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	10	2/03/2026	X	X	X	X	X					SI X NO	16/05/2025	AL DIA
2	EITHAN JOEL MONGUI OCHOA	28/03/2025	12	2/03/2026	X	X	X	X	X					SI X NO	28/03/2025	AL DIA
3	LILITH SOFIA BELTRAN PARDO	14/07/2025	8	2/03/2026	X	X	X	X						SI X NO	16/05/2026	AL DIA
4	IAM SANTIAGO FABRA RODRIGUEZ	29/04/2025	11	2/03/2026	X	X	X	X	X					SI X NO	29/04/2025	AL DIA
5	KEIRY JULIETH MONTERROSA PORTELA	15/03/2025	12	2/03/2026	X	X	X	X	X					SI X	15/03/2025	AL DIA
6	IAN CASTELLANOS FORERO	29/04/2025	11	2/03/2026	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	9	02/03/2026	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	7	02/03/2026	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	9	02/03/2026	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	NAHOMY CELESTE AVILA HUERTAS	14/10/2025	4	02/03/2026	X	X	X							☐ SI ■ NO	14/04/2026	
5	AXEL MAEL TELLEZ RODRIGUEZ	01/04/2025	11	02/03/2026	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	02/03/2026	X	X	X	X	X					■ SI ☐ NO	16/04/2026	

	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	18	3/03/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA 18 MESES 03/03/2026 AL 31 /032026
2	LIZETH MARIANA SUA CALDERON	6/05/2024	19	3/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA 18 MESES 03/03/2026 AL 31 /032026
3	SNEYDER FIDEL CALDERON ANACONA	23/10/2024	15	3/03/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA 12 MESES 03/03/2026 AL31 /032026
4	LUIS ALEJANDRO MEDINA LOPEZ	23/11/2024	14	3/03/2026	X	X	X	X	X					SI ☐ NO x		COMPROMISO FALTA 12 MESES03/03/2026 AL 31 /032026
5	ERICK MATHIAS RAMOS RODRIGUEZ	27/05/2024	20	3/03/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☒ ☐		VACUNAS AL DIA
6	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024	18	3/03/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA MESES 03/03/2026 AL 31 /032026
7	AILANNY SALOME CHICAIZA MENDEZ	23/11/2024	12	3/03/2026	x	x	x	x	x					SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA 12 MESES 03/03/2026 AL 31 /032026
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 n, rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferin a tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferin a tetano.polio. SRP:sarampio n 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: SALAMANDRA NIVEL: MATERI 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	18	3/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	26/04/2026	COMPLETO
2	SARAY SOFIA AGUILAR MUÑOZ	3/02/2025	13	3/03/2026	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		COMPLETO
3	ANTONY MATEO LOPEZ CRUZ	5/06/2024	20	3/03/2026	X	X	X	X	X	X				SI [ ] NO [X]		FALTA ACTUALIZAR CARNET CON VACUNAS DEL 18 MESES
4	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	20	3/03/2026	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		COMPLETO
5	JAYDEN DAVID CULMAN GUARACA	23/02/2025	12	3/03/2026	X	X	X	X	X	X			FIEBE AMARILLA	SI [X] NO [ ]		COMPLETO
6	DANNA GABRIELA VARGAS VALERO	14/04/2024	22	3/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		COMPLETO
7	DEREK JOHAN MOLINA BENITEZ	22/01/2025	13	3/03/2026	X	X	X	X						SI [ ] NO [X]		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.

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_____ NIVEL: MA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____MAYURLY PARRA NIVEL: PARVULOS 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	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	YARETZI QUIR0Z SOSA	03/06/2023	33	02/03/2026	X	X	X	X	X	x	X		COVID,INFLUENZA	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	AL DIA
2	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	30	02/03/2026	X	X	X	x	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
3	REYCHEL EVANGELINE LOPEZ PARRA	17/01/2024	26	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
4	HELEN SOFIA LOPEZ ANGEL	22\12\2023	26	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
5	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	35	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI [X] NO [ ]		AL DIA
6	WILMAR STEVEN IQUIRA MARTINEZ	21\01\2024	26	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA	SI [X] NO [ ]		AL DIA
7	EIAN DAVID OCAMPO MURCIA	25\03\2024	23	02/03/2026	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		AL DIA
8	EITHAN SAMUEL AREVALO GRILLO	06/10/2023	29	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
9	NOHA CELESTE HERNANDEZ BERNAL	13/01/2024	26	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
10	AARON SMITH BAQUERO ROJAS	14/09/2023	30	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
11	JERANY ALEXANDRA MARTIN PALOMINO	12/08/2023	31	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
12	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	31	02/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		AL DIA
15		/ /		/ /										SI [ ] NO [ ]		
16		HE		/ /										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 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

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	30	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI X NO		AL DIA
2	ADHARA SOFIA RODRIGUEZ AYALA	12/05/2023	34	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
3	NICOLAS DAMIAN PICO AGUIRRE	1/12/2023	27	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		AL DIA
4	KATLIN VANESSA MARTINEZ MUÑOZ	4/11/2023	28	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		AL DIA
5	RHOUSE KATHERINE CARMONA HERNANDEZ	26/05/2023	34	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y RUBEOLA	SI X NO		AL DIA
6	EHYDAN ANDRES VELA PINEDA	9/04/2023	35	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBEOLA	SI X NO		AL DIA
7	HAROLD ANDRES GUERRA RODRIGUEZ	15/09/2023	30	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION, RUBEOLA	SI X NO		AL DIA
8	SANDY ELEIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	29	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, SRP, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
9	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	32	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y	SI X NO		AL DIA
10	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	31	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
11	DEREK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	32	2/03/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID, INFLUENZA	SI X NO		AL DIA
12	EMI SALOME RINCON PARRA	18/09/2023	30	2/03/2026	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	38	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
2	BLANCO BELTRAN SAMANTA	12/10/2022	40	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
3	GALVIS MEDINA LIAM SMITH	19/01/2023	37	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
4	ORTEGA VILORIA EDWINLER JEREMIAS	12/04/2022	46	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
5	GUARACA FORERO SAMMY ANTONELLA	31/01/2023	37	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
6	PALACIOS MURILLO LUIS MATIAS	24/10/2022	40	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
7	HERNANDEZ ULTENGO CHRISTOPHER DAVID	13/04/2022	46	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
8	PINTO BUITRAGO SAMARA	3/01/2023	37	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
9	RIAÑO LINARES JANNY SALOME	18/07/2022	43	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
10	MORENO ANDRADE VAIOLETH SAMANTHA	27/10/2022	40	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
11	QUIÑONES LOZANO LIAN JOEL	2/04/2022	47	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
12	ALARCON ORTEGA ANGEL MATIAS	10/08/2022	42	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
13	GONZALEZ CUBIDES ZOA CATALEYA	29/09/2022	43	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
14	GAINCE CORONA JAZMIN LUISSANYS	29/11/2022	39	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
15	CADENA PANTOJA KELANY YATHZARY	28/07/2022	43	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
16	MUÑOZ NEIRA SOFIA	27/08/2022	42	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
17	CLAVIJO RIAÑO SHAROL DAYANA	26/09/2022	41	2/03/2025	X	X	X	X	X	X	X	x		SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
18	FIGUEROA CHIQUILLO ANJELAIS MARIA	9/08/2022	42	2/03/2025	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. 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 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	08/06/2022	46 MESES	01/03/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
2	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	38MESES	01/03/2026	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	47 MESES	01/03/2026	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	44 MESES	01/03/2026	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	46 MESES	01/03/2026	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	42 MESES	01/03/2026	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	37 MESES	01/03/2026	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	47 MESES	01/03/2026	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	48 MESES	01/03/2026	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	46 MESES	01/03/2026	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	40 MESES	01/03/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
12	THALIS ADRIANA VILENA MORALES	06/03/2023	37 MESES	01/03/2026	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	40 MESES	01/03/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
14	MAILYN FERNANDA NARANJO LAGUNA	08/02/2023	38 MESES	01/03/2026	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	40 MESES	01/03/2026	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	47 MESES	01/03/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
17	LIAN MATHIAS MORENO MARIN	08/02/2023	38 MESES	01/03/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y paratoditis		SI X NO	5 AÑOS	COMPLETO
18	AYLIN MILAGROS GARCIA BARRAGAN	14/09/2022	43 MESES	01/03/2026										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,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 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	BRIKNEY DAMARA VELASQUEZ OCHOA	21/02/2023	45	4/03/2026	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	4/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
3	AILANY YULIETH MORENO RODRIGUEZ	10/05/2022	45	4/03/2026	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	4/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
5	GARCIA DIAZ YISELL DAYANA	4/06/2022	44	4/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
6	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	40	4/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
7	PEREZ ORTIZ MAVIS ADELINE	5/01/2023	37	4/03/2026	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	4/03/2026	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	4/03/2026	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	4/03/2026	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	4/03/2026										SI ☐ NO ■		NO PRESENTA CARNET DE VACUNAS
12	VEGA HERNANDEZ JUAN FELIPE	31/12/2022	37	4/03/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA
13	THALIANNA ROJAS AMARIZ	31/05/2022	44	4/03/2026	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	4/03/2026	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	4/03/2026	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	4/03/2026	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	4/03/2026	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	4/03/2026	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.