	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 DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: SALA MATERNA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO

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	Antonello Vanegas Ramos	31-10-25	5	06-03-26	X	X	X							SI X NO	Mayo 2026	Completo
2	Karen Gabriela Barajas Suarez	18-08-25	7	06-04-26	X	X	X	X						SI X NO	Mayo 2026	Completo
3	Ian Samir Hurtado Mejia	26-09-25	6	06-04-26	X	X	X	X						SI X NO	Mayo 2026	Completo
4	Joseph Emmanuel Camargo Lemus	10-09-25	6	06-04-26	X	X	X	X						SI X NO	Mayo 2026	Completo
5	Alann David Cacho Moreno	25-04-25	11	06-04-26	X	X	X	X	X					SI X NO	Mayo 2026	Completo
6	Liam Gonzalo Jimenez Blanco	14-10-25	5	06-04-26	X	X	X							SI X NO	Mayo 2026	Completo
7	Dixon David Brito Brito	30-10-25	5	06-04-26	X	X	X							SI X NO	Mayo 2026	Completo
8	Liam Isaac Morales Gonzalez	20-05-25	10	06-04-26	X	X	X	X	X					SI X NO	Junio 2026	Completo
9	Antonello Hernandez Ortega	14-08-25	7	06-04-26	X	X	X	X	X					SI X NO	Sept. 2026	Completo
10	Aron Samuel Mantilla Vega	28-10-25	5	06-04-26	X	X	X							SI X NO	Mayo 2026	Completo
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, tosfenna (etano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas , 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 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: 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: ____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Hilbe Milena Alvio Viasor

Caminadores A

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	Elvan Sebastian Uribe Quiceno	14 11 24	16	06 04 26	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☒	11/25	Compromiso
2	Salvador Sanchez Sanchez	29 01 25	14	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	07/26.	Completo
3	Ayten Maria Ruiz Calceto	24 10 24	17	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	04/26.	Completo
4	David Andres Macias Sierra	28 11 24	16	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	05/26	Completo,
5	Emma Isabella Oliva Alvarez	30 07 24	20	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	01/26	Compromiso
6	Elizabeth Camacho Acevedo	13 05 24	23	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	11/25	Compromiso
7	Marcal Jose Garcia Lopez	14 09 24	18	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	5/26.	Compromiso
8	Lian David Diana Maldonado	02 09 24	20	06 04 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	7/24	Completo
9	Narly Juliana Solano Jimenez	20 09 24	18	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	03/26	Compromiso.
10	Antonella Lopez Pelaez	12 07 24	20	06 04 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	07/26.	Completo.
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 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 Distital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,postenor 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 12021037207-2/12/2021 Pagina: 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL Caminadores B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Erika Daniela Bonancia

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	Emmanuel Rodriguez Alvarez	13 05 2024	20	06 04 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	05-2029	Completo
2	Isaac Mateo Novoa Alfaro	03 01 2025	12	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	07-2026	Completo
3	Bella Luciana Guerrero Cruz	11 10 2024	17	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	04-2026	Completo
4	Mariangel Neves Vargas	27 02 2025	12	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	02-2026	Completo
5	Naiya Juliette Palmeran	17 06 2024	20	06 04 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	06-2029	Completo
6	Aurora Zamudio Reyes	21 12 2024	12	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	07-2026	Completo
7	Mia Anthonella Anzola	15 02 2025	12	06 04 26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	06-2026	Compromiso
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 ☐		
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 des 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 12021037207-2/12/2021 Página 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL Caminadores C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Franqy Julieth Bejarano Montoya

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	Alanna Rivera Pachon	31/3/2025	12	6/4/2026	X	X	X	X						SI ☐ NO ☒	03/2026	Compromiso
2	Danna Victoria Rugeles R	11/12/2024	15	6/4/2026	X	X	X	X	X	X			Meningococo	SI ☒ NO ☐	06/2026	Completo
3	Edwin Leonardo Diaz Duran	25/6/2024	21	6/4/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/2025	completo
4	Liam Joziel Gonzalez Gil	12/6/2024	22	6/4/2026	X	X	X	X						SI ☐ NO ☒	11/2025	Compromiso
5	Monserrat Ospina Rodriguez	29/10/2024	17	6/4/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	04/2026	Completo
6	Saga Eliana León Tibagan	3/8/2024	20	6/4/2026	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Influenza	SI ☒ NO ☐	08/2028	Completo
7	Eithan Santafimio Ogueda	16/1/2025	14	6/4/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	08/2026	Completo
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 ☐		
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

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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: Parvulos A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Ana Victoria Obando

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	Maximiliano Ospina Rolon	02/12/2023	27	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	02/12/2028	completo
2	Ethan Stiver castillo Cubillos	12/06/2023	33	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/06/2028	completo
3	Brolin Tomas Garcia Alvarado	19/04/2023	35	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	19/04/2028	completo
4	Juan Esteban lara Guevara	30/01/2024	27	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	30/01/2029	completo
5	Thomas Damian Bermudez	11/03/2024	24	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	11/03/2029	completo
6	Neythan Delgado Sanchez	24/09/2023	30	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	24/09/2028	completo
7	Matias Emmanuel padilla	22/08/2023	29	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/08/2028	completo
8	Anderson isaac policio lopez	10/08/2023	30	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10/08/2028	completo
9	Abigail Quiroz Jimenez	22/12/2023	27	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/12/2028	completo
10	Lia Raily Alaiz Rodriguez	25/04/2023	35	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	25/04/2028	completo
11	Dhara Samantha Rendon	06/08/2023	28	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	06/08/2028	completo
12	Thalia victoria suarez	15/11/2023	27	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	15/11/2028	completo
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 identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que estableca 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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: PARVULOS B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	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 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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ALANNA M RUIZ G	15/10/23	29	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	15/10/2028	Completas
2	ASHLEY M CASTILLO	07/12/23	27	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X		pentavalen	SI NO	07/12/2028	Completas
3	DERIK D MEDINA C	01/08/23	31	01/04/26	X	X	X	X		X				SI NO	01/08/2028	
4	DILAN J ALVAREZ C	18/04/23	35	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X		Panteval	SI NO	18/04/2028	Completas
5	EVELYN V MONSALVE	01/08/23	31	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X		Meningo Neumococo	SI NO	01/08/2028	Completas
6	ELIZABET HODSON	29/01/24	26	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI NO	29/01/2029	Completas
7	JEYDEN Y PASCUALES	09/08/23	31	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X		Pent/Neum	SI NO	08/08/2028	Completas
8	LOREN220 RESTREPO	06/09/23	26	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI NO	06/09/2028	Completas
9	LEOMART B GOMEZ	08/02/24	30	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	08/02/2029	Completas
10	MAYTHE MEJIA A	25/03/24	25	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI NO	25/03/2029	Completas
11	JEYD MUÑOZ L	30/10/23	29	01/04/26	X	X	X	X	X	X	X		Vancela	SI NO	30/10/2028	Completas
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 , Vancela 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 FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo FOR-PSS-500 Version 0 Fecha Memo I2021037207-2/12/2021 Página 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL PÁRVULOS C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JINETH XIMENA SUANO MARIN.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACION								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años				
1	Antonella Corredor Garcia	26/10/2023	30	06/04/2026	✓	✗	✓	✗	✗	✗	✓		SRP.	SI ☒ NO ☐	10/2028	Completo
2	Emma Salome Castillo Cubillos	12/06/2023	34	06/04/2026	✗	✓	✓	✗	✗	✗	✓			SI ☒ NO ☐	06/2028	Completo
3	Emma Valentina Oviedo Otalora	06/12/2023	28	06/04/2026	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✓		SRP	SI ☒ NO ☐	12/2028	Completo
4	Emanuel Esteban Delgado C.	06/09/2023	31	06/04/2026	✗	✓	✗	✗	✗	✗	✓		SPP	SI ☒ NO ☐	09/2028	Completo
5	Jan Alberto Guerrero Martinez	17/03/2024.	25	06/04/2026	✗	✓	✓	✗	✗	✗				SI ☐ NO ☒	03/2029	Compromiso
6	Jeronimo Alejandro Perez Ceron	11/01/2024	27	06/04/2026	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓		SRP.	SI ☒ NO ☐	01/2029	Completo
7	Jeronimo Suarez Gutierrez	12/02/2024	26	06/04/2026	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✗		SRP	SI ☒ NO ☐	02/2029	Completo
8	Jordan Alejandro Sifontes Montaña	21/10/2023	30	06/04/2026	✗	✓	✓	✗	✓	✓	✗		SRP.	SI ☒ NO ☐	10/2028	Completo
9	Maria Jose Petro Infante	15/07/2023	33	06/04/2026	✗	✓	✗	✓	✓	✗	✓		SRP.	SI ☒ NO ☐	07/2028	Completo
10	Mia Antonella Castro Gutierrez	01/09/2023	31	06/04/2026	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✗		SRP	SI ☒ NO ☐	09/2028	Completo
11	Milton Alyandro Gomez Gonzalez	09/12/2023	28	06/04/2026	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✓		SRP	SI ☒ NO ☐	12/2028.	Completo
12	Maria Isabela Rodriguez Cortes	01/02/2024.	26	06/04/2026	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗		Influenza-SRP	SI ☒ NO ☐	02/2029	Completo
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 requirente 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

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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: PJ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Elsa Adriana Vásquez

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	Zain Gabriel Ipuana	17.09.23	32	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Covid	SI ☐ NO ☐		Completo
2	Adrian Felipe Gonzalez	22.04.23	36	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐		Completo
3	Thiago Valencia Ramos	02.02.24	26	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
4	Daniela Cortes Sandoval	09.05.23	34	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
5	Matias Bermo Cano	09.04.23	36	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
6	Arcangel Giovanny Gamboa	06.07.23	33	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela. Rub	SI ☐ NO ☐		Completo
7	Maria Gabriela Parra	29.11.23	29	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
8	Erick Julian Chaparro	26.07.23	33	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐		Completo
9	Ailana Altamar Herrera	02.02.24	26	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐		Completo
10	Sebastian Gabriel Filipazzi	02.06.23	34	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Covid Sarampion	SI ☐ NO ☐		Completo
11	Axel Alejandro Rosana	13.01.24	27	06.04.26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI ☐ NO ☐		Completo
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,tosfenna 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 FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo FOR-PSS-500 Versión 0 Fecha Memo 12021037207-2/12/2021 Página 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL PRE-JARDIN RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/23	37	06/04/26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	09/2024	COMPROMISO
2	EMILY SARAH MURCIA PUENTES	23/04/22	48	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	04/2027	COMPLETO
3	GISSEL ISABELLA RAMOS REY	29/02/23	38	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
4	HANNAH SAMARA AROCA C.	24/10/22	42	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA - SRP	SI ☒ NO ☐	10/2027	COMPLETO
5	MANUEL DAMIAN ROLON A	13/08/22	44	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	08/2027	COMPLETO
6	ELENA DE LA PEÑA ROQUEME	06/11/22	41	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP - COVID	SI ☒ NO ☐	11/2027	COMPLETO
7	ISAAC CARDENAS REYES	30/04/22	48	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	04/2027	COMPLETO
8	ADRIAN MATHIAS CASTELLANOS	25/03/23	37	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	03/2028	COMPLETO
9	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	23/05/22	47	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA - VARICELA	SI ☒ NO ☐	05/2027	COMPLETO
10	JACOB DAVID BRACAMONTE M.	24/01/23	39	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	01/2028	COMPLETO
11	MATHEW CALEB ROMERO L.	19/07/22	45	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA - SRP	SI ☒ NO ☐	07/2027	COMPLETO
12	ISAAC MATIAS GONZALEZ M	13/02/23	38	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		COVID - SRP	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
13	ALEJANDRO VICENTE B	28/10/22	42	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	10/2027	COMPLETO
14	MIGUEL ANGEL CORMOLINA C	26/03/23	37	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SRP	SI ☒ NO ☐	03/2028	COMPLETO
15	BRYAN STEBAN CARO P.	06/01/23	39	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	01/2028	COMPLETO
16	ALAN MATHIAS ARIZA ROJAS	04/01/23	39	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	01/2028	COMPLETO
17	THOMAS ALEJANDRO CUELLAR N	01/03/23	37	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	03/2028	COMPLETO
18	MAXIMILIANA CRUZ PEREZ	27/02/23	38	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA - MENINGOCOCO - VARICELA	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
19	ALEXIS AGUILAR OVIEDO	11/02/23	38	06/04/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
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 dos dosis con intervalos de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad

Powered by CamScanner

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 Version: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: Prejardin B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Yurany Dominguez Ibama

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 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	Anya Pinedo Silva	11/12/2022	39	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	12/2027	Completo
2	Danna Sofia Garzon B.	22/04/2022	47	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐	04/2027	Completo
3	Edwin Santiago Solanilla O	09/12/2022	39	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	12/2027	completo
4	Ethan David Cortes Y	04/02/2022	45	06/04/26	X	X	X	X		X	X		sarampion	SI ☒ NO ☐	02/2027	Completo
5	Elaine Ariadna posada I	12/06/2022	41	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	04/2027	Completo
6	Emmanuel jose Blanco P.	02/10/2022	41	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampión	SI ☒ NO ☐	10/2027	Completo
7	Erick Alejandro Assia Ch	06/04/2022	46	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampión	SI ☒ NO ☐	04/2027	Completo
8	Esther Santiago Mideros D.	03/04/2022	46	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	04/2027	Completo
9	Gabriel jose Vasquez C.	20/03/2023	35	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	03/2028	Completo
10	Gabriela Cabrera Contreras	22/11/2023	31	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	01/2028	Completo
11	Liis Elizabeth Serrano R.	14/06/2022	44	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	06/2027	Completo
12	Liam Gabriel Palmezano	06/06/2022	43	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	06/2027	completo
13	Liam Samuel Diaz Peña	04/07/2022	44	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	07/2027	Completo
14	Lucia Perez Hurtado	14/04/2022	46	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	04/2027	Completo
15	Luis Felipe Hernandez	02/02/2023	34	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	02/2028	completo
16	Maximiliano Rueda Ruiz	30/11/2022	39	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	11/2027	Completo
17	Sara Milagros Polo Romero	08/12/2022	38	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	12/2027	completo
18	Yoel Elias Hurtado Mejia	04/06/2022	44	06/04/26	X	X	X	X		X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐	06/2027	completo
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 dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner