

<div><div>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500		
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA										Versión: 0							
										Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021							
										Página: 1 de 2							
JARDIN INFANTIL: EMANUEL NIVEL: SALA MATERNA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES																	
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 NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P				OTRAS VACUNAS
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	ANTONIE RUIZ CASTRO	07 / 05 /2025	13 MESES	03/ 07 /2026	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	nov-26		
2	ALAIA ISABELLA ZIPA CABEZAS	22 / 07 /2025	11 MESES	03/ 07 /2026	X	X	X	X						SI ☒ NO ☐	nov26		
3	THIAGO EMANUEL NARVAEZ CARAVALI	29 / 07 /2025	11 MESES	03/ 07 /2026	X	X	X	X						SI ☒ NO ☐	nv-26		
	LIAM MORENO MORA	09 / 04 /2025	14 MESES	03/ 07 /2026	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	nov-26		
5	EITHAN VLADIMIR LIZARAZO HILARION	29 / 11 /2025	7 MESES	03/ 07 /2026	X	X	X							SI ☒ NO ☐	agt-26		
	ANELIM CAMILA SAY SIERRA	03 / 04 /2025	14 MESES	03/ 07 /2026	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	nov-26		
7		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
8		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
9		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
10		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
11		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
12		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
13		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
14		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
15		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
16		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
17		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
18		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
19		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐			
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H- influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas					
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																	

<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500		
															Versión: 0		
															Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021		
															Página: 1 de 2		
JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACIO PAOLA BUITRAGO																	
CAMINADORES 1																	
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES		
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA				2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	JOSE DAVID MENDEZ GÓMEZ	14/08/2024	23	3/07/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ☒ NO ☐	14/08/2029	AL DÍA	
2	VALERY CELESTE CAMELO ORTEGA	27/11/2024	20	3/07/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ☒ NO ☐	27/11/2029	AL DÍA	
3	BRITNEY KHALEESY RODRÍGUEZ RENGIF	4/11/2024	20	3/07/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ☒ NO ☐	5/11/2029	AL DÍA	
4	BRIANA ITZEL LÓPEZ ÁNGEL	19/09/2024	22	3/07/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		VARICELA	SI ☒ NO ☐	6/10/2029	AL DÍA	
5	ANTONELLA MUNEVAR GALINDO	3/07/2024	24	3/07/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI ☒ NO ☐	3/07/2029	AL DÍA	
6	NOAH SANCHEZ PULIDO	21/03/2025	16	3/07/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI				SI ☒ NO ☐	3/08/2026	AL DÍA	
7	ISABELLA HERNANDEZ ALONSO	8/05/2024	26	3/07/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SARAMPiÓN Y VARICELA	SI ☒ NO ☐	8/05/2029	AL DÍA	
8	LUIS ANGEL NIÑO GÓMEZ	15/11/2024	20	3/07/2026	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SARAMPiÓN, RUBEÓLA Y PAROTIDITIS	SI ☒ NO ☐	15/05/2029	AL DÍA	
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,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 identificación de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																	



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Código: FOR-PSS-500
Versión: 0
Fecha: Memo. I2021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL _____ JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL _____ NIVEL CAMINADORES 2 _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: _____ JENNY URREGO PEÑA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES	
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P				OTRAS VACUNAS
					0 m		2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	DAFNE SAMARA NAVARRO ARIZA	14/10/2024	21	3/07/2026	X		X		X		X		X		SI ☒ NO ☐	15/04/2029		
2	ZARA VALENTINA COLORADO PÉREZ	11/05/2024	26	3/07/2026	X		X		X		X				SI ☐ NO ☒	11/05/2029		
3	LIAM DAVID ROZO RINCON	23/10/2024	21	3/07/2026	X		X		X		X		X		SI ☒ NO ☐	23/04/2029		
4	MARIA JOSE TINTINICO MOLINA	18/10/2024	21	3/07/2026	X		X		X		X		X		SI ☒ NO ☐	20/04/2029		
5	MIA ANTONELLA CASTILLO GOMEZ	12/11/2024	20	3/07/2026	X		X		X		X		X		SI ☒ NO ☐	12/05/2029		
6	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	8/04/2024	27	3/07/2026	X		X		X		X		X		SI ☒ NO ☐	8/04/2029		
7	VINCENT ALEXANDER RODRIGUEZ SANC	16/06/2024	24	3/07/2026	X		X		X		X		X		SI ☐ NO ☒	2/06/2029		
8	MARIAM CELESTE TORO FRANCO	28/07/2024	23	3/07/2026	X		X		X		X		X		SI ☒ NO ☐	28/07/2029		
															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,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 identificación 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.																		

<div><div>GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500			
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA															Versión: 0			
															Fecha: Mayo 12021037207-2/12/2021			
															Página: 1 de 2			
JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL: PARVULOS 1					RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LUZ ANDREA MONROY SANCHEZ													
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DMA)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (MA)	OBSERVACIONES	
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-RP NCC	VAR HPA	1 REF DPT POL 1 RA	2 REF DPT POL S-RP				OTRAS VACUNAS
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años						
1	EITHAN SANTIAGO NEGRETTE AMAYA	24/2/2024	26	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	24/2/2029		
2	EMMA GABRIELA ORTIZ HERNÁNDEZ	27/4/2023	37	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	27/4/2028		
3	ANA VICTORIA ROJAS PEÑA	27/6/2023	35	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	27/6/2028		
4	EMMA ANTONELLA CASTRO CORONADO	22/9/2023	32	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	22/9/2028		
5	ADRIAN SAN JUAN JIMENEZ	2/11/2023	30	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	2/11/2028		
6	JOSHUA FORERO LEÓN	19/1/2024	29	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	19/1/2029		
7	ASHLY NICOLLE IBARRA FERRO	13/9/2023	33	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	13/9/2028		
8	EIMY SAMANTHA SALAZAR AGUILARTE	1/9/2023	33	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	1/9/2028		
9	CARLY MAHELET BECERRA MALDONADO	20/7/2023	34	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	20/7/2028		
10	JOAN FELIPE JARAMILLO PIÑEROS	17/12/2023	29	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	17/12/2028		
11	ARIANNA SOFIA GONZALEZ GUEVARA	13/6/2023	35	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	13/6/2028		
12	DOMINICK DERECK LOPEZ TOCORA	25/7/2023	34	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	25/7/2028		
13	HARBIEY MATIAS FLOREZ SUAREZ	18/9/2023	32	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	18/9/2028		
14	ZOE NAHOMI VILLAMIL FRANCO	8/2/2024	27	3/7/2026	X	X	X	X	X	X	X	X			<div><div>SI</div><div>X</div><div>NO</div></div>	8/2/2029		
15	MATEO LOZANDO SILVA	8/2/2024	26	3/7/2026	X	X	X	X	X	X					<div><div>SI</div><div>NO</div><div>X</div></div>	Actualizar de manera inmediata	COMPROMISO 16-06-2026	
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf. pentavalente: hep B, Hs, influenza B, difteria, tétanos (DPT), Rotavirus, Neumococo			Polio, pentavalente, influenza estacional	Influenza Estacional	SRP: sarampión, rubéola, paperas, Varicela. Ref. Neumococo, Hepatitis A.	DPT: Difteria, tétanos, polio. SRP: sarampión, rubéola, paperas						
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas, posterior a los 6 meses de edad.																		



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-500

Versión: 0

Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021

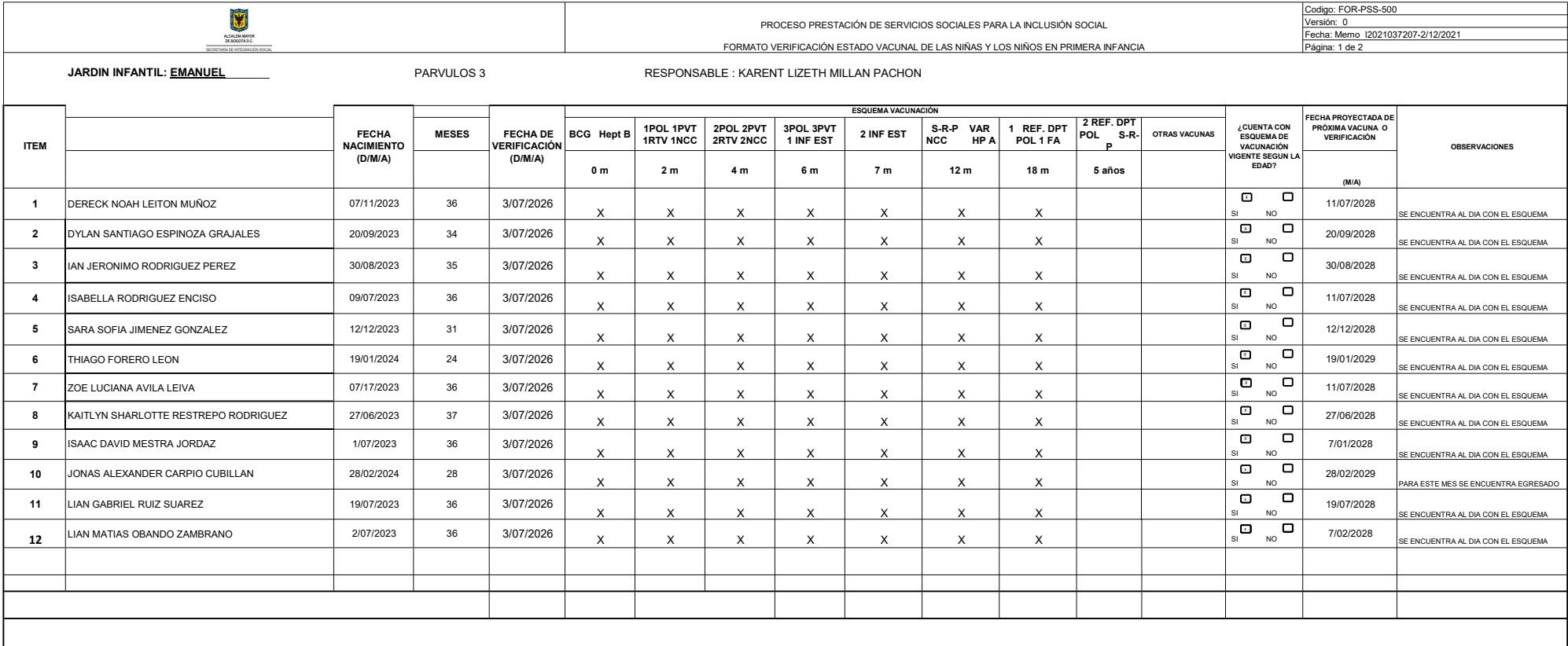
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN COFINANCIADO EMANUEL

PARVULOS 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA MIREYA DAZA LOZANO

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 NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P				POL	OTRAS VACUNAS
					0 m		2 m	4 m	6 m	7 m	12 m		18 m	5 años					(M/A)
1	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	8/4/2023	38	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X			COVID	SI ☒ NO ☐	8/4/2028	AL DIA
2	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	16/9/2023	33	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	16/9/2028	AL DIA
3	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	20/9/2023	33	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X			COVID	SI ☒ NO ☐	20/9/2028	AL DIA
4	THIAGO SAN JUAN JIMENEZ	2/11/2023	32	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	2/11/2028	AL DIA
5	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	3/5/2023	38	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	3/5/2028	AL DIA
6	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	27/11/2023	31	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	27/11/2028	AL DIA
7	ADHARA PARRA SERRANO	8/6/2023	36	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	8/6/2028	AL DIA
8	ADRIAN DAVID CABRALES ALFONSO	6/6/2023	36	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	6/6/2028	AL DIA
9	ANA VICTORIA MARTINEZ VIDAL	6/9/2023	33	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X			COVID	SI ☒ NO ☐	12/10/2028	AL DIA
10	EYLIN ARIANNA CAMPOS NARVAES	21/10/2023	32	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	21/10/2028	AL DIA
11	EMMA LUCIA GONZALES MEJIA	1/6/2023	37	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	1/6/2028	AL DIA
12	MAICOL DUBAN RODRIGUEZ GARCIA	19/7/2023	37	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X				SI ☒ NO ☐	19/7/2028	AL DIA
13	Gael Alessio Garcia Tijaro	5/4/2023	39	3/7/2026	x		x	x	x	X	x		X			COVID	SI ☒ NO ☐	5/4/2028	AL DIA
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B		polio.meningitis y otras enf pentavalente: hep B, H.influenzae B, difteria		Polio, pentavalent e Influenza Estacional		SRP:sarampion, rubéola, nage		DPT1: Difteria,tosferina		DPT1: difteria,tosferina y tetano polio				





ALCALDIA MUNICIPIO DE SAN JUAN
Cusco - PERU

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-500

Versión: 0

Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021

Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL : PRE JARDIN 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JINET ALEJANDRA CHACON BARAJAS

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACION (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 NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P				POL	OTRAS VACUNAS
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años							
1	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO	31/8/2022	46	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	31/8/2027				
2	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS	15/6/2022	48	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	15/6/2027				
3	JESUS ADOLFO VELASQUE ROJAS	21/3/2023	39	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	21/3/2027				
4	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO	6/2/2023	40	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	6/2/2027				
5	ALAN YULIAN VILLALOBOS GARCIA	1/3/2023	40	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	1/3/2027				
6	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	19/1/2023	41	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	19/1/2028				
7	MATHIAS AVILA CONTRERAS	19/12/2022	42	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	19/12/2027				
8	MIA ANTONELLA PARADA VEGA	11/9/2022	45	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	11/9/2027				
9	EIMY GABRIELA LEITON GARZON	11/7/2022	47	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	11/7/2027				
10	MATHIU JOEL ARIAS HERRERA	1/8/2022	47	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP) INFLUENZA	SI ☒ NO ☐	2/8/2027				
11	ANTONELLA MENDIS RODRIGUEZ	20/7/2022	47	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	20/7/2027				
12	EVELYN SARITA VILLANUEVA DURAN	28/5/2022	49	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP) COVID 19,NEUMO COCO	SI ☒ NO ☐	28/5/2027				
13	CARLOS ALFONSO GAMEZ SIMANCAS	15/5/2022	49	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	15/5/2027				
14	LIAM JESUS NIÑO MORENO	20/12/2022	42	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	20/12/2027				
15	JOSE IGNACIO GONZALEZ AGUAS	4/6/2022	48	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	4/6/2027				
16	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA	24/5/2022	49	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP)	SI ☒ NO ☐	24/5/2027				
17	MARION ISABELLA NAVARRO VEGA	8/03/2023	39	3/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		(SRP) COVID	SI ☒ NO ☐	8/03/2028				
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 esacional	Influenza Estacional	SRP-sarampon rubéola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na tetano,polio	DPT: difteria,tosferina tetano,polio SRP-sarampon rubéola paperas								

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

<div><div>ALCALDIA MUNICIPIO DE SAN JUAN, P.R. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500					
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA																	Versión: 0			
																	Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021			
																	Página: 1 de 2			
JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL					NIVEL PREJARDIN 2					RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA JAZMIN URQUJO RONCANCIO										
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES			
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P				POL	OTRAS VACUNAS	
					0 m		2 m		4 m		6 m		7 m					12 m		18 m
1	MARIANA ANTHONELA GUILLEN SARMIENTO	28/11/2022	43M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X		S . R . P	Si ☐ x NO ☐	28/11/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
2	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	2/7/2022	48 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X		S . R . P	Si ☐ x NO ☐	2/7/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
3	MORADA MARIANETH SANCHEZ MORA	9/1/2023	41 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X		S . R . P	Si ☐ x NO ☐	2/7/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
4	LAURA MALLA GUERRA	27/12/2022	42 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	27/12/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
5	EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	4/9/2022	46 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	4/9/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
6	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSANA	14/7/2022	47 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	14/7/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
7	ISAIAS ENRIQUE DURAN CARDOZO	28/1/2023	41 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X		COVID	Si ☐ x NO ☐	28/1/2028	SE ENCUENTRA AL DIA
8	THOMAS ALEJANDRO BURBANO GOMEZ	6/6/2022	48 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	6/6/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
9	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	9/11/2022	43 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X		COVID	Si ☐ x NO ☐	9/11/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
10	EMANUEL AGUDELO ARAGON	28/11/2022	43 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	28/11/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
11	GABRIEL FERNANDO PERALTA CRUZ	4/10/2022	45 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	4/10/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
12	EMILY THATIANA CASTILLO MACHADO	1/10/2022	45 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	1/10/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
13	MARIA JOSE PENA MERCHAN	26/11/2022	43 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	26/11/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
14	IAN NOAH CANON HERRERA	14/3/2023	39 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X		COVID	Si ☐ x NO ☐	14/03/2028	SE ENCUENTRA AL DIA
15	IAN MARTINEZ MENDEZ	16/11/2022	43 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	16/11/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
16	ABBY MARIANA CAÑON RODRIGUEZ	15/2/2023	40 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X			Si ☐ x NO ☐	15/2/2028	SE ENCUENTRA AL DIA
17	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	15/12/2022	42 M	3/7/2026	X		X		X		X		X		X		MENINGOCOCO, COVID	Si ☐ x NO ☐	15/12/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :						Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H- influenzae B ,difteria, tóserina tetano(DPT), Rotavirus, Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas : Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tóserin a tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tóserina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas							
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de 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.																				

INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO

JARDÍN INFANTIL: registrar nombre del jardín infantil, del nivel o grupo de niños y niñas del cual se realiza la verificación y el nombre de la persona que realiza la verificación.

NIVEL: registrar el nivel o grupo de las niñas y los niños a quienes se realizará verificación del estado vacunal.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL NIVEL PREJARDIN 2

NOMBRES Y APELLIDOS: registrar nombres y apellidos de la niña o el niño en letra legible

FECHA DE NACIMIENTO: registrar fecha de nacimiento de la niña o el niño en formato día/mes / año.

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

FECHA DE VERIFICACIÓN: registrar en formato día/ mes/ año, la fecha en la que realiza la revisión del carné de vacunación. Se recomienda que la verificación y actualización del formato se realice con la siguiente frecuencia: Para niños y niñas menores de 1 año: cada 2 meses; para niños y niñas entre 1 año hasta los 2 años: cada 6 meses; para niños y niñas entre los 2 hasta los 6 años 1 vez cuando cumpla 5 años. Cuando el soporte no se encuentra vigente la verificación se realiza de acuerdo con los plazos y los compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador de la niña o el niño para presentar el soporte de vacunación vigente. Independiente de la edad es necesario verificar el carne de vacunación al inicio de la atención en el jardín infantil.

ESQUEMA VACUNACIÓN: de acuerdo con lo verificado en el carné de vacunación, marcar una X en el espacio de la vacuna que fue suministrada a cada niña o niño. Si cuenta con una vacuna que no se encuentra en el esquema de vacunación del programa ampliado de inmunizaciones de la tabla N° 2, registre su nombre en la columna "Otras vacunas".

	28/11/2022	43M	3/07/2026
	2/7/2022	48 M	3/07/2026
	9/1/2023	41 M	3/07/2026
LAURA MALLA GUERRA	27/12/2022	42 M	3/07/2026
EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	4/9/2022	46 M	3/07/2026
ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSÁ	14/7/2022	47 M	3/07/2026

TABLA 2. ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS

BIOLÓGICO	Menor de un año 0 a 11				Un año de edad 12 a 23		Cinco años de edad
	RN	2 Meses	4 Meses	6 Meses	12 Meses	18 Meses	
BCG	☺☺						
HEPATITIS B	☺☺						
ANTIPOLIO INTRAMUSCULAR		☺☺					
ANTIPOLIO ORAL			☺☺	☺☺		☺☺	☺☺
PENTAVALENTE (Difteria, Tetanos, Tos Ferina, Haemophilus influenzae tipo B, Hepatitis B)		☺☺	☺☺	☺☺			
ROTAVIRUS		☺☺	☺☺				
ANTI NEUMOCOCCO		☺☺	☺☺		☺☺		
TRIPLE VIRAL (Sarampión, Rubéola y Paperas)					☺☺		☺☺
FIEBRE AMARILLA						☺☺	
HEPATITIS A					☺☺		
VARICELA					☺☺		
DPT(Difteria, Tetanos y Tos ferina)						☺☺	☺☺
ANTI -INFLUENZA	Se aplica a partir de los 6 meses, hasta 23 meses 2 dosis sin a más de 2 años 1 dosis con 2 años previas						

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaría Distrital de Salud 2017

SI	x	NO		4/9/2027	SE ENCUENTRA AL DIA
SI	x	NO		14/7/2027	SE ENCUENTRA AL DIA

				PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500				
				FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA										Versión: 0				
														Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021				
														Página: 1 de 2				
JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL				PREJARDIN 3		RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA MAYERLY MOQUE DIAZ												
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	Hep B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P				OTRAS VACUNAS
					0 m		2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	WENDY DAYANA GARZON TORRES	15/11/2022	42 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X		S.R.P	SI ☒ NO ☐	29/5/2027	AL DIA	
2	ADRIAN ESTEBAN ESCOBAR HERRERA	29/10/2022	43 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X		S.R.P	SI ☒ NO ☐	2/7/2027	AL DIA	
3	IAN GAELO POLOCHE RAMIREZ	30/1/2023	40 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X		S.R.P	SI ☒ NO ☐	27/7/2027	AL DIA	
4	ALAN DAVID MENDOZA ALTAMAR	7/10/2022	43 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X		S.R.P	SI ☒ NO ☐	19/2/2028	AL DIA	
5	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	8/5/2022	48 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X		S.R.P	SI ☒ NO ☐	8/5/2027	AL DIA	
6	LOLYMAR MARIA URRIOLA SANCHEZ	12/9/2022	44 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10/1/2027	AL DIA	
7	SAMUEL JOSE CORTES GALINDO	18/01/2026	38 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X		COVID	SI ☒ NO ☐	18/1/2028	AL DIA	
8	YOENDRY MOISES MEJIA QUEVEDO	22/1/2023	40 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	19/10/2027	AL DIA	
9	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	17/09/2022	48 M	3/7/2026	X		X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	8/5/2027	AL DIA	
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosis Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf. pentavalente: hep B : H- influenzae B difteria, tiosferina tetano(DPT), Rotavirus. Neumococo			Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: difteria,tosferin a tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas					
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carpet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																		