FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

ACTA DE SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS

CIUDAD Y FECHA: Cartagena de Indias 23 de junio de 2023
CDI: NUEVOS PASOS Y MENTES GIGANTES
PROFESIONAL A CARGO: Auxiliar administrativo
NOMBRE: Brenda Llorente

OBJETIVO:

Realizar el proceso de selección de beneficiarios nuevos del Grupo Territorial GT nuevos pasos y mentes gigantes para el año 2023.

DESCRIPCIÓN DEL DIA:

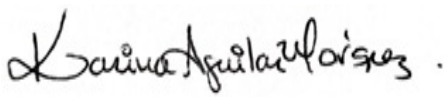
Siendo las 8: 00 a.m. se inician el proceso de selección de usuarios nuevos para el presente año teniendo en cuenta los criterios para la identificación y priorización de los niños y niñas en la modalidad institucional de educación inicial en el marco de la atención integral, criterios que se anexa a este documento.

Todo esto en presencia de todo el equipo interdisciplinario de la unidad.

EVALUACION

Se logró cumplir el objetivo propuesto con la participación activa de todo el equipo y de los seleccionados.

Responsables





Karina Aguilar	**Brenda Llorente**
Coordinadora Pedagógica	**Auxiliar Administrativa**

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

LISTADO DE BENEFICIARIOS SELECCIONADOS

Nombre y Apellidos

MARIA VICTORIA VASQUEZ GAVIRIA	RC	1051894579
YAMILETH ISABEL ACEVEDO CERVANTES	RC	1043337975
TAHILIANIS NICOLL MORALES SUAREZ	RC	1049832257
LUIS MARIO CENTENO VALDELAMAR	RC	1049586831

Criterios generales de la focalización [1]

Criterios de focalización

Para la identificación, priorización y selección de los usuarios en los diferentes servicios, la atención a prestar a los potenciales usuarios está dada en función de parámetros de elegibilidad e inclusión con los cuales se puedan brindar un servicio de primera infancia a las niñas y niños que más lo necesitan. Los parámetros establecidos responden a criterios técnicos y operativos ajustados a la misión de la Dirección de Primera Infancia y el ICBF, que priorizan la atención de población de acuerdo con el grado de derechos vulnerados, inobservados y/o amenazas, y que adicionalmente contempla el modelo de enfoque diferencial de derechos adoptado por el ICBF a través de la resolución 1264 de 2017 y un modelo de prelación de territorios.

Nota aclaratoria: El orden en el que se presentan los criterios de focalización establecidos en esta guía no representan un orden de prioridad o de ponderación:

Criterios de focalización poblacional

a. Sisbén

De acuerdo con la resolución 8413 de 2021 del Instituto Colombiano de Bienestar familiar, durante los dos primeros años de entrada de dicha resolución, el Sisbén III también será utilizado como criterio de ingreso a los programas o servicios del ICBF teniendo en cuenta los siguientes puntos de corte:

Tabla 1. Puntajes máximos del Sisbén III según categoría

Nivel	14 ciudades (*)	Resto urbano	Rural disperso
Único	57,21	56,32	40,75

Fuente: Resolución 8413 de 2021

*Las 14 principales ciudades son: Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Cartagena, Cúcuta, Bucaramanga, Ibagué, Pereira, Villavicencio, Pasto, Montería, Manizales y Santa Marta, sin sus áreas metropolitanas. Incluye la zona urbana diferente a las de las 14 principales ciudades, los centros poblados y la zona rural dispersa de las 14 principales ciudades.

Esta atención de carácter transitorio se brindará a la población que no cuente con la encuesta Sisbén IV ni cumpla con otro criterio poblacional o territorial de ingreso, sin embargo, es de aclarar que, una vez vencido el periodo de transición, se entenderá de manera automática que el criterio de ingreso para acceder a la oferta del ICBF será el

[1] Tomado de, MANUAL OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA - MODALIDAD FAMILIAR; versión 3, 14/03/2018. Pág. 18

Sisbén IV, razón por la cual, desde las entidades administradoras del servicio y las unidades de atención se debe invitar a las personas a solicitar la encuesta en las oficinas de cada entidad territorial para acelerar la transición hacia la versión IV.
b. Adoptar los grupos y niveles de Sisbén IV relacionados con el área misional de Primera Infancia, conforme los criterios de selección de grupos poblacionales de atención establecidos por el ICBF en la Resolución No. 8413 de 202118. Los grupos a los que hace mención el Sisbén se organizan de la siguiente manera:

Tabla 2. Grupos de clasificación del Sisbén IV

Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerable	No pobre/vulnerable
A1 hasta A5	B1 hasta B7	C1 hasta C18	D1 hasta D21

Fuente: Página web del Sisbén

Frente a lo anterior, en lo que respecta a los procesos de focalización para la dirección de Primera Infancia aplican los niveles que van del A01 al C18:

Tabla 3. Grupos de atención para Primera Infancia según Sisbén IV

Nivel inferior	Nivel superior
A01	C18

Fuente: Resolución 8413 de 2021

b. Pertenecientes a familias identificadas a través de la Estrategia para la Superación de la Pobreza Extrema – Red UNIDOS.
c. Niñas, niños y mujeres gestantes pertenecientes al programa Familias en Acción de Prosperidad Social.
d. Niñas y niños egresados de la estrategia de atención y prevención de la desnutrición aguda (Centros de Recuperación Nutricional -CRN- y 1000 días para cambiar el mundo y unidades de búsqueda activa).
e. Remitidos por las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar -SNBF- que se encuentren en situación de vulnerabilidad, riesgo de vulneración de derechos o programas de protección del ICBF.
f. Víctimas de hechos violentos asociados al conflicto armado interno, de acuerdo con las directrices establecidas en la Ley 1448 de 2011 y los Decretos ley 4633, 4634 y 4635 de 2011, así como la Sentencia T-025 de 2004 proferida por la Corte Constitucional y demás desarrollos jurisprudenciales en torno a la existencia de un estado de cosas inconstitucional; para lo cual se considerarán aquellos cuyo estado se encuentre incluido dentro del RUV.

g. Pertenecientes a comunidades étnicas (indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, Palenqueros, Raizales19 y Rrom) que demanden el servicio, así como, aquellas que se encuentren en el marco de las disposiciones legales (autos, sentencias y tutelas) e instrumentos de política pública que reconocen la protección reforzada para la pervivencia de estas poblaciones.

h. Niños, niñas y mujeres gestantes con discapacidad que requieren diversos tipos e intensidad de apoyos para su participación efectiva y que demandan acompañamiento en las actividades de cuidado y acciones de carácter pedagógicos para garantizar su derecho impostergable a la educación inicial ; así como los que sean remitidos por las entidades del SNBF con base en el registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social, como de los comités territoriales y locales de discapacidad y las entidades territoriales en salud.
i. Usuarios del subsidio en especie para población vulnerable, del que trata el artículo 12 de la Ley 1537 de 2012 (Vivienda de Interés Social y Vivienda de Interés Prioritario), y el Decreto 1921 de 2012 o el que reglamente la materia.
j. Niñas y niños cuyos padres estén en establecimientos de reclusión.
k. Población migrante, refugiada o apátrida que cumpla con alguno de los criterios de focalización poblacional de la presente guía.
l. Niñas y niños remitidos del servicio HCB FAMI y DIMF que al cumplir los dos (2) años deben transitar a otros servicios de educación inicial de atención permanente.
m. Niñas y niños remitidos del servicio Desarrollo Infantil en Establecimiento de Reclusión - DIER que egresa del servicio por situaciones como: cumplimiento de la edad máxima permitida (3 años), por libertad de la madre, por traslado de la madre del establecimiento de reclusión, por enfermedad grave de la madre o fallecimiento u otra debidamente soportada.
n. Niñas y niños remitidos del servicio Educación Inicial Rural - EIR quienes por circunstancias de movilidad voluntaria o involuntaria requieran continuar vinculados a los servicios de primera infancia del ICBF.
o. Niñas y niños cuyos padres estén activos en la ruta de reincorporación e identificados en las bases de datos remitidas de forma oficial al ICBF por la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.
p. Para el servicio de Hogar Infantil se atenderá prioritariamente niños y niñas hijos de trabajadores que evidencien vinculación laboral y demás requisitos establecidos en la Resolución 1740 de 2010.

Parágrafo 1:
Si algún usuario no cumple con al menos uno de los criterios de focalización, pero requiere atención de acuerdo a lo manifestado por el padre/madre, cuidador o un tercero, se podrá realizar una visita domiciliaria por parte de la EAS o el ICBF con el talento humano idóneo el cual será determinado por la EAS de acuerdo a la pertinencia y necesidad de las familias; para ello, en esta visita, se revisarán los soportes que demuestren que el ingreso familiar no supera 1,5 SMMLV, además de verificar y documentar las condiciones de vida, tipo de familia y demás evidencias de las características sociofamiliares que permitan determinar la priorización de atención de estos. El acta de la visita debe reposar en la carpeta del usuario.

Parágrafo 2:
Para los casos de madres y padres que cumplan con criterios relacionados con algún hecho victimizante a causa del conflicto interno armado, se considera que esta calidad se transfiere a los hijos e hijas, teniendo en cuenta la importancia de priorizar este criterio dentro de la identificación al momento de asignar un cupo o acceso a los servicios de primera infancia, de madres gestantes, niñas y niños que soliciten o se identifiquen dentro del proceso de registro y focalización. Lo anterior aplica igualmente para mujeres gestantes

que se encuentren siendo atendidas en algún servicio del ICBF, las cuales transfieren su criterio de atención a su hijo o hija recién nacido. Es importante mencionar que lo señalado no desliga el hecho de que padres o cuidadores deben realizar los trámites de registro de niñas y niños ante las instituciones del gobierno colombiano a que haya lugar para velar por el reconocimiento de derechos y la protección ante posibles vulnerabilidades y/o amenazas.

Parágrafo 3:

Sin perjuicio de lo anteriormente señalado, la Dirección de Primera Infancia, acoge los lineamientos del CONPES Social 100 de 2006, que contempla los lineamientos para la focalización del gasto público social.

Criterios prevalentes
Cuando la demanda de beneficiarios que cumplen los criterios antes referidos supera la oferta (cupos disponibles), se dará prioridad para la asignación de cupos, así:
• Potenciales usuarios que cumplan con los criterios de focalización poblacional de los literales (b), (d), (e) y (i).
• Potenciales usuarios que cumplan con el criterio de focalización poblacional del literal (h) con énfasis en las familias de grupos étnicos contempladas en las sentencias y autos de la Corte Constitucional.
• Potenciales usuarios que cumplan con los criterios de focalización poblacional del literal (j) con énfasis en niños y niñas egresados de los programas que hacen parte del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos - PARD.
• Niños y niñas egresados del servicio de Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión.
• Niños y niñas que cumplan con el criterio de focalización del literal (k) con énfasis en niños y niñas migrantes, refugiados o apátridas en situación migratoria irregular y con ausencia de vivienda o condiciones de hacinamiento, que no cuenten con acceso a servicios públicos domiciliarios o que no cuenten con ningún tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Parágrafo 4:
La base de búsqueda activa de potenciales usuarios del módulo de reportes del sistema de información CUÉNTAME o donde la entidad haya definido publicarla, generada a partir de la plataforma BETTO, establecerá un puntaje de priorización con base a la convergencia de los criterios de focalización poblacional relacionados en el anterior numeral; esto debe verificarse en el momento de la asignación de cupos disponibles, con el fin de que sea asignado al niño o niña que mayor porcentaje de priorización refleje.

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

FORMATO DE MATRICULA

SERVICIO: Institucional.

DATOS DEL BENEFICIARIO
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 01. junio. 2023
NOMBRES: Maria Victoria
APELLIDOS Vasquez Gaviria
IDENTIFICACION: RC X TI ___ CC ___ N°: 1051994579 EXPEDIDO EN: Sta. catalina
TIPO DE BENEFICIARIO: NIÑO ___ NIÑA X
FECHA DE NACIMIENTO: 06. 01. 2020 EDAD 3 LUGAR NACIMIENTO Ageng
CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN
DESPLAZADO: ___ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ___ REMITIDO CENTRO ZONAL ___
REMITIDO POR PARD ___ RED UNIDOS ___ REMITIDO POR SNBF ___
PERTENECIENTE A COMUNIDAD ETNICA ___ CON DISCAPACIDAD Y CUMPLA ALMENOS UNO DE LOS CRITERIOS ___ EXTRANJERO CARENTE DE RED FAMILIAR EXTENSA O VINCULAR ___ PUNTAJE SISBEN NO MAYOR A 57,21
DIRECCION DE LA RECIDENCIA: vlo. San farco cr 11 cl 1 torre 6 Apto 222
TELEFONOS DE CONTACTO: 3017291325
DATOS ACUDIENTE
NOMBRES Yaneth angelica
APELLIDOS Gaviria torres
IDENTIFICACIÓN: TI ___ CC X N° 1049824747
EDAD: 20 FECHA DE NACIMIENTO 29.03.2003 OCUPACION: Ama de casa
TELEFONOS:
DATOS OTRO ACUDIENTE
NOMBRES
APELLIDOS
IDENTIFICACIÓN: TI ___ CC ___ N° ___
EDAD: ___ FECHA DE NACIMIENTO ___ OCUPACIÓN ___

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

COMPROMISOS TUTORES Y CUIDADORES DEL BENEFICIARIO

Al firmar la presente matricula me hago responsable y acepto los términos y condiciones que se requieren al recibir el servicio CDI **y que se enuncian a continuación:**

- **Asistir al programa los días establecidos excepto los días que se encuentre enfermo**
- **Presentar una excusa escrita en caso de que el usuario no pueda asistir al** cdi nuevos pasos y mentes gigantes.
- **Hacer entrega de los documentos requeridos por el programa en el tiempo que lo soliciten.**
- **Asistir a los llamados que se les realicen a los responsables del programa tales como reuniones, capacitaciones a padres y actividades en las que sea necesario su presencia.**
- **Cumplir puntualmente al horario del** cdi nuevos pasos y mentes g.
- **Asistir a las reuniones con la nutricionista en caso que mi hijo/a presente diagnóstico de malnutrición. De igual forma asistir a las citas o remisiones otorgadas por la EPS para el tratamiento del estado de malnutrición.**

Para su validez se firma en la ciudad de Cartagena Bolívar a los 01 **días, del mes de** junio **del año_2023**

Yolmeth Caviria
1049824747
Firma y cedula del acudiente

Firma coordinador

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

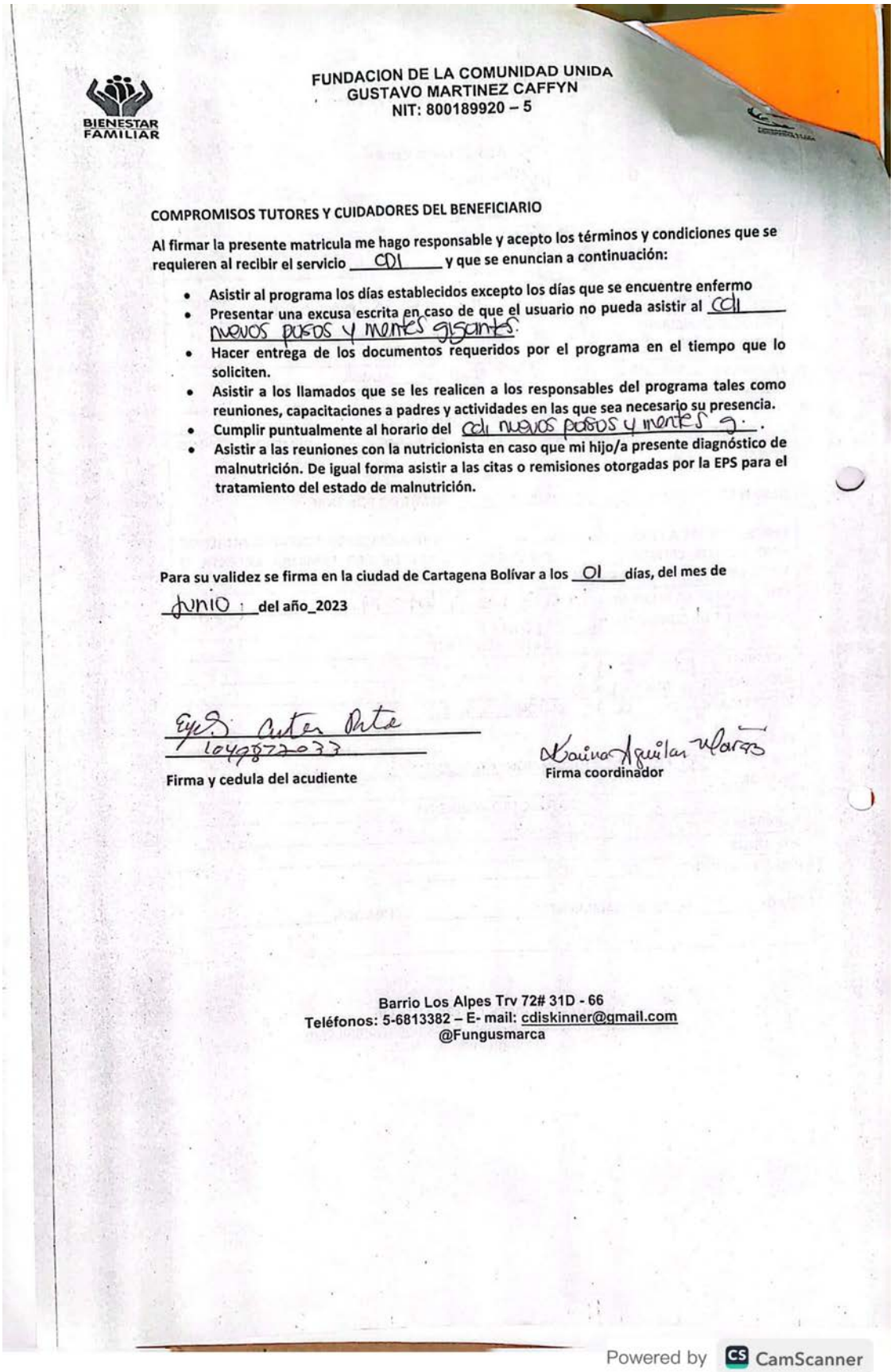
FORMATO DE MATRICULA

SERVICIO: Institucional.

DATOS DEL BENEFICIARIO
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 01. junio. 2023
NOMBRES: Yamileth Isabel
APELLIDOS Acevedo Cervantes
IDENTIFICACION: RC X TI ___ CC ___ N°: 1043337975 EXPEDIDO EN: Cgena
TIPO DE BENEFICIARIO: NIÑO ___ NIÑA X
FECHA DE NACIMIENTO: 22. 06. 2020 EDAD 2 LUGAR NACIMIENTO Cgena
CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN
DESPLAZADO: ___ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ___ REMITIDO CENTRO ZONAL ___
REMITIDO POR PARD ___ RED UNIDOS ___ REMITIDO POR SNBF ___
PERTENECIENTE A COMUNIDAD ETNICA ___ CON DISCAPACIDAD Y CUMPLA ALMENOS UNO DE LOS CRITERIOS ___ EXTRANJERO CARENTE DE RED FAMILIAR EXTENSA O VINCULAR ___ PUNTAJE SISBEN NO MAYOR A 57,21
DIRECCION DE LA RECIDENCIA: la paz Mz 9 lote 19
TELEFONOS DE CONTACTO: 3106693069
DATOS ACUDIENTE
NOMBRES Eydis Elena
APELLIDOS Cervantes pinto
IDENTIFICACIÓN: TI ___ CC X N° 1049629033
EDAD: 34 FECHA DE NACIMIENTO 26. Abril. 1989 OCUPACION: Ama de casa
TELEFONOS:
DATOS OTRO ACUDIENTE
NOMBRES
APELLIDOS
IDENTIFICACIÓN: TI ___ CC ___ N° ___
EDAD: ___ FECHA DE NACIMIENTO ___ OCUPACIÓN ___

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner



FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

COMPROMISOS TUTORES Y CUIDADORES DEL BENEFICIARIO

Al firmar la presente matricula me hago responsable y acepto los términos y condiciones que se requieren al recibir el servicio CDI **y que se enuncian a continuación:**

- **Asistir al programa los días establecidos excepto los días que se encuentre enfermo**
- **Presentar una excusa escrita en caso de que el usuario no pueda asistir al** CDI nuevos pasos y mentes gigantes.
- **Hacer entrega de los documentos requeridos por el programa en el tiempo que lo soliciten.**
- **Asistir a los llamados que se les realicen a los responsables del programa tales como reuniones, capacitaciones a padres y actividades en las que sea necesario su presencia.**
- **Cumplir puntualmente al horario del** CDI nuevos pasos y mentes g.
- **Asistir a las reuniones con la nutricionista en caso que mi hijo/a presente diagnóstico de malnutrición. De igual forma asistir a las citas o remisiones otorgadas por la EPS para el tratamiento del estado de malnutrición.**

Para su validez se firma en la ciudad de Cartagena Bolívar a los 01 **días, del mes de** junio **del año_2023**

Eyes Cuter Ortiz
1049872033
Firma y cedula del acudiente

Naira Aguilar Maras
Firma coordinador

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

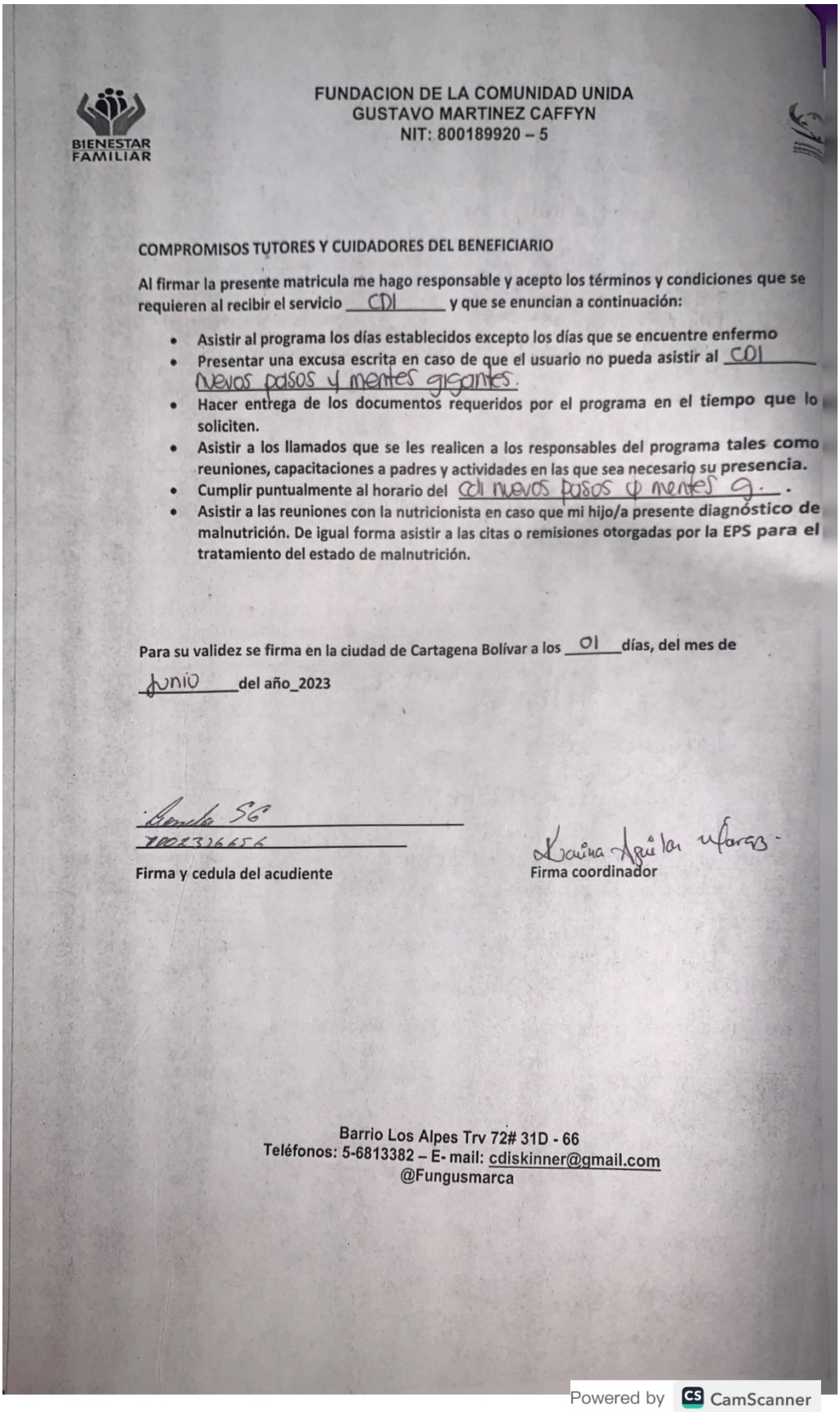
FORMATO DE MATRICULA

SERVICIO: Institucional.

DATOS DEL BENEFICIARIO
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 01. junio. 2023
NOMBRES: Tahilianis Nicoll
APELLIDOS Morales Suarez
IDENTIFICACION: RC X TI ___ CC ___ N°: 1049032257 **EXPEDIDO EN:**
TIPO DE BENEFICIARIO: NIÑO ___ NIÑA X
FECHA DE NACIMIENTO: 17.07.2019 **EDAD** 3 **LUGAR NACIMIENTO** ___
CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN
DESPLAZADO: ___ **VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO** ___ **REMITIDO CENTRO ZONAL** ___
REMITIDO POR PARD ___ **RED UNIDOS** ___ **REMITIDO POR SNBF** ___
PERTENECIENTE A COMUNIDAD ETNICA ___ **CON DISCAPACIDAD Y CUMPLA ALMENOS UNO DE LOS CRITERIOS** ___ **EXTRANJERO CARENTE DE RED FAMILIAR EXTENSA O VINCULAR** ___ **PUNTAJE SISBEN NO MAYOR A 57,21**
DIRECCION DE LA RECIDENCIA: El bolsito Cr 15A 9 – 359
TELEFONOS DE CONTACTO: 3144547965
DATOS ACUDIENTE
NOMBRES leoneld del valle
APELLIDOS Suarez Godoy
IDENTIFICACIÓN: TI ___ CC X N° 1002316656
EDAD: 34 **FECHA DE NACIMIENTO** 30.09.1988 **OCUPACION:** estudiante.
TELEFONOS:
DATOS OTRO ACUDIENTE
NOMBRES Vanessa del carmen
APELLIDOS Morales Suarez
IDENTIFICACIÓN: TI ___ CC X N° 1049030253
EDAD: 26 **FECHA DE NACIMIENTO** 30.06.1996 **OCUPACIÓN** ___

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner



FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

COMPROMISOS TUTORES Y CUIDADORES DEL BENEFICIARIO

Al firmar la presente matricula me hago responsable y acepto los términos y condiciones que se requieren al recibir el servicio CDI y que se enuncian a continuación:

- Asistir al programa los días establecidos excepto los días que se encuentre enfermo
- Presentar una excusa escrita en caso de que el usuario no pueda asistir al CDI nuevos pasos y mentes gigantes.
- Hacer entrega de los documentos requeridos por el programa en el tiempo que lo soliciten.
- Asistir a los llamados que se les realicen a los responsables del programa tales como reuniones, capacitaciones a padres y actividades en las que sea necesario su presencia.
- Cumplir puntualmente al horario del cdi nuevos pasos y mentes g.
- Asistir a las reuniones con la nutricionista en caso que mi hijo/a presente diagnóstico de malnutrición. De igual forma asistir a las citas o remisiones otorgadas por la EPS para el tratamiento del estado de malnutrición.

Para su validez se firma en la ciudad de Cartagena Bolívar a los 01 días, del mes de junio del año_2023

Firma y cedula del acudiente

Firma coordinador

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

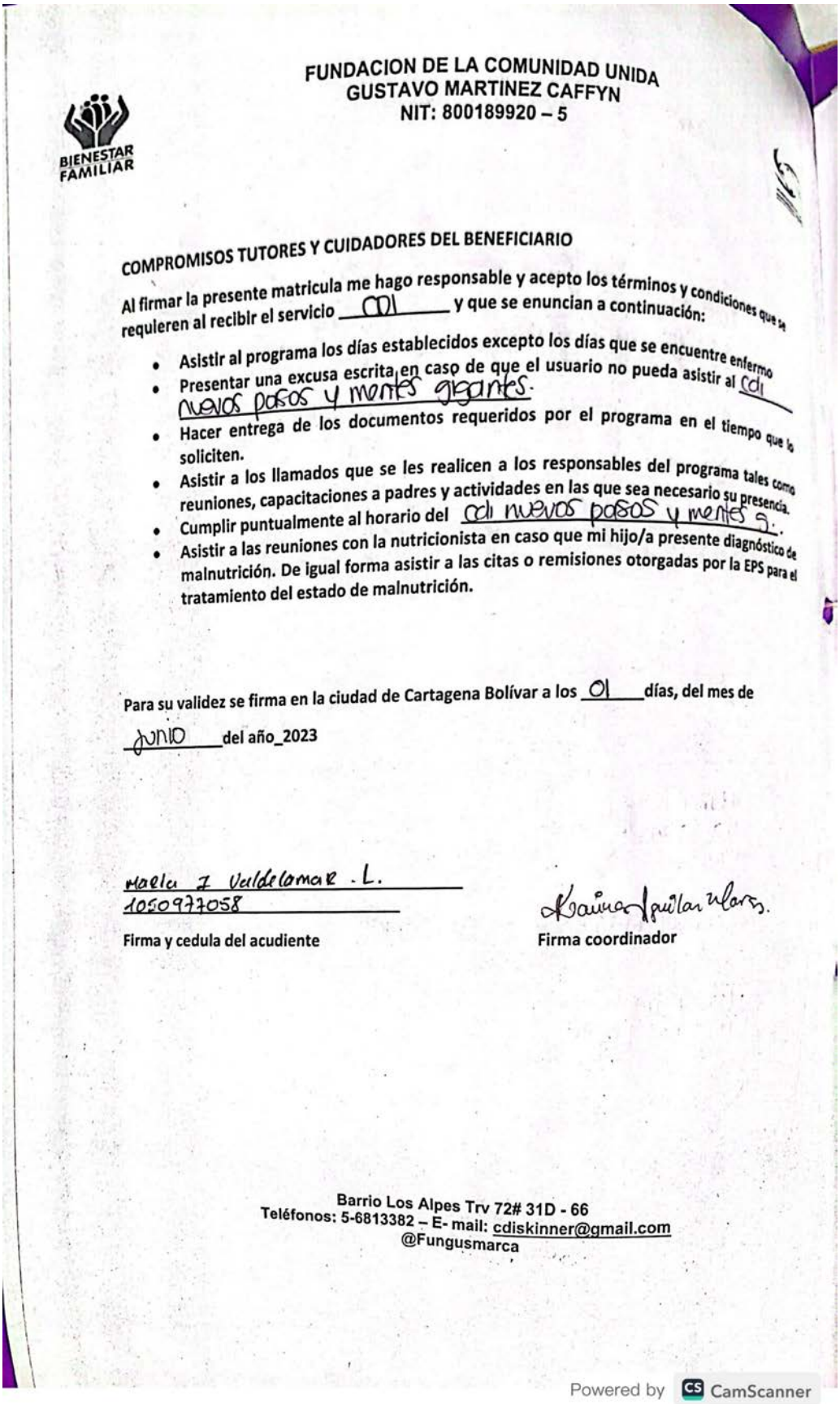
FORMATO DE MATRICULA

SERVICIO: Institucional

DATOS DEL BENEFICIARIO
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 01. junio. 2023
NOMBRES: Luis Mario
APELLIDOS Centeno Valbelamar
IDENTIFICACION: RC X TI ___ CC ___ N°: 1049596031 EXPEDIDO EN: Turbaco
TIPO DE BENEFICIARIO: NIÑO X NIÑA ___
FECHA DE NACIMIENTO: 05. oct. 2019 EDAD ___ LUGAR NACIMIENTO Cgena
CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN
DESPLAZADO: ___ VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO ___ REMITIDO CENTRO ZONAL ___
REMITIDO POR PARD ___ RED UNIDOS ___ REMITIDO POR SNBF ___
PERTENECIENTE A COMUNIDAD ETNICA ___ CON DISCAPACIDAD Y CUMPLA ALMENOS UNO DE LOS CRITERIOS ___ EXTRANJERO CARENTE DE RED FAMILIAR EXTENSA O VINCULAR ___ PUNTAJE SISBEN NO MAYOR A 57,21
DIRECCION DE LA RECIDENCIA: Urb. San José de Franco Cr 11 Cl 1 Torre 4 Apto 21
TELEFONOS DE CONTACTO: 3004121711
DATOS ACUDIENTE
NOMBRES María Isabel
APELLIDOS Valbelamar lopez
IDENTIFICACIÓN: TI ___ CC X N° 1050937058
EDAD: 23 FECHA DE NACIMIENTO 06. sep. 1999 OCUPACION: Estudiante.
TELEFONOS:
DATOS OTRO ACUDIENTE
NOMBRES Luis Alfredo
APELLIDOS Centeno Pueblo
IDENTIFICACIÓN: TI ___ CC X N° 1050948492
EDAD: 35 FECHA DE NACIMIENTO 31. jul. 1987 OCUPACIÓN Moto taxi

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner



FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

COMPROMISOS TUTORES Y CUIDADORES DEL BENEFICIARIO

Al firmar la presente matricula me hago responsable y acepto los términos y condiciones que se requieren al recibir el servicio CDI y que se enuncian a continuación:

- Asistir al programa los días establecidos excepto los días que se encuentre enfermo
- Presentar una excusa escrita en caso de que el usuario no pueda asistir al CDI nuevos pasos y mentes gigantes.
- Hacer entrega de los documentos requeridos por el programa en el tiempo que lo soliciten.
- Asistir a los llamados que se les realicen a los responsables del programa tales como reuniones, capacitaciones a padres y actividades en las que sea necesario su presencia.
- Cumplir puntualmente al horario del CDI nuevos pasos y mentes g.
- Asistir a las reuniones con la nutricionista en caso que mi hijo/a presente diagnóstico de malnutrición. De igual forma asistir a las citas o remisiones otorgadas por la EPS para el tratamiento del estado de malnutrición.

Para su validez se firma en la ciudad de Cartagena Bolívar a los 01 días, del mes de junio del año_2023

Maria J Valdelamar L.
1050977058
Firma y cedula del acudiente

Firma coordinador

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner