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: SALAMANDRA NIVE RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DARLIN SAYDA MOSQUERA NIVEL: MATERNAL 1

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 (M/A)	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				
1	EVELIN ADHARA QUICENO MEDINA	16/05/2025	9	2/02/2026	X	X	X	X	X					SI [X] NO [ ]	16/05/2025	AL DIA
2	EITHAN JOEL MONGUI OCHOA	28/03/2025	11	2/02/2026	X	X	X	X	X					SI [X] NO [ ]	28/03/2025	AL DIA
3	LILITH SOFIA BELTRAN PARDO	14/07/2025	7	2/02/2026	X	X	X	X						SI [X] NO [ ]	14/02/2026	AL DIA
4	IAM SANTIAGO FABRA RODRIGUEZ	29/04/2025	10	2/02/2026	X	X	X	X	X					SI [X] NO [ ]	29/04/2025	AL DIA
5	KEIRY JULIETH MONTERROSA PORTELA	15/03/2025	11	2/02/2026	X	X	X	X	X					SI [X] [ ]	15/03/2025	AL DIA
6	IAN CASTELLANOS FORERO	29/04/2025	10	2/02/2026	X	X	X	X	X					SI [X] NO [ ]	29/04/2025	AL DIA
7														SI [ ] NO [ ]		
8														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 [ ]		
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 SALAMANDNRA NIVEL MATERNAL 2 RESPONSABLE DE VARIFICACION: LEYDI YOANA HERNANDEZ JERES

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	EVELYN ISABELLA VALENCIA CARRILLO	11/05/2025	8	02/02/2026	X	X	X	X						☐ SI ■ NO	11/05/2026	FIRMA NOVEDAD 02/02/2026. A LA NIÑA LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 7 MESES LA MADRE SE COMPROMETE A MANDARLE A PONER LAS VACUNAS .PLAZO DEL COMPROMISO 01/04/2026
2	VALERY SAMANTHA PARRA PALACIOS	30/07/2025	6	02/02/2026	X	X	X	X						☐ SI ■ NO	30/03/2026	FIRMA NOVEDAD 02/02/2026. A LA NIÑA LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 6 MESES DE INFLUENZA ESTACIONAL LA MADRE SE COMPROMETE A MANDARLE A PONER LAS VACUNAS .PLAZO DEL COMPROMISO 01/04/2026
3	IAN ANDREY HILARION ARTEAGA	31/05/2025	8	02/02/2026	X	X	X	X						☐ SI ■ NO	31/05/2026	FIRMA NOVEDAD 02/02/2026. AL NIÑO LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 7 MESES LA MADRE SE COMPROMETE A MANDARLE A PONER LAS VACUNAS .PLAZO DEL COMPROMISO 01/04/2026
4	ELISSA SAMANTHA ROJAS ORTIZ	23/08/2025	5	02/02/2026	X	X	X	X						☐ SI ■ NO	23/02/2026	FIRMA NOVEDAD 02/02/2026. A LA NIÑA LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 6 MESES INFLUENZA LA MADRE SE COMPROMETE A MANDARLE A PONER LAS VACUNAS .PLAZO DEL COMPROMISO 01/04/2026

5	AXEL MAEL TELLEZ RODRIGUEZ	01/04/2025	10	02/02/2026	X	X	X	X						☐ SI ■ NO	01/04/2026	FIRMA NOVEDAD 02/02/2026. AL NIÑO LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 7 MESES LA MADRE SE COMPROMETE A MANDARLE A PONER LAS VACUNAS .PLAZO DEL COMPROMISO 01/04/2026
6	DARWIN STICH MOYA LOPEZ	16/04/2025	10	17/02/2025	X	X	X	X	X					■ SI ☐ NO	16/04/2026	
8														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 ☐		
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: SALAMANDRA NIV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA MORALES NIVEL: CAMINADORE S 1

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 (M/A)	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				
1	DULCE MARIA MATEUS RUBIANO	7/10/2024	16	3/02/2026	X	X	X	X	X	X				SI X NO		VACUNAS AL DIA
2	LIZETH MARIANA SUA CALDERON	6/05/2024	18	3/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		VACUNAS AL DIA
3	SNEYDER FIDEL CALDERON ANACONA	23/10/2024	14	3/02/2026	X	X	X	X	X	X				SI X NO		VACUNAS AL DIA
4	LUIS ALEJANDRO MEDINA LOPEZ	23/11/2024	13	3/02/2026	X	X	X	X	X					SI NO X		FALTA LA VACUNA DEL AÑO
5	ERICK MATHIAS RAMOS RODRIGUEZ	27/05/2024	19	3/02/2026	X	X	X	X	X	X				SI X		VACUNAS AL DIA
6	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024	17	3/02/2026	X	X	X	X	X	X				SI X NO		VACUNAS AL DIA
7	AILANNY SALOME CHICAIZA MENDEZ	23/11/2024	11	3/02/2026	x	x	x	x	x					SI NO		VACUNAS AL DIA
8														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		
	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 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: SALAMANDRA NIVEL: MATE RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA SIRLEY SIERRA NIVEL: AMINADORES 2

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	SARA VALENTINA ACUÑA	16/08/2024	17	02/02/2026	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☒		CON VACUNAS DEL AÑO Y 18 MESES
2	SARAY SOFIA AGUILAR MUÑOZ	03/02/2025	12	02/02/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		COMPLETO
3	ANTONY MATEO LOPEZ CRUZ	05/06/2024	19	02/02/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		FALTA ACTUALIZAR CARNET CON VACUNAS DEL 18 MESES
4	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	19	02/02/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐		COMPLETO
5	JAYDENDAVID CULMAN GUARACA	23/02/2025	11	02/02/2026	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐		COMPLETO
6	DANNA GABRIELA VARGAS VALERO	14/04/2024	21	02/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		COMPLETO
7	DEREK JOHAN MOLINA BENITEZ	22/01/2025	12	02/02/2026	X	X	X	X						SI ☐ NO ☒		CON VACUNAS DE LOS 7 MESES Y DEL AÑO
8		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
9		/ /		/ /										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 ☐		
	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-509
		Version: 5
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha: Memo 20210037207-3/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA NIVEL: RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MAYURLY PARRA NIVEL: PARVULOS 1

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACION (DIMA)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION DE ACUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG - Hept B	VPOL 1PVIT 1HTV VNCC	2POL 2PVT 2HTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF. EST	3 INF. EST.	SrR-P VAR NCC	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SrR-P	CITRAS VACUNAS			(MM)	
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	YARETZI QUIROZ SOSA	03/06/2023	32	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x		COVID/INFLUENZA	SI NO		5 AÑOS	AL DIA
2	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	29	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
3	REYCHEL EVANGELINE LOPEZ PARRA	17/01/2024	25	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
4	HELEN SOFIA LOPEZ ANGEL	22/12/2023	25	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
5	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	34	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x		COVID	SI NO			AL DIA
6	WILMAR STEVEN IQUIRA MARTINEZ	21/01/2024	25	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	SI NO			AL DIA
7	EIAN DAVID OCAMPO MURCIA	25/03/2024	22	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
8	EITHAN SAMUEL AREVALO GRILLO	06/10/2023	28	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
9	NOHA CELESTE HERNANDEZ BERNAL	13/01/2024	25	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
10	AARON SMITH BAQUERO ROJAS	14/09/2023	29	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
11	JERANY ALEXANDRA MARTIN PALOMINO	13/08/2023	30	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
12	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	30	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO			AL DIA
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 y neumonía B	polio meningitis y otras enf pericualestre haq B - hi influenzae B- difteria, tosferina tetano(DPT)- Rotavirus. Neumococo		Polio, pericualestre influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion rubeola,papera a. Varicela. 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 existencia 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.

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

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA NIVEL : PARVULOS 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: L LIZETH VIVAS

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 (M/A)	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				
1	BRIANA NAHOMI MURILLO AGUIÑO	18/09/2023	29	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO		AL DIA
2	ADHARA SOFIA RODRIGUEZ AYALA	12/05/2023	33	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
3	NICOLAS DAMIAN PICO AGUIRRE	1/12/2023	26	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		AL DIA
4	KATLIN VANESSA MARTINEZ MUÑOZ	4/11/2023	27	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		AL DIA
5	RHOUSE KATHERINE CARMONA HERNANDEZ	26/05/2023	33	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y RUBEOLA	SI X NO		AL DIA
6	EHYDAN ANDRES VELA PINEDA	9/04/2023	34	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBEOLA	SI X NO		AL DIA
7	HAROLD ANDRES GUERRA RODRIGUEZ	15/09/2023	29	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBEOLA	SI X NO		AL DIA
8	SANDY ELEIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	28	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, SRP, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
9	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	31	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y	SI X NO		AL DIA
10	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	30	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
11	DEREK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	31	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
12	EMI SALOME RINCON PARRA	18/09/2023	29	2/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, SRP, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
13														SI NO		
14														SI NO		
15														SI NO		
16														SI NO		
17														SI NO		
18														SI NO		
19		/ /		/ /										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.

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 SALAMANDNRA NIVEL PRE JARDIN 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LEIDY PAOLA DUQUE

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	BEDOYA BORJA CELESTE	1/12/2022	37	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
2	BLANCO BELTRAN SAMANTA	12/10/2022	39	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
3	GALVIS MEDINA LIAM SMITH	19/01/2023	36	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
4	ORTEGA VILORIA EDWINLER JEREMIAS	12/04/2022	45	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
5	GUARACA FORERO SAMMY ANTONELLA	31/01/2023	36	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
6	PALACIOS MURILLO LUIS MATIAS	24/10/2022	39	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
7	HERNANDEZ ULTENGO CHRISTOPHER DAVID	13/04/2022	45	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
8	PINTO BUITRAGO SAMARA	3/01/2023	36	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
9	RIAÑO LINARES JANNY SALOME	18/07/2022	42	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
10	MORENO ANDRADE VAIOLETH SAMANTHA	27/10/2022	39	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
11	QUIÑONES LOZANO LIAN JOEL	2/04/2022	46	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
12	ALARCON ORTEGA ANGEL MATIAS	10/08/2022	41	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
13	GONZALEZ CUBIDES ZOA CATALEYA	29/09/2022	42	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
14	GAINCE CORONA JAZMIN LUISSANYS	29/11/2022	38	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
15	CADENA PANTOJA KELANY YATHZARY	28/07/2022	42	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
16	MUÑOZ NEIRA SOFIA	27/08/2022	41	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
17	CLAVIJO RIAÑO SHAROL DAYANA	26/09/2022	40	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
18	FIGUEROA CHIQUILLO ANJELAIS MARIA	9/08/2022	41	2/02/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
19														☐ ☐		
	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: SALAMANDRA_____ NI\ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ALEXANDRA VELANDIA LOPEZ NIVEL: PRE JARDIN 2

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	ROSA MARIA CUBILLOS PALACIOS	8/06/2022	44 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
2	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	35MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
3	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	44 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
4	BRITHEY SALOME TRIANA BENAVIDEZ	26/08/2022	41 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis	influencia 29/09/2025	SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
5	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	43 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
6	BRAYAN SAMUEL GARAVITO PATIÑO	27/10/2022	39 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
7	MARIA JOSE SANCHEZ OYOLA	23/03/2023	34 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis	COVID 19 23/10/2024 influencia 22/08/2025	SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
8	BRANDON STIVEN SOSA FIGUEREDO SOSA	17/05/2022	44 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
9	CLOE ISABEL GONZALEZ AVILA	14/04/2022	45 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
10	HANNAH SOFIA GONZALEZ ROMERO	29/06/2022	43 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
11	AMLLYEL JOSE MENESES MAYOMA	15/12/2022	37 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
12	THALIS ADRIANA VILENA MORALES	6/03/2023	35 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
13	KARINE KAROLAYINT PAEZ PARRA	13/12/2022	37 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
14	MAILYN FERNANDA NARANJO LAGUNA	8/02/2023	36 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
15	WENDY ANTONELA ANGULO CARVAJAL	13/12/2022	37 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
16	JHOAN FELIPE MATALLANA SOACHA	16/05/2022	44 MESES	2/02/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
17	LIAN MATHIAS MORENO MARIN	8/02/2023	36 MESES	2/02/2026										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 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 SALAMANDNRA NIVEL PRE JARDIN 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARCELA MALDONADO

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	KAROL SOFIA CHAVEZ GONZALEZ	28/04/2022	45	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID 19 08/06/2024	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
2	JEY RUIZ SUAREZ	4/08/2022	42	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
3	AILANY YULIETH MORENO RODRIGUEZ	10/05/2022	45	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/11/23	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
4	ERICK DAMIAN AREVALO CARVAJAL	19/07/2022	42	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
5	GARCIA DIAZ YISELL DAYANA	4/06/2022	44	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
6	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	40	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
7	PEREZ ORTIZ MAVIS ADELINE	5/01/2023	37	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/08/25	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
8	SALAS MARTINEZ CRISTOFER JOEL	13/11/2022	38	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/08/25	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
9	EDWINER JOSE ORTEGA VILORIA	12/04/2022	45	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/08/25	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
10	JUAN CARLOS TRIANA CAPERA	13/02/2023	35	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION 21/08/2024	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
11	IHLANYS MEELED DIAZ VISBAL	3/09/2022	41	9/02/2026										SI ☐ NO ■		NO PRESENTA CARNET DE VACUNAS
12	VEGA HERNANDEZ JUAN FELIPE	31/12/2022	37	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
13	THALIANNA ROJAS AMARIZ	31/05/2022	44	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 17/06/2023	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
14	ANGEL DAEL MARQUEZ LOZANO	18/09/2022	40	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION 29/03/2023	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
15	EMILY GABRIELA CAMACHO CORREA	18/11/2022	44	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION 29/03/2023	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
16	PREZLEE AINHOA LOSADA BERNAL	14/04/2022	45	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION 19/10/2023	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
17	DANNA ISABELLA MEDINA JIMENES	28/04/2022	45	9/02/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/08/25	SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
18	ADRIAN JOSE BLANCO CARRASQUEL	26/01/2023	37	13/02/2026	X	X	X	X		X	X			☐ SI ■ NO		ESQUEMA PAE AL INCOMPLETO FALTA LA DE LOS 7 MESES
19		/ /		/ /										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.