	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 20210372072-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO CONTRATADO LA FLORIDA / NIVEL: Sala Materna

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Liliana Aurora Cantor Bejarano

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC \ HIP 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	Antonella Vanegas Ramos	31.10.26	8	01.07.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	OCT 2026	Al dia
2	Annie Thamara Guzman V	18.11.25	7	01.07.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	NOV 2026	Al dia
3	Dute Maria Rojas Sotano	15.01.26	5	01.07.26	X	X	X							SI ☒ NO ☐	JUL 2026	Al dia
4	Joseph Emmanuel Camargo L.	10.09.25	9	01.07.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	SEPT 2026	Al dia
5	Alann David Corcho Mercado	25.04.25	14	01.07.26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	OCT 2026	Al dia
6	Dixon David Brito Brito	30.10.25	8	01.07.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	OCT 2026	Al dia
7	Liam Gonzalo Jimenez Blanco	14.10.25	8	01.07.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	OCT 2026	Al dia
8	Aron Samuel Mariño Vega	28.10.25	8	01.07.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	OCT 2026	Al dia
9	Ethan Martin Camilo B.	12.06.25	12	01.07.26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	DIC 2026	Al dia
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 peniavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT), Rotavirus, Neumococo		Polio, peniavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas , Varicela, Ref. neumococo Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano polio Sobre amarillo	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 nuevas 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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: Comedores A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Hilde Milena Alape Viasus

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	Salvador Sanchez Sanchez	29 01 25	17	01 07 26	X	X	X	X	X	X				SI X NO ☐	7/26	Completo
2	Arlen Maria Ruiz Calcefo	24 10 24	15	01 07 26	X	X	X	X	X	X				SI X NO ☐	4/26	Completo
3	David Andres Macias Sierra	28 11 24	13	01 07 26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO X	5/26	Cumplimiso
4	Emma Isabella Diaz Alvarez	30 07 24	17	01 07 26	X	X	X	X	X	X				SI X NO ☐	1/26	Completo
5	Elizabeth Camacho Acevedo	13 05 24	25	01 07 26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO X	11/26	Cumplimiso
6	Maicol Jose Garcia Lopez	19 09 24	22	01 07 26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO X	5/26	Cumplimiso
7	Juan David Diaz Maldonado	2 07 24	24	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	7/26	Completo
8	Nayly Juliana Salano Jimenez	20 09 24	22	01 07 26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO X	3/26	Cumplimiso
9	Antonella Lopez Velez	12 07 24	23	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	3/26	Completo
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 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 (2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: Caminadores B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Daniela Roncancio Bello

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 VERIFICACION	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	Emanuel David Rodriguez Alvarado	15 10 2024	20	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	05-2029	Completo
2	Emiliano Vasquez Salazar	13 09 2024	18	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	09-2029	Completo
3	Ashasofia Aguilar Espino	17 10 2024	20	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10-2029	Completo
4	Isaac Mateo Nava Alfaro	03 01 2025	18	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	07-2026	Completo
5	Bella Luciano Guerrero Ochoa	11 10 2024	20	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	04-2029	Completo
6	Nayla Juliette Palmezano	17 06 2024	20	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	06-2029	Completo
7	Maria Angel Nieves Vargas	27 02 2024	28	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08-2026	Completo
8	Thiago Alexander Rios Sanabria	21 09 2024	20	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	05-2029	Completo
9	Isabella Sofia Beltran Santana	13 05 2024	20	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	05-2029	Completo
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 exhiba el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Codigo FOR-PSS-500
		Version 0
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha Memo I2021037207-2/12/2021
		Pagina 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO CONTRATADO LA FLORIDA / NIVEL caminadores C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Francy 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	Danna Victoria Rugeles R	11/12/2024	17	1/7/2026	X	X	X	X	X	X			Meningococo	SI ☐ NO ☐	06/2026	compromiso
2	Edwin Horacio Diaz Duran	25/6/2024	23	1/7/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/2026	completo
3	Liam Jaziel Gonzalez Gil	12/5/2024	23	1/7/2026	X	X	X	X						SI ☐ NO ☐	11/2026	compromiso
4	Monserrat Ospino Rodriguez	29/10/2024	19	1/7/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	04/2026	completo
5	Ethan Santofimio Orjuela	16/01/2025	16	1/7/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	07/2026	completo
6	Hart Yuriel Cotes Barrera	11/06/2024	23	1/7/2026	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐	12/2026	completo
7	Luciana Lopez Morales	24/10/2024	19	1/7/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	05/2026	compromiso
8	Liam Camilo Brinez E	30/9/2024	21	1/7/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	04/2026	completo
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, tosferia letano(DPT) Rotavirus Neumococo		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion rubeola paperas Varicela Rot neumococo Hepatitis A.	DPT Difteria tosferia letano polio fiebre amarilla	DPT difteria tosferia tetano polio SRP sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses con 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 I2021037207-2/12/2021 Pagina 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 (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	Ethan Stiven Castillo	12 06 2023	36	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	12/06/2028	completo
2	Brilan Tomas Garcia	14 04 2023	37	4 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	14/04/2028	completo
3	Juan Esteban lara	30 01 2024	30	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	30/01/2029	completo
4	Tomas Dumian plazas	11 03 2024	27	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	11/03/2024	completo
5	Meythes Delgado	24 04 2023	33	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	27/04/2028	completo
6	matias Emanuel padilla	27 08 2023	32	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	27/08/2028	completo
7	Andreson palacio	10 08 2023	33	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	10/08/2028	completo
8	Abigail Guerra	22 12 2023	30	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	22/12/2028	completo
9	Isla Rayla Blake	25 04 2023	38	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	25/04/2028	completo
10	Dhara Samantha Mendoza	06 08 2023	31	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	06/08/2028	completo
11	Thalia victoria suarez	15 11 2023	24	01 07 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	15/11/2028	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 prevalentes 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 D-tiena tosferina tetano polio fiebre amarilla	DPT difteria,tosferina tetano polio SRP sarampion rubeola paperas				

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Codigo FOR-PSS-500
		Version 0
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha Memo I2021037207-2/12/2021
		Página 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL Parvulos B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Johanna Parra

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 Martina Ruiz Guerrero	15/10/23	32	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		10.2028	SI ☒ NO ☐	10-2028	Completo
2	Ashley Monserrath Castillo Anaje	7/12/23	31	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		Pentevalente	SI ☒ NO ☐	07-2028	Completo
3	Derik Dayan Urania Castro	1/8/23	35	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08-2028	Completo
4	Dilan Josue Alvarez Colmenares	13/4/23	38	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		Pentevalente	SI ☒ NO ☐	04-2028	Completo
5	Elizabeth Hodson Sandoval	29/1/24	29	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI ☒ NO ☐	01-2029	Completo
6	Evelyn Victoria Morales Borda	1/8/23	35	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		Meningococo	SI ☒ NO ☐	08-2028	Completo
7	Emely Victoria Jimenez Arios	28/3/24	27	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	03-2029	Completo
8	Jeyden Yesith Parcuales Lopez	28/8/23	34	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		Pet.1 Nev	SI ☒ NO ☐	08-2029	Completo
9	Leonait Bastian Gomez Aviles	8/1/24	29	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI ☒ NO ☐	01-2029	Completo
10	Lorenzo Restrepo Sanabria	6/9/23	34	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI ☒ NO ☐	09-2028	Completo
11	Maythe Mesa Arrieta	25/3/24	27	01-07-26	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI ☒ NO ☐	03-2029	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 tosferina tetano polio SRP sarampion rubeola paperas				

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL PARVULOS C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION JINETH XIMENA SOLANO M

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	Antonella Corredor Garcia	26/10/2023	33	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	10/2028	Completo
2	Emma Salome Castillo Cabrillo	12/06/2023	37	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	06/2028	Completo
3	Emma Valentina Ruemby Otalora	06/12/2023	31	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	12/2028	Completo
4	Emmanuel Esteban Delgado	06/09/2023	34	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	09/2028	Completo
5	Ian Alberto Guerrero Martinez	17/03/2024	28	01/07/26	x	x	x	x	x	x				SI ☐ NO ☐	03/2029	Compromiso
6	Jeronimo Alejandro Perez Ceron	11/01/2024	30	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	01/2029	Completo
7	Jeronimo Suarez Gutierrez	12/02/2024	29	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	02/2029	Completo
8	Jordan Alejandro Cifontes	21/10/2023	33	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	10/2028	Completo
9	Maria Jose Petro Infante	15/09/2023	36	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	09/2028	Completo
10	Mia Antonella Castro Gutierrez	01/09/2023	34	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	09/2028	Completo
11	Nilton Alejandro Gomez Gonzalez	09/12/2023	31	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	12/2028	Completo
12	Maria Isabela Rodriguez Cortes	01/02/2024	29	01/07/26	x	x	x	x	x	x	x		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 seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses con dos dosis con intervalos de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad

Powered by CamScanner

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

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: Párvulos D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Elsa Adriana Vargas

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 Iburra	17 09 23	33	01 07 26	X	X	X	X	X	X	V		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
2	Adan felipe Gonzalez	22 04 23	38	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐		Completo
3	Daniela Carlos Sandoval	09 05 23	38	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
4	Matias Bema Cons	09 04 23	38	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
5	Edduangel Giovanny Gom	06 07 23	35	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
6	Yana Gabriela Pato	29 11 23	31	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐		Completo
7	Angie falen Chapoma	26 07 23	35	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐		Completo
8	Ariana Altamar Martinez	02 02 24	29	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐		Completo
9	Sebastian Gael Filipozzi	02 06 23	37	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Covid Sarampion	SI ☐ NO ☐		Completo
10	Axel Alejandro Restrepo	13 01 24	30	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI ☐ NO ☐		Completo
11	Oliver Diaz Guevara	14 08 23	34	01 07 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐		Completo
12	Jacobo de Aza Vaca	08 09 23	33	01 07 26	V	X	X	V	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐		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 Rot neumococo Hepatitis A	DPT Difteria,tosferina tetano polio fiebre amarilla	DPT difteria,tosferina tetano polio SRP sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas 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 VERIFICACION ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo: [illegible]
Version: 0
Fecha Memo: [illegible]
Pagina: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL ENTORNO CONTAMINADO LA FLORIDA NIVEL: PREJARDINA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACION (DD/MM/AA)	ESQUEMA VACUNACION: BCG Hepi B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SRP	OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACION	OBSERVACIONES
					6 m	3 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(DD/MM/AA)	
1	HANNAH ADRISSA REINA M	09/03/23	40	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	03/2028	COMPLETO
2	EMILY SARAY MURCIA P	23/04/22	51	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	04/2027	COMPLETO
3	GISSEL ISABELLA RAMOS K	24/02/23	41	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	02/2028	COMPLETO
4	HANNAH SAMARA ARCHILA C	24/10/23	45	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA-SRP	SI NO	10/2027	COMPLETO
5	MANUEL DAMIAN RODON A	13/08/22	47	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	08/2027	COMPLETO
6	ELENA DE LA PEÑA R	06/11/22	44	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP-COVID	SI NO	11/2027	COMPLETO
7	ISAAC CARDONA REYES	30/04/22	51	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	04/2027	COMPLETO
8	ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO	25/03/23	40	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	03/2028	COMPLETO
9	MATHIAS MENDOZA H	23/05/22	50	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA Y VARICELA	SI NO	05/2027	COMPLETO
10	JACOB DAVID BRACAMONTE	24/01/23	42	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	01/2028	COMPLETO
11	MATHEW CALEB ROMERO	19/09/22	48	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA-SRP	SI NO	07/2027	COMPLETO
12	ISAAC MATIAS GONZALEZ M	13/02/23	41	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		COVID - SRP	SI NO	02/2028	COMPLETO
13	ALEJANDRO VIRENTE B	28/10/22	45	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	10/2027	COMPLETO
14	MIGUEL ANGEL MOLINA C	26/03/23	40	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP- VARICELA	SI NO	03/2028	COMPLETO
15	BRYAN STEBAN CARO P	06/01/23	42	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	01/2028	COMPLETO
16	THOMAS ALEJANDRO CUELLAR	07/03/23	40	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	03/2028	COMPLETO
17	ALEXIS AGUILAR OVIEDO	13/02/23	41	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO	02/2028	COMPLETO
18	MAXIMILIANO CRUZ PEREZ	27/02/23	41	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-INFLUENZA	SI NO	02/2028	COMPLETO
19	DEREK MENDEZ GONZALEZ	15/02/23	41	01/07/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP- INFLUENZA	SI NO	02/2028	COMPLETO
20														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf prevenibles: hep B , H-influenzae B difteria tosferina tetano(DPT) Poliovirus Neumococo		Polio, prevenible influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion rubeola,paperas , Varicela, Ref neumococo Hepatitis A	DPT: Difteria tosferina tetano polio fiebre amarilla	DPT difteria tosferina tetano polio SRP sarampion rubeola paperas				

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo FOR-PSS 500
Version 0
Fecha Memo 12021037207-2/12/2021
Pagina 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO CONTRATADO LA FLOREDA / NIVEL Pregardin B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Yurany Dominguez I

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	Anya Pineda Silva	11/12/22	42	01/7/26	X	X	X	X	✓	X	X		Influenza	SI ☒ NO ☐	12/27	
2	Danna Garzón B	22/04/22	49	1/7/26	✓	✓	X	X	✓	X	X		DRP	SI ☒ NO ☐	4/27	
3	Edwin Sdanilla O	09/12/22	40	1/7/26	X	X	X	X	✓	✓	X		Influenza	SI ☒ NO ☐	12/27	
4	Ethan Cortez H.	23/06/22	47	1/7/26	X	X	X	X	✓	X	X		Influenza	SI ☒ NO ☐	06/27	
5	Eliane Posada L	12/06/22	44	1/7/26	X	X	X	X	✓	X	X		DRP	SI ☒ NO ☐	06/27	
6	Emmanuel Blanco P.	10/02/22	44	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	02/27	
7	Erick Assia Ch.	06/04/22	48	1/7/26	X	X	X	X	✓	✓	X		SRP	SI ☒ NO ☐	4/27	
8	Eyker Hideo Daza	4/04/22	48	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	4/27	
9	Gabriel Vasquez. C	20/03/23	37	1/7/26	X	X	X	✓	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	3/28	
10	Gabriela Gomez C.	20/01/23	39	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	1/28	
11	Juan Gabriel Palmeta	06/06/22	45	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	6/27	
12	Juan Samuel Diaz.	07/07/22	47	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	7/27	
13	Lucia Perez Hungo	14/04/22	49	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	4/27	
14	Luis Felipe Hernandez	02/02/23	37	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	2/28	
15	Maximiliano Rueda	30/11/22	42	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	11/27	
16	Sara Polo Romero	12/12/22	40	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	12/27	
17	Iris Serrano Rueda	14/06/22	47	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	6/27	
18	Ybel Hurtado H	04/06/22	45	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	6/27	
19	Aaron Duarte H	22/11/22	42	1/7/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	11/27	
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