ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-495
Versión: 0
Fecha: Memo 20211039976 - 29/12/2021
Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**SALA MATERNA**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES**

				ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/Mes/Año)	EDAD (En meses)	FECHA VERIFICACIÓN (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	OBSERVACIONES
1	ANTONIE RUIZ CASTRO	7/05/2025	12 MESES	8/05/2026	SÍ x NO	9/02/2026	9/08/2026	19/03/2026	SÍ NO x	19/03/2026	SÍ NO x	SÍ x NO		SÍ NO	COMPROMISO HASTA EL 30 DE JUNIO POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO
2	THOMAS ALEJANDRO GARCIA SARTA	23/06/2025	10 MESES	8/05/2026	SÍ x NO	24/02/2026	24/08/2026	24/02/2026	SÍ NO x	24/02/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	5/03/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
3	EILEEN ARIANA CAÑON COLMENARES	16/08/2025	9 MESES	8/05/2026	SÍ x NO	10/02/2026	10/08/2026	10/02/2026	SÍ NO x	10/02/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	10/02/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
4	THIAGO EMANUEL NARVAEZ CARAVALI	29/07/2025	8 MESES	8/05/2026	SÍ x NO	10/02/2026	10/08/2026	10/02/2026	SÍ NO x	10/02/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	16/02/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
5	LIAM MORENO MORA	9/04/2025	12 MESES	8/05/2026	SÍ x NO	19/02/2026	19/08/2026	19/02/2026	SÍ NO x	19/02/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	4/03/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
6	EITHAN VLADIMIR LIZARAZO HILARION	29 /11 /2025	5 MESES	8/05/2026	SÍ x NO	3/02/2026	3/08/2026	3/02/2026	SÍ NO x	3/02/2026	SÍ NO x	SÍ NO		SÍ NO	SE ENCUENTRA AL DIA, SIN SOPORTE ODONTOLOGICO POR EDAD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**PAOLA BUITRAGO**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	JOSE DAVID MENDEZ GÓMEZ	14/08/2024	20	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	21/11/2025	21/05/2026	21/11/2025	SÍ [ ] NO [x]	21/11/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	17/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	ACTUALIZAR CERTIFICADO DE VALORACIÓN INTEGRAL, MÉDICO, VISUAL Y AUDITIVO, COMPROMISO DEL 04 DE MAYO DEL 2026, TIENE CITA AGENDADA PARA EL 12 DE MAYO DEL 2026
2	LIAM ALEJANDRO GUERRA GUZMÁN	17/12/2024	16	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	24/04/2026	24/10/2026	24/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	24/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	9/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
3	BRITNEY KHALEESY RODRÍGUEZ RENGIFO	4/11/2024	17	8/05/2026	SÍ [ ] NO [x]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO RENOVACIÓN DE CERTIFICADOS MÉDICOS, VALORACIÓN INTEGRAL, CERTIFICADO MÉDICO, VISUAL, AUDITIVO Y ODONTOLÓGICO, COMPROMISO REALIZADO EL 10 DE ABRIL DEL 2026, TIENE CITA AGENDADA DE MEDICINA GENERAL PARA EL LUNES 11 DE MAYO DEL 2026
4	BRIANA ITZEL LÓPEZ ÁNGEL	19/09/2024	19	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	13/01/2026	13/07/2026	13/01/2026	SÍ [ ] NO [x]	13/01/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	6/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
5	ANTONELLA MUNEVAR GALINDO	3/07/2024	21	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	10/02/2026	10/08/2026	10/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	10/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	27/01/2026	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
6	IVY ESMERALDA ROJAS DELGADO	30/01/2025	15	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	30/04/2026	30/07/2026		SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [x] NO [ ]	24/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	COMPROMISO CERTIFICADO MÉDICO, VISUAL Y AUDITIVO, COMPROMISO REALIZADO EL 10 DE ABRIL DEL 2026
7	ISABELLA HERNANDEZ ALONSO	8/05/2024	24	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	4/12/2025	4/06/2026	4/12/2025	SÍ [ ] NO [x]	4/12/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	13/03/2026	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
8	LUIS ANGEL NIÑO GÓMEZ	15/11/2024	17	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	7/04/2026	4/10/2026	7/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	7/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	9/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JENNY URREGO PEÑA**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	DAFNE SAMARA NAVARRO ARIZA	14/10/2024	19	8/05/2026	SÍ (x) NO ( )	15/03/2026	15/09/2026	15/03/2026	SÍ ( ) NO (x)	15/03/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	15/04/2026	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA CON DOCUMENTACIÓN.
2	KAYTLYN DIVANA YANEZ LUGO	29/10/2024	19	8/05/2026	SÍ (x) NO ( )	4/05/2026	4/11/2026	4/05/2026	SÍ ( ) NO (x)	4/05/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)		SÍ ( ) NO ( )	compromiso 06/04/2026 hasta el 5/06/2026 mamá refiere solicitar cita para odontología
3	LIAM DAVID ROZO RINCON	23/10/2024	19	8/05/2026	SÍ (x) NO ( )	7/04/2026	7/10/2026	7/04/2026	SÍ ( ) NO (x)	7/04/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	4/03/2026	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA CON DOCUMENTACIÓN.
4	MARIA JOSE TINTINICO MOLINA	18/10/2024	19	8/05/2026	SÍ (x) NO ( )	17/01/2026	17/07/2026	6/02/2026	SÍ ( ) NO (x)	28/03/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	14/03/2026	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA CON DOCUMENTACIÓN.
5	MIA ANTONELLA CASTILLO GOMEZ	12/11/2024	18	8/05/2026	SÍ (x) NO ( )	2/02/2026	2/08/2026	2/02/2026	SÍ ( ) NO (x)	2/02/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	9/02/2026	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA CON DOCUMENTACIÓN.
6	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	8/04/2024	25	8/05/2026	SÍ (x) NO ( )	23/02/2026	23/08/2026	23/02/2026	SÍ ( ) NO (x)	23/02/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	27/04/2026	SÍ (x) NO ( )	Madre continuara con tratamiento hasta que finalice y tener certificado niño sano.
7	VINCENT ALEXANDER RODRIGUEZ SANCHEZ	16/06/2024	22	8/05/2026	SÍ (x) NO ( )	8/10/2025	8/04/2026	8/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	29/04/2026	SÍ (x) NO ( )	SÍ (x) NO ( )	12/03/2026	SÍ ( ) NO (x)	Compromiso del 04/05/2026 al 04/05/2026, madre refiere cita de pediatria el 8/05/2026.
8	NOAH ALEJANDRO HERNANDEZ CERPA	2/07/2024	22	8/05/2026	SÍ (x) NO ( )	13/01/2026	13/06/2026	13/01/2026	SÍ ( ) NO (x)	13/01/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	18/02/2026	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA CON DOCUMENTACIÓN.
13					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**NUBIA CORTES QUINTERO**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	LUCAS THOMAS QUINTERO PEREZ	23/08/2024	21	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	28/04/2026	28/10/2026	21/11/2025	SÍ [ ] NO [x]	21/11/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	21/10/2025	SÍ [ ] NO [x]	COMPROMISO TAMIZAJE AUDIOVISUAL,CERTIFICADO ODONTOLOGICO COMPROMISO REALIZADO EL 06 ABRIL 2026
2	LIAM MATHIAS MORALES MIRANDA	23/12/2024	17	8/05/2026	SÍ [ ] NO [x]			31/03/2026	SÍ [ ] NO [x]	31/03/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO,CERTIFICADO COMPROMISO REALIZADOM06 ABRIL 2026
3	MARIAM LUCIANA CARVAJAL LOPEZ	26/04/2024	25	8/05/2026	SÍ [ ] NO [x]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [x] NO [ ]	31/03/2026	SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO RENOVACIÓN CRECIMIENTO /DESARROLLO,CERTIFICADO MEDICO Y TAMIZAJES COMPROMISO REALIZADO 06 ABRIL 2026
4	APRIL STEFANY LORGIA RIASCOS	28/03/2025	14	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	26/02/2026	13/07/2026	13/01/2026	SÍ [ ] NO [x]	13/01/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	13/01/2026	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
5	SARA LUCIA ZABALETA VILLA	24/11/2024	18	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	10/02/2026	10/08/2026	10/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	10/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	27/01/2026	SÍ [ ] NO [x]	COMPROMISO VALORACIÓN INTEGRAL, CERTIFICADO MÉDICO, VISUAL, AUDITIVO Y ODONTOLÓGICO COMPROMISO REALIZADO 05 ABRIL 2026
6	DANA ISABEL RIOS SANCHEZ	10/02/2025	15	8/05/2026	SÍ [ ] NO [x]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO VALORACIÓN INTEGRAL, CERTIFICADO MÉDICO, VISUAL, AUDITIVO Y ODONTOLÓGICO.
7	THIAGO ESTEBAN HERRERA LOPEZ	22/11/2024	18	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	4/12/2025	4/06/2026	4/12/2025	SÍ [ ] NO [x]	4/12/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [ ]	COMPROMISO ACTUALIZAR CERTIFICADO ODONTOLÓGICO COMPROMISO REALIZADO 06 ABRIL 2026
8	AILANY JASLYN SANDOVAL PINTO	27/12/2024	17	8/05/2026	SÍ [x] NO [ ]	4/02/2026	4/08/2026	4/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	4/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	8/05/2026	SÍ [ ] NO [x]	AL DIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**Jardin Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LUZ ANDREA MONROY**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	EITHAN SANTIAGO NEGRETE AMAYA	24/2/2024	26	8/5/2026	SI [X] NO [ ]	16/1/2026	16/7/2026	16/1/2026	SI [ ] NO [x]	16/1/2026	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	15/9/2025	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO CERTIFICADO ODONTOLÓGICO 13/04/2026
2	EMMA GABRIELA ORTIZ HERNÁNDEZ	27/4/2023	36	8/5/2026	SI [x] NO [ ]	16/4/2026	16/10/2026	16/4/2026	SI [ ] NO [x]	16/4/2026	SI [ ] NO [x]	SI [X] NO [ ]	29/3/2025	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO CERTIFICADO ODONTOLOGICO 13/04/2026
3	ANA VICTORIA ROJAS PEÑA	27/6/2023	34	8/5/2026	SI [x] NO [ ]	16/3/2026	16/09/2026	16/3/2026	SI [ ] NO [x]	16/3/2026	SI [ ] NO [x]	SI [X] NO [ ]	17/4/2026	SI [ ] NO [X]	SE ENCUENTRA AL DIA
4	EMMA ANTONELLA CASTRO CORONADO	22/9/2023	31	8/5/2026	SÍ [x] NO [ ]	16/9/2025	16/3/2026	16/9/2025	SI [ ] NO [x]	16/9/2025	SI [ ] NO [x]	SI [X] NO [ ]	27/11/2024	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO CRECIMIENTO Y DESARROLLO - ODONTOLOGICO 13/04/2026
5	ADRIAN SAN JUAN JIMENEZ	2/11/2023	29	8/5/2026	SI [x] NO [ ]	8/9/2025	8/3/2026	8/9/2025	SI [ ] NO [x]	20/8/2025	SI [ ] NO [x]	SI [X] NO [ ]	29/9/2025	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO CRECIMIENTO Y DESARROLLO - ODONTOLOGICO 13/04/2026
6	JOSHUA FORERO LEÓN	19/1/2024	27	8/5/2026	SI [x] NO [ ]	2/12/2025	2/6/2026	2/12/2025	SI [ ] NO [x]	2/12/2025	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	2/12/2025	SI [X] NO [ ]	SE ENCUENTRA AL DIA
7	ASHLY NICOLLE IBARRA FERRO	13/9/2023	31	8/5/2026	SI [x] NO [ ]	11/4/2026	28/10/2025	28/4/2025	SI [ ] NO [x]	28/4/2025	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	7/7/2025	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO CRECIMIENTO Y DESARROLLO - ODONTOLOGICO 13/04/2026
8	EIMY SAMANTHA SALAZAR AGUILARTE	1/9/2023	31	8/5/2026	SI [X] NO [ ]	22/9/2025	22/3/2026	22/9/2025	SI [ ] NO [X]	22/9/2025	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	24/11/2025	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO CRECIMIENTO Y DESARROLLO - ODONTOLOGICO 13/04/2026
9	CARLY MAHELET BECERRA MALDONADO	20/7/2023	33	8/5/2026	SI [X] NO [ ]	22/4/2026	22/10/2026	22/4/2026	SÍ [ ] NO [X]	22/4/2026	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	O7/02/2026	SI [ ] NO [X]	SE ENCUENTRA AL DIA
10	JOAN FELIPE JARAMILLO PIÑEROS	17/12/2023	28	8/5/2026	SI [X] NO [ ]	26/2/2026	26/8/2026	26/2/2026	SÍ [ ] NO [X]	26/2/2026	S [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]		SI [ ] NO [X]	COMPROMISO CERTIFICADO ODONTOLÓGICO HACE LLEAGAR CARTA INFORMANDO INICIAR TRATAMIENTO DE MANERA PARTICULAR A PARTIR DEL 09/04/2026 - COMPROMISO 13/04/2026
11	ARIANNA SOFIA GONZALEZ GUEVARA	13/6/2023	34	8/5/2026	SI [X] NO [ ]	O3/02/2026	O3/08/2026	O3/02/2026	S [ ] NO [X]	O3/02/2026	S [ ] NO [X]	SÍ [X] NO [ ]	29/1/2026	S [ ] NO [X]	SE ENCUENTRA AL DIA
13	DOMINICK DERECK LOPEZ	25/7/2023	33	8/5/2026	SI [X] NO [ ]	28/4/2026	28/10/2026	28/4/2026	SÍ [ ] NO [X]		SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO ODONTOLOGICO EL NIÑO ASISTIO A CRECIMIENTO Y DESARROLLO EL DIA 28/04/2026 COMPROMISO13/04/2026
14	HARBEY MATIAS FLOREZ SUAREZ	18/9/2023	31	8/5/2026	SI [X] NO [ ]	9/3/2026	9/9/2026	9/3/2026	SÍ [ ] NO [X]	9/3/2026	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	9/3/2026	SI [ ] NO [X]	SE ENCUENTRA AL DIA
15	ZOE NAHOMI VILLAMIL FRANCO	8/2/2024	26	8/5/2026	SI [ ] NO [X]				SÍ [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	COMPROMISO CRECIMIENTO Y DESARROLLO - ODONTOLOGICO 13/04/2026
15	MATEO LOZANO SILVA	8/2/2024	26	8/5/2026	SÍ [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	NO SE HA PODIDO VERFICAR LA INFORMACION , LA CARPETA AUN NO ESTA EN LA UNIDAD OPERATIVA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**Jardin Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**SANDRA MIREYA DAZA LOZANO**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	8/4/2023	35	8/5/2026	SÍ [ ] NO [X]	27/8/2025	27/2/2026	27/8/2025	SÍ [ ] NO [x]	27/8/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	24/11/2025	SÍ [ ] NO [X]	SE REALIZA COMPROMISO POR VALORACION INTEGRAL EL DIA 9 DE ABRIL, TIENE CITA PROGRAMADA PARA EL 4 D EJUNIO
2	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	16/9/2023	32	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	3/3/2026	3/9/2026	3/3/2026	SÍ [ ] NO [x]	3/3/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]	16/4/2025	SÍ [ ] NO [X]	COMPROMISO POR CONTROL ODONTOLOGICO
3	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	20/9/2023	29	8/5/2026	SÍ [x] NO [ ]	17/4/2026	17/10/2026	17/4/2026	SÍ [ ] NO [x]	17/4/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [X] NO [ ]	23/8/2025	SÍ [ ] NO [X]	AL DIA
4	THIAGO SAN JUAN JIMENEZ	2/11/2023	28	8/5/2026	SÍ [ ] NO [x]	1/10/2025	1/4/2026	1/10/2025	SÍ [ ] NO [x]	1/10/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [X] NO [ ]	14/10/2025	SÍ [ ] NO [X]	SE REALIZA COMPROMISO POR VALORACION INTEGRAL EL DIA 9 DE ABRIL, TIENE CITA PROGRAMADA PARA EL 5 D EJUNIO
5	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	3/5/2023	36	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	16/4/2026	16/4/2027	16/4/2026	SÍ [ ] NO [x]	16/4/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [X] NO [ ]	16/4/2026	SÍ [ ] NO [X]	AL DIA
6	ADHARA PARRA SERRANO	8/6/2023	34	8/5/2026	SÍ [x] NO [ ]	12/11/2025	12/5/2026	12/5/2026	SÍ [ ] NO [x]	12/5/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	15/11/2025	SÍ [ ] NO [X]	SE REALIZA COMPROMISO POR VALORAICON INTEGRAL EL DIA 12 DE MAYO
7	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	27/11/2023	29	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	18/3/2026	18/9/2026	18/3/2026	SÍ [ ] NO [x]	18/3/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	29/8/2025	SÍ [ ] NO [X]	AL DIA
8	GAEL ALESSIO GARCIA TIJARO	5/4/2023	37	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	24/11/2025	19/5/2026	24/11/2025	SÍ [ ] NO [X]	24/11/2025	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [X] NO [ ]	25/11/2025	SÍ [ ] NO [X]	COMPROMISO REALZIADO EL 9 DE ABRIL DE 2026, TIENE CITA EN EL MES DE JUNIO
9	ADRIAN DAVID CABRALES ALFONSO	6/6/2023	34	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	28/1/2026	28/7/2026	28/1/2026	SÍ [ ] NO [x]	28/1/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	23/1/2026	SÍ [ ] NO [x]	AL DIA
10	MAICOL DUVAN RODRIGUEZ GARCIA	19/7/2023	35	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	4/12/2025	4/6/2026	4/12/2025	SÍ [ ] NO [x]	4/12/2025	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	19/2/2026	SÍ [ ] NO [X]	AL DIA
11	EYLIN ARIANNA CAMPOS NARVAES	21/10/2023	30	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	18/02/2026	18/08/2026	18/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	18/02/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	20/02/2026	SÍ [ ] NO [X]	AL DIA
12	LUIS ADRIAN VALENZUELA RODRIGUEZ	15/10/2023	30	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	7/04/2026	7/10/2026	7/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	7/04/2026	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [X] NO [ ]		SÍ [ ] NO [x]	COMPROSMISO REALZIADO EL 9 DE ABRIL POR CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA
13	EMMA LUCIA GONZALES MEJIA	1/6/2023	35	8/5/2026	SÍ [X] NO [ ]	24/02/2026	24/08/2026	24/02/2026	SÍ [ ] NO [X]	24/02/2026	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [X] NO [ ]	24/02/2026	SÍ [ ] NO [X]	AL DIA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**JIC EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**KARENT LIZETH MILLAN PACHON**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO							CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	DERECK NOAH LEITON MUÑOZ	11/07/2023	34	5/8/2026	SÍ ☐ NO ☐	15/04/2026	15/10/2026	15/04/2026	SÍ ☒ NO ☐	15/04/2026	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☒ NO ☐	9/10/2025	SÍ ☐ NO ☐	TIENEN COMPROMISO FIRMADO EL DIA 10/04/2026 DEBE SOLICITAR CITA ODONTOLOGIA
2	DYLAN SANTIAGO ESPINOZA GRAJALES	20/09/2023	32	5/8/2026	SÍ ☐ NO ☐	27/11/2025	27/05/2026	27/11/2025	SÍ ☒ NO ☐	27/11/2025	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	12/03/2025	SÍ ☐ NO ☐	SE ENCUENTRA AL DIA
3	IAN JERONIMO RODRIGUEZ PEREZ	30/08/2023	33	5/8/2026	SÍ ☒ NO ☐	15/03/2026	15/09/2027	15/03/2026	SÍ ☐ NO ☐	15/03/2026	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	15/03/2026	SÍ ☐ NO ☐	SE ENCUENTRA AL DIA
4	ISABELLA RODRIGUEZ ENCISO	07/09/2023	34	5/8/2026	SÍ ☒ NO ☐	17/04/2026	17/10/2026	17/04/2026	SÍ ☒ NO ☐	17/04/2026	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☒ NO ☐	29/04/2026	SÍ ☐ NO ☐	SE ENCUENTRA AL DIA
5	SARA SOFIA JIMENEZ GONZALEZ	12/12/2023	29	5/8/2026	SÍ ☐ NO ☐	10/01/2025	10/07/2026	10/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	10/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	8/04/2026	SÍ ☐ NO ☐	TIENEN COMPROMISO FIRMADO EL DIA 10/04/2026 DEBE SOLICITAR CITA POR VALORACION INTEGRAL Y ODONTOLOGIA
6	THIAGO FORERO LEON	19/01/2024	28	5/8/2026	SÍ ☒ NO ☐	30/07/2025	30/12/2025	30/07/2025	SÍ ☒ NO ☐	30/07/2025	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	12/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	TIENEN COMPROMISO FIRMADO EL DIA 10/04/2026 DEBE SOLICITAR CITA POR VALORACION
7	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	7/17/2023	34	5/8/2026	SÍ ☒ NO ☐	9/08/2025	9/02/2026	9/08/2025	SÍ ☒ NO ☐	9/08/2025	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	22/09/2025	SÍ ☐ NO ☐	TIENEN COMPROMISO FIRMADO EL DIA 10/04/2026 DEBE SOLICITAR CITA POR VALORACION INTEGRAL
8	KAITLYN SHARLOTTE RESTREPO RODRIGUEZ	27/06/2023	35	5/8/2026	SÍ ☒ NO ☐	10/02/2025	10/08/2026	10/02/2025	SÍ ☒ NO ☐	10/02/2025	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	15/03/2026	SÍ ☐ NO ☐	TIENEN COMPROMISO FIRMADO EL DIA 10/04/2026 DEBE SOLICITAR CITA POR VALORACION INTEGRAL
9	ISAAC DAVID MESTRA JORDAZ	7/1/2023	34	5/8/2026	SÍ ☐ NO ☐	12/02/2026	12/08/2026	12/02/2026	SÍ ☒ NO ☐	12/02/2026	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	TIENEN COMPROMISO FIRMADO EL DIA 10/04/2026 PARA CERTIFICADO ODONTOLOGICO
10	JONAS ALEXANDER CARPIO CUBILLAN	28/02/2024	26	5/8/2026	SÍ ☒ NO ☐	30/07/025	30/02/2026	30/07/025	SÍ ☒ NO ☐	30/07/025	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	TIENEN COMPROMISO FIRMADO EL DIA 10/04/2026 DEBE SOLICITAR CITA POR VALORACION INTEGRAL
11	LIAN GABRIEL RUIZ SUAREZ	19/07/2023	34	5/8/2026	SÍ ☐ NO ☐	12/02/2026	12/08/2026	12/02/2026	SÍ ☒ NO ☐	12/02/2026	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	28/04/2026	SÍ ☐ NO ☐	SE ENCUENTRA AL DIA
12	LIAN MATIAS OBANDO ZAMBRANO	7/2/2023	34	5/8/2026	SÍ ☐ NO ☐	23/02/2026	23/08/2027	23/02/2026	SÍ ☒ NO ☐	23/02/2026	SÍ ☒ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	TIENEN COMPROMISO FIRMADO EL DIA 10/04/2026 PARA CERTIFICADO ODONTOLOGICO

32					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ N☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		S☐ N☐	
33					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ N☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		S☐ N☐	
34					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ N☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		S☐ N☐	

INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO

ENCABEZADO

Jardín Infantil o casa de pensamiento intercultural: registre el nombre completo del jardín infantil público, privado o casa de pensamiento intercultural.

Nivel o grupo: registre el nivel o grupo de las niñas y los niños a quienes se realiza la verificación.

Responsable de la verificación: registre nombres y apellidos compeltos de la persona que realiza la verificación.

NOMBRES Y APELLIDOS: registre los nombres y los apellidos completos de la niña o el niño a quien se realiza verificación, con letra legible. FECHA DE NACIMIENTO: registre la fecha de nacimiento de la niña o el niño a quien realiza verificación en formato día/mes/año.

EDAD: registrar la edad de la niña o el niño en meses.

ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO

FECHA VERIFICACIÓN: registre en formato día/mes/año la fecha en la que realiza la revisión del soporte (carné de salud o certificado). Cuando el soporte no se encuentra vigente, la verificación se realiza de acuerdo con los plazos y compromisos establecidos con la madre, padre o cuidador de la niña o el niño para presentar el soporte de asistencia vigente.

¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?: según lo verificado en el soporte de asistencia a valoración integral presentado por la madre, padre o cuidador de cada niña o niño, que puede ser el carné de salud infantil o un certificado, marcar una X en la opción SÍ cuando se evidencia que la consulta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliada la niña o el niño y esta consulta se encuentra vigente de acuerdo con la frecuencia descrita en la tabla N° 1. Marque una X en la opción NO cuando no cumpla con alguna de las condiciones mencionadas.

FECHA ÚLTIMA CONSULTA: registre en formato día/mes/año/ la última consulta de valoración integral según carné de salud o certificado.

FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA: registre en formato día/mes/año/ la fecha en la que la niña o el niño debe asistir a la próxima consulta de valoración integral según la frecuencia establecida en la tabla N° 1. Cuando la madre, padre o cuidador presente soporte de la próxima consulta se registra la fecha descrita en este.

FECHA TAMIZAJE VISUAL: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última valoración de la salud visual de la niña o el niño incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?: según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje visual, marcar con una X la opción SÍ al identificar algún factor de riesgo o marcar con una X la opción NO, si no identifica ningún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud visual de la niña o el niño.

FECHA TAMIZAJE AUDITIVO: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última valoración de la salud auditiva y comunicativa de la niña o el niño incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?: según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje auditivo, marcar una X en la opción SI al identificar alguna alteración o marcar una X en la opción NO, si no se identifica ningún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud auditiva y comunicativa de la niña o niño.

CONTROL ODONTOLOGICO

¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?: según lo verificado en el soporte de asistencia a control odontológico presentado por la madre, padre o cuidador de la niña o el niño mayor de 1 año, marcar una X en la opción SÍ, cuando se evidencia que la consulta se realizó por la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado la niña o el niño y esa consulta se encuentra dentro de la vigencia anual. Marque con una X la opción NO cuando no se cumpla alguna de las condiciones.

FECHA ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última consulta de valoración odontológica según camé de salud o certificado.

¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?: según lo consignado en el soporte de asistencia vigente a control odontológico, marcar una X la opción SÍ, si se identifica alguna alteración o marcar con una X la opción NO, si no se identifica algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud bucal de la niña o el niño.

OBSERVACIONES: registre información relevante y que complemente la verificación como: firma de compromisos con madre, padre o cuidadores y seguimiento a los compromisos; presencia de discapacidad; enfermedad de base o indicación medica relevante. Si marcó una X en la opción SÍ en alteración visual, auditiva o en salud bucal, describa la alteración o el factor de riesgo y el tratamiento que requiere la niña o el niño. En los casos que no cuentan con soporte indique las razones (no lo presenta, se encuentra retirado, suspendido o enfermo, entre otros).

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**J.I.C EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JINET ALEJANDRA CHACON BARAJAS**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO	31/8/2022	44	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	19/11/2025	19/11/2026	19/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	21/8/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)	20/1/2025	SÍ ( ) NO ( )	(10/04/2026) COMPROMISO DE DOCUMENTACION ACTULIZAR CERTIFICADO ODONTOLOGICO
2	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS	15/6/2022	46	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	25/8/2025	25/8/2026	25/8/2025	SÍ ( ) NO (x)	25/8/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	1/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
3	JESUS ADOLFO VELASQUE ROJAS	21/3/2023	37	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	17/2/2026	17/8/2026	17/2/2026	SÍ ( ) NO (x)	17/2/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	21/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
4	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO	6/2/2023	39	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	17/4/2026	17/4/2027	17/4/2026	SÍ ( ) NO (x)	17/4/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	4/12/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
5	ALAN YULIAN VILLALOBOS GARCIA	1/3/2023	38	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	12/11/2025	12/05/206	12/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	12/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	7/07/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
6	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	19/1/2023	39	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	5/3/2026	5/3/2027	5/3/2026	SÍ ( ) NO (x)	5/3/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	4/9/2025	SÍ ( ) NO (x)	(10/04/2026) COMPROMISO POR TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
7	MATHIAS AVILA CONTRERAS	19/12/2022	40	8/5/2026	SÍ ( ) NO (x)	11/8/2025	11/1/2026	11/8/2025	SÍ ( ) NO (x)	11/8/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	28/04/2026	SÍ ( ) NO (x)	(10/04/2026) COMPROMISO DE DOCUMENTACION ACTULIZAR CERTIFICADO DE VALORACION INTEGRAL (CITA ASIGNADA 05/06/2026)
8	SAMUEL JOSE CORTEZ GALINDO	18/1/2023	39	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	20/4/2026	20/4/2027	20/4/2026	SÍ ( ) NO (x)	20/4/2026	SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO (x)		SÍ ( ) NO ( )	(10/04/2026) COMPROMISO DE DOCUMENTACION CERTIFICADO ODONTOLOGICO
9	MIA ANTONELLA PARADA VEGA	11/9/2022	43	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	26/11/2025	26/11/2026	26/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	26/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	1/12/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
10	EIMY GABRIELA LEITON GARZON	11/7/2022	45	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	31/10/2025	31/10/2026	31/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	31/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	4/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
11	MATHIU JOEL ARIAS HERRERA	1/8/2022	45	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	24/10/2025	24/10/2026	24/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	24/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	23/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
12	ANTONELLA MENDIS RODRIGUEZ	20/7/2022	45	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	12/11/2025	12/11/2026	12/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	12/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	10/4/2026	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
13	EVELYN SARITA VILLANUEVA DURAN	28/5/2022	47	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	5/9/2025	5/9/2026	5/9/2025	SÍ ( ) NO (x)	5/9/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	28/10/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
14	CARLOS ALFONSO GAMEZ SIMANCAS	15/5/2022	47	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	26/5/2025	26/5/2026	26/5/2025	SÍ ( ) NO (x)	26/5/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	3/12/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
15	LIAM JESUS NIÑO MORENO	20/12/2022	40	8/5/2026	SÍ ( ) NO (x)				SÍ ( ) NO (x)		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO (x)		SÍ ( ) NO ( )	(10/04/2026) COMPROMISO DE DOCUMENTACION CERTIFICADO DE VALORACION INTEGRAL Y ODONTOLOGICO
16	JOSE IGNACIO GONZALEZ AGUAS	4/6/2022	47	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	13/2/2026	13/2/2027	13/2/2026	SÍ ( ) NO (x)	13/2/2026	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	26/02/2026	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
17	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA	24/5/2022	46	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	11/8/2025	11/8/2026	11/8/2025	SÍ ( ) NO (x)	11/8/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)	26/8/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
18	MARION ISABELLA NAVARRO VEGA	8/03/2023	38	8/5/2026	SÍ (x) NO ( )	10/12/2025	10/6/2026	10/12/2025	SÍ ( ) NO (x)	10/12/2025	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	27/11/2025	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
	TOTALIZACIÓN FALTANTES:														

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-495
Versión: 0
Fecha: Memo (202103997 - 28/12/2021
Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: **Jardin Cofinanciado Emanuel**

NIVEL O GRUPO: **Prejardin 2**

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **SANDRA JAZMIN URQUIJO RONCANCIO**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	MARIANA ANTONELA GUILLEN SARMIENTO	28/11/2022	41 M	8/5/2026	SÍ x NO	26/3/2026	26/3/2027	26/3/2026	SÍ NO x	26/3/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	27/4/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
2	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	2/7/2022	46 M	8/5/2026	SÍ x NO	22/9/2025	22/9/2026	22/9/2025	SÍ NO x	22/9/2025	SÍ NO x	SÍ x NO	6/5/2026	SÍ NO x	* RETRAZO EN EL LENGUAJE*. EL NIÑO SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
3	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	9/1/2023	40 M	8/5/2026	SÍ x NO	6/4/2026	6/4/2027	6/4/2026	SÍ NO x	6/4/2026	SÍ NO x	SÍ NO x	16/9/2025	SÍ NO x	ACTUALIZAR CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA SE REALIZA COMPROMISO CON FECHA DEL 06/04/2026
4	LAURA MALLA GUERRA	27/12/2022	40 M	8/5/2026	SÍ x NO	23/1/2026	23/1/2027	23/1/2026	SÍ NO x	23/1/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	14/042026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
5	EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	4/9/2022	44 M	8/5/2026	SÍ x NO	23/10/2025	23/10/2026	23/10/2025	SÍ NO x	23/10/2025	SÍ NO x	SÍ NO x	23/10/2025	SÍ NO x	ACTUALIZAR CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA SE REALIZA COMPROMISO CON FECHA DEL 04/05/2026
6	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSA	14/7/2022	45 M	8/5/2026	SÍ x NO	18/11/2025	18/11/2026	18/11/2025	SÍ NO x	18/11/2025	SÍ NO x	SÍ x NO	4/12/2025	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
7	ISAIAS ENRIQUE DURAN CARDOZO	28/1/2023	39 M	8/5/2026	SÍ x NO	21/1/2026	21/7/2026	21/1/2026	SÍ NO x	21/1/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	19/2/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
8	THOMAS ALEJANDRO BURBANO GOMEZ	6/6/2022	47 M	8/5/2026	SÍ x NO	22/9/2025	22/9/2026	22/9/2025	SÍ NO x	22/9/2025	SÍ NO x	SÍ x NO	21/11/2025	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
9	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	9/11/2022	42 M	8/5/2026	SÍ x NO	23/2/2026	23/2/2027	23/2/2026	SÍ NO x	23/2/2026	SÍ NO x	SÍ NO x	28/10/2025	SÍ NO x	ACTUALIZAR CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA SE REALIZA COMPROMISO CON FECHA DEL 04/05/2026
10	EMANUEL AGUDELO ARAGON	28/11/2022	41 M	8/5/2026	SÍ x NO	13/3/2026	13/3/2027	13/3/2026	SÍ NO x	13/3/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	18/3/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
11	GABRIEL FERNANDO PERALTA CRUZ	4/10/2022	43 M	8/5/2026	SÍ x NO	26/11/2025	26/11/2026	26/11/2025	SÍ NO x	26/11/2025	SÍ NO x	SÍ x NO	14/4/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
12	EMILY THATIANA CASTILLO MACHADO	1/10/2022	43 M	8/5/2026	SÍ x NO	3/9/2026	3/9/2027	3/9/2026	SÍ NO x	3/9/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	3/7/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
13	MARIA JOSE PEÑA MERCHAN	26/11/2022	41 M	8/5/2026	SÍ x NO	4/16/2026	4/16/2027	4/16/2026	SÍ NO x	4/16/2026	SÍ NO x	SÍ x N	4/7/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
14	IAN NOAH CAÑON HERRERA	14/3/2023	37 M	8/5/2026	SÍ x NO	4/7/2026	4/7/2027	4/7/2026	SÍ NO x	4/7/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	11/18/2025	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
15	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	15/12/2022	40 M	8/5/2026	SÍ x NO	4/24/2026	4/24/2027	4/7/2026	SÍ x NO	3/13/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	11/13/2025	SÍ NO x	HIPERMETROPIA , SE ENCUENTRA AL DIA
16	IAN MARTINEZ MENDEZ	16/11/2022	41 M	8/5/2026	SÍ x NO	4/20/2026	4/20/2027	4/20/2026	SÍ NO x	4/20/2026	SÍ NO x	SÍ x NO	4/20/2026	SÍ NO x	SE ENCUENTRA AL DIA
17	ABBY MARIANA CAÑON RODRIGUEZ	15/2/2023	38 M	8/5/2026	SÍ NO x				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	PRESENTAR CERTIFICADO DE VALORACION INTEGRAL: MEDICO, VISUAL, AUDITIVO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO , CERTIFICADO ODONTOLOGICO COMPROMISO FIRMADO CON FECHA 10/04/2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**J.I.C EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**SANDRA MOQUE DIAZ**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	WENDY DAYANA GARZON TORRES	15/11/2022	41 M	8/5/2026	SÍ (X) NO ( )	23/2/2026	23/2/2026	23/2/2026	SÍ ( ) NO (X)	23/2/2026	SÍ ( ) NO (X)	SI (X) NO ( )	10/3/2026	SÍ ( ) NO (X)	AL DIA
2	ADRIAN ESTEBAN ESCOBAR HERRERA	29/10/2022	42 M	8/5/2026	SÍ (X) NO ( )	23/7/2025	23/2/2026	23/7/2025	SÍ ( ) NO (X)	23/7/2025	SÍ ( ) NO (X)	SÍ (X) NO ( )	19/11/2025	SÍ ( ) NO (X)	AL DIA
3	IAN GAEL POLOCHE RAMIREZ	30/1/2023	39 M	8/5/2026	SÍ (X) NO ( )	20/3/2026	20/032027	20/3/2026	SÍ ( ) NO (X)	20/3/2026	SÍ ( ) NO (X)	SÍ ( ) NO (X)		SÍ ( ) NO (X)	COMPROMISO DE DOCUEMNTACION POR CERIFICADO ODONTOLOGICO
4	ALAN DAVID MENDOZA ALTAMAR	7/10/2022	42 M	8/5/2026	SÍ (X) NO ( )	14/11/2025	14/5/2026	14/11/2025	SÍ ( ) NO (X)	14/11/2025	SÍ ( ) NO (X)	SÍ (X) NO ( )	4/9/2025	SÍ (X) NO ( )	COMPROMISO DOCUMENTACION POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO
5	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	8/5/2022	47M	8/5/2026	SÍ (X) NO ( )	6/8/2025	6/8/2026	6/8/2025	SÍ ( ) NO (X)	6/8/2025	SÍ ( ) NO (X)	SÍ ( ) NO (X)	16/5/2025	SÍ ( ) NO (X)	AL DIA
6	LOLYMAR MARIA URRIOLA SANCHEZ	12/9/2022	43 M	8/5/2026	SÍ (X) NO ( )	19/5/2025	19/5/2026	19/5/2025	SÍ ( ) NO (X)	19/5/2025	SÍ ( ) NO (X)	SÍ ( ) NO (X)	22/10/2025	SÍ ( ) NO (X)	AL DIA
7	MEILI ISABEL ROBLES BARRIOSNUEVO	31/03/2023	37 M	8/5/2026	SÍ ( ) NO (X)				SÍ ( ) NO (X)		SÍ ( ) NO (X)	SÍ ( ) NO (X)		SÍ ( ) NO (X)	COMPROMISO DOCUMENTACON VALORACION INTEGRAL Y VALORACION ODONTOLOGICA
8	YOENDRY MOISES MEJIA QUEVEDO	22/1/2023	39M	8/5/2026	SÍ ( ) NO (X)				SÍ ( ) NO (X)		SÍ ( ) NO (X)	SÍ ( ) NO (X)		SÍ ( ) NO (X)	COMPROMISO DOCUMENTACON VALORACION INTEGRAL Y VALORACION ODONTOLOGICA
9	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	17/09/2022	44M	8/5/2026	(X) SI ( )	25/11/2025	25/11/2026	23/01/2023	( ) (X)	23/01/2026	( ) (X)	(X) ( )	12/11/2025	( ) (X)	AL DIA