ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS) EN JARDINES INFANTILES	Código Versión: formato no controlado Fecha: Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL: PUENTE ARANDA (Puente Aranda)

NIVEL O GRUPO: JARDIN

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Viviana Paola Correa Valencia

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Primer semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Primer semestre)	FECHA SEGUNDA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Segundo semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)	OBSERVACIONES
1	ANTONELLA BENAVIDEZ RODRIGUEZ	21/06/2021	28/07/2026	SÍ☑ NO☐	COMPENSAR		SÍ☒ NO☐		
2	JUAN ANDRES GARZON ZAMBRANO	23/04/2021	28/07/2026	SÍ☑ NO☐	SANITAS		SÍ☒ NO☐		
3	GABRIELA CADENA NAVARRETE	18/12/2021	28/07/2026	SÍ☑ NO☐	SANITAS		SÍ☒ NO☐		
4	KAD GOYENECHE FORERO	19/10/2021	28/07/2026	SÍ☑ NO☐	COMPENSAR		SÍ☒ NO☐		
5				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
6				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
7				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
8				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
9				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
10				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
11				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
12				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
13				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
14				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
15				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
16				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
17				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
18				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
19				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
20				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
21				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
22				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
23				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
24				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
25				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
26				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
27				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
28				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
29				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
30				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
31				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
32				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
33				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
34				SÍ☐ NO ☐			SÍ☐ NO☐		
35				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 Y SEGUIMIENTO A LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS) EN JARDINES INFANTILES	Código Versión: formato no controlado Fecha: Página: 1 de 1

Puente Aranda

JARDÍN INFANTIL:	PUENTE ARANDA
NIVEL O GRUPO:	PRE JARDIN
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Primer semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Primer semestre)	FECHA SEGUNDA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Segundo semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)	OBSERVACIONES
1	CELESTE ALDANA BERMUDEZ	25/09/2022	28/07/2026	SÍ [✓] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
2	LIAM SAMUEL VILLAMIL CALLEJAS	3/04/2022	28/07/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
3	PAULA VALERIA GOMEZ SANCHEZ	31/04/2023	28/07/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
4	LUCIANA RODRIGUEZ ACOSTA	8/02/2023	28/07/2026	SÍ [✓] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
5	MARIANA RODRIGUEZ ACOSTA	8/02/2023	28/07/2026	SÍ [✓] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
6	AMANDA CALDERON BARTOLO	9/12/2022	28/07/2026	SÍ [✓] NO [ ]	Sanitas.		SÍ [ ] NO [ ]		
7	DYLAN ANDRES SUESCA URREA	7/09/2022	28/07/2026	SÍ [✓] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
8	LEO MATIAS JIMENEZ PERALTA	18/04/2022	28/07/2026	SÍ [✓] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
9	SARA LEMUS CUADRADO	30/10/2022	28/07/2026	SÍ [✓] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
10	SARAH ISABELLA CABEZAS ALDANA	21/05/2022	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
11	DANIEL FELIPE CRISTANCHO ARIAS	17/09/2022	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	DIGSA		SÍ [ ] NO [ ]		
12	MARIA CELESTE NEIRA CASTAÑO	25/05/2022	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
13	TOMAS RIAÑO BERNAL	29/03/2023	28/07/2026	SÍ [✓] NO [ ]	Suramericana		SÍ [ ] NO [ ]		
14	THIAGO BENAVIDEZ RODRIGUEZ	25/03/2023	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	Coop Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
15	JUAN PABLO PRECIADO OCHOA	11/11/2022	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
16	JUAN JOSE CARO GARZON	4/06/2022	28/07/2026	SÍ [x] NO [ ]	SURA		SÍ [ ] NO [ ]		
17	SAMUEL MARIN MARIN	12/06/2022	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	Salud total		SÍ [ ] NO [ ]		
18	SAMUEL DAVID PUENTES LAITON	20/04/2022	28/07/2026	SÍ [x] NO [ ]	ALIANSALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
19	VALENTIN MONTES GALEANO	14/06/2022	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	Nueva EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
20	JAKOB THOT CUADRADO MACANA	5/02/2023	28/07/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
21	GUADALUPE VERA ORTIZ	26/08/2022	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
22	MATHEW LEMUS VARGAS	17/02/2023	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
23	MAIA SALOME LATORRE VERA	23/12/2022	28/07/2026	SÍ [ ] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
35				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: **PUENTE ARANDA**

NIVEL O GRUPO: **PRE JARDIN**

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Viviana Paola Correa Valencia

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	CELESTE ALDANA BERMUDEZ	25/08/2022	47 MESES	28/07/2026	SI x NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
2	LIAM SAMUEL VILLAMIL CALLEJAS	3/04/2022	51 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
3	PAULA VALERIA GOMEZ SANCHEZ	31/04/2023	39 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
4	LUCIANA RODRIGUEZ ACOSTA	8/02/2023	41 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
5	MARIANA RODRIGUEZ ACOSTA	8/02/2023	41 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
6	AMANDA CALDERON BARTOLO	9/12/2022	43 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
7	DYLAN ANDRES SUESCA URREA	7/09/2022	46 MESES	28/07/2026	SI NO	15/01/2026	15/01/2027	15/01/2026	SI NO x	15/01/2026	SI NO	SI x NO		SI NO	
8	LEO MATIAS JIMENEZ PERALTA	18/04/2022	51 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
9	SARA LEMUS CUADRADO	30/10/2022	45 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
10	SARAH ISABELLA CABEZAS ALDANA	21/05/2022	50 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
11	DANIEL FELIPE CRISTANCHO ARIAS	17/09/2022	46 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
12	MARIA CELESTE NEIRA CASTAÑO	25/05/2022	50 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
13	TOMAS RIAÑO BERNAL	29/03/2023	40 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
14	THIAGO BENAVIDEZ RODRIGUEZ	25/03/2023	40 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
15	JUAN PABLO PRECIADO OCHOA	11/11/2022	44 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
16	JUAN JOSE CARO GARZON	4/06/2022	49 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
17	SAMUEL MARIN MARIN	12/06/2022	51 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
18	SAMUEL DAVID PUENTES LAITON	20/04/2022	49 MESES	28/07/2026	SI x NO	27/07/2026	27/07/2026	27/07/2026	SI NO x	27/07/2026	SI NO	SI x NO		SI NO	
19	VALENTIN MONTES GALEANO	14/06/2022	49 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
20	JAKOB THOT CUADRADO MACANA	5/02/2023	41 MESES	28/07/2026	SI NO	4/06/2024	4/06/2024	4/06/2024	SI NO	4/06/2024	SI NO	SI NO		SI NO	
21	GUADALUPE VERA ORTIZ	26/08/2022	47 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
22	MATHEW LEMUS VARGAS	17/02/2023	41 MESES	28/07/2026	SI NO	26/07/2024			SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
23	MAIA SALOME LATORRE VERA	23/12/2022	43 MESES	28/07/2026	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
24					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
25					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
26					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
27					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
28					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
29					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
30					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
31					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
32					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
33					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
34					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
35					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
36					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
37					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	

Z

	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:	**PUENTE ARANDA**
NIVEL O GRUPO:	**JARDIN**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	ANTONELLA BENAVIDEZ RODRIGUEZ	21/06/2021	61	28/07/2026	SÍ ☐ NO ☒				SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☒	
2	JUAN ANDRES GARZON ZAMBRANO	23/04/2021	63	28/07/2026	SÍ ☒ NO ☐	6/04/2026	6/04/2027	6/04/2027	SÍ ☒ NO x	6/04/2027	SÍ ☒ NO x	SÍ x NO ☒		SÍ ☐ NO ☒	
3	GABRIELA CADENA NAVARRETE	18/12/2021	55	28/07/2026	SÍ ☐ NO ☒				SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☒	
4	KAD GOYENECHE FORERO	19/10/2021	57	28/07/2026	SÍ ☐ NO ☒				SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☒	
5					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
6					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
7					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
8					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
9					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
10					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
11					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
12					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
13					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
14					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
15					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
16					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
18					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
19					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
20					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
21					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
22					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
23					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
25					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
26					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
27					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
28					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
29					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
30					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
31					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
32					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
33					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
34					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
35					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
36					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
37					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

Z