-2/13/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Mamá Tangara NIVEL: B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Mary Gloria Garcia

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/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 1HCC	2POL 2PVT 2RTV 2HCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR AP 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			(MM/A)	
1	Eliana Sofia Ayo Pinto	28 01 22	41	03 06 25	28/01/22	28/03/22	28/05/22	28/07/22	28/08/22	28/01/23	28/07/23			SI ☒ NO ☐	28/01/26	
2	Isabel Arley Bellacruz J.	1 10 21	44	03 06 25	1/10/21	1/12/21	1/02/22	13/03/22	16/08/22	02/10/23	1/04/25			SI ☒ NO ☐	1/10/26	
3	Thiago Isaac Antonella C.	3 06 21	48	03 06 25	4/06/21	3/08/21	3/10/21	4/12/21	5/08/22	4/06/23	4/12/24			SI ☒ NO ☐	3/06/26	
4	Kilian Andres Sanchez R.	28 11 21	43	03 06 25	28/11/21	28/01/22	28/03/22	28/05/22	28/12/22	28/12/23	28/6/25			SI ☒ NO ☐	28/11/26	
5	Matheo Cruz Garcia	15 04 21	47	03 06 25	16/04/21	15/06/21	13/08/21	28/11/21	15/04/22	15/04/23	31/04/25			SI ☒ NO ☐	15/04/26	
6	Rosemary Victoria Duran	3 10 21	44	03 06 25	4/10/21	2/12/21	2/02/22	4/10/22	4/10/24	30/09/24	30/09/24			SI ☒ NO ☐	3/10/26	
7	Sharlin Sanchez Hernandez	14 08 21	46	03 06 25	14/8/21	13/10/21	6/12/22	8/02/22	8/08/22	13/08/22	13/08/23			SI ☒ NO ☐	14/08/26	
8	Angel Mathias Lopez G.	25 12 21	42	03 06 25	25/12/21	25/02/22	25/04/22	25/06/22	6/09/22	26/12/23	26/6/25			SI ☒ NO ☐	25/12/26	
9	Elian Sergio Molina Sanchez	7 08 21	46	03 06 25	5/08/21	5/10/21	6/12/21	26/01/22	26/08/22	26/08/23	26/6/25			SI ☒ NO ☐	5/08/26	
10	Juan Leandro Hurtado P.	23 03 22	39	03 06 25	23/3/22	23/5/22	23/7/22	22/11/22	22/11/22	23/03/23	23/9/24			SI ☒ NO ☐	23/03/26	
11	Nathaniel Mateo Palacios	30 03 21	51	03 06 25	31/03/21	31/05/21	31/07/21	31/12/21		31/03/22	12/12/23			SI ☒ NO ☐	30/03/26	
12	Salome de Jesus Rios F.	5 10 21	44	03 06 25	5/10/21	6/12/21	3/02/22	7/04/22	3/08/22	13/10/22	31/04/23			SI ☒ NO ☐	5/10/26	
13	Carlos Gregorio Zabarain	5 02 21	40	03 06 25	5/02/21	5/04/21	5/06/21	26/10/21	26/02/23	26/02/23				SI ☐ NO ☐	5/02/26	
14	Anahi Antonella Sucuba	16 06 21	48	03 06 25	16/06/21	16/08/21	16/10/21	3/02/22	28/06/22	28/06/23	28/6/25			SI ☒ NO ☐	16/06/26	
15	Valentin David Teran B.	30 11 21	43	03 06 25	30/11/21	30/01/22				02/11/23	2/12/23			SI ☐ NO ☐	30/11/26	
16	Hylem de Jesus Torcallo	15 05 21	49	03 06 25	15/05/21	15/07/21	30/12/21	8/02/22	16/06/22	7/03/23	31/03/23			SI ☒ NO ☐	15/05/26	
17	Alison Mariana Lopez O.	8 10 21	44	03 06 25	13/10/21	14/12/21	16/02/22	8/06/22	5/08/22	22/10/22	30/04/23			SI ☒ NO ☐	28/10/26	
18	Juan Andres Campos Soto	13 09 21	43	03 06 25	13/9/21	13/11/21	31/12/21	28/06/22	29/08/22	16/03/23	31/03/23			SI ☒ NO ☐	13/09/26	
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		

Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:

Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , hi-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT) Rotavirus Neumococa	Polio, parainfluenza influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion rubeola,paperas , Varicela Rot. 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 partes, 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.

Powered by CamScanner

	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 Version: 0 Fecha: Memo 20211007207-3/13/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Caminando Mamá Conquito NIVEL: PJC RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Angelica María Tamos T.

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 PROXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep B	1POL 1PVT 1RTV 1HCC	2POL 2PVT 2RTV 2HCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP VAR HCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SRP	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Liam José Rodriguez Herrera	30 09 2021	04	05/06/2025	01/10/21	01/01/22	18/02/22	19/04/22	18/10/22	26/07/23	14/09/23	11/03/23	19/09/22	SI NO		Otras: Rotavirus - Varicela
2	Jeronimo Rodriguez Zamora	17 06 2021	47	05/06/2025	09/06/21	16/08/21	19/10/21	21/12/21	19/08/22	05/07/22	22/01/22		05/07/22	SI NO	17/06/26	Otras: Varicela.
3	Gianluca Rubio Tamo	21 08 2021	45	05/06/2025	21/08/21	11/11/22	10/03/22	31/05/22	27/07/22	01/07/22	26/04/23	24/04/23	01/09/22 03/08/23	SI NO		Otras: Influenza - Varicela
4	Maria Victoria Montes Medina	19 08 2021	05	05/06/2025	21/08/21	19/03/22	22/04/22	08/06/22	04/08/22	01/09/22	28/02/23	14/10/23	21/10/23 09/11/23	SI NO		Otras: Covid 19
5	Milan Isaac Arroyo Cervantes	08 03 2021	41	05/06/2025	08/03/21	10/05/21	12/07/21	20/09/21	20/09/21	14/03/22	24/10/22		11/05/23 12/12/23	SI NO	08/03/26	Otras: Varicela - Influenza
6	Valentina Saavedra Valoriz	01 06 2021	46	05/06/2025	07/09/21	02/10/21	02/12/21	03/02/22	22/06/22	03/09/22	07/02/23	07/02/23		SI NO	03/09/22	Otras: Varicela.
7	Felipe daume Zapata	27 05 2021	48	05/06/2025	27/09/21	29/11/21	28/01/22	14/03/22	14/06/22	11/06/22	30/01/23	30/01/23	11/05/22	SI NO		Otras: Varicela
8	José Mateo Chacon Zambrano	03 11 2021	43	05/06/2025	03/11/21	06/01/22	09/03/22	02/05/22	01/08/22	27/04/23	29/06/23	29/06/23		SI NO		
9	Dylan Shuen Angulo Correa	09 03 2022	39	05/06/2025	09/03/22	10/05/22	11/07/22	19/09/22	19/10/22	09/05/23	20/09/23	20/01/23		SI NO		
10	Jeremy Andres Moreno Polo	09 09 2021	45	05/06/2025	09/09/21	09/11/21	15/01/22	20/03/22	22/08/22	26/12/22	26/09/23	26/09/23	20/03/23 30/06/23	SI NO		Otras: Shampon - Influenza
11	Emmanuel dario Jimenez Aguilar	06 11 2021	43	05/06/2025	06/11/21	06/01/22	10/03/22	10/05/22	09/11/22	10/11/22	16/05/23	16/05/23	10/11/22	SI NO		Otras: Varicela
12	Mario Fernando Palomo Flores	27 09 2021	49	05/06/2025	28/09/21	30/10/21	11/09/21	09/11/21	09/05/22	09/05/23	23/12/22	09/05/23	12/12/23	SI NO		Otras: Influenza
13	Ana Rojas Pabon	04 01 2022	41	05/06/2025	04/01/22	06/04/22	19/07/22	22/09/22	21/12/22	16/02/23	19/01/24	19/01/24	08/11/24	SI NO		Otras: Influenza
14	Jeronimo Zamudio Mora	22 10 2021	43	05/06/2025	23/10/21	22/12/21	22/02/22	22/04/22	09/08/22	26/10/23	27/04/23	27/04/23		SI NO		
15	Alvaro José De Alba Acosta	31 12 2021	41	05/06/2025	31/12/21	03/03/22	01/05/22	01/09/22	01/09/22	20/02/24	20/09/24			SI NO	31/12/26	
16	Emmanuel Chavez Prieto	14 08 2021	46	05/06/2025	14/08/21	14/10/21	13/12/21	14/02/22	14/08/22	21/12/23	13/02/23	13/02/23		SI NO		
17	Gabriela Valenca Mendez	19 03 2022	38	05/06/2025	19/03/22	19/05/22	19/07/22	21/09/22	04/03/23	25/05/23	04/03/24	04/03/24		SI NO		
18	Alejandro Duarte Rodriguez	12 11 2021	43	05/06/2025	12/11/21	20/12/21	19/02/22	21/04/22	21/08/22	26/11/22	26/04/23	04/03/24		SI NO		
19														SI NO		
20														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pervasivas/ hep B , influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pestavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion - rubeola,paperas - Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano polio Retiro 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 partes, 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.

Powered by CamScanner