AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA

Articulo 83 ley 1474 de 2011

Informe Número	2	Fecha del informe / Certificación	25 de marzo de 2025

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre	CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR		CC O NIT	900,830,251.8	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	33100001499	BANCO	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nombre Supervisor	JIMMY ANDRES RUA GARCIA		CC O NIT Supervisor	71218643	
Secretaría / Dependencia	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Subsecretaria de Convivencia Ciudadana		Teléfono Supervisor	3234193280	

INFORMACION DEL CONTRATO

# CONTRATO	59	AÑO DEL CONTRATO	2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II	20/01/2025

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO 0059 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA JUNTOS CONSTRUIMOS LA PAZ PARA EL FORTALECI

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	43 43	0073	$ 1,402,500,000	11 meses
Adición - 1				meses
Adición - 2				meses
Adición - 3				meses
Adición - 4				meses
Adición - 5				meses
Adición - 6				meses
	Valor y tiempo final del contrato		$ 1,402,500,000	11 Meses

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO	2
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	11.81%

No. Factura-Cuenta de cobro	CB 277	Valor del pago:	$ 119,878,333	Saldo del contrato:	$ 1,236,835,000

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO

1175

28 MAR 2025

701	73	$ 119,878,333	$ 1,236,835,000			-	-
702	73	-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-				

		-	-				
		-	-				
		-	-				
		-	-				
		-	-				
		-	-				
VALOR TOTAL A GIRAR				$ 119,878,333		SALDO DE RUBROS	$ 1,236,835,000

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
0		$ 0	ANTICIPO	15		
1	2025-02-28	$ 45,786,667		16		
2	2025-03-25	$ 119,878,333		17		
3				18		
4				19		
5				20		
6				21		
7				22		
8				23		
9				24		
10				25		
11				26		
12				27		
13				28		
14				29		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					$ 165,665,000	

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

0

Firma del Secretario de Despacho

JOSE ROLANDO SERRANO JARAMILLO

Nombre Completo del Secretario de Despacho	C.C	71216216
Secretaría / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	Subsecretaría de Convivencia Ciudadana

INFORME DE SUPERVISION

Artículo 83 ley 1474 de 2011

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	59	2025		**Fecha de Elaboración Informe:**		25/03/2025
Tipo de informe:	**Parcial:**	X	**Final:**	**Periodo de Informe:**	1/02/2025	28/02/2025

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR		
Número de Identificación Tributaria		900,830,251.8		
Secretaría / Dependencia:	SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - Subsecretaría de Convivencia Ciudadana	**Lugar de Ejecución:**		Municipio de Bello
Plazo inicial:	11 meses	**Prórroga 1:**		
Prorroga 2:		**Prórroga 3:**		
Prórroga 4:		**Prórroga 5:**		
Prórroga 6:		**Fecha de Inicio de Ejecución:**		20/01/2025
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	20/01/2025	**Tiempo Ejecutado (en días):**		39 días
Empresa Aseguradora	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**No. Póliza**		65-44-101236889
Tipo de Amparo	Cumplimiento del contrato	**Vigencia de la póliza**	2025-01-20	2026-06-20
Empresa Aseguradora	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**No. Póliza**		65-44-101236889
Tipo de Amparo	Calidad del servicio	**Vigencia de la póliza**	2025-01-20	2026-06-20
Empresa Aseguradora	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**No. Póliza**		65-44-101236889
Tipo de Amparo	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	**Vigencia de la póliza**	2025-01-20	2028-12-20
Empresa Aseguradora	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**No. Póliza**		65-40-101079828
Tipo de Amparo	Responsabilidad Civil extracontractual	**Vigencia de la póliza**	2025-01-20	2025-12-20
Empresa Aseguradora	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**	**No. Póliza**		65-40-101079828
Tipo de Amparo	Daño emergente y lucro cesante	**Vigencia de la póliza**	2025-01-20	2025-12-20

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.7286413&prevCtxUri=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+0, el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato	SI	X	NO	
B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.				
El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	
C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.				
El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	SI	X	NO	
D. ficar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.				
El contratista presentó el certificado de pago de aportes a la seguridad social, mediante documento que certifica bajo la gravedad de juramento el cumplimiento de las obligaciones previstas en el paragrafo 3 del art. 50 de la Ley 789 del 20002, correspondiente al mes de febrero, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.	SI	X	NO	

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
cumplir a cabalidad con el objeto del presente contrato teniendo en cuenta los lineamientos del ICBF	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Asistir a las reuniones que el contratante considere necesarias para el seguimiento de la ejecucion del contrato	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Rendir al municipio informes parciales tecnicos y financieros sobre la ejecucion de los cupos atendidos en el hogar paso. Asi como la relacion de los NNA atendidos durante la ejeucion del contrato, con los correspondientes soportes de ingreso y egreso	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Brindar educacion no formal a trves de personal idoneo	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI

Porpoender por la antencion de los NNA entre los 7 y los 18 años de edad cuando se encuentren en situacion amenaza, abandono o desplazamiento Y/o sus derechos vulnerados	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Proporcionar acompañamiento de manera permanenete de profesional idoneo para la valoracion individual, psicologica, sico familiar y nutricional de forma inmediata y oportuna, a [illegible]	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Brindar hospedaje y adaptacion según ficha tecnica	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Contar con el personal minimo para realizar las funciones de cuidadores durante las 24 horas del dia, los 7 dias de la semana, distribuidos acordes con el sexo y los ragos de edad de los NNA	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
realizar actividades de recreacion cotidianas que permitan la ocupacion del tiempo libre según los intereses, habilidades y según etapas del ciclo vital de esos menores	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Entregar alimentacion y nutricion de tre (3) comidas principales y dos (2) refrigerios, acorde con el desarrollo y condiciones nutricionales, el suministro de comida corresponde a la hora de ingreso de los NNA, la hogar y la formacion de habitos alimenticios, ajustados a las minutas del patron del ICBF, indicaciones por parte del supervisor del ICBF	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
Apoyar el control de la estadia de los NNA, cuya duracion no podra exceder de 8 habiles, termino en el cual la autoridad competente debe decretar otra medida de restablecimiento de derechos para su estadia y prolongacion	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
El operador garantizara que dentro del plazo de ejecucion del contrato que contara con licencia de funcionamiento activa	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	SI
El [illegible]rador debera alimentar mes a mes la plataforma SECOP II, anexando los informes de actividades escaneados con las actividades presentadas y ejecutadas del objeto contractual	SE DESARROLLA A CABALIDAD	SE APORTAN LAS EVIDENCIA EN INFORME DE ACTIIVADES ANEXO	N/A

e. Obligaciones Generales

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Informar a los contratantes la

3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

5. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)

•Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea).
•Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea)
•Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe, representado legalmente por LAURA VICTORIA CARDONA ARRENDONDO, identificada con C.C. Nº44.007.543 dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				$ 0	
2025-01-20	2025-01-30	1	3.26%	$ 45,786,667	PAGADO
2025-02-01	2025-02-28	2	11.81%	$ 119,878,333	ADEUDADO

No. Total pagos	**2**	**Totales**	**11.81%**	**$ 165,665,000**	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 11.81% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	**SI**	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	**N/A**
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	**SI**	K	Actas de cambio de obra	**N/A**
C	Certificado de Registro Presupuestal	**SI**	L	Informes de Laboratorio	**N/A**
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	**SI**	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	**SI**
E	Registro Fotográfico	**SI**	N	Actas reunión	**NO**
F	Vigencia de las Garantías	**SI**	O	Copia de Bitácora	**N/A**
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	**N/A**	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo-(Cuando se requiera)	**N/A**
H	Cantidades de Obra ejecutada	**N/A**	Q	Formato de devolución del Carné	**N/A**
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	**N/A**	R	Otros informes o evidencias	**N/A**

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos): Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0	
ASPECTOS A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	5
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	5
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	5
PUNTAJE PROMEDIO:	**5.00**
Observaciones:	

9. FIRMA DE LAS PARTES	
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR	**JIMMY ANDRES RUA GARCIA**
CC O NIT 900830251.8	**CC O NIT** 71218643
Firma Contratista: Laura Cardona A.	Firma Supervisor:

MUNICIPIO DE BELLO
Nit: 890,980,112.1
REGISTRO PRESUPUESTAL
SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzales y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal.

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
Nit: 900,830,251.8

Vigencia	2025	Compromiso presupuestal No.	73
Fecha de expedición	20/01/2025	Fecha de aprobación	20/01/2025
No. Contrato	0059-2025	Fecha de contrato	20/01/2025

Objeto:
CONTRATO 0059 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA JUNTOS CONSTRUIMOS LA PAZ PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BUEN GOBIERNO PARA LA GARANTIA DE LOS DERECHOS. PLAZO 11 MESES CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE EJECUCION EN LA PLATAFORMA SECOP II. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $1,402,500,000, discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	43		$	1,400,000,000
Rubro	05.45.18.046.2024050880034.209.05.06.2.3.2.02.02.009.01.01.0705.0091290	701	$	1,400,000,000
RP D.E PISCC Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas - Albergue				
Disponibilidad Nro.	43		$	2,500,000
Rubro	05.45.18.046.2024050880034.209.15.01.2.3.2.02.02.009.01.01.0704.0091290	702	$	2,500,000
RP Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas - Albergue				
		Total $		1,402,500,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demas normas complementarias para su legalización. Ley 1007 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Fecha Aprobación
Nombre Usuario
PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

MUNICIPIO DE BELLO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD
SECRETARIA DE HACIENDA

Vigencia: 2025 | Disponibilidad presupuestal No.: 43

Fecha de expedición: 13/01/2025 | Fecha de aprobación: 13/01/2025

Descripción

FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS A POBLACION VICTIMA PARA LA GESTION, ATENCION Y PROTECCION DE LOS DERCHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (NNA) DE LA CIUDAD DE BELLO.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe aprobación disponible por valor de $1,402,500,000, discriminados en los siguientes rubros:

Rubro: 05.45.18.046.2024050880034.209.05.08.2.3.2.02.02.009.01.01.0705.0091290

Nombre del Rubro	C.costos	Código	Valor $
RP D.E PISCC Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas - Albergue		701	1,400,000,000

Rubro: 05.45.18.046.2024050880034.209.15.01.2.3.2.02.02.009.01.01.0704.0091290

Nombre del Rubro	C.costos	Código	Valor $
RP Servicios de la administración pública relacionados con otros asuntos de orden público y seguridad - Rutas de atención implementadas - Albergue		702	2,500,000

Total: 1,402,500,000

Elaboró

PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SECRETARIA DE HACIENDA

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIO DE HACIENDA - SECRETARIA DE HACIENDA

Rem Elaboración
Nombre Usuario
PAULA MIREYA CONTRERAS PACHECO
FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS

01-GEPM-06

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR CORSEBIEN
NIT 900.830.251-6
CRA 84A 15 74
Tel: (034) 4447753
Medellin - Colombia
corsebien0314@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. CB 277

Fecha y hora Factura

Señores	MUNICIPIO DE BELLO			**Generación**	07/03/2025, 09:55
NIT	890.980.112-1	**Teléfono**	(034) 4452000	**Expedición**	07/03/2025, 09:55
Dirección	Carrera 50 No 51-55	**Ciudad**	Medellin - Colombia	**Vencimiento**	07/03/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA JUNTOS CONSTRUIMOS LA PAZ PARA EL FORTALECIMIENTO DEL BUEN GOBIERNO PARA LA GARANTIA DE LOS DERECHOS	1.00	119,878,333.00

Total Items: 1

Total Bruto	119,878,333.00
Total a Pagar	119,878,333.00

Valor en Letras:
Ciento diecinueve millones ochocientos setenta y ocho mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-03-07 por $ 119,878,333.00

Observaciones:
POR FAVOR CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°331-000014-99

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -
Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072209341 aprobada en 2024690 prefijo CB desde el número 201 al 300 Vigencia: 12 Meses.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4663 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 882e0e4f1f5f9f15bd4a2bb5f7124e1a487ac6f4871b6d9f5f3f3d26ba23ae137f297d4711e8fa7b445d6f1ae4f4f

Copacabana, marzo de 2025

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3°, artículo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia, La suscrita Revisora Fiscal y Representante Legal de la empresa CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR "CORSEBIEN" Identificada con NIT 900.830.251-8; mediante este documento certificamos bajo la gravedad de juramento que la entidad se encuentra al día y paz y salvo con los pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (caja de compensación, SENA, ICBF) que nos exige la ley, durante los 6 meses corridos del año y a la fecha.

CARMEN MARIA GARCES TORRES

Revisor Fiscal

CC 43.927.913

TP 157136-T

LAURA VICTORIA CARDONA ARREDONDO

Representante Legal

CC 44.007.543

Corsebien



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
44.007.543
NUMERO

CARDONA ARREDONDO
APELLIDOS

LAURA VICTORIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1985
BELLO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-OIC-2003 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

P-0100100-14125852-F-0044007543-20040729 00519

Corsebien

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



157136-T

CARMEN MARIA
GARCES TORRES
C.C. 43927913
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDADSAN BUENAVENTURA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 159087

Carmen Maria Garcés Torres

FIRMA DEL TITULAR 82978

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central de Contadores.

COPIA SOLO INFORMATIVA

E BIENESTAR
CORSEBIEN"

Corsebien

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.927.913**

GARCES TORRES
APELLIDOS

CARMEN MARIA
NOMBRES

Carmen Maria Garces
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1985**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-NOV-2003 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

COPIA SOLOINFORMATIVA

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

P-0104900-16124441-F-004392791 3-20040402 **00737** 04093P 03 163690435

"CORSEBIEN"

Corporación Semillas de Bienestar -CORSEBIEN- NIT 900830251-8

Informe de actividades N° 02

Febrero 2025.

PRESENTACIÓN: La Corporación Semillas de Bienestar -CORSEBIEN-, es una entidad sin ánimo de lucro que propende por el desarrollo de la autonomía del ser humano y se enfoca en el fortalecimiento de la calidad de vida del individuo y en la resignificación de vida de todos sus usuarios, para hacer de ellos seres con capacidad de resiliencia e inserción a la sociedad.

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la atención y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el marco del programa "promoción de paz y sana convivencia" de la secretaría de seguridad y ciudadanía del municipio de Bello.

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la administración Municipal.

Teniendo en cuenta la importancia del tema SST siempre se está en constante relacionamiento con el mismo, y dado a cualquier solicitud requerida para participar de actividades de la misma se está en total disposición para dar cumplimento a la asistencia.

2. Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio, y pueda afectar el cumplimiento del objeto del presente contrato.

En la Corporación semillas de bienestar se tiene claridad y conocimiento de las diferentes rutas de los procesos que se deben de realizar y a partir de esto se da el manejo adecuado a cada situación que se presenta. Durante el mes de febrero, no se tuvo alguna situación que afectara el cumplimiento del contrato; de igual manera se tiene claro que ante cualquier situación, se notificará al supervisor del contrato.

3. Entregar al Supervisor del contrato, informe mensual, informe final y cada que este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en ejecución del presente contrato.

El informe mensual se entrega al supervisor tal y como está estipulado en el contrato; Así mismo, se entrega el informe final cada que se requiera, con evidencias fotográficas, formatos, valoraciones; entre otras. Dando cumplimiento a cabalidad a los objetivos específicos del contrato.

4. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (Salud, pensión y riesgos laborales) de las personas que tenga a su cargo, y en el pago de parafiscales a que hubiera lugar, durante el plazo de ejecución del contrato.

El pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral se realiza de manera oportuna a todo el personal vinculado a la Corporación Semillas de Bienestar, lo cual queda evidenciado en los soportes anexos en la cuenta de cobro presentada para el periodo de febrero a la Alcaldía de Bello como entidad contratante.

5. Mantener reserva sobre los hechos, documentos, e información en general que llegue a su conocimiento en ocasión del cumplimiento del objeto contractual.

Cada persona vinculada a la Corporación Semillas de Bienestar, o que prestan sus servicios de manera independiente, firma un código ético, donde se compromete a preservar la información de los procesos de atención de los niños, niñas y adolescentes en protección, además de las implicaciones contractuales con la entidad contratante.

6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello.

La Corporación Semillas de Bienestar cumple con los requisitos reglamentarios para mejorar continuamente el Sistema Integral de Gestión y así poder satisfacer las necesidades de las y los usuarios.

7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y en general a aquellas que sea citado por el contratante.

Siempre se está a la disponibilidad y apertura para asistir a las capacitaciones solicitadas por el contratante. Durante el mes de febrero no se tuvo ninguna citación a capacitaciones del Sistema Integral de Gestión.

8. El contratista deberá estar suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II.

Desde la Corporación Semillas de Bienestar, se está suscrito en la plataforma del SECOP II. Es por este motivo que también se le da el cumplimiento al objetivo específico 13 del contrato, donde se anexa la evidencia de los informes mensuales en el SECOP II.

9. Cumplir con el protocolo de Bioseguridad expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que resulten aplicables al sector de las actividades a desarrollar.

La Corporación Semillas de Bienestar cuenta con el protocolo de Bioseguridad para todos sus empleados y los niños, niñas y adolescentes, garantizando la verificación de desinfección del lavado de manos a la hora de cada comida, desinfección y lavado de todos los espacios de la sede, ubicación de contenedores para la separación de residuos y señalización de rutas de salida e ingreso.

10. En cumplimiento con las obligaciones que establece el articulo 2242216 del Decreto 1072 de 2015, "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo". El contratista debe cumplir con las normas del sistema general de riesgos laborales, en especial las siguientes: 1 Procurar el cuidado integral de salud. 2 informar a los contratantes de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 3 participar en las actividades promoción y prevención organizadas por los contratantes, los comités paritarios de seguridad y salud en el trabajo o vigias ocupacionales o la administración de riesgos laborales. 4 cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.

La Corporación Semillas de Bienestar cuenta con el componente de seguridad y salud en el trabajo para todos sus empleados y colaboradores, garantizando la verificación de los puestos de trabajo, horarios y funciones acordes al cargo, además de la gestión en caso de accidentes laborales, prevención con pausas activas y reporte inmediato de novedades en la sede operativa donde se desarrolla la atención a los niños, niñas y adolescentes en protección.

(ESPACIO EN BLANCO)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Cumplir a cabalidad con el objeto del presente contrato, teniendo en cuenta los lineamientos técnicos del ICBF.

La Corporación Semillas de Bienestar para garantizar la atención y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes del municipio de Bello en ubicación inicial por medida de autoridad Administrativa, fundamenta el modelo de atención en el Manual Operativo modalidades y servicio para la atención de niñas, niños y adolescentes, con proceso administrativo de restablecimiento de derechos MO3.P versión 2 del 08/07/2022, a partir de la página 68, se describe las acciones a desarrollar en las modalidades de ubicación inicial. También se elaboró la Propuesta de Implementación y Cualificación (PIYC) el cual fue enviado y aprobado en el proceso de licencia desde el componente técnico, según las evoluciones parciales del ICBF.

MODALIDAD INICIAL	EVIDENCIAS FEBRERO 2025
Realizar un proceso de acogida amigable y respetuoso donde la niña, el niño o el adolescente se sienta seguro, tranquilo y se creen vínculos de confianza.	

Identificar en las valoraciones iniciales la auto percepción de la familia o red vincular de apoyo, en cuanto a sus recursos, situaciones de amenaza y/o vulneración de derechos que generaron el ingreso a la modalidad, así como las situaciones asociadas (consumo de sustancias, trabajo infantil, violencias entre otras).	
Establecer vínculos con las niñas, los niños y los adolescentes, sensibilizando frente a la amenaza y/o vulneración de derechos y aclarar el proceso de atención, estableciendo acuerdos para su atención en la modalidad.	

Desarrollo de estrategias para el manejo del estrés, la atención en crisis y primeros auxilios emocionales.	
identificar los factores de generatividad y vulnerabilidad.	

Generar espacios seguros de comunicación con las niñas, los niños o los adolescentes para identificar las posibles afectaciones con las que ingresa al proceso y de esta manera establecer un plan de caso coherente a sus necesidades.	
Establecer acciones de contacto con la familia o red vincular de la niña, el niño y el adolescente, de acuerdo con lo establecido por parte de la autoridad administrativa.	
Actividades de recuperación emocional de la niña, el niño o el adolescente, basadas en los usos y costumbres de estos. (terapias de música, danza, arte, deporte, entre otros).	

Desarrollar espacios, estrategias y atenciones individuales, familiares y grupales, con el objetivo de reconocer y fortalecer el manejo de emociones.	
Implementar estrategias de atención y fortalecimiento con las familias o red vincular de apoyo de las niñas, los niños y los adolescentes.	
Dar cuenta de acciones de estabilización emocional en el proceso de recepción.	

Dentro de las actividades diarias de las niñas, los niños y los adolescentes, se debe incluir mínimo 4 veces por semana, la realización de actividad física por 45 minutos, la cual debe ser una actividad organizada, de acuerdo con los gustos de las niñas, los niños y los adolescentes.	  
Establecer si la niña, el niño o el adolescente cuenta con una prescripción médica al momento de su ingreso, y realizar las gestiones a que haya lugar.	 

Desarrollar planes de actividades con las niñas, los niños y los adolescentes que les permitan entender la vida cultural y artística que les rodea, de tal manera que propicie mayores pautas de socialización con sus pares y adultos.	  
Promover la estabilización física y emocional de las niñas, los niños o los adolescentes a través de pautas de cuidado personal y descanso.	  
Particularizar los eventos sucedidos para propiciar su comprensión en el marco del proceso de restablecimiento de derechos.	 
Si se cuenta con niñas, niños	En el periodo de febrero no se atendió población perteneciente a comunidades indígenas.

y adolescentes pertenecientes a comunidades indígenas, establecer espacios para el descanso de estos de acuerdo con sus costumbres.	

2. Asistir a las reuniones que el contratante considere necesarias para el seguimiento de la ejecución del contrato.

Desde la Corporación Semillas de Bienestar se tiene disposición permanente para la asistencia a espacios citados por el contratante, para el periodo de febrero no se tuvo citaciones ni invitaciones a espacios de dialogo.

3. Rendir al municipio informes parciales técnicos y financieros sobre la ejecución de los cupos atendidos en el hogar de paso, así como una relación de los NNA atendidos durante la ejecución del contrato, con los correspondientes soportes de ingreso y egreso.

Por medio del presente informe se brinda de manera parcial y completa la ejecución de los cupos atendidos en la Corporación Semillas de Bienestar, a continuación, se relaciona los NNA atendidos durante el mes de febrero 2025, con los soportes correspondientes como boletas de ingreso y egreso emitidas por las respectivas Autoridades Administrativas del municipio de Bello.

	NOMBRE DEL NNA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	OBSERVACIÓN	AUTORIDAD COMPETENTE	TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	JHONATAN ARLEY SALAZAR HERNANDEZ	1.094.XXX.XXX	2024-09-20	2025-02-24	DESACTIVADO	JUZGADO 12 MEDELLIN	157
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
4	MIGUEL ANGEL SANCHEZ RODRIGUEZ		2024-11-11			DEFENSORIA JOSE FERNANDO CASTRO	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	2024-12-24	2025-02-25	LADO NOTIFICO	COMISARIA 2	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EVASION	COMISARIA 2	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LADO NOTIFICO	COMISARIA 2	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOTIFICO AUSENTE	COMISARIA 2	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOTIFICO AUSENTE	COMISARIA 2	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LADO NOTIFICO	CAI VEREDA	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	HANSEL EMANUEL OLIVOS HERNANDEZ		2025-01-17	2025-02-20	LADO NOTIFICO	ICBF	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TRASLADO	DEFENSORIA CARLOS CORDOBA	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOTIFICO AUSENTE	COMISARIA 2	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOTIFICO AUSENTE	COMISARIA 2	[illegible]
16	[illegible]		[illegible]			DEFENSORIA JOSE FERNANDO CASTRO	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LADO NOTIFICO	COMISARIA 2	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LADO NOTIFICO	COMISARIA 2	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]			DEFENSORIA MARIA ESTELA RIVERA	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EVASION	DEFENSORIA ISABEL CRISTINA RENDON	[illegible]
21	ANGEL MANUEL NUÑEZ BERRIO		2025-02-24	2025-02-26	EVASION	DEFENSORIA ISABEL CRISTINA RENDON	2
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EVASION	DEFENSORIA LILIANA MILENA MARTINEZ	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]			DEFENSORIA JOSE FERNANDO CASTRO	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]			DEFENSORIA MARIA ESTELA RIVERA	[illegible]
25	[illegible]		[illegible]			DEFENSORIA MARIA ESTELA RIVERA	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	LADO NOTIFICO	COMISARIA 2	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VIAJO DE CASA	CAI VEREDA ISABEL RENDON	[illegible]
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]			COMISARIA 2	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOTIFICO AUSENTE	COMISARIA 2	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EVASION	DEFENSORIA LILIANA MILENA	[illegible]
31	[illegible]		[illegible]			COMISARIA 2	[illegible]
32	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOTIFICO AUSENTE	DEFENSORIA JOSE FERNANDO CASTRO	[illegible]
33	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EVASION	DEFENSORIA JOSE FERNANDO CASTRO	[illegible]
34	[illegible]		[illegible]			DEFENSORIA MARIA ESTELA RIVERA	[illegible]
35	[illegible]	[illegible]	[illegible]			DEFENSORIA JOSE FERNANDO CASTRO	[illegible]
36	[illegible]	[illegible]	[illegible]			DEFENSORIA JOSE FERNANDO CASTRO	[illegible]
37	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOTIFICO AUSENTE	COMISARIA 2 - MARIA DE LOS ANGELES BUSTOS	[illegible]
38	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
39	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EVASION	COMISARIA 2	[illegible]
40	[illegible]	[illegible]	[illegible]			COMISARIA 2 - NATALY NIETO PEREZ	[illegible]
41	[illegible]	[illegible]	[illegible]			COMISARIA 2 - NATALY NIETO PEREZ	[illegible]
42	[illegible]	[illegible]	[illegible]			COMISARIA 2 - NATALY NIETO PEREZ	[illegible]
43	[illegible]		[illegible]			[illegible]	[illegible]
44	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
45	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	COMISARIA 2 - GLORIA PATRICIA MUÑOZ PEREZ	[illegible]
46	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	COMISARIA 2 - GLORIA PATRICIA MUÑOZ PEREZ	[illegible]
47	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	COMISARIA 2 - GLORIA PATRICIA MUÑOZ PEREZ	[illegible]
48	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
49	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	COMISARIA 2 - NATALY NIETO PEREZ	[illegible]

Anexo 1 Boletas de ingreso.
Anexo 2 Boletas de egreso.

4. Brindar educación no formal a través del personal idóneo.

La Corporación Semillas de Bienestar cuenta con el desarrollo de diversos talleres durante la programación semanal, según los intereses y habilidades de los niños, niñas y adolescentes aquí ubicados, hace parte de la educación no formal, ya que la estancia debe ser por lapso corto, y la matrícula formal se realiza en el entorno permanente donde permanecerá cuando la autoridad administrativa considere la medida definitiva.

Taller 1: DEMOCIONARTE.

Objetivo:
Fomentar la expresión artística, la inclusión social, emocional y cognitiva en niños, niñas y adolescentes a través de actividades creativas y culturales.

Objetivos específicos:
• Rastrear información en la cual se evidencie, como el arte genera aprendizajes significativos en las siguientes dimensiones: emocional, cognitiva y socio afectivo.
• Ejecutar las actividades planeadas para el buen desarrollo del proyecto DEMOCIONARTE.
• Evaluar el impacto de la pedagogía apoyada en el arte, potenciando el desarrollo cognitivo, emocional y socio afectivo en los usuarios.

Justificación:
John Dewey Filósofo y educador estadounidense, destacó la importancia de la educación, artística y su impacto en el desarrollo emocional y cognitivo, a su vez considera que el arte es todo aquello que intensifica la experiencia de la vida ordinaria.

Esta propuesta pretende beneficiar a niños, niñas y adolescentes, promoviendo el desarrollo de habilidades artísticas para mejorar la autoestima y el sentido de pertenencia. No se trata solo de habilidades artísticas, sino también de fomentar valores e inclusión, contribuyendo positivamente a su desarrollo integral y mejorando dispositivos básicos del aprendizaje como concentración, atención y memoria.

Estudios como el de la psicóloga Cathy Malchiodi resaltan la conexión entre la expresión artística y el bienestar emocional, respaldando la necesidad de integrar el arte en programas educativos para fortalecer habilidades y promover la inclusión social en los usuarios.

En mi experiencia como estudiante de la licenciatura en educación infantil y tutora, me apoyo en dos grandes psicólogos educadores como los son Howard Gardner y Elliot Eisner quienes hablan de la importancia de las inteligencias múltiples y que abogaron por la inclusión del arte en el currículo escolar, como medio para fomentar la creatividad, la apreciación estética y el desarrollo de la inteligencia emocional, En lo personal he observado cómo la expresión artística no solo fortalece habilidades cognitivas, sino también promueve cambios positivos ayudando a superar dificultades, como lo menciona Dewey (recobrar la continuidad de la experiencia estética, con los procesos normales de la vida. (Albert Einstein afirmaba que "el arte es la inteligencia que se divierte", resaltando la importancia de inculcar desde pequeños el sentido estético y el placer por crear y disfrutar).

Sesión 1: 02/02/2025
Tema: Land Art (arte y naturaleza)
Número de participantes: 16
Observaciones: Participación, creatividad, buen manejo del material y responsabilidad.




Sesión 2: 03/02/2025
Tema: Impresión de texturas
Número de participantes: 19




Sesión 3: 09/02/2025
Tema: La camisa que nos queremos poner
Número de participantes: 24




Sesión 4: 16/02/2025
Tema: Retrato fantástico
Número de participantes: 24



Sesión 5: 17/02/2025
Tema: rompecabezas
Número de participantes: 21



Sesión 6: 23/02/2025
Tema: texturas
Número de participantes: 2



Anexo 3 Listado de asistencia a talleres Catalina Cardona.

Taller 2: TERAPIAS DE MOVIMIENTO, LA MÚSICA Y LA DANZA.

Objetivo:

Los talleres estarán fundamentados en tres ejes importantes (Conocimiento-reconocimiento del cuerpo y posibilidades de movimiento, comunicación y expresión, desarrollo artístico), utilizando terapias de movimiento corporal, musicoterapia y danza.

Justificación:

En la ley 1098 de 2006 por la cual se expide el código de la infancia y la adolescencia, está contemplado la protección integral de estos cuya finalidad según su artículo 1ro es la de garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de una familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión, donde prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna.

Para que todo ser humano tenga un buen inicio en la vida, debe de tener un hogar digno donde se le proporcione acceso a nutrición, cuidados médicos, amor, recreación y estimulación psicosocial creando un entorno favorable que garantice su pleno desarrollo, con igualdad, dignidad y respeto. Es así como los derechos a la salud y el bienestar son fundamentales para todo ser humano, y son estos los que cada vez más vienen siendo vulnerados para todos los tipos poblacionales, en situación de discapacidad, grupos de mujeres, minorías étnicas y especialmente para la población de niños, niñas y adolescentes, que en la mayoría de los casos los han sido conducidos a interrumpir y alterar su sano desarrollo, viviendo en ambientes distorsionados que generan traumas relacionados con una amplia variedad de patologías como, depresión, ansiedad, baja autoestima, dificultades en el funcionamiento social, conductas autodestructivas, trastornos de personalidad, trastornos disociativos, abuso de alcohol y drogas, trastornos alimentarios, somatización, entre otros.

Generalmente, implica la exposición a situaciones extremadamente angustiantes que la mente no puede procesar adecuadamente, lo que puede resultar en síntomas disociativos. Esta propuesta de prevención, protección, acompañamiento y bienestar para este tipo de población (niños, niñas y adolescentes) a través de diferentes talleres desde las terapias de movimiento, la música y la danza, está proyectada a brindar soporte en el desarrollo cerebral y psicológico, ya que estas edades en situación de trauma, por lo general no poseen las herramientas cognitivas y emocionales necesarias para hacerle frente a los eventos del día a día, lo que los deja vulnerables y desprovistos de mecanismos de afrontamiento.

Las diferentes actividades dispuestas en los talleres propuestos a continuación, pretenden brindar herramientas, de reconocimiento de sí mismo, hábitos de higiene corporal, relacionamiento social, y sobre todo recuperación de la seguridad y la afectividad que les permita volver a confiar en su capacidad de controlar su entorno, a través de la promoción de un ambiente seguro y la creación de situaciones positivas que reconecten su lado emocional, que ha sido desplazado por la exposición constante o repentina al peligro.

Sesión 1: 01/02/2025
Tema: encuentros al aire libre
Número de participantes: 18
Observaciones: los usuarios se mostraron participativos y a gusto con la actividad.



Sesión 2: 04/02/2025
Tema: Actividad física
Número de participantes: 15
Observaciones: los usuarios respondieron satisfactoriamente a las dinámicas de actividad física propuestas. Se nota un aprendizaje de los gestos de movimiento físico (buena ejecución).



Sesión 3: 05/02/2025
Tema: emociones, música y pintura
Número de participantes: 16

Observaciones: los usuarios se mostraron participativos y a gusto con la actividad.



Sesión 4: 11/02/2025
Tema: actividad física juegos
Número de participantes: 17
Observaciones: el grupo respondió entregado y con toda su energía en la actividad .





Sesión 5: 12/02/2025
Tema: Regalando canciones
Número de participantes: 16
Observaciones: el grupo asume la dinámica y propone canciones que van directamente a mover sentimientos por compañeros y familiares.



Sesión 6: 15/02/2025
Tema: música, dibujo corporal y sensopercepción
Número de participantes: 11



Sesión 7: 18/02/2025
Tema: Actividad física
Número de participantes: 22
Observaciones: los usuarios demuestran mucho placer al realizar las actividades, lo que contribuye hacia la buena ejecución del gesto técnico del movimiento.



Sesión 7: 19/02/2025
Tema: los 4 elementos meditación
Número de participantes: 23



Sesión 7: 22/02/2025
Tema: Rumba terapia
Número de participantes: 15



Anexo 4 Listado de asistencia a talleres Juan Arredondo.

Taller 3: ANIMACIÓN DIDACTICA A LA LECTURA.

Objetivo: Proponer espacios donde se fomente el desarrollo habilidades comunicativas (lectura escritura, oralidad y escucha) apoyados en la lectura de textos que contengan mensajes con un valor significativo para el momento de vida en el que se encuentran los niños, niñas y adolescentes.

Estrategias: Realización de lectura de textos acordes a su momento de vida.
Interpretación de textos y contextos.
Fomento del diálogo y la escucha como elementos fundamentales para el relacionamiento.
Dinámicas de interiorización orientadas a la lectura de sí mismos.

Organización de escenarios para la libre expresión de ideas y sentimientos.
Utilización de recursos multimodales.

Fortalezas relacionadas:
- Estimulación de la creatividad e imaginación.
- Socialización.
- Interiorización.

Sesión 1: 14/02/2025
Tema: Cuando salen las palabras.
Número de participantes: 18
Observaciones: Los participantes respondieron a la actividad con muy buena actitud.



Sesión 2:21/02/2025
Tema: " La olla de palabras"
Número de participantes: 21

Observaciones: El grupo en general participo activamente, se demostró acogido y con respeto.



Anexo 5 Listado de asistencia a talleres Angela Cardona.

5. Propender por la atención y bienestar de los niños, niñas y adolescentes entre 7 a 18 años de edad, cuando se encuentren en situación de amenaza, abandono, desplazamiento y/o sus derechos vulnerados.

El equipo interdisciplinario de la Corporación planea las actividades y momentos de atención a los niños, niñas y adolescentes, partiendo de los intereses y habilidades demostradas, además de contar con espacios formativos impartidos por los profesionales y cuidadores con temáticas según las necesidades de la población atendida, dicha propuesta registra en el Diario Vivir, el cual es exhibido en la cartelera institucional, y desde la coordinación se vela por el estricto cumplimiento a estos espacios.

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
7:00 AM	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	7:30 am	7:30 am
8:00 AM	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Levantada, autocuidado y organización.** Formadores	**Levantada, autocuidado y organización.** Formadores
8:30 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 AM	**Encuentro de la mañana** Formadores y Psicologia.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Enfermería.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Trabajo social.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Pedagogia.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Enfermería.	**Encuentro de la mañana** Formadores y conductor	**Encuentro de la mañana** Formadores y conductor
10:00 AM	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores

10:30 AM	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana
11:00 AM	**Refuerzo a aseo institucional** Formadores y enfermera	**Taller de actividad física** Formadores y Juan Arredondo	**Taller de Musicoterapia** Formadores y Juan Arredondo	**Taller de Trabajo Social** Paula Molina	**Taller habilidades comunicativas** Formadores y Angela Cardona	**Taller de Musicoterapia** Formadores y Juan Arredondo	**Taller de Arte** Formadores y Laura Cardona
12:30	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
1 PM	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV
02:00 PM	**Taller de psicología** Jeferson Quiroz	**Taller de enfermería** Rosa Piedrahita	**Taller de diversidad cultura** Formadores y Lina Cardona	**Visitas Familiares** Trabajo social	**Taller de nutrición** Luisa Echeverry	**Bazar economía de puntos** Formadores y apoyo	**Espacio de autocuidado** Formadores
3:30 PM	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde	Media tarde
4:00 PM	**Taller de Arte** Formadores y LauraCardona	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Asamblea Semillas en Cosecha** Formadores y equipo	**Espacio de música y canto** Formadores y conductor	**Espacio de música y canto** Formadores y conductor
6:30 PM	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA	CENA

7:15 PM	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor
8:00 PM	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV
PM	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor

Se realizaron 28 Encuentros de la mañana, donde se busca conocer el estado de ánimo de los niños, niñas y adolescentes, resolver situaciones conflictivas de convivencia y cohesionar el grupo con una actividad final, además se presenta el personaje del día, estrategia creada para el reconocimiento de la población desde los aspectos positivos de su vida, como metas, animal que los representa, sueños, habilidades referentes a imitar, lugares que desearian visitar, comida y color favorito.

Esta actividad está a cargo del formador de turno y/o diurno, debe llamar al grupo completo al espacio designado. Asistir con la bitácora y realizar conteo grupal.

Recordatorio de las reglas del encuentro y verificación de cumplimiento (buena postura, sin accesorios en cabeza y sin distractores como cepillo, juguetes, etc.) motivar para tener una buena disposición en el encuentro.

El formador abre y direcciona la expresión de sentimientos, se aborda todo el grupo, fomentando la participación de todos los integrantes, utilizar diferentes estrategias para indagar por el sentir de los NNA, (ejemplos: de qué color te levantaste hoy, con cual animal te identificar, reconocimiento de emociones con apoyos visuales de emojis, etc.)

- Dado el caso de negativa ofrecer los espacios individuales, el apoyo del equipo interdisciplinario.
- Si se presenta alteración psicomotora, se direcciona al acompañante del encuentro para abordaje individual.

- Limitar este espacio solo a expresión de sentimientos, no a intervención de situaciones, ya que está en momento posterior, focalizar al NNA.

Recordatorio de actividades diarias, el formador o formadora describe con apoyo del diario vivir, los momentos que se tendrán en el día, como talleres, formativas de los profesionales, o espacios de contacto familiar. Aquí recuerda la disposición a cambios de la rutina, posibles visitas institucionales, ingresos o egresos de usuarios.

Resolución de situaciones de convivencia, el formador informa al grupo que comienza el reporte de situaciones ocurridas recientemente y que requiera intervención (conflictos, perdida de objetos, demoras en el orden del cuarto, etc.), se da la palabra a quienes levanten la mano, para exponer una situación. Procurar mantener el orden y silencio, mientras un usuario está comunicando. El profesional que acompaña apoya la intervención.

- Escuchar a todas las partes involucradas.
- Explorar posibles testigos.
- Hacer devolución a los implicados y al grupo en general.
- Asignar consecuencias si lo requiere.
- Reportarlo al chat del equipo, para garantizar el cumplimiento.

Personaje del día, presentación del usuario que llega al programa desde las características positivas, que será expuesta durante el día en la pared de la casa.

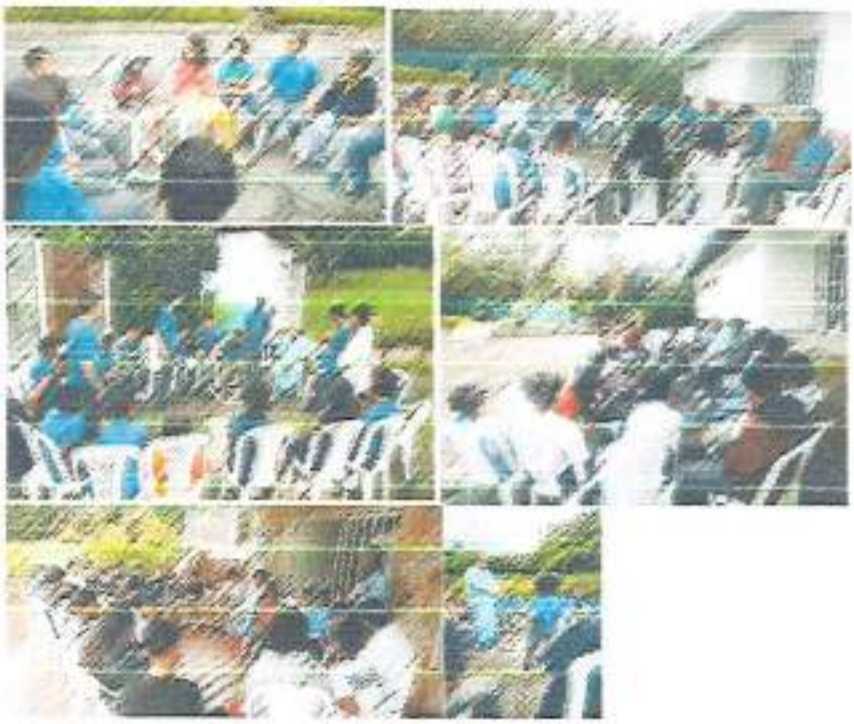
- 2 cualidades.
- Mi sueño.
- Pasatiempo.
- Animal que me representa.
- Personaje que admiro.
- Lugar que quiero conocer.
- Mis favoritos: color, comida, deporte.

Importante: orientar al NNA para que reconozca referentes positivos, haciendo el cambio de aspectos que hagan alusión al consumo de SPA, vida en calle o conductas inadecuadas.

Para el momento del cierre del encuentro se pretende generar une cohesión grupal, con diferentes alternativas como:

- Luces y sombras.
- Lectura reflexiva.
- Humor.
- Juegos mentales.
- Acertijos.
- Cadáver exquisito.
- Demas técnicas conocidas.

• Se informa al grupo la terminación del encuentro, organizando el espacio y designando la actividad que sigue.
• El profesional que acompaña registra el encuentro en el formato de actividades.



Anexo 6 Encuentros de la mañana.

6. Proporcionar acompañamiento de manera permanente de profesional idóneo, para la valoración individual psicológica, socio familiar y nutricional de forma Inmediata y oportuna, a la llegada y durante la estadía de los NNA en el hogar de paso, en acompañamiento del equipo interdisciplinario del Centro Zonal Aburrá Norte de ICBF y las comisarías de familia del municipio de Bello; dirigido a los niños, niñas y adolescentes con alto índice de vulnerabilidad.

El componente pedagógico en nuestro centro emergencia en marca funciones relacionadas con la planeación y ejecución de estrategias y actividades que permitan a nuestros NNA y aprovechamiento del tiempo libre desde diversas áreas: (comunicativa musical deporte recreación y artística) y la estimulación de sus habilidades más relevantes.

El acompañamiento al equipo de formadores, quienes son el recurso humano más cercano a nuestra población al interior del centro de emergencias es fundamental, ya que desde este se atiende y resuelven dudas, inquietudes, propuestas que dicho equipo tengan en un momento dado y además, se hacen las correcciones necesarias para la adecuado y efectivo cumplimiento de sus funciones.

En cuanto al cronograma (diario vivir) es función desde el área de pedagogía, garantizar su cumplimiento, con el fin de generar ambiente seguros y protectores que aporten al bienestar de nuestros NNA, durante el tiempo de permanencia en el centro de emergencia.

Talleres dirigidos desde pedagogía:

05/02/2025 Grupo terapéutico el cambio participaron 21 NNA
07/02/2025 Taller de habilidades lógicas participaron 18 NNA
08/02/2025 Cine foro "sonidos de libertad" participaron 20 NNA
09/02/2025 Activate en cada estación participaron 19 NNA
12/02/2025 "Rescatemos la biblioteca" participaron 18 NNA
19/02/2025 "Memorizo poesías participaron" 19 NNA
23/05/2025 Piscina jabonosa participaron 22 NNA
27/02/2025 Una canción que tenga la palabra 20 NNA





Anexo 7 Talleres del área de pedagogía.

El área de salud de la Corporación Semillas de Bienestar está a cargo de la auxiliar de enfermería quien acompaña las atenciones médicas externas, reclamar medicamentos, autorizar ordenes de especialistas, como la activación de rutas en salud, realiza las valoraciones cefalocaudales, y atención inmediata de las situaciones físicas que reportan los niños, niñas y adolescentes mientras permanecen en la modalidad.

Talleres grupales:

04/02/2025 Enfermedades de transmisión sexual participaron 17 NNA
11/02/2025 Sexualidad educativa sana participaron 18 NNA
18/02/2025 Corte de cabello y arreglo de uñas participaron 13 NNA
25/02/2025 Métodos anticonceptivos participaron 21 NNA

Dispensación de medicamentos a 6 NNA, acompañamiento en hábitos de higiene, supervisión de baño y autocuidado.
05/ 02/2025 Acompañamiento a valoración medicina legal sede Caribe 1 NNA.

VALORACIONES CEFALOCAUDALES Y TALLERES DEL ÁREA.



Anexo 8 Valoración cefalocaudal.
Anexo 9 Talleres del área de enfermería.
Anexo 10 Historias clínicas de atención a usuarios.

En la Corporación Semillas de Bienestar se cuenta con el área de psicología la cual realiza la valoración psicológica de ingreso durante los primeros tres (3) días del ingreso del niño, niña o adolescente a la modalidad de ubicación inicial, esta valoración se hace en el formato institucional, con el objetivo de conocer el estado en el que el menor ingresa y si existen afectaciones a nivel psicológico y en caso de ser necesario notificar a la autoridad competente de situaciones que requieran de intervención por sus equipos o activaciones de ruta, todo con el fin de garantizar la plena protección de los derechos de los menores. La valoración psicológica es una herramienta para brindar acompañamiento a los niños, niñas y adolescentes, facilitar la adherencia a los procesos de protección y brindar contención en caso de ser necesario.

Contacto con las autoridades competentes (equipos de comisaría de familia 1,2,3,4,6 y7 inspección de policía "permanencia" así como los equipos del Centro Zonal Aburrá Norte del ICBF) de cada caso por medios telefónicos, WhatsApp y correo electrónico. De igual manera, se atendieron y realizaron llamadas en los momentos que fue necesario brindar información relevante para el caso de cada usuario.

Se realizan talleres de desarrollo emocional para fomentar la conciencia emocional y habilidades de regulación emocional, sesiones de mindfulness y relajación para reducir el estrés y mejorar la concentración, grupos de apoyo y terapia grupal para proporcionar un espacio seguro donde compartir experiencias y recibir apoyo emocional, así como charlas educativas sobre temas relevantes como el manejo del estrés y la prevención, sana convivencia y empatía. El principal objetivo de estas actividades es promover el bienestar emocional, social y psicológico de los niños, niñas y adolescentes, brindándoles herramientas y habilidades para afrontar los desafíos de la vida cotidiana con junior resiliencia y fortaleza emocional.

El área de psicología realiza acompañamiento a los ingresos y egresos a las defensorías del centro zonal Aburrá Norte del ICBF, comisarías e inspección de policía del municipio de Bello, verificando los datos correctos de fecha, nombre y autoridad que emite las boletas. También asume las activaciones de ruta en caso de salud mental, haciendo contención y des escalonamiento verbal, en caso de ser necesario conduce a la niña, niño o adolescente al centro de atención como el Hospital Mental de Antioquia. Acompañamiento en las activaciones de ruta en caso de violencia sexual, citas médicas o valoraciones emitidas por la autoridad administrativa. 29 valoraciones febrero.

Talleres grupales:

03/02/2025 "Mural colectivo" participaron 19 NNA.
10/02/2025 Autoestima "Carta para mí" participaron 21NNA.
17/02/2025 "Libro Monstro de colores" participaron 21NNA.
24/02/2025 "Creación de canciones sobre empatía "23NNA

Contención a los niños, niñas y adolescentes con crisis emocionales, resolución pacífica de conflictos, estrategias para el manejo de ansiedad por abstinencia tras recesión del consumo de sustancias psicoactivas.

VALORACIONES PSICOLÓGICAS Y TALLERES DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA





Anexo 11 Valoraciones psicología
Anexo 12 Talleres del área de psicología.

Desde la Corporación Semillas de Bienestar se cuenta con el componente de Nutrición, a través del cual se busca que los niños, niñas y adolescentes cuenten con una alimentación saludable y suficiente según las recomendaciones de ingesta de alimentos vigentes para cada grupo poblacional atendido, teniendo en cuenta los lineamientos técnicos y minuta patrón ICBF. Así mismo, busca mantener el estado nutricional de los usuarios, a través de tamizajes nutricionales regulares, no solo teniendo en cuenta los lineamientos, sino, definiendo periodicidad del seguimiento nutricional, teniendo en cuenta el estado nutricional y diagnóstico de cada uno de los usuarios, realizando modificaciones al menú de forma particular a necesidad.

Desde el componente, también se realiza seguimiento a la calidad de los productos, haciendo seguimiento permanente al personal de los servicios de alimentación en Buenas Prácticas de Manufactura, verificación de alimentación entregada a los niños, niñas y adolescentes, adecuado almacenamiento de alimentos y buen uso de los mismos en cuanto a la cantidad en bruto y en la porción servida, de forma tal que obedezca a lo estipulado en la minuta patrón y las modificaciones realizadas de forma independiente para los usuarios que lo requieran.

Finalmente, el componente de nutrición es responsable de verificar los procesos de limpieza y desinfección de todas las áreas de la corporación, a través del seguimiento a la aplicación de los procesos descritos en el Plan de Saneamiento Básico construido de forma independiente, de acuerdo con las necesidades propias de las sedes, según lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

Actividades realizadas en febrero desde el área de nutrición:

Talleres grupales:

14/02/2025 juego recreativo y actividad física participaron 19 NNA.
21/02/2025 Baile de la silla participaron 24 NNA.
28/02/2025 concéntrese de alimentos participaron 14 NNA.

Además, se realizaron 18 seguimientos nutricionales

VALORACIONES ANTROPOMÉTRICAS Y TALLERES DEL ÁREA DE NUTRICIÓN.



Anexo 13 Valoración nutricional.

Anexo 14 Talleres del área de nutrición.

El área sociofamiliar es atendida por la profesional en trabajo social, que se encarga de la vinculación efectiva de los referentes familiares de cada niño, niña o adolescente, tras la aprobación emitida por la autoridad administrativa, emitiendo comunicación telefónica explicando la modalidad de ubicación inicial y permanencia temporal en la Corporación Semillas de Bienestar, además de brindar los datos de ubicación para favorecer las visitas los días programados, en ese momento les socializa a las familias visitantes, la normatividad del espacio, resaltando el objetivo central que es el fortalecimiento del vínculo familiar, el compartir de manera sana y positiva un momento con su referente afectivo, no se permite el ingreso o consumo de sustancias psicoactivas ni visitar bajo efectos de las mismas, incluido licor, tampoco pueden entregar armas u objetos cortopunzantes a los usuarios, el uso del celular está restringido durante el tiempo de la visita, hacen uso del baño social, ya que el ingreso a las habitaciones no está permitido.

Además, trabajo social se encarga de la comunicación con las autoridades administrativas, para estar en concordancia con el proceso de atención, brindar información pertinente para la toma de decisiones, emitiendo conceptos, enviando informes de las novedades. Como parte del equipo interdisciplinario se apoya los desplazamientos de ingreso, egreso o traslados de los niños, niñas y adolescentes ubicados en la Corporación, al igual que los acompañamientos a las citas médicas, con especialistas, de valoración por parte del equipo de la autoridad administrativa, remisiones que realicen, y activaciones de ruta en salud que sean requeridas según cada proceso.

Talleres grupales:

06/02/2025 "Habilidades para la vida" participaron 21 NNA
13/05/2025 "Descubriendo el camino secreto" participaron 21NNA
20/02/2025" Habilidades para la vida, comunicación asertiva" participaron 20 NNA
27/02/2025 "Habilidades para la vida, trabajo en equipo" participaron 22 NNA.

Se realizaron 40 llamadas para mantener el contacto de las niñas, niños y adolescentes con sus referentes familiares.
06/02/2025 Se acompañaron 7 familias
13/02/2025 se acompañaron 5 familias
20/02/2025 se acompañaron 10 familias
27/02/2025 se acompañaron 7 familias.
Esto en pro de vincular el apoyo en el espacio de visita, para el fortalecimiento del vinculo con la población atendida.

VALORACIONES SOCIOFAMILIARES Y TALLERES DEL ÁREA TRABAJO SOCIAL.





300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 48 # 49 - 64
Parque de Belén

Anexo 15 Valoraciones sociofamiliares.
Anexo 16 Talleres desde el área de trabajo social.

7. Brindar hospedaje y adaptación según la ficha técnica.

La Corporación Semillas de Bienestar provee alojamiento temporal para los niños, niñas y adolescentes con sus derechos vulnerados o amenzados, que son remitidos por las Autoridades Administrativas del municipio de Bello, para brindar protección integral, se proporciona un lugar seguro y digno, que cuenta con todos los servicios públicos; agua, energía, alcantarillado, recolección de residuos (propendiendo la separación según los tres colores verdes-orgánicos, blanco-aprovechables y negro-despedicios), telefonía, internet y televisión por cable. Las instalaciones estan ubicadas en zona rural cuenta con vias de acceso para transporte particular y cercania del transporte público, con falicidad de acceso y desplazamiento para población con discapacidad, se encuentra alejada de zonas de riesgos naturales.

Se brinda hospedaje en camas dotadas adecuadamente con colchón, protector de colchón, sábana, sobresana, almohada, protector de almohada, funda de almohada y cobija.



Anexo 17 Formato entrega de dotación personal, básica y de aseo.

8. Contar con el personal minimo para realizar las funciones de cuidadores durante las 24 horas del día de los 7 días de la semana, distribuidos acorde con el sexo y los rangos de edad de los niños, niñas y adolescentes.

Se relaciona el personal que atiende directamente a los niños, niñas y adolescentes, cumpliendo con la distribución según el Manual Operativo de ICBF para la modalidad atendida en la Corporación Semillas de Bienestar.

CARGO	PERSONAL	TIEMPO DEDICACIÓN
Coordinadora	Laura Patricia Restrepo Cañas	TC x Unidad
Auxiliar administrativo	Ana Milena Berrera	TC x Unidad
Psicólogo	Jefferson Quiroz Buitrago	1.5 TC x 50
Trabajador social	Paula Andrea Molina Osorio	1.5 TC x 50
Nutricionista dietista	Luisa Fernanda Echeverry Cárdenas	MT x 50
Profesional de área	Lina Cardona Arredondo	MT x 50
Auxiliar de enfermería	Rosa Esther Piedrahita	TC x 50
Formador diurno	Raúl Guirales Kelly Zambrano Isabel Higuita	2 TC x 50
Servicios generales	María Emperatriz Ponce	TC x 50
Cocinero	Luz Estela Bustamante	TC x 50
Conductor	Diego Martínez Luis Orozco	TC x 50

FUNCIONES CUIDADORES CORSEBIEN.

- Cuidar permanentemente los niños, niñas y adolescentes ubicados en la Corporación.
- Acompañar el diario vivir establecido en la Corporación para la población atendida.
- Dar un trato digno, respetuoso y amable a cada uno de los niños, niñas y adolescentes.
- Corregir conductas inadecuadas mediante estrategias pedagógicas, que impliquen la reflexión individual, sin exponer a medidas desproporcionales.
- Motivar el grupo para la realización de actividades, talleres y espacios formativos consignados en el diario vivir o que sean ajustados a necesidad de la dinámica institucional.
- Orientar en hábitos de higiene personal, aspecto diferenciador de la Corporación como entorno de protección de la infancia y adolescencia.
- Brindar los implementos de aseo e higiene personal que requieran diariamente los niños, niñas y adolescente.
- Fomentar los autoesquemas en los niños, niñas y adolescentes mediante actividades formativas desde estrategias lúdico-pedagógicas, que permitan el aprender haciendo.
-

- Supervisar la ingesta correcta de alimentos, en el espacio del comedor, estimulando el consumo completo de la porción suministrada, sin permitir intercambios entre usuarios.

- Estimular el juego como medio de aprendizaje, permitiendo espacios de juego autónomo supervisado.

- Realizar conteo permanente del grupo, para mantener el número de usuarios ubicados a la vista.

- Identificar signos y síntomas de dificultades comportamentales, emocionales, familiares o alimentarias en los niños, niñas y adolescentes, reportar al equipo interdisciplinario para que aborden desde las diferentes áreas.

- Vigilar los espacios de tiempo libre, garantizando el disfrute y aprovechamiento de estos.

- Realizar rondas nocturnas permanentes, ingresando a cada una de las habitaciones, para verificar la permanencia de todos los niños, niñas y adolescentes en sus respectivas camas, haciendo uso correcto de la dotación de dormitorio, evitando conductas sexuales entre ellos, o atendiendo situaciones presentadas en este turno (malestar, dificultad para conciliar el sueño)

- Registrar detalladamente en bitácora, los acontecimientos durante el turno, con hora, nombre de los participantes y claridad en los hechos.

- Realizar empalme de turno entre el cuidador que entrega y recibe.

- Activar ruta en caso de egreso irregular, realizando la búsqueda alrededor de la Corporación, reporte a la línea de emergencias 123, tomando el registro de la persona que atiende la llamada, si la salida irregular se presenta en la noche o fin de semana, debe reportar a la familia autorizada, para que conozcan los hechos y actúen en favor de proteger al niño, niña o adolescente, en caso se estar el equipo interdisciplinario, reportar a un profesional, para que realice la comunicación con el referente familiar.

- Reportar a coordinación novedades de infraestructura, faltantes de dotación personal, institucional, aseo y material lúdico y recreativo.

- Socializar el pacto de convivencia con los niños, niñas y adolescentes y garantizar su aplicación en el diario vivir.

- Solucionar situaciones evidenciadas entre los usuarios, acorde a las edades y las características de cada evento.

- Desarrollar sentido de pertenencia en los niños, niñas y adolescentes institucional, generando hábitos positivos de convivencia, como preparación para la ubicación final a la que dispondrá la autoridad administrativa.

Se relaciona el cuadro de turnos que se ejecutó durante el periodo comprendido del 1 al 28 de febrero de 2025, donde se garantizó el cuidado 24/7 de los niños, niñas y adolescentes con derechos vulnerados o amenazados ubicados en la Corporación Semillas de Bienestar.

	FEBRERO																											
	S1	D2	L3	M4	M5	J6	V7	S8	D9	L10	M11	M12	J13	V14	S15	D16	L17	M18	M19	J20	V21	S22	D23	L24	M25	M26	J27	V28
JORGE	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N
RAÚL	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X
KELLY	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D
DIEGO	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N
SANTIAGO	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D
ISABEL	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X	X	D	D	N	N	X

Jefferson Paula Rosa

9. Realizar actividades de recreación cotidianas que permitan la ocupación del tiempo libre según intereses, habilidades y etapas del ciclo vital de esos menores.

El personal de la Corporación realiza semanalmente actividades de recreación, dirigida y acompañada para garantizar el bienestar de cada uno de los niños, niñas y adolescentes ubicados en la modalidad, además, de valorar las edades, habilidades e intereses de cada grupo, ya que por lo fluctuante de la población no se pude contar con un consolidado permanente de características, es decir, que se evalúa constantemente las actividades a planear para ajustarla a los usuarios actuales, en ocasiones se divide el grupo según las edades, aprovechando las amplias y diversas zonas que ofrece las instalaciones, el material dispuesto para estas actividades, se promueven un sano esparcimiento como parte fundamental de su proceso de atención.





300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 49 - 64
Parque de Bello







300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 43A 49 - 62
Parque de Bello



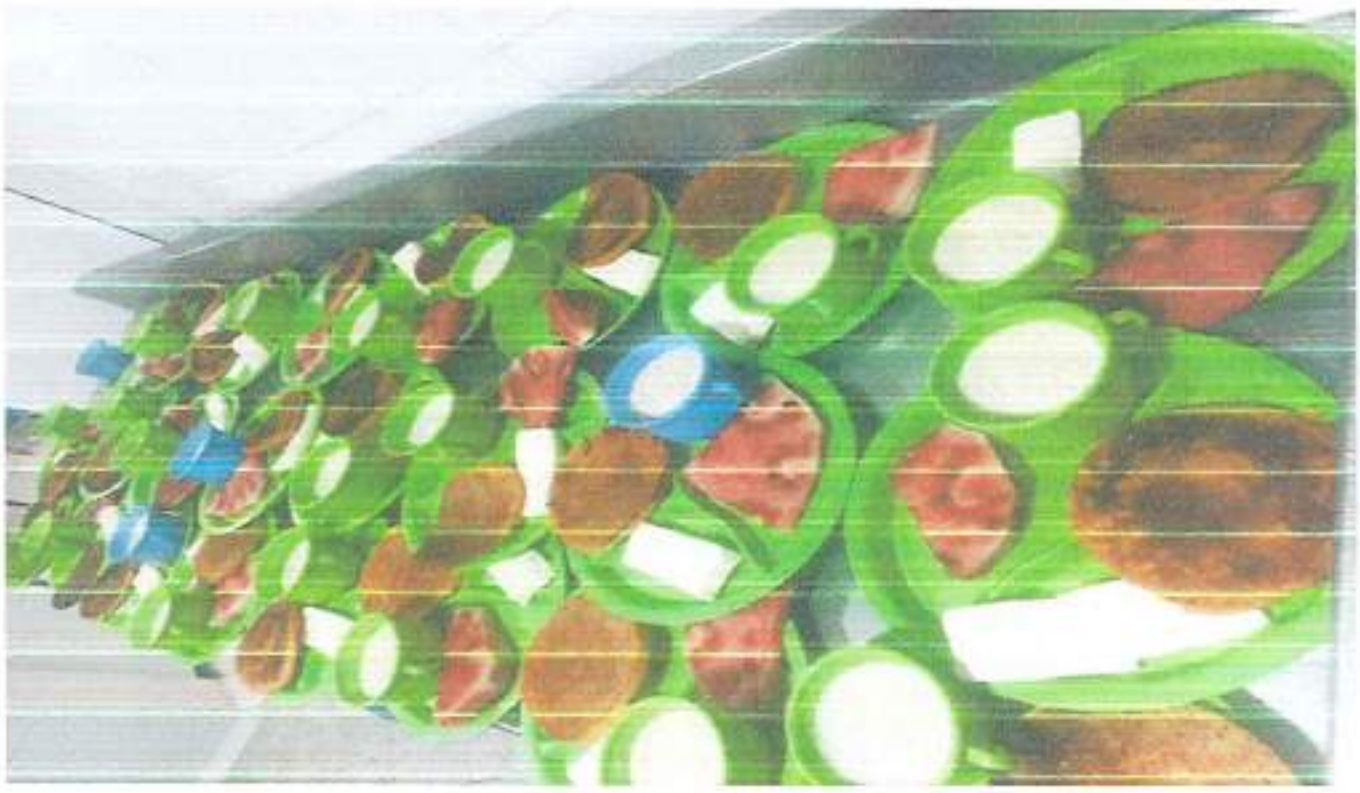
300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 49 # 49 - 64
Parque de Belén

10. Entregar alimentación y nutrición de tres (3) comidas principales y dos (2) refrigerios, acorde con el desarrollo y condiciones nutricionales; el suministro de comida corresponde a la hora de ingreso de los niños, niñas y adolescentes al hogar y la formación de hábitos alimenticios, ajustado a las minutas patrón del ICBF indicaciones para su estadía y prolongación.

El suministro de alimentos está orientado por la profesional en nutrición y dietética, quien elabora los ciclos de menú según la minuta patrón emitida por ICBF, garantizando el aporte nutricional para cada rango de edad, ofreciendo todos los grupos de alimentos, con preparaciones diversas que provoquen la ingesta de los niños, niñas y adolescentes, ya que es habitual que al ingreso a protección, los usuarios rechacen muchos de los alimentos por ser nuevos para ellos, o no estar habituados a las cinco ingestas diarias y el consumo permanente de agua. Dicha área también es responsable de velar por la calidad de todos los alimentos suministrados, contando con manipuladoras de alimentos con certificación vigente, que ejecuten buenas prácticas de manufactura.

PREPARACIONES CINCO MOMENTOS DE ALIMENTOS SEGÚN CICLOS DE MENÚ

DESAYUNO



MEDIA MAÑANA



ALMUERZO



300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 45 # 49 - 54
Parque de Belén

MEDIA TARDE



CENA



300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 49 # 49 - 94
Parque de Belo

BPM DE

MANIPULADORA DE ALIMENTOS



300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra 43 # 45 - 64
Pasaje de Belo

MOMENTO DE CONSUMO DE ALIMENTOS POR EL GRUPO DE NNA



Anexo 18 ciclos de menú del servicio de alimentación.

11. Apoyar el control de la estadía de los niños, niñas y adolescentes cuya duración no podrá exceder de ocho (8) días hábiles, termino en el cual la autoridad competente debe decretar otra medida de restablecimiento de derechos para su estadía y prolongación.

Desde el equipo interdisciplinario de la Corporación se apoya el control de la estadía de los niños, niñas y adolescentes en el término establecido, solicitando las prórrogas en los casos que superan los ocho días hábiles de ubicación en la modalidad, recibiendo respuesta oportuna de parte de las Autoridades Administrativas, mientras

que en otras ocasiones informan las dificultades en la gestión la medida definitiva que requiere el proceso, bien sea por inconveniente con la red vincular de apoyo, o la asignación de cupo para modalidades de acogimiento. Se anexa las prórrogas emitidas para el periodo contemplado en febrero de 2025, desde la coordinación de la Corporación se realiza trazabilidad a el presente proceso, buscando estrategias para obtener el cumplimiento de los términos contractuales.

Anexo 19 Prorrogas.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte

BIENESTAR FAMILIAR

Bello,

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN
Copacabana - Antioquia

ADOLESCENTE: XIOMARA SALAZAR TEJADA
FECHA DE INGRESO: 04 DE FEBRERO DE 2025

Actuando en mi calidad de Defensora de Familia adscrita al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito formalizar el INGRESO DE LA NNA XIOMARA SALAZAR TEJADA identificada con TI No 1022148807, a la INSTITUCION ESPECIALIZADA CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR - CORSEBIEN, a fin de que desde ahí por lo pronto sean garantizados sus derechos.

Atentamente,

MARÍA ESTELA RIVERA PINEDA
Defensora de Familia – CZ Aburra Norte

Bello, 04 de febrero de 2025

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Señores
HOGAR DE PASO – COSERBIEN (Semillas con Bienestar)
Copacabana Antioquia
Vereda Nenquetame
La ciudad.

NNA: ANGEL MANUEL MUNERA BERRIO
documento de identificación 1029300861

FECHA DE INGRESO: 04 de febrero de 2025

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoria de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Regional Antioquia, me permito formalizar el **INGRESO del NNA en mención,** en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa determine un cambio de medida de protección. Se anota que el adolescente presenta el sim 11157503 el cual se encuentra activo y a cargo de la Defensora de Familia ISABEL CRISTINA RENDON GARCIA del centro zonal Aburra Sur Itagui.

En caso de un egreso irregular del adolescente se solicita comunicarlo de inmediato a la línea 123 de la Policía Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

Bello, 05 de febrero de 2025

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Señores
HOGAR DE PASO – COSERBIEN (Semillas con Bienestar)
Copacabana Antioquia
Vereda Nenquetame
La ciudad.

NNA: MATEO MONA ALARCON
documento de identificación 1022153229

FECHA DE INGRESO: 05 de febrero de 2025

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoria de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Regional Antioquia, me permito formalizar el INGRESO del NNA en mención, en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa determine un cambio de medida de protección. Una vez se solicite cupo dicho proceso será trasladado a comisaria de familia por tratarserde vif.

En caso de un egreso irregular del adolescente se solicita comunicarlo de inmediato a la linea 123 de la Policia Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 05 de febrero de 2025

Señores (a)
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

Asunto: Entrega de Menores

Cordial saludo.

Me permito hacerles entrega de l@ menor JERONIMO HERNANDEZ HENAO que se hace llamar CELESTE HERNANDEZ HENAO (Identidad de género trans) con tarjeta de identidad N°1.025.650.553 de 17 años, quien es traída por Infancia y adolescencia los Patrulleros Genior Duran y Yesica Carril cuadrante 2 y 6 solicitando restablecimiento de derechos de la menor, la joven manifiesta no tener a donde ir y que lleva 7 meses en condición de calle. Manifiesta haber vivido en el Barrio Paris y llevo sus estudios hasta sexto grado.

Atentamente,

GHERALDIN BETANCUR
Inspectora Séptima de Policia Encargada

Recibí _____

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Jenny Parra		05/02/2025
Revisó:			
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte

BIENESTAR FAMILIAR

Bello,

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN
Copacabana - Antioquia

ADOLESCENTE: MARIANGEL MUNERA NAVAS
FECHA DE INGRESO: 05 DE FEBRERO DE 2025

Actuando en mi calidad de Defensora de Familia adscrita al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito formalizar el INGRESO DE LA NNA MARIANGEL MUNERA NAVAS identificada con TI No 1022152059, a la INSTITUCION ESPECIALIZADA CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR - CORSEBIEN, a fin de que desde ahí por lo pronto sean garantizados sus derechos.

Atentamente,

MARÍA ESTELA RIVERA PINEDA
Defensora de Familia – CZ Aburra Norte

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte

BIENESTAR FAMILIAR

Bello.

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN
Copacabana - Antioquia

ADOLESCENTE: EMERSON
FECHA DE INGRESO: 06 DE FEBRERO DE 2025

Actuando en mi calidad de Defensora de Familia adscrita al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito formalizar el INGRESO DEL NNA EMERSON presuntamente de 12 años, (quien se encuentra sin registrar), por ende, sin documento de identidad, a la INSTITUCION ESPECIALIZADA CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR - CORSEBIEN, a fin de que desde ahí por lo pronto sean garantizados sus derechos.

Atentamente,

MARÍA ESTELA RIVERA PINEDA
Defensora de Familia – CZ Aburra Norte

1050.01

Bello, 08 de febrero de 2025

INSPECCIÓN SEXTA DE POLICIA MUNICIPIO DE BELLO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE UNA MEDIDA DE URGENCIA POR PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS

La Inspectora Sexta de Policía del Municipio de Bello, en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley **1098 de 2006, en armonía con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.**

CONSIDERANDO

Siendo las 23:50 horas, Se hizo presente ante el despacho el comandante del CAI Cabañas CARLOS ANDRES GIRALDO SANCHEZ, identificado con placa numero 002100, para poner a nuestra disposición el caso del menor JULIAN CARMONA ESCUDERO, SIN MÁS DATOS, el menor fue encontrado deambulando en la carrera 53 con calle 35 en el sector del barrio Obrero del Municipio de Bello en situación de calle.

Que este despacho procede a entrevistarse con el adolescente, el cual aparentemente presenta una discapacidad cognitiva, por lo que su comunicación y lenguaje es reducido. No pudiendo establecer con estas circunstancias red de apoyo familiar y ubicación de su domicilio.

Que luego de evaluar la situación la **INSPECCION SEXTA DE POLICIA EN TURNO,** considera que debe protegerse los derechos de JULIAN CARMONA ESCUDERO, SIN MÁS DATOS y se dispone enviarlo en vía de protección a la **CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR (CORSEBIEN)**, ubicada en la Vereda Noral del Municipio de Copacabana.

Por lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo **100 de la Ley 1098 de 2006**, La Inspectora Sexta de Policía del Municipio de Bello.

DECIDE

1). Disponer como medida urgente a favor de JULIAN CARMONA ESCUDERO, SIN MÁS DATOS, el traslado transitorio al hogar de paso SEMILLAS DE BIENESTAR.

2). Garantizarle protección integral del adolescente: JULIAN CARMONA ESCUDERO, SIN MÁS DATOS.

3). **REMITIR: las diligencias al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para que sigan conociendo del asunto según su competencia.**

4. **ADVERTIR,** que el incumplimiento de las obligaciones impuestas en la diligencia de amonestación, acarreara a los infractores la sanción de multa equivalente al valor de uno (1) a cien (100) salarios minimos diarios legales vigentes, convertibles en arresto a razón de un (1) dia por cada salario mínimo legal vigente de multa, según Art. **55 de la Ley 1098 de 2006. Esta sanción será impuesta por el Defensor de Familia.**

5. La presente medida de protección provisional se notificará personalmente o por aviso, contra la misma no procede recurso alguno.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

ANDREA BEDOYA BARRIENTOS
Inspectora Sexta

MAURICIO CORREA ALVAREZ
Auxiliar Administrativo

Quién recibe el menor por parte de la Corporación

AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE PROFIERE MEDIDA URGENTE, SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA INSPECCION QUINTA DE POLICIA CARRERA 50, NUMERO 51-14 TELEFONO 6047944 EXTENCION 1482

1050.01

Bello, 08 de febrero de 2025

INSPECCIÓN QUINTA DE POLICIA MUNICIPIO DE BELLO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE UNA MEDIDA DE URGENCIA POR PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS

La Inspectora Quinta de Policía del Municipio de Bello en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley **1098 de 2006, en armonia con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.**

CONSIDERANDO

Siendo las 16:00 horas, Se hizo presente ante el despacho, La Subintendente de la Policía de infancia y adolescencia **ARELIS VALOGES placa 159895**, dejando a disposición de este despacho al menor de edad de nombre **DEYVI FABIAN AGUIRRE CORDOBA, identificado con la tarjeta 1078006648, de 11 años de edad, hijo de Leidy y Fabian. Se anexa informe realizado por la policia.**

Que luego de evaluar la situación la **INSPECCION QUINTA MUNICIPAL DE POLICIA DE BELLO**, considera que debe protegerse los derechos de los niños y adolescentes, dispone enviarla al niño en vía de protección a **CORPORACIÓN SEMILLAS DEL BIENESTAR (CORSEBIN)**, ubicada en el Municipio de Copacabana.

Por lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo **100 de la Ley 1098 de 2006**, El Inspector Sexta de Policía del Municipio de Bello.

DECIDE

1). Disponer como medida urgente a favor de la adolescente: al menor de edad de nombre **DEYVI FABIAN AGUIRRE CORDOBA, identificado con la tarjeta 1078006648, de 11 años edad, hijo de Leidy y Fabian. Se anexa informe realizado por la policía sin más datos**

2). Garantizarle protección integral al menor **DEYVI FABIAN AGUIRRE CORDOBA de las condiciones civiles ya mencionadas.**

3). REMITIR: la diligencia comisaria CUARTA, para que sigan conociendo del asunto.

4. ADVERTIR, que el incumplimiento de las obligaciones impuestas en la diligencia de amonestación, acarreara a los infractores la sanción de multa equivalente al valor de uno (1) a cien (100) salarios mínimos diarios legales vigentes, convertibles en arresto a razón de un (1) día por cada salario mínimo legal vigente de multa, según Art. **55 de la Ley 1098 de 2006. Esta sanción será impuesta por el Defensor de Familia.**

5. La presente medida de protección provisional se notificará personalmente o por aviso, contra la misma no procede recurso alguno.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

LUZ ONEIDA ROLDAN PATIÑO
Inspectora Quinta

Yuliana Osorio Franco
Auxiliar Administrativa

Quién recibe las menores

	COMISARIA TERCERA DE FAMILIA	

Bello, 10 de Febrero de 2025

SEÑORES

HOGAR DE PASO CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

Asunto: INGRESO DEL NNA: JERONIMO CORREA ZAPATA

Cordial saludo:

En mi calidad de comisaria Tercera de familia encargada, haciendo uso de las facultades conferidas en la ley 1098 de 2006, autorizo el ingreso del HOGAR DE PASO CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR, del menor JERONIMO CORREA ZAPATA de 14 años de edad, con documento de identidad T.I 1.022.151.374.

La Comisaria Tercera de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª-11, Casa de Justicia- Niquia. Teléfono 6047944 EXT 1476-1473.

Atentamente,

MARÍA CRISTINA PULGARIN DUQUE
COMISARIA TERCERA DE FAMILIA (E)

ALCALDÍA DE BELLO

1050,01

Bello, 11 de febrero de 2025

Señores
CORSEBIEN
Semillas de Bienestar

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo,

Le solicito respetuosamente realizar el ingreso de la NNA IZA MARIA RUIZ LOPERA de 12 años de edad, quien ingresa el día 11 de febrero del 2025, en la modalidad HOGAR DE PASO. PARD 01-2025.

Atentamente,

DORA ELENA ARTEAGA BEDOYA
Comisaria Segunda de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sara Narvaez Roldan		11/02/2025
Revisó:	Dora Elena Arteaga Bedoya		11/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO ZONAL ABURRÁ NORTE

Bello, 12 de febrero de 2025

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Señores
HOGAR DE PASO – COSERBIEN (Semillas con Bienestar)
Copacabana Antioquia
Vereda Nenquetame
La ciudad.

NNA: MARIA JOSE GOMEZ DUQUE
documento de identificación 1025765837

FECHA DE INGRESO: 12 de febrero de 2025

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoría de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Regional Antioquia, me permito formalizar el **INGRESO del NNA en mención,** en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa determine un cambio de medida de protección.

En caso de un egreso irregular del adolescente se solicita comunicarlo de inmediato a la línea 123 de la Policía Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 13 de Febrero de 2025

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba, Vereda el Noral, finca # 18 La Luz
EMAIL: gerencia@corsebien.com
Copacabana

Asunto: Boleta de INGRESO

Cordial saludo.

Yo, BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa en el proceso de Restablecimiento de Derechos del **NNA KEVIN DANIEL VASCO QUINTERO**, de 12 años, con número de identificación TI. 1.033.494.122, autorizo el INGRESO del adolescente al Hogar de Paso Corporación Semillas de Bienestar.

La Comisaría Sexta de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª- 11, Casa de Justicia- Niquía.

Atentamente,

BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ
Comisaria Sexta de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		13/02/2025
Revisó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		13/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Bello, 14 de Febrero de 2025

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba Vereda el Noral Finca N° 18 La Luz
Copacabana
E.S.D

NNA: YEIBER JOSE GONZALEZ RON

Actuando en calidad de Defensor de Familia adscrito al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito informar que a partir de la fecha la menor de edad **YEIBER JOSE GONZALEZ RON** de diez años de edad Ingresa al hogar de paso hasta que se defina medida de protección.

Atentamente;

YULIANA VALDES DUQUE
Defensora de Familia
Defensoría de Restablecimiento de Derechos
ICBF - Centro Zonal N°5

1050.01

Bello, 16 de febrero de 2025

INSPECCIÓN SEXTA DE POLICIA MUNICIPIO DE BELLO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE UNA MEDIDA DE URGENCIA POR PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS

La Inspectora Sexta de Policía del Municipio de Bello, en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley **1098 de 2006, en armonía con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.**

CONSIDERANDO

Siendo las16:30 horas, Se hizo presente ante el despacho la policía de infancia y adolescencia en cabeza de la patrullera MARIANA CARTAGENA, identificada con placa numefro 162968, para poner a nuestra disposición el caso del menor JHON ESNEIDER OSORIO MONTOYA, identificado con la tarjeta de identidad numero 1041056566 de 15 años de edad, hijo de ANA MARIA MONTOYA ALZATE, SIN MÁS DATOS, el menor fue encontrado deambulando en la calle y una señora de nombre MARIA CAMACHO, llamó al 123 y puso en conocimiento.

Que luego de indagarle su situación, el menor manifestó que ya ha estado en varias ocasiones en el Hogar de paso SEMILLAS DE BIENESTAR, y que es residente en el barrio Nueva Jerusalén del Municipio de Bello.

Que luego de evaluar la situación la **INSPECCION SEXTA DE POLICIA EN TURNO**, considera que debe protegerse los derechos de JHON ESNEIDER OSORIO MONTOYA, identificado con la tarjeta de identidad numero 1041056566 de 15 años de edad y se dispone enviarlo en vía de protección

a la **CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR (CORSEBIEN)**, ubicada en la Vereda Noral del Municipio de Copacabana.

Por lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo **100 de la Ley 1098 de 2006**, La Inspectora Sexta de Policía del Municipio de Bello.

DECIDE

1). Disponer como medida urgente a favor de JHON ESNEIDER OSORIO MONTOYA, identificado con la tarjeta de identidad numero 1041056566 de 15 años de edad, el traslado transitorio al hogar de paso SEMILLAS DE BIENESTAR.

2). Garantizarle protección integral del adolescente: JHON ESNEIDER OSORIO MONTOYA, identificado con la tarjeta de identidad numero 1041056566 de 15 años de edad.

3). REMITIR: las diligencias al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para que sigan conociendo del asunto según su competencia.

4. ADVERTIR, que el incumplimiento de las obligaciones impuestas en la diligencia de amonestación, acarreara a los infractores la sanción de multa equivalente al valor de uno (1) a cien (100) salarios mínimos diarios legales vigentes, convertibles en arresto a razón de un (1) día por cada salario mínimo legal vigente de multa, según Art. **55 de la Ley 1098 de 2006. Esta sanción será impuesta por el Defensor de Familia.**

5. La presente medida de protección provisional se notificará personalmente

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte

BIENESTAR FAMILIAR

Bello,

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN
Copacabana - Antioquia

ADOLESCENTE: MATEO
FECHA DE INGRESO: 17 DE FEBRERO DE 2025

Actuando en mi calidad de Defensora de Familia adscrita al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito formalizar el INGRESO DEL NNA MATEO presuntamente de 13 años, (quien se encuentra sin registrar), por ende, sin documento de identidad, a la INSTITUCION ESPECIALIZADA CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR - CORSEBIEN, a fin de que desde ahí por lo pronto sean garantizados sus derechos.

Atentamente,

MARÍA ESTELA RIVERA PINEDA
Defensora de Familia – CZ Aburra Norte

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO ZONAL ABURRÁ NORTE

Bello, 18 de febrero de 2025

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Señores
HOGAR DE PASO CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
Copacabana Antioquia
La ciudad.

NNA: JORDAN DAVID DOMINGUEZ ALVAREZ
documento de identificación TI1049566223 y

JUAN JOSE GAVIRIA CIFUENTES sin DI

FECHA DE INGRESO: 18 de febrero de 2025

Actuando en mi calidad de Autoridad Administrativa competente, Defensor de Familia, adscrito a la Defensoría de Actos Urgentes del Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar Regional Antioquia, me permito formalizar el **INGRESO del NNA en mención,** en la Institución hasta tanto la autoridad administrativa determine un cambio de medida de protección.

En caso de un egreso irregular se solicita comunicarlo de inmediato a la línea 123 de la Policía Nacional registrando el nombre y placa de la persona que recibió la llamada y si es del caso reportar a la familia.

Atentamente;

JOSE FERNANDO CASTRO BUSTAMANTE
Defensora de Familia
CZ aburra norte ICBF.

	AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE PROFIERE MEDIDA URGENTE, SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA **INSPECCION QUINTA DE POLICIA CARRERA 50, NUMERO 51-14 TELEFONO 6047944 EXTENCION 1482**	

1050.1

Bello, febrero 18 de 2025

INSPECCIÓN QUINTA DE POLICIA MUNICIPIO DE BELLO

AUTO

POR MEDIO DE LA CUAL SE PROFIERE MEDIDA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS PROVISIONALES DE URGENCIA

La Inspectora Quinta de policía del Municipio de Bello en uso de sus facultades constitucionales y legales, especialmente las conferidas en la Ley 1098 de 2006, en armonía con las normas aplicables de la ley 1257 de 2008.

CONSIDERANDO

Siendo las **21:58a.m. horas del día**, se hizo presente ante el despacho de la Inspección Quinta de Policía, **El Patrullero de Policía de Infancia y Adolescencia: LUIS FORERO** con placa **N°187056,** con el objetivo de dejar a disposición del despacho al menor: **NESTOR DE JESUS LOPEZ TORRES** identificado con la **T.I. NO APORTA,** dice vivir en el Barrio (Paris) Bello Antioquia, Progenitora: **ANAIS CAROLINA TORRES,** numero de celular **3245401690,** el Patrullero de infancia y Adolescencia manifiesta: Que por medio de la Central les informan sobre el menor el cual se encuentra en la Institución Educativa del Barrio Paris, el cual presenta dificultades en su entorno familiar. Tal y como está constatado en el informe por el funcionario de la Policía en mención.

Que luego de evaluar la situación el despacho de la Inspección Quinta de Policía considera que debe protegerse los derechos del menor: **NESTOR DE JESUS LOPEZ TORRES, edad 12 años,** con tarjeta de identidad **NO APORTA** y dispone su ubicación inmediata y provisional en **CORSEBIEN,**

Por lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 100 de la Ley 1098 de 2006, La Inspectora quinta de policía del municipio de Bello,

AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE PROFIERE MEDIDA URGENTE, SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

INSPECCION QUINTA DE POLICIA
CARRERA 50, NUMERO 51-14
TELEFONO 6047944 EXTENCION 1482

DECIDE

PRIMERO: DECRETAR COMO MEDIDA URGENTE LA UBICACIÓN INMEDIATA Y PROVISIONAL de **NESTOR DE JESUS LOPEZ TORRES, edad 12 años**, con tarjeta de identidad **NO APORTA** en el Hogar de Paso **CORSEBIEN.** como medida provisional de urgencia.

SEGUNDO: GARANTIZAR la protección integral a **NESTOR DE JESUS LOPEZ TORRES, edad 12 años,** con tarjeta de identidad **NO APORTA.**

TERCERO: REMITIR las presentes diligencias a la **COMISARIA PRIMERA DE FAMILIA DE BELLO ANTIOQUIA,** para que continúe con el proceso administrativo de restablecimiento de derechos en favor de **NESTOR DE JESUS LOPEZ TORRES, edad 12 años,** con tarjeta de identidad **NO APORTA** y decida sobre la aplicación de medidas de protección definitivas.

CUARTO: Contra el presente auto no procede recurso alguno.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

LUZ ONEIDA ROLDAN PATIÑO
Inspectora Quinta de Policía.

JAIME ALONSO GARCES CARDONA
Auxiliar Administrativo.

Funcionario CORSEBIEN

Hora de recepción del menor (10:10 PM HORA)

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 18 de Febrero de 2025

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
Sector Nemqueteba, Vereda el Noral, finca # 18 La Luz
EMAIL: gerencia@corsebien.com
Copacabana

Asunto: Boleta de INGRESO

Cordial saludo.

Yo, BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa en el proceso de Restablecimiento de Derechos del **NNA JUAN CAMILO ECHEVERRY TORO**, de 12 años, con número de identificación TI. 1020767102, autorizo el INGRESO del adolescente al Hogar de Paso Corporación Semillas de Bienestar.

La Comisaría Sexta de Familia de Bello, está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª- 11, Casa de Justicia- Niquía.

Atentamente,

BLEIDY MARÍA MÚNERA GUTIÉRREZ
Comisaria Sexta de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		18/02/2025
Revisó:	Bleidy María Múnera Gutiérrez		18/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

	COMISARIA TERCERA DE FAMILIA	

Bello, 18 de Febrero de 2025

Señores:

HOGAR DE PASO CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo:

En mi calidad de Comisaria Tercera de familia encargada, haciendo uso de las facultades conferidas en la ley 1098 de 2006, autorizo el ingreso de Hogar De Paso Corporación Semillas de Bienestar de el adolescente ENYERBETH MOISES GONZALEZ SERRANO de 12 años de edad, identificado con PPT 6655455.

La Comisaría Tercera de Familia de Bello. está ubicada en la Diagonal 65 # 42ª-11, Casa de Justicia- Niquia. Teléfono 6047944 EXT 1476-1473.

Atentamente,

MARÍA CRISTINA PULGARIN DUQUE

COMISARIA TERCERA DE FAMILIA (E)

ALCALDÍA DE
BELLO

Zilja un elemento.

Bello, 20 de febrero de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN
Bello

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, **NATALY NIETO PÉREZ**, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **MAXIMILIANO CARO ALVAREZ**, autorizo el ingreso a su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		21/02/2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		21/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

Elija un elemento.

Bello, 20 de febrero de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN
Bello

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, **NATALY NIETO PÉREZ,** en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **DILAN BUSTAMANTE ALVAREZ**, autorizo el ingreso a su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		21/02/2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		21/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

1050,01

Bello, 20 de febrero de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN
Girardota

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, NATALY NIETO PEREZ , en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **NIKOL LEZCANO HOYOS**, autorizo el ingreso de la NNA. a su Institución, de 14 años de edad.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Alcaldía de Bello

Comisaria cuarta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		20 de febrero de 2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		20 de febrero de 2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

1050,01

Bello, 24 de febrero de 2025

Corporación
CORSEBIEN

Asunto: Boleta de ingreso

Cordial saludo.

Yo, NATALY NIETO PÉREZ , en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos del **NNA ESTEFANIA VÉLEZ CORREA** con el fin de que sea atendido en hogar de paso.

Agradezco su atención.

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio de Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	ROSALBA RODRIGUEZ BARRERA		24/02/2025
Revisó:	NATALY NIETO PÉREZ		24/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburrá Norte

BIENESTAR FAMILIAR

Bello,

BOLETA DE INGRESO

Señores
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN
Copacabana - Antioquia

ADOLESCENTE: KEINER JOSÉ MUÑOZ
FECHA DE INGRESO: 24 DE FEBRERO DE 2025

Actuando en mi calidad de Defensora de Familia adscrita al Centro Zonal Aburra Norte del Instituto Colombiano de Bienestar, me permito formalizar el INGRESO DEL NNA KEINER JOSÉ MUÑOZ de 13 años, de nacionalidad venezolana con documento Permiso No 6715606, a la INSTITUCION ESPECIALIZADA CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR - CORSEBIEN, a fin de que desde ahí por lo pronto sean garantizados sus derechos.

Atentamente,

MARÍA ESTELA RIVERA PINEDA
Defensora de Familia – CZ Aburra Norte

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 25 de febrero de 2025

Señores
Hogar de paso CORSEBIEN

Bello, antioquia

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, Andrea Vanesa Muñoz Yepes, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Verificacion de Derechos de la NNA **JULIETA RODRIGUEZ HENAO** de 13 años de edad, autorizo el ingreso a la NNA a su institucion.

Atentamente,

ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPES
Comisaria Quinta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sammy Paola Renteria Diaz		25/02/2025
Revisó:	Andrea Vanessa Muñoz Yepes		25/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 25 de febrero de 2025

Señores
Hogar de paso CORSEBIEN

Bello, antioquia

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, Andrea Vanesa Muñoz Yepes, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Verificacion de Derechos de la NNA. **SOLEY YAMARI RODRIGUEZ HENAO** de 15 años de edad, identificada con tarjeta No.1039693205, autorizo el ingreso a la NNA a su institucion.

Atentamente,

ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPES
Comisaria Quinta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Sammy Paola Rentería Diaz		25/02/2025
Revisó:	Andrea Vanessa Muñoz Yepes		25/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 26 de febrero de 2025

Señores (a)
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN

Asunto: Entrega de Menores

Cordial saludo.

Me permito haceries entrega del menor EMILIANO OCHOA OSORIO con tarjeta de identidad N°1.155.713.075, quien es traído en la patrulla de infancia y adolescencia quienes en su reporte manifiestan "Según lo manifestado por la señora Denis Joana Osorio Grajales identificada con cédula número 43 159 375 en Medellín progenitora del adolescente solicita ayuda debido a que la adolescente ejerce violencia intrafamiliar física verbal y psicológica hacia ella y teme por su vida que el día de hoy 25 de febrero del 2025 se alteró porque no le dio dinero para hacerse un tatuaje" la madre manifiesta que estos comportamientos de agresión se vienen presentando hace mucho tiempo y que lo hace por cualquier motivo incluso ataca el inmueble donde han vivido. El adolescente tiene 12 años de edad y vive en el Barrio El Mirasol de Bello y estudia en la INSTITUCION TOMAS CADAVID en el grado primero de bachillerato.

Atentamente,

Jenny Parra

DAVID BADILLO
Inspector Séptima de Policía Encargado

Recibí _____

Denis Osorio
Madre del Menor
30444

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Jenny Parra		26/02/2025
Revisó:	David Badillo		26/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050,01

Bello, 27 de febrero de 2025

Señores
HOGAR DE PASO CORSEBIEN
Bello

ASUNTO: BOLETA DE INGRESO

Yo, **NATALY NIETO PÉREZ**, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de la NNA. **SAMUEL DE JESU GUTIERREZ PEREZ**, de 11 anos de edad, **autorizo** el ingreso del NNA. a su institución.

Atentamente,

NATALY NIETO PÉREZ
Comisaria Cuarta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Silvia Estella Palacio Osorio		27/02/2025
Revisó:	Nataly Nieto Pérez		27/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Sede Administrativa
Cra. 50# 51- 90, Bello - Antioquia
NIT 890.980.112-1
PBX: (57-4) 604 79 44
Código postal: 051053
www.bello.gov.co
Síguenos: @alcaldiadebel

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 28 de febrero de 2025

Señores
CORSEBIEN,
Copacabana.

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Yo, , en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de **SOLEY YAMARY RODRIGUEZ HENAO** identificado con TI: **1039693205** autorizo el egreso de la NNA de su Institución.Radicado SRD 20 de 2025.

Atentamente,

ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPEZ
Comisaria quinta de Familia
Municipio Bello

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Edgar Alexander Rojas Vallejo		28/02/2025
Revisó:	ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPEZ		28/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 28 de febrero de 2025

Señores
CORSEBIEN,
Copacabana.

ASUNTO: BOLETA DE EGRESO

Yo, en mi calidad de Comisaria de Familia del Municipio de Bello, autoridad administrativa, en el proceso de Restablecimiento de Derechos de **JULIETA RODRIGUEZ HENAO** identificado con TI: **1020227432** autorizar el egreso de la NNA de su Institución. Radicado SRD 21 de 2025.

Atentamente,

ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPEZ
Comisaria quinta de Familia.
Municipio Bello.

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Edgar Alexander Rojas Vallejo		28/02/2025
Revisó:	ANDREA VANESSA MUÑOZ YEPEZ		28/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Land Art (Arte y naturaleza	Fecha	02 / 02 / 2025
Facilitador	Jana Catalina Cubrera Bautista	Cargo	talleristo

OBJETIVO

Conocer la técnica de land Art y trabajar la Creatividad pa medio de la naturaleza y la relación con ella.

METODOLOGÍA

1 Introducción
2 Explicación
3 Realizar la actividad
4 Socializar

DESCRIPCIÓN

iniciamos explicando la técnica de land art, luego recolectamos los materiales necesarios para empezar a realizar la obra, finalmente socializamos y exponemos el trabajo en un lugar de la corporación

OBSERVACIONES

Trabajo en equipo
Buen manejo del material
Creatividad
Participación activa

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Angel April Sanchez Marques	11	Angel Sanchez
2	Juan Pa Mol	97	Juan Pa Mol
3	Juan manuel Perez R.	17	Juan manuel P.
4	Manuela Ochoa Pineda	16	Manuela O.
5	Hansel Quiroz	9	Hansel
6	Dana cruz Blandon	7 7	
7	Ximena Giraldo Pacos	12	Ximena
8	Danna Sofia arango lema	16	Danna Sofia a.
9	Samuel cuello cinas	17	Samuel Cuellos
10	maria jose arguneda murrillo	6	maria jose
11	SAMUEL ELIAS	10	SAMUEL
12	Samuel Q	16	Samuel Q.
13	Cristian Leandro sierra tupias	17	T.
14	Izasbell Isabel segura Bravo	10	Isabel S
15	Luis Pacheco	13	Luis
16	Katherin velez ospina	13	Katherin v.
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	impresión de texturas	Fecha	03 02 2025
Facilitador	Laura Catalina Cardona B	Cargo	talleista.

OBJETIVO

Trabajar la creatividad seleccionando diferentes texturas naturales para realizar una Obra abstracta

METODOLOGÍA

1 Introducción
2 Recolección de material
3 realización de la Obra
4 Reflexión individual

DESCRIPCIÓN

Iniciamos dando instrucciones para entender la técnica de imprimir texturas sobre un material (hoja) y realizar un dibujo abstracto.

El resultado final lo exponemos en un lugar de la corporación

OBSERVACIONES

Participación activa
Creatividad al buscar texturas y tener resultados innovadores.
No se uso bien uso del material.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Samuel Quintero	16	Samuel Q
2	[illegible]	13	[illegible]
3	Luis Palacio	13	Luis P.
4	[illegible]	11	[illegible]
5	Manuela Ochoa Pineda	16	Manuela O.
6	[illegible]	14	[illegible]
7	Yhosbeli Isabel Segura Bermudez	15	[illegible]
8	DANNA Sofia [illegible]	14	DANNA Sofia U.
9	Daniel Ortiz Blandon	14	[illegible]
10	[illegible]	13	[illegible]
11	María Alejandra Zuluaga R.	14	[illegible]
12	[illegible]	12	[illegible]
13	Kalevin Vélez Ospina	13	Kalevin V.
14	Cristian Leonardo Sierra Tapias	17	[illegible]
15	Juan Manuel [illegible]	13	Juan Manuel R.
16	[illegible]	13	[illegible]
17	Yhosbeli Emanuel Quiroz	9	Yhosbeli
18	Juan Paul monsalve	2	[illegible]
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	La Camisa que nos queremos poner	Fecha	04 02 2024
Facilitador	Laura Catalina Cardona Bentáo	Cargo	tallerista

OBJETIVO

Fomentar la expresión emocional y la autoaceptación a través del arte terapia, utilizando el Origami como una herramienta creativa

METODOLOGÍA

Introducción
Dialogo
Reflexión
Origami (camisa)

DESCRIPCIÓN

Iniciamos hablando de nuestros pensamientos, sentimiento y metas. Luego las plasmamos en la hoja ya sea por medio de dibujo o escritura. Continuamos compartiendo con los demás nuestro resultado por medio de una palabra lo resumimos.

Finalmente procedemos a realizar un Origami con forma de camisa

OBSERVACIONES

Participación activa
Diversidad de expresión
Interacción entre los participantes
Respeto
Buen manejo de material

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Cristian Leandro Sierra Tapias	17	
2	Samuel Quintero Manchanda	16	Samuel Q.
3	DYLAN	18	DYLÁN
4	Luis Alejandro Palacio Ortega	12	Luis A.
5	EMERSON	12	EMERSON C.
6	Katherin Velez Aspino	13	Katherin V.
7	Ximena Giraldo Parra	12	Ximena G.
8	Jhanitzan Arley Salazar	13	Jhanitzan Arley
9	Xiomara Salazar	16	Xiomara
10	Deyvi Emilson	11	
11	[illegible]	11	
12	Isabella Isabel Segura Bravo	16	Isabella S.
13	Manangel Mineo Novoa	14	
14	Jonan David Ortiz	17	
15	Danna Sofia Jorge Lema	14	Danna Sofia G.
16	Samuel Camilo Rivas	17	Samuel Rivas
17	Mariajosé arboleda Murillo	16	Mariajosé.
18	Anahel Abril Sanchez Marquez	14	Anahel Sanchez
19	[illegible]	7	
20	[illegible]	13	
21	Mateo David		
22	Hansel Emanuel	9	Hansel
23	Samuel Suescun	10	Samuel
24	Maria Antonia Zuluaga R.	7	Maria A.
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Retrato Fantastico	Fecha	16 02 2025
Facilitador	Laura Catalina Cardona B	Cargo	talleristo

OBJETIVO

Conocernos para realizar un autoretrato creativo y utilizar la imaginación realizando una escultura en plastilina.

METODOLOGÍA

1 Introducción
2 Boceto
3 Realizar-escultura
4 Reflexión

DESCRIPCIÓN

iniciamos hablando sobre la técnica de escultura, luego haremos un boceto de un autorretrato fantastico para finalmente exponerlo.

asi podemos trabajar la motricidad fina, la Creatividad y la Socialización.

OBSERVACIONES

Creatividad
Participación activa
Responsabilidad
Buen Manejo del material

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Xiomara Salazar	16	Xiomara
2	Anahi Abigail Sanchez Marquez	14	Anahi Sanchez
3	Jasbelly Isabel Segura Arias	16	Jasbelly Segura
4	Mariangel Mendez Nauco	14	
5	Johan David Ortiz	17	David
6	DANNA Sofia arrega lerma	14	DANNA Sofia a.
7	samuel camilo rivas	12	Samuel rivas.
8	Mateo Mena	13	mateo mena
9	Ximena Giraldo Pasos	12	Ximena
10	Cristina Leandro Sierra	12	
11	KATHERIN velez espina	13	KATHERIN V.
12	EMERSON	12	EMERSON
13	[illegible]	13	[illegible]
14	[illegible]	14	[illegible]
15	Luis Alejandro Hurtado	15	L U I S A.
16	Geronimo Cortes Zapata	14	[illegible]
17	Samuel Quintero Murcianda	16	Samuel Q.
18	Hansel Emanuel Quiroz	9	Hansel
19	Jean Paul	9	Jeanpaul
20	Samuel Cuesta	10	Samuel
21	Derly Fabian	11	Derly
22	Maria Antonia Zuluaga	12	JULIAN
23	Julian Ramona Escudero	10	Julian A.
24	[illegible]	9	[illegible]
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Rompecabezas	**Fecha**	17 02 2024
Facilitador	Laura Catalina Cardona B.	**Cargo**	Tallerista.

OBJETIVO

Reflexionar sobre la importancia de cada individuo como pieza única y valiosa en la corporación, Desarrollando habilidades creativos.

METODOLOGÍA

1 Introducción
2 Realización del taller
3 Reflexión.

DESCRIPCIÓN

Iniciamos hablando de la importancia de cada uno en (el) la Corporación, como en un rompecabezas que necesita cada una de las piezas para estar completo.

Desea cada uno se tesa hasta lograr solo un rompecabezas por mesa, finalmente hacemos cada reflexión la pregunta en la corporación.

OBSERVACIONES

Trabajo en equipo
Comunicación
Participación Activa
Creatividad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Xiomara Salazar	16	Xiomara
2	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA
3	Manuela Mesa Nano	14	Manuela
4	Yoan David Ortiz	17	David
5	Yhosbely Isabel Segura Brano	16	Yhosbely S.
6	Maria Jose Argumedo Marino	6	Maria Jose
7	Yeiber Jose Gonzalez Ron	10	Yeiber Jose
8	Kevin Daniel vasco quintero	13	Kevin D. V.
9	[illegible]	11	[illegible]
10	Jeronimo correa zapata	4	Jeronimo
11	D.V.V. Fabian	11	D.V.V.
12	ERIKSON holguin	12	ERIKSON
13	Manuela [illegible]	13	[illegible]
14	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A.
15	Samuel Quintero Montesinos	16	Samuel Q.
16	Juan Jose Gomez Duque	12	Gomez
17	Hansel Emanuel Guiraz	9	Hansel
18	[illegible]	14	[illegible]
19	[illegible]	12	[illegible]
20	[illegible]	7	[illegible]
21	[illegible]	11	[illegible]
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Texturas	Fecha	23 02 2025
Facilitador	Laura Catalina Cardona	Cargo	Tallerista

OBJETIVO

Trabajar la técnica de texturización con crayolas fomentando la creatividad

METODOLOGÍA

1 Introducción
2 Realización de técnica
3 Exponer en un lugar de la corporación

DESCRIPCIÓN

Iniciamos hablando de la técnica para realizar texturas con crayolas, Iniciamos libremente a realizar la obra y el resultado debemos exponerlo en un lugar de la corporación.

OBSERVACIONES

Buen avance del proceso creativo!
Participación activa

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Samuel Quintero Muñoz	16	Samuel Q
2	Mateo Mondragón	13	
3	Moises Gonzalez S.	12	Moises G.
4	Maximiliano Tc	11	Maximiliano
5	Yeiber José González Don	10	Yeiber José
6	Dylan Bejarano Alvarez	19	Dylan
7	maximiliano cano Alvarez	7	maximiliano
8	Iza MARIA RUIZ LOPERA	12	IzaMARIA R.
9	Jordan David Ramirez Silva	13	Jordan David
10	Alan Jose Castillo	13	
11	Juan Camilo Echeverry T.	12	Camilo.
12	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A
13	Kevin Daniel Vasco Cuartero	13	Kevin
14	Anghel Adam Sanchez Marquez	14	Anghel
15	Mahonga Moreno Nano	14	
16	Mateo Tiqpan	13	Mateo
17	Jhon David Ortiz	17	David
18	EMERSON Holguin	12	EMERSON
19	Yhosbelly Isabel Segura Bravo	16	Yhosbelly S
20	Jeronimo correa zapata	14	Jeronimo
21	[illegible]	11	[illegible]
22	Ximena [illegible] Pasos	13	Ximena
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ENCUENTROS AL AIRE LIBRE	Fecha	tallerista
Facilitador	JUAN CARLOS ARBELÁEZ CARMONA	Cargo	01 02 2025
	OBJETIVO		TALLERISTA

REALIZAR ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE CON BALÓN QUE EXPLIQUEN EL TRABAJO EN EQUIPO Y EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS

METODOLOGÍA

JUEGO CON PAUTAS DE EJECUCIÓN (SE PARA LA DINÁMICA DE JUEGO CADA QUE SEA NECESARIO REFORZAR LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS PARA SU EJECUCIÓN)

- REFLEXIÓN CONSTANTE

DESCRIPCIÓN

- DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE JUEGO (SE NOMBRAN 2 LÍDERES QUE A SU VEZ ESCOGERAN LOS INTEGRANTES PARA SUS EQUIPOS)
- ACTIVIDAD DE CALENTAMIENTO: PASAR EL BALÓN ENTRE LOS INTEGRANTES DE LOS EQUIPOS, SIN DEJAR QUE EL OTRO EQUIPO LO INTERCEPTE.
- BALÓN A PORTERÍA: ESTABLECER ESTRATEGIAS PARA PASAR EL BALÓN CON EL OBJETIVO DE ANOTAR EN LA PORTERÍA CONTRARIA
  - NO HABRÁ CONTACTO FÍSICO (COMO INTERCEPTAR EL BALÓN)
  - EL BALÓN DEBERÁ CIRCULAR + ENTRE TODOS LOS INTEGRANTES
  - EL JUEGO SE PAUSARÁ CADA VEZ QUE SEA NECESARIO PARA REALIZAR AJUSTES DE REGLAS Y REFLEXIONES DE LAS SITUACIONES QUE SE PRESENTEN.
- VUELTA A LA CALMA: REFLEXIÓN FINAL Y MÚSICA PARA LIBRE EXPRESIÓN

OBSERVACIONES

- LAS DINÁMICAS DE JUEGO Y LA METODOLOGÍA, SIRVIERON PARA REALIZAR REFLEXIONES PROFUNDAS ACERCA DE CÓMO NOS RELACIONAMOS CÓMO CONTENER LAS TENSIONES DE IRA, FRUSTRACIÓN, IMPOTENCIA ANTE LAS DECISIONES DESENCADENADAS POR LA COMPETENCIA.
- SE LOGRA QUE LOS USUARIOS SE HAGAN AUTOREFLEXIÓN.
- SE LLEVA A LOS USUARIOS A UN MÁXIMO DE SU CAPACIDAD FÍSICA PARA JUEGO REGULARLEZA POCO A POCO Y ASÍ CONDICIONAR LA ENERGÍA.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Katherin velez ospina	13	Katherin V.
2	DANNA sofia urrego lucas	14	DANNA sofia U.
3	Ximena Grisales Pasos	12	Ximena
4	Samuel Lamilla Rivas	17	Samuel Rivas
5	Yhoshelly Isabel segura Brand	16	Yhoshelly B
6	Dayro Ortiz	14	
7	Samuel Quintero Montuntja	16	Samuel Q.
8	Fernanda Ortiz Duque	15	Fernanda
9	Sara Elas	10	Sara E.
10	Manuela Ochoa Pineda	16	Manuela O.
11	Duban Andres Ramirez R.	12	Duban Andres R.
12	[illegible]	11	[illegible]
13	Luis [illegible]	13	[illegible]
14	Cristian Leonardo Garcia T.	17	[illegible]
15	Maria Valentina Zuluaga Ramirez	4	MARIA
16	Hansel Suarez	9	Hansel
17	Maria Jose Argumedo Murillo	6	Maria Jose
18	Jean Alvizai Vidal	7	Jeanvi M.
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ACTIVIDAD FÍSICA	Fecha	04 03 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARREDONDO CALMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

- MEJORAR LA CONDICIÓN FÍSICA POR MEDIO DE EJERCICIOS AERÓBICO.
- POSIBILITAR EL TRABAJO CONJUNTO, LA CAPACIDAD DE SEGUIR PATRONES Y EL PERDURAR EN EL TIEMPO CON UNA ACTIVIDAD DETERMINADA.

METODOLOGÍA

SEGUIMIENTO DE PAUTAS DE MOVIMIENTO, BUSCANDO UNA BUENA EJECUCIÓN DE MOVIMIENTO.

DESCRIPCIÓN

- EXPLICACIÓN DE LA SESIÓN (PAUTAS DE TRABAJO)
- CALENTAMIENTO GENERAL (SEGUIR PATRONES DE MOVIMIENTO QUE EL INSTRUCTOR PROPONE).
- TRABAJO DE RESISTENCIA AERÓBICA UTILIZANDO LA SILLA COMO ELEMENTO PARA REALIZAR ALGUNOS DE LOS EJERCICIOS PROPUESTOS.
- EJERCICIOS DE FUERZA EXPLOSIVA
- PLIOMETRÍA
- COORDINACIÓN
- FLEXIBILIDAD (DINÁMICA)

VUELTA A LA CALMA: ESTIRAMIENTO GENERAL, MANIPULACIONES DE ESTIRAMIENTOS POR PAREJAS, (IMÁGENES DIRIGIDOS). MEDITACIÓN LIBRE CON MÚSICA DE RELAJACIÓN.

OBSERVACIONES

SE LOGRA QUE LA MAYORÍA DE LOS USUARIOS RESPONDIERAN A LAS ACTIVIDADES SUGERIDAS Y CAMBIEN SU ESTADO DE ÁNIMO YA QUE VENÍAN DE UNA SITUACIÓN ESTRESANTE.

SE OBSERVA PROGRESO EN ALGUNOS USUARIOS QUE LLEVAN MÁS TIEMPO PARTICIPANDO DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Dario Ortiz	17	
2	Samuel Camilo Rivas	17	Samuel Rivas
3	DANNA SOFIA ORTEGA LARA	14	Danna Sofia
4	Yhosbelly Isabel Segura Bruno	16	Yhosbelly B.
5	Maria José	6	Maria Jose
6	Hansel quiroz	4	Hansel
7	JEAN PABLO	7	Jean Pablo
8	Mariafernanda Sanchez	13	Mariafer
9	Anahel Abril Sanchez Marquez	14	Anahel Sanchez
10	Xiomara Estrella Baez	12	Xiomara
11	Samuel Quintero Maruandu	16	Samuel Q.
12	Katherin Velez Ospino	13	Katherin O.
13	LUIS ALEJANDRO POLANCO	13	Luis P.
14	MARIA ANGEL 20/10/2010	4	Maria A.
15	YULIAN LEANDRO SIERRA TUIRAN	17	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	EMOCIONES, MÚSICA Y PINTURA	Fecha	05 02 2025
Facilitador	HIRLEDONDO CARMONA JOAN CARLOS	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

PERMITIR QUE FLUYAN LAS EMOCIONES POR MEDIO DE ESTÍMULOS MUSICALES, LA PINTURA Y EL TRABAJO EN EQUIPO POR GRUPOS CONFORMADOS DE ACUERDO A LAS EDADES.

METODOLOGÍA

DEJAR FLUIR LA EXPRESIÓN ARTÍSTICA (PINTURA) CON ≠ESTÍMULOS MUSICALES.

- GRUPOS DE TRABAJO POR EDADES

DESCRIPCIÓN

- EXPLICACIÓN DEL DESARROLLO DEL TALLER Y DIVISIÓN POR GRUPOS, TENIENDO EN CUENTA EDADES Y TIPOS DE MÚSICA:

- SE CREARÁN 3 ≠ GRUPOS ASÍ:
  - LOS MÁS PEQUEÑOS ⟹ MÚSICA INFANTIL
  - INTERMEDIOS ⟹ MÚSICA COMERCIAL (MERENGUE, REGUETÓN..)
  - ADOLECENTES. ⟹ ROCK

- SE INTERVENDRÁ POR TIEMPOS (1 CANCIÓN X GRUPO) HASTA TERMINAR LA SESIÓN.

- REFLEXIÓN FINAL: RECOGER SENSACIONES Y DAR APRECIACIONES SOBRE EL DESARROLLO DEL TALLER

OBSERVACIONES

LAS ≠ MÚSICAS GENERARON ≠ SENSACIONES QUE MOTIVARON A LOS USUARIOS A INTERVENIR LOS MURALES DE ≠ MANERAS

- 1ER GRUPO (PEQUES) PLASMAN NATURALEZA (FLORES, FRUTAS, ARBOLES, ESTRELLAS, CORAZONES)
- 2DO GRUPO (ADOLESCENTES) PINTURAS MÁS ESTÉTICAS Y SE SINCRONIZAN PARA REALIZAR LO MISMO.
- 3ER GRUPO (INTERMEDIO) EXPRESARON SENTIMIENTO DE AMOR POR LAS COSAS QUE LES GUSTAN Y EL AMOR DE FAMILIA.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	David Ortiz	7	David O.
2	Katherin Velez Ospina	13	Katherin V.
3	Ximena Giraldo Paez	12	Ximena
4	Thomas Muñoz Salazar	13	Thomas
5	Keiner	11	Keiner
6	Cristian Leandro Sierra Rapicas	12	
7	Hansel Quiroz	9	Hansel
8	Samuel Camilo Rivas	17	Samuel Rivas
9	María José	9	María José
10	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A.
11	Samuel Quintero Marulanda	16	Samuel Q.
12	Angel manuel murera Berrio	14	Angel
13	María Alejandra Zuluaga Ramírez	7	María A.
14	Anghel Ashrit Sanchez Morales	14	Anghel Sanchez
15	Daniela Sofia Urrego Ramirez	14	Daniela Sofia
16	Sebastian	7	Sebastian.
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ACTIVIDAD FISICA (JUEGOS CALLEJEROS)	Fecha	11 02 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARREDONO CARMONA	Cargo	TANATOLOGIA

OBJETIVO

MEJORAR LA CONDICIÓN FISICA A TRAVÉS DE JUEGOS CALLEJEROS QUE AYUDEN A LA DESTREZA FISICA

METODOLOGÍA

JUEGOS CALLEJEROS CON PAUTAS ESPECIFICAS PARA SU EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN

- CALENTAMIENTO GENERAL DIRIGIDO COLECTIVAMENTE (SEGUIMIENTO DE MOVIMIENTOS).
- JUEGOS DE PERSEGUIDAS CON DIFERENTES INDICACIONES PARA MEJORAR LAS DESTREZAS FISICAS:
  - SALTOS A UN PIE
  - SALTOS A DOS PIES JUNTOS
  - DESPLAZAMIENTO A CABALLO
  - SALTOS LATERALES
- JUEGO DE PONCHADO (ACCIÓN-REACCIÓN) CON VARIANTES EN LOS DESPLAZAMIENTOS
- EJERCICIOS FISICOS POR PAREJAS:
  - SENTADILLAS A UN PIE TOMADOS DE MANO
  - ABDOMINALES ENFRENTADAS
  - SALTOS CON SOPORTE DE HOMBROS
- VUELTA A LA CALMA (ESTIRAMIENTOS POR PAREJA SIGUIENDO AL INSTRUCTOR)
- RELAJASAJE SOBRE ESPALDA Y MEDITACIÓN CON MÚSICA INSTRUMENTAL.

OBSERVACIONES

- EL GRUPO RESPONDIÓ PASIVAMENTE ENTREGANDO TODA SU ENERGÍA.
- SURGIERON VARIACIONES DE JUEGOS POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS, DONDE SE NOTA LA PERTENENCIA, EL LIDERAZGO, EL TRABAJO EN EQUIPO.
- FUE UN MOMENTO DE DISFRUTE PLENO
- SE ASIMILÓ MUY BIEN LAS DINÁMICAS PLANTEADAS.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jhandtun Anny Sanabria	13	
2	Mateo	13	
3	Luis Alejandro Rojas	13	Luis A.
4	Emerson	12	Emerson
5	Maria Jose	6	Maria Jose
6	Manuel Nuñez Nuñez	14	
7	Ximena Giraldo Pasos	12	Ximena
8	Xiomara Salazar	16	Xiomara
9	Jeronimo Loaiza Garcia	4	Jeronimo
10	Yahsel Suiraz	4	Yahsel
11	Dennis Sofia Noreña Jerez	14	Dennis Sofia
12	Angel Yisel Sanchez Maydet	14	Angel
13	Katherin Velez Ospina	13	Katherin V.
14	Samuel Quiroz	16	Samuel Q.
15	Paula Cruz Giraldo	17	Paula
16	Yhir	17	Yhir C. M.
17	Yhasbell Isabel Segura Bravo	16	Yhasbell S.
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	REGALANDO CANCIONES	Fecha	12 02 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARREDONDO CARMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

GENERAR MOMENTOS DE ENCUENTRO, REFLEXIÓN, EMPATÍA, DIVERSIÓN POR MEDIO DEL CANTO Y LA ESCUCHA COLECTIVA DE CANCIONES SIGNIFICATIVAS PARA LOS USUARIOS.

METODOLOGÍA

- CONFORMAR GRUPOS DE TRABAJO (4)
- TRATAR COLECTIVAMENTE LAS CANCIONES ESCOGIDAS
- JUSTIFICAR LAS CANCIONES

DESCRIPCIÓN

- DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS Y EXPLICACIÓN DE LA DINÁMICA A SEGUIR.
- CADA GRUPO ESCOGERÁ LAS CANCIONES QUE CONSIDEREN IMPORTANTE COMPARTIR CON LOS OTROS, JUSTIFICANDO EL POR QUÉ.
- SE REALIZARAN 4 RONDAS DE CANCIONES, REALIZANDO LAS REFLEXIONES CONVENIENTES PROPICIADAS POR LAS MISMAS.
- CIERRE: GRAN REFLEXIÓN MOTIVANDO AL AUTOANÁLISIS Y LA IMPORTANCIA DE LA MÚSICA COMO HERRAMIENTA PARA MATIZAR EMOCIONES.

OBSERVACIONES

- EL GRUPO ASUME LA DINÁMICA DE LA SESIÓN Y PROPONE CANCIONES QUE VAN DIRECTAMENTE A MOVER SENTIMIENTOS POR COMPAÑEROS DE GRUPO, FAMILIARES Y PERSONALES.
- SE REFLEXIONA DE MANERA PRECISA SOBRE SITUACIONES DE BULLING, Y DE EMBATIDA ENTRE COMPAÑEROS.
- LAS DIFERENTES MÚSICAS SUGERIDAS, PERMITIERON EMERGIR EMOCIONES DE ODIO, TRISTEZA, AMOR, ALEGRÍA, ENTRE OTRAS.
- SOBRESALE EL CANTO COLECTIVO COMO HERRAMIENTA DE UNIÓN, BRINDANDO ESPACIOS

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jeronimo Garcia Zapata	14	Jeron
2	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA
3	EMEYSON Holguin	12	Emeyson
4	LUIS Palacio	13	Luis A
5	Jhonatan Avila Garcia	13	Jhonatan
6	Ximena Giraldo Pasos	12	Ximena
7	Maria Jose Arquimedo Murillo	6	Maria Jose'
8	Mariangel Mena Nava	13	Mariangel
9	Mateo Jhon		
10	Samuel Quintero Maruland	16	Samuel Q
11	Dario Ortiz	17	Dario
12	Angel Abril Sanchez Marquez	14	Angel Sanchez
13	Yesbell Isabel Segura Bravo	16	Yesbell S.
14	Katherin Velez Ospina	15	Katherin V.
15	Daniela Sofia Urrego Arce	14	Daniela Sofia U.
16	Xiomara Salazar	16	Xiomara
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	MÚSICA, DIBUJO CORPORAL Y SENSOPERCEPCIÓN	**Fecha**	15 02 2025
Facilitador	JUAN CARLOS PEREDONDO CARMONA	**Cargo**	TALLERISTA

OBJETIVO

VIVENCIAR OTRAS HABILIDADES DE COMUNICAR

METODOLOGÍA

TRABAJO GRUPAL (EN SUBGRUPOS) PARA LA SENSOPERCEPCIÓN, UN SOLO GRUPO PARA GESTOS CORPORALES)

DESCRIPCIÓN

- SENSOPERCEPCIÓN (3 GRUPOS): ESPALDAS SENSITIVAS AL DIBUJO DIBUJAR EN LAS ESPALDAS LA FIGURA (LEGILA
- COMUNICACIÓN CON GESTOS CORPORALES (DINÁMICA DEL TELÉFONO ROTO)
- DEDICAR CANCIONES PARA QUE BAILEN: CADA USUARIO ESCOGERÁ UNA CANCIÓN QUE PERMITIRÁ QUE EL RESTO DEL GRUPO INTERPRETE CREATIVAMENTE.

OBSERVACIONES

BUENAS RESPUESTAS SENSOPERCEPTIVAS QUE PROPORCIONARON UNA BUENA COMUNICACIÓN ACERCÁNDOSE A LAS FIGURAS QUE DEBÍAN DIBUJAR.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Andrel [illegible] Sanchez Vargas	14	Andrel
2	Samuel Quintero Murillo	16	Samuel Q.
3	[illegible]	13	[illegible]
4	Maria Jose	6	Maria Jose
5	[illegible]	13	[illegible]
6	Yexvi [illegible]	13	[illegible]
7	[illegible]	14	[illegible]
8	Yhoshell Isabel Segura Rivero	16	[illegible]
9	Kevin Daniel Vasco Quintero	13	Kevin D.
10	[illegible]	14	[illegible]
11	Mariangel Murcia Naud	14	[illegible]
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ACTIVIDAD FISICA	Fecha	18 02 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARLEDO OSPINA CALMOCA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

MEJORAR LA CONDICIÓN FÍSICA HACIENDO CONCIENCIA DEL EJERCICIO FÍSICO PARA UNA BUENA SALUD.

METODOLOGÍA

- MOVIMIENTOS DIRIGIDOS PARA SER EJECUTADOS Y TRATAR DE REPRODUCIRLOS LO MAS EXACTO POSIBLE.
- ACTIVIDADES DE MOVIMIENTO FÍSICO POR MEDIO DE JUEGOS.

DESCRIPCIÓN

- CALENTAMIENTO GENERAL DIRIGIDO CON MÚSICA
- TRABAJO ESPECIFICO DE EFICIENCIA FÍSICA:
  FUERZA - RESISTENCIA - VELOCIDAD - FLEXIBILIDAD > CUERPO EN SU TOTALIDAD
- ACTIVIDADES LÚDICAS DE DESTREZA FÍSICA:
  - PISADA DE PIES
  - TOCAR ESPALDA
  - CARRERAS DE ESPALDAS ENCONTRADAS
  - CARRERAS X BARRIGAS AGARRADOS DE BRAZOS SIGUIENDO LAS + DIRECCIONES QUE MANDA EL COORDINADOR.

OBSERVACIONES

LOS USUARIOS MUESTRAN MUCHO AGRADO POR LAS ACTIVIDADES DE MAXIMA DESTREZA FÍSICA, LO QUE SIRVE COMO REFERENCIA PARA CONDICIONES HACIA LA BUENA EJECUCIÓN DEL GESTO TÉCNICO DE MOVIMIENTO Y LA DOSIFICACIÓN DEL ESFUERZO FÍSICO, ASÍ MISMO EL AUTOCUIDADO.

- SE ENFATIZA LA IMPORTANCIA DE LA VUELTA A LA CALMA DESDE EL ESTIRAMIENTO PARA UNA BUENA RECUPERACIÓN.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Samuel Quintero Mendoza	16	Samuel Q
2	IZA MARIA RUIZ	12	IZA M.
3	Luis Porcallo	13	Luis P.
4	Kevin Daniel vasco Quintero	9D	Kevin
5	Yorena Cepeda Pasos	13	Yorena
6	DANNA SOFIA SUAZA LEON	14	DANNA SOFIA
7	EHEYSON Holguin	12	EHEYSON
8	mateo mora	13	
9	Julian Jose Gomez	15	Gomez
10	Mariana Rendon Naranjo	14	
11	Yeiber jose gonzalez ram	10	Yeiber jose
12	Xiomara Salazar	16	Xiomara
13	Keiner alejandro mosquera	11	Keiner
14	Jordan David Dominguez alvarez	13	David
15	Nestor Jesus Lopez torres	12	Nestor
16	Mateo H	13	Mateo
17	David Ortiz	17	David
18	Keiser Gonzalez s.	13	Keiser
19	Yeabell Isabel Segura Bravo	15	Yeabell S.
20	Juan Jose Gaviria	13	Juan Jose G
21	Juan camilo ECHEVERRY	12	Camilo
22	Deyvi FABIAN	14	Deyvi
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	LOS 4 ELEMENTOS (MEDITACIÓN)	Fecha	19 02 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARZEDONDO CARMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

CREAR UN AMBIENTE DE RELAJACIÓN Y MEDITACIÓN MEDIANTE LA IMAGINACIÓN Y LA MÚSICA, TENIENDO PRESENTE LOS 4 ELEMENTOS NATURALES

METODOLOGÍA

- ESCUCHA ATENTA
- TRABAJO INDIVIDUAL
- PLASMAR SENSACIONES EN HOJA EN BLANCO

DESCRIPCIÓN

- DISPONER DE UN ESPACIO ADECUADO PARA QUE LOS USUARIOS SE PUEDAN TENDER EN EL PISO Y SIN INTERFERENCIAS QUE PUEDAN SACAR DEL ESTADO DE MEDITACIÓN.
- PLASMAR SENSACIONES DE CADA UNO DE LOS ELEMENTOS EN UNA HOJA
- SOCIALIZACIÓN DE SENSACIONES
- REFLEXIONAR ACERCA DE LO VIVIDO, SENTIDO EN LA MEDITACIÓN

OBSERVACIONES

- SE RECOGEN SENSACIONES DE BIENESTAR, TRANQUILIDAD, ARMONÍA.
- ALGUNOS USUARIOS MANIFIESTAN SENTIRSE MEJOR CON 3 ELEMENTOS MÁS QUE CON OTROS.
- SE REFLEXIONA PROFUNDAMENTE DE LA IMPORTANCIA DE TENER ESTE TIPO DE MOMENTOS COMO CAMINO PARA RELAJAR LA MENTE Y PARTE PASO A LA DINÁMICA DE VIDA QUE LLEVAN LA MAYORÍA DE LOS USUARIOS.
- DICHA REFLEXIÓN SE HACE CONJUNTAMENTE CON EL PSICÓLOGO.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Anahi Adriana Sanchez Marquez	11	Anahi
2	Mariangel Mendez Nuño	14	
3	SAMARIA RUIZ LOPERA	12	SAMARIA R.
4	mateo Holguin	13	MATEO H.
5	Ximena Giraldo Pasos	13	Ximena
6	mateo Mena	13	mateo
7	Xiomara Salazar	16	Xiomara
8	Samuel Quintero	16	Samuel Q
9	Yinesbelly Segura	16	Yinesbelly S.
10	kevin daniel vasco quintero	13	kevin
11	[illegible]	13	
12	Daniela [illegible]	14	
13	Dylan Estiven Marin Alvarez	13	Dylan
14	Maximiliano Cano Alvarez	12	maximiliano
15	Yeiber josé gonzalez ron	10	Yeiber josé gonzalez
16	Maicol Gonzalez	12	Maicol
17	Juan José Bedoya	13	
18	EMERSON HOLGUIN	12	EMERSON
19	Yeiber josé gonzalez ron	10	Yeiber josé gonzalez
20	Jerónimo [illegible]	12	Jero
21	LUIS ALEJANDRO PERALTA	13	LUIS A.
22	Jordan David Ramirez Alvarez	13	JDavid
23	Juan Camilo Echeverry T.	12	CAMILO.
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	RUMBA TERAPIA	Fecha	22 02 2025
Facilitador	JUAN CARLOS ARLEDONDO CARMONA	Cargo	TALLERISTA

OBJETIVO

PERMITIR LA INTEGRACIÓN, LA CREATIVIDAD, EL DISFRUTE POR MEDIO DE UNA SESIÓN DE RUMBA TERAPIA.

METODOLOGÍA

- SEGUIMIENTO DE PASOS BÁSICOS DIRIGIDOS POR EL INSTRUCTOR
- CREACIÓN DE FIGURAS POR PAREJAS

DESCRIPCIÓN

- CALENTAMIENTO GENERAL Y EXPLICACIÓN DE DINÁMICA
- SE PARTIRÁ DE 2 RITMOS BASE: BACHATA Y MERENGUE

-DESPLAZAMIENTOS BÁSICOS:



- TRANCENAIL → DIRIGIDO POR LOS USUARIOS (2 PASOS BÁSICOS)
- RITMO CALIENTE → REDIRECCIONANDO SU CARÁCTER SEXUAL HACIA LO SENSUAL.
- " SALSA

OBSERVACIONES

- LA MAYORÍA DE LOS USUARIOS PARTICIPARON INTENSAMENTE A LA DINÁMICA PLANTEADA. SE RESALTA EL INTERÉS POR ALGUNOS QUE NO DOMINETAN EL RITMO POR APRENDER. LA CREATIVIDAD Y EL BUEN AMBIENTE ENTRE LOS USUARIOS SE EVIDENCIA CLARAMENTE

SE HACE LA SALVEDAD DEL CARÁCTER DE ALGUNOS ABRILES (SEXUAL) CONTINTIENDOLO DESDE LA PARTE PEDAGÓGICA DEL COLEGUIO LA HABILIDAD DE BAILARLOS Y AL MISMO TIEMPO COMO UN RETO DE APRENDIZAJE.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Samuel Quintero Montoya	16	Samuel Q.
2	Mateo Holguin	13	Mateo
3	Anabel Espinal Sanchez Marquez	14	Anabel
4	Moises Gonzalez S.	12	Moises
5	Jeronimo Correa	14	Jero
6	Luis Alejandro C.	13	Luis A.
7	Nicolas Molina	13	[illegible]
8	Yoajin Daniel vasco quintero	13	Yoajin
9	EMERSON tabima	12	EMERSON
10	Yhosbell Isabel Segura Bruno	16	Yhosbell
11	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
12	Ximena Giraldo Pava	13	Xime
13	Mariangel Moreno Nieto	14	[illegible]
14	Jhon David Ortiz	17	[illegible]
15	Yeiber jose gonzalez yoa	10	[illegible]
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	¿Cuánto valen las palabras?	Fecha	14 02 2025
Facilitador	Angela María Cardona Arredondo	Cargo	Tallerista

OBJETIVO

- Reconocer el valor que tienen las palabras que usamos a diario y en su proceso comunicativo a la hora de expresar sentimientos.
- Utilizar lenguaje simbólico para expresar sentimientos.

METODOLOGÍA

- Actividad: Juego de palabras "fantasma"
- Introducción a la temática "Un mundo con palabras"
- Lectura cuento "la gran fábrica de las palabras"
- Creación de diccionario - actividad

DESCRIPCIÓN

La actividad comienza con la presentación de participantes nuevas. A continuación se propuso un juego de palabras llamado "fantasma" del cual participaron activamente. Luego, se les pidió silencio para escuchar el cuento "la gran fábrica de las palabras", el cual se aprovechó para responder algunas preguntas de reflexión. A continuación se explicó la actividad: cada participante debía escoger una palabra, que significado representaría a través de la elaboración de dibujos. Al finalizar se socializaron cada palabra y su respectivo dibujo con la tallerista.

OBSERVACIONES

Las participantes respondieron a la actividad con una muy buena actitud. Se les orientó respecto al lenguaje simbólico a las que solicitaron ayuda para ello.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Anahe Abril Sanchez Marquez	14	Anahe Sanchez
2	Yasbelly Isabel Segura Brito	16	Yasbelly S
3	David ortiz	11	David
4	maria Jose argumedo Morillo	6	Maria Jose
5	Kevin Daniel vasco quintero	13	Kevin D.
6	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
7	EMERSON Holguin	12	EMERSON
8	Dexvi Fabian Osuna cordova	11	Dexvi
9	Manuel Mejia Nava	14	
10	Maia yoox	15	Maia yoox
11	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A.
12		13	
13	Hansel Emanuel Ortiz	9	Hansel
14	Samuel Quintero Murillo	16	Samuel Q
15	Jeronimo correa Espana	14	Jeronimo
16	Xiomara Salazar	16	Xiomara
17	Ximena Giraldo Perez	12	Ximena
18	Daniela Sofia arroyo Isaza	14	Daniela Sofia
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	La "olla" de Palabras	Fecha	21 02 2025
Facilitador	Angela Maria Cantero Arrieta	Cargo	Tallerista

OBJETIVO

Desarrollar vocabulario y la capacidad de explicación, improvisación y deducción.

METODOLOGÍA

Saludo y Bienvenida
Explicación de la actividad
Entrega de materiales
Desarrollo del juego y socialización de cierre.

DESCRIPCIÓN

Se da la bienvenida a los participantes varios y a continuación se dan las pautas del juego "la olla" de palabras. Se entregan los materiales y cada participante escribe en papelitos el nombre de un personaje, una acción y un objeto. Luego, se depositaron todos en la "olla" y se dividen en 2 grupos. Cada grupo debía escoger un integrante que les diera a conocer las palabras por medio de las instrucciones que se dieran: dramatización, mímica o palabra clave. Una a una fueron tomando el turno, y, al finalizar, se dio paso a la socialización de aprendizajes.

OBSERVACIONES

El grupo, en general, participó activamente en la actividad. Se demostró acogida y respeto. Solo 2 participantes manifestaron afectaciones simples de salud, sin embargo estuvieron presentes en toda la actividad.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yhosbelly Isabel Segura Bravo	16	Yhosbelly S.
2	EVERSON Holguin	12	EVERSON
3	Mariangel Mireya Nava	14	
4	David Ortiz	11	
5	NESTOR LOPEZ	12	NESTOR
6	Jhon Sbriver Osorio Montoya	15	
7	Samuel Quintero	16	Samuel Q.
8	Jeronimo Correa	14	JERO
9	Juan José Gaviria	13	
10	JOHAN David Denisse Alvarez	12	JDavid
11	Mateo	13	Mateo
12	XIMENA Grajales Pastrana	13	Ximena
13	Xiomara Salazar	16	Xiomara
14	IZA MARIA RUIZ TOBERA	12	IZA MARIA R.
15	Luis Alejandro Palacio	12	Luis Ale
16	Kevin Daniel vasco quintero	13	Kevin D
17	Anabel Alfaro Gonzalez Marquez	14	Anabel
18	Mateo moo	13	Mateo
19	Yeiber José gonzalez ron	10	Yeiber jose gonzalez
20		11	
21	Juan Camilo ECHEVERRY T.	12	Camilo.
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro	Fecha	01 02 2023
Facilitador	Jorge Novoa	Cargo	Formador

OBJETIVO

Realizar la apertura de la jornada por medio de un espacio reflexivo

METODOLOGÍA

- Actividad dirigida
- Coloquio grupal

DESCRIPCIÓN

1) Saludo- Conteo
2) Estados de ánimo
3) Programación del día
4) Situaciones grupales
5) Dinámica de cierre

OBSERVACIONES

- Grupo participativo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Juan Daniel Rivas R.	17	Juan Daniel R.
2	[illegible]	13	[illegible]
3	[illegible]	11	[illegible]
4	Katherin Velez Ospina	13	Katherin V.
5	Yaseli Isabel Segura Bravo	16	Yaseli B.
6	Samuel Quintero Monsalve	16	Samuel Q.
7	Angel [illegible] Sanchez Marquez	11	Angel Sanchez
8	Danna Sofia Uruaga Torres	14	Danna Sofia U.
9	Luis Alejandro Palacio	13	Luis P.
10	David Otra Blandon	11	[illegible]
11	Samuel Camilo Rivas	17	Samuel Rivas
12	Manuela Ochoa Pineda	16	Manuela O.
13	Ximena Giraldo Perez	12	Ximena
14	Maria Antonia Zuluaga Ramirez	7	Maria A.
15	Maria Jose Muñoz Argumedo	6	
16	Cristian Leandro Sierra Tapias	17	C. T.
17	SAMUEL ELIAS	10	Samuel
18	Yansel Quiroz	9	Yansel
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 69 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro	Fecha	02 02 , 2025
Facilitador	Jorge Henao	Cargo	Formador

OBJETIVO

Realizar la apertura de la jornada por medio de un espacio reflexivo

METODOLOGÍA

- Actividad dirigida
- Colegio grupal

DESCRIPCIÓN

1) Saludo - Conteo
2) Estados de ánimo
3) Programación del día
4) Sofuaciones grupales
5) Dinámica de cierre

OBSERVACIONES

- Grupo participativo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	JUAN manuel perez R.	17	Juan Manuel R.
2	[illegible]	13	[illegible]
3	KIMI	11	Kimi P
4	Katherin velez ospina	13	Katherin V.
5	Inasbell Isabel Segura Arano	16	Inasbell A.
6	Samuel Quintero Mondragón	16	Samuel Q
7	Anahel Adriana Sanchez Marquez	14	Anahel Sanchez
8	ORIANA SOFIA URREGO HERNANDEZ	14	oriana sofia u.
9	Luis ALEJANDRO PALACIO	13	Luis A.
10	Dorin Ortiz Blandon	14	
11	Samuel Camilo Rios	17	Samuel Rios
12	Manuela Ochoa Pineda	16	Manuela O
13	Ximena Giraldo Pasos	12	Ximena
14	Maria Antonia Zuluaga Ramirez	7	Maria A.
15	Maria Jose MURILLO avgamedo	6	
16	Cristian Leandro Sierra Tapias	17	C T.
17	SAMUEL ELIAS	10	SAMUEL
18	Hansel Quiroz	9	hansel
19	Jean Pa Nois		
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mujeres	**Fecha**	03 02 2023
Facilitador	Leydis Adriana - Kelly	**Cargo**	Abogada y Humanitaria

OBJETIVO

- Brindar un espacio para el libre esparcimiento y expresión emocional
- Generar estrategias para la resolución de conflictos

METODOLOGÍA

- Se utilizara metodología de grupo reflexivo mediante expresión emocional
- Metodología de resolución de conflictos
- Metodología de juegos lúdicos.

DESCRIPCIÓN

- Se da cordial saludo a cada uno de los niños, niñas y adolescentes.
- Cada uno expresa su emociones y sentimientos y porque.
- Se trabaja puntos a los especialistas que hay sobre el tema.
- Se les pasan papeles a los participantes y cada escribe sus conflictos
- Se hace dinamica de participe del dia
- Se hace juegos de integración
- Se da orden del dia.

OBSERVACIONES

- Todos participan menos ninguno quiere salir al escenario por discusión con Adriana.
- Algunos niños, niñas y adolescentes respetan el turno de cada uno.
- Hay falta de respeto hacia la persona de responder.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yuliana Cimaldo Pajaz	12	Yuliana
2	Katherin Velez Ospina	13	Katherin V.
3	Yoshelly Isabel Segura Bravo	15	Yoshelly B.
4	Samuel Quintero Mendoza	16	Samuel Q
5	Luis Alejandro Palacio Ortega	13	Luis A.
6	[illegible]	13	[illegible]
7	[illegible]	14	[illegible]
8	Maria Jose arguello Murillo	0	Maria José
9	[illegible]	9	[illegible]
10	Hansel Mauricio Quiroz	9	Hansel
11	Mayid Antonio Zapata Ramirez	14	Mayid A.
12	David Cano	17	David
13	Samuel Camila Rivas	17	Samuel Rivas
14	Dana Sofia Sierra Leon	14	Dana Sofia Sierra
15	Isabel Sanchez	14	Isabel Sanchez
16	Juan Manuel Perez Paz	14	Juan Manuel Perez
17	Daniela Ochoa Pineda	16	Daniela O.
18	Cristian Leandro Sierra Tapias	17	[illegible]
19	SOFIA ELIDA SUESCUN	10	SOFIA
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	01 02 2025
Facilitador	Kely Zambrano	Cargo	Formadora

OBJETIVO

Fortalecer espacios para que los N.N.A. Expresen sus pensamientos, sueños y formas de ver su proceso.

METODOLOGÍA

Circulo
Expresion de sentimientos.
Situaciones personales
personaje del dia.
Compromiso.

DESCRIPCIÓN

Circulo, saludo, expresion de sentimientos. situaciones que estan afectando la sana convivencia, presentacion del personaje del dia., compromisos y recordatorio diario vivir.

OBSERVACIONES

Samuel suesción presenta mala actitud, expresa cosas muy ofensivas hacia sus compañeros de color, como negros asquerosos.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Hansel Emanuel Quiroz	9	Hansel
2	[illegible]	17	[illegible]
3	Katherin velez ospina	13	Katherin V.
4	Luis Alejandro Polanco	13	Luis P.
5	Cristian Leandro Sierra Tapias	17	[illegible]
6	Anahi Abril Sanchez Marquez	14	[illegible]
7	Samuel Camilo Rivas	17	[illegible]
8	Samuel [illegible]	16	Samuel [illegible]
9	David Ortiz Blandon	14	[illegible]
10	Maria Jose	6	[illegible]
11	Maria Antonia Zuluaga Restrepo	1	Maria A.
12	[illegible]	17	[illegible]
13	Yoshell Isabel Segura Bravo	16	Yoshell B.
14	Ximena giraldo pozas	12	Ximena g.
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	05 02 2025
Facilitador	Raul Rivales	Cargo	Formador

OBJETIVO

- Fomentar la comunicación entre los usuarios para una buena relación y preparación para su turno y resolver dudas

METODOLOGÍA

- Circulo
- Estados de animo
- Piyorate del dia.
- Situaciones Especiales
- Segunda parte

DESCRIPCIÓN

durante el encuentro se observa un grupo tranquilo en los estados de animo el usuario Samuel Rios se encuentra aburrido pero no comunica el motivo, aquel manera se le hace saber que esto no incide en el grupo.
se toman las situaciones sucedidas del dia anterior. Este juguelo mycho de manos y esto hace que se presente, hasta conflicto. se compromete a erradicar este juego.

OBSERVACIONES

- Grupo tranquilo, sin novedades

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A.
2	[illegible]	13	[illegible]
3	María Eugenia Zuluaga Ramírez	7	María E.n
4	Katherin yelez ospina	13	Katherin C.
5	colegio [illegible]	17	colegio
6	Angel [illegible]	14	Angel
7	xiomara salazar Tejada	16	xiomara
8	Samuel Elías	10	Samuel
9	Samuel Quintero Montoya	16	Samuel q
10	María José Argume zo Moríl	6	María José
11	Jimena Giraldo paez	12	Jimena
12	Samuel Camilo Rivas	17	Samuel Rivas
13	[illegible]	17	[illegible]
14	[illegible]	14	[illegible]
15	[illegible]	14	[illegible]
16	Paula cruz Blandon	17	[illegible]
17	Hansel Emanuel Quiroz Ethan Des	9	Hansel
18	Jean Paul	7	JPQ
19	Cristian Leandro Cano Rojo	15	[illegible]
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	06 02 2025
Facilitador	Raul Morales	Cargo	Formador

OBJETIVO

Compartir información alineay Esperentos para asi alcanzar los metas propuestas y resolver dudas.

METODOLOGÍA

- Encuentro
- Estados de animo
- arreglo situaciones
- encuentro para la segunda parte

DESCRIPCIÓN

- la usuaria llamara diee estar con rabia con un compañero ya que le escupio a un piel se realizo intervencion sobre la situacion sucedida.
- se realiza personaje del dia donde se realizan los preguntas pendientes, se organiza el plan del dia, lectura cuento del dia y reflexion entre todos.

OBSERVACIONES

grupo tranquilo con buena disposicion

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Katherin velez ospina	13	Katherin V.
2	Jhonatan Arley Salazar	13	Jhonatan
3	MATEO MORA	12	
4	Samuel Quintero.	16	Samuel Q.
5	Cristian Leandro sierra tapias	17	
6	LUIS MAURICIO ORTEGA	13	L.M.J.R.
7	Angel Manuel Manera Berrio	14	
8	Hansel quiroz	9	Hansel
9	JEAN PAUL	7	JEAN PAUL
10	Ximena Giraldo Posso	12	Ximena
11	SAUL ELIAS	13	
12		11	
13	David ortiz Bloodon	17	
14	Yhasbell Isabe Segura Bravo	16	Yhasbell S
15	Mariangel Nicole Nauo	14	
16	DANNA Sofia urrego Mesa	14	DANNA Sofia
17	celeste Hernandez Henao	12	celeste
18	Anahel Pavi	14	Anahel
19	Melvin Antonio zuluaga Agudelo	9	Melvin A.
20	maria Jose arismendo Montilla	6	Maria Jose
21	Xiomara salazar	16	Xiomara
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro	Fecha	07 02 2025
Facilitador	Jorge Peñaloza	Cargo	Formador

OBJETIVO

Realizar actividad de apertura de la jornada por medio de un espacio reflexivo.

METODOLOGÍA

- Coloquio grupal
- Actividad dirigida

DESCRIPCIÓN

1) Saludo - Canto
2) Estados de ánimo
3) Situaciones grupales
4) Resolución de conflictos
5) Dinámica de integración

OBSERVACIONES

- Grupo receptivo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	SAMEL ELIAS	10	SAMEL
2	xiomara salazar	16	xiomara
3	celeste Hernández Henao	17	celeste
4	Anibel [illegible] Sanchez Marquez	41	Anibel
5	[illegible]	12	xiomara
6	katheria velez. espino u.	13	katheria u.
7	[illegible]	1	Maria A.
8	Samuel Camilo Rivas	17	Samuel Rivas
9	Marangel Mora Naro	14	[illegible]
10	[illegible]	12	[illegible]
11	Yhosbeli Isabel Segura Bravo	16	Yhosbeli B
12	[illegible]	13	[illegible]
13	Luis Alejandro Arocia	13	Luis
14	[illegible]	1,3	[illegible]
15	[illegible]	14	[illegible]
16	[illegible]	6	[illegible]
17	Yansel Emanuel Quiroz	9	Yansel
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro	Fecha	08 02 2025
Facilitador	Jorge Henao	Cargo	formador

OBJETIVO

Realizar apertura a la jornada por medio de un espacio reflexivo

METODOLOGÍA

- Actividad dirigida
- Cologuio grupal

DESCRIPCIÓN

1) Saludo - Conteo
2) Estados de ánimo
3) Situaciones grupales
4) Dinámica de Cierre

OBSERVACIONES

- Grupo receptivo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Katherin Velez espina	13	Katherin V
2	EHEYSON	12	EHEYSON
3	Xiomara Salazar	16	Xiomara
4	Cristian Leandro Sierra	17	
5		13	
6	Samuel Quintero	16	Samuel Q
7	Luis Alejandro Pavajeau	13	Luis A.
8		13	
9	María José arguello murillo	6	María José
10		7	
11		12	
12		7	
13		14	
14		14	
15		14	
16		14	
17		12	
18		17	
19		14	
20		16	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	09 02 2025
Facilitador	Kely Thoana Zambrano	Cargo	Formadora.

OBJETIVO

Brindar espacios de expresion, reconocimiento y sentido de pertenencia a partir del cumplimiento del diario vivir.

METODOLOGÍA

Circulo, reflexion.
expresion de sentimientos.
situaciones.
compromisos.

DESCRIPCIÓN

Mediante el encuentro de la mañana se realiza reflexion sobre las situaciones presentadas. Seguidamente damos paso a la expresion de sentimientos, Seguidamente se escuchan las situaciones individuales, por huntaciones o lo que deseen expresar.

para finalizar se da a conocer el diario vivir y los compromisos adquiridos para la jornada.

OBSERVACIONES

Grupo receptivo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Samuel Quintero Montesdeoca	16	Samuel Q.
2	SAMUEL ELIAS	10	SAMUEL
3	Yasheli Isabel Segura Erazo	16	YasheliS
4	Mariateresa Arias Salazar	13	Mariateresa
5	Luis Alejandro Policicio	13	Luis A.
6	Samuel Camilo Elias	17	Samuel Elias
7	Danna Sofia Urrego Lerma	14	Danna Sofia U.
8	Manuela Mera Nazar	14	
9	Johan David Ortiz	12	J David
10	DEYVI FAVIAN	17	DEYVI
11	EMERSON	12	EMERSON
12	Ximena Carolina Vasquez	12	Ximena
13	mateo mora	17	
14	Xiomara Salazar	16	Xiomara
15	Maria José arguedas mesquita	6	Maria José A.
16	Maria Antonia Zuluaga Ramirez	7	Maria A.
17	JHON Monsalvidal	4	J. MONSALVIDAL
18	Katheran Velez Ospina	13	Katheran V.
19	Anahi Rachel Sanchez Marquez	11	Anahi Sanchez
20	Cristian Leonardo Jaramillo Lazaro	17	Cristian
21	Hansel Quiroz	9	Hansel
22	Cristian	17	Cristian
23	JULIAN	18	JULIAN
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	10/03/2025
Facilitador	Jefferson Ochoa Restrepo	Cargo	Psicologo

OBJETIVO

- Brindar un espacio para la libre expresión de las emociones y sentimientos. Además de crear relaciones de una forma adecuada.

METODOLOGÍA

- Se utiliza las metodologías de taller reflexivo. Además de metodologías lúdicas recreativas.

DESCRIPCIÓN

- Se da especial saludo a cada uno de los padres y madres.
- Posteriormente cada uno de los niños, niñas y adolescentes expresan sus emociones y sentimientos
- Luego de esto se resolver las situaciones que hay en las relaciones y entre ellos
- Se lee personaje del día
- Se hace preguntas reflexivas de forma
- Se da orden del día.

OBSERVACIONES

- Muchos niños, niñas y adolescentes están cargados con sentimientos negativos con mucha fuerza

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Maranga Mónica Nano	14	
2	Jonan David Ortiz	17	
3	Yhoshely Isabel Segura Bravo	16	
4	DANNA SOFIA URREGO HERRERA	14	
5	Samuel garcia rivas	17	
6	maria jose arguedo murrillo	6	
7	Maria Antonia Duvalol RAMIREZ	7	
8	Katherin velez espino	13	
9	Ximena Giralda pazos	12	
10	[illegible]	12	
11	Deyvi fabian	11	
12	Xiomara Salazar	16	
13	Hansel Emanuel Quiroz	9	
14	[illegible]	7	
15	JUAN	18	
16	[illegible]	18	
17	EMEYSON	12	
18	Luis Alejandro Palacio	13	
19	Anahel Ashul Sanchez Marquez	14	
20	Cristian Leonardo Sierra T	17	
21	Samuel Quintero Maruandez	16	
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	11 02 2025
Facilitador	Raul Guzmán	Cargo	Formador

OBJETIVO

Identificar las situaciones tensionantes que me afectan mi proceso y la manera de erradicarlos de mi vida

METODOLOGÍA

Ronda
Estados de animo.
aspecto situaciones del día
Lectura de Reflexion
segunda parte

DESCRIPCIÓN

Se retoma el Grupo por la situacion sucedida la noche anterior. donde dianna, manuel Estan involucrados en un posible acto sexual y ademas Estan los usuarios Juan, cristian, mateo. y jhonimo. todo se coloca el descubierto. de Ayer la mañana y tarde hacen señalamientos, ademas intervienen a cristian sierra por irrespeto con palabras soeces al Equipo tecnico. Grupo en reflexion.

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo y buena disposicion

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Mariana María Mena	14	
2	Yhasibell Isabel Segura Bravo	16	Yhasibell S
3	Noah Silva Salcedo	7	
4	Mateo Zarcad	12	
5	Danna Sofía Ortega Ramírez	14	Danna Sofia O
6	Luis Policía	13	Luis
7	Samuel Camilo Rivas	17	Samuel Rivas
8	[illegible]	13	
9	EMERSON	12	EMERSON
10	Ximena Estrada Ospina	12	Ximena
11	Sebastián Correa Zapata	10	Sebas.
12	SAMUEL	4	SAMUEL
13	Juan Sebastián	4	Juan Sel
14	María José Arboleda Murillo	6	María José
15	Katherin Valet Ospina	13	Katherin V.
16	Xiomara Salazar	16	Xiomara
17	JULIA	15	JULIAN
18	[illegible]	16	[illegible]
19	Ángel Gabriel Sánchez Marquez	14	Ángel Sánchez
20	Samuel Quintero Montoya	16	Samuel Q
21	Deyvi Arboleda	11	Deyvi
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	12 02 2024
Facilitador	Raul Rivalta	Cargo	Formador.

OBJETIVO

Establecer una Comunicación clara entre los Usuarios y poder Compartir el Estado de ánimo y poder alinear su objetivo para el día.

METODOLOGÍA

- Circulo
- Estados de animo.
- arreglo de situaciones.
- Segunda parte (dinamica)

DESCRIPCIÓN

- Se retoma el Grupo en el Estado de ánimo donde todos manifiestan Estar bien; se amplia la Situación de Xiomara ya que por su forma de pensar y actuar presenta dificultades en la habilidad es retomado ya que es bastante acelerada. Se recoje el personaje del día, hay buena disposición para la segunda parte y recoje dinamica, el teléfono roto, y dan indicaciones para el día.

OBSERVACIONES

ninguna, Grupo tranquilo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	14	[illegible]
3	JEFERSON [illegible]	14	JERO
4	YELBER JOSE GONZALEZ [illegible]	10	YE.BER JOSE
5	Samuel Quintero Montaño	16	Samuel Q.
6	LIZA MARIA RUIZ [illegible]	12	LIZA MARIA R.
7	LUIS ALEJANDRO [illegible]	13	Luis R.
8	Yhoshelly Isabel Segura [illegible]	16	Yhoshelly S.
9	EMERSON [illegible]	12	EMERSON
10	Maria Jose [illegible]	6	Maria J. S.
11	Xiomara Salazar	16	Xiomara
12	[illegible]	15	[illegible]
13	[illegible]	12	[illegible]
14	[illegible]	11	[illegible]
15	[illegible]	11	[illegible]
16	[illegible]	14	[illegible]
17	[illegible]	13	[illegible]
18	[illegible]	11	[illegible]
19	[illegible]	13	[illegible]
20	[illegible]	7	[illegible]
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro	Fecha	13 02 2025
Facilitador	Jorge Henao	Cargo	Formador

OBJETIVO

Realizar apertura de la jornada por medio de un espacio reflexivo.

METODOLOGÍA

- Actividad dirigida
- Coloquio grupal

DESCRIPCIÓN

1) Saludo - Conteo
2) Estados de ánimo
3) Programación del día
4) Situaciones grupales
5) Dinámica de integración

OBSERVACIONES

- Grupo receptivo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Angel Aprril Sanchez Marquez	14	Angel sanchez
2	Daniela sofia arroyo [illegible]	14	Daniela sofia a.
3	Mariangel Munera Navas	14	[illegible]
4	David ortiz Blandon	17	David
5	Yhosbelly Isabel Segura Bravo	16	Yhosbelly S.
6	mateo [illegible]	13	mateo
7	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
8	Samuel Quintero	16	Samuel Q
9	JERONIMO ARBEO ZAPATA	14	JERONIMO
10	Katherin velez ospina	13	Katherin V.
11	Maria Jose Gomez	13	GomezQ
12	Maria Jose arguimo de murillo	6	maria Jose
13	EHERSON Holguin	12	EHERSON
14	Jhonathan Arias Serna	13	JA
15	Luis Palacio	13	L. P. J
16	Ximena Giraldo Pasos	12	Ximena
17	Keiner Alejandro mosquera moya	11	Keiner
18	Dey Vi Favian	11	Dey Vi
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro	Fecha	19 02, 2025
Facilitador	Jorge Mono	Cargo	formador

OBJETIVO

- Realizar apertura a la jornada mediante un espacio reflexivo

METODOLOGÍA

- Actividad dirigida
- Coloquio grupal

DESCRIPCIÓN

1) Saludo - Corteo
2) Estados de ánimo
3) Situaciones grupales
4) Programación del día
5) Dinámica de integración

OBSERVACIONES

- Grupo participativo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Anahel Abril Sanchez Marquez	14	Anahel Sanchez
2	Yhosbelly Isabel Segura Bravo	16	Yhosbel S.
3	David ortiz	7	
4	María José arbumedo muñoz	6	María José
5	Kevin Daniel vasco quintero	13	Kevin Daniel
6	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
7	EMERSON Holguin	12	EMERSON
8	Dexvi FABian aguirre cardova	11	Dexvi
9	Mariana Mora Nano	14	
10	Maria tor ramírez	10	Maria tor
11	Loiz Alejandro Palacio ortega	13	Loiz A.
12	[illegible]	13	[illegible]
13	HANSEL EMANUEL QUIROZ	9	HANSEL
14	Samuel Quintero Montoya	16	Samuel Q.
15	JERONIMO LOAIZA ZAPATA	14	JERO
16	Xiomara Salazar	16	Xiomara
17	YOMERA Giraldo Jaramillo	12	Yomera
18	DANIELA Sofia urrego Ramos	14	DANIELA Sofia
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	15 02 2023
Facilitador	Kely Tambrano	Cargo	Formadora

OBJETIVO

Fomentar espacios de interacción entre los NNA a partir de la escucha activa y cumplimiento de normas.

METODOLOGÍA

Expresion de sentimientos.
Compromisos
situaciones.
pildora del día.

DESCRIPCIÓN

En ela zona verde realizamos el encuentro de la mañana, se dispone el grupo para realizar la expresion de sentimientos, compromisos para el día, situaciones en habitaciones y a nivel individual, para finalizar se realiza la reflexion de l pildora del día.

OBSERVACIONES

Ninguna.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Samuel Quintero Montuncu	15	Samuel Q.
2	Anabel Adriel Sanchez Vaquera	14	Anabel Adriel Sanchez
3	Luis Posada G.	13	Luis P. G.
4	Mavia José	6	Mavia José
5	Jhoandan Ruiz Salazar	13	Jhoandan Ruiz
6	Dayana Abigail	11	Dayana
7	[illegible]	11	[illegible]
8	Yaneli Isabel Segura Bravo	16	Yaneli S.
9	Kevin Daniel vasco Quintero	13	Kevin D.
10	Maria Jose Gomez	5	Gomez
11	EYERSON Holguin	12	EYERSON
12	Jeapail	4	Jeapail
13	Ximena Carolina Daza	12	Ximena
14	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
15	xiomara Salazar	16	xiomara
16	Mariana Muñoz Nano	14	[illegible]
17	Adan David Cuta	17	[illegible]
18	[illegible]	14	[illegible]
19	[illegible]	14	[illegible]
20	Hansel Quiroz	9	Hansel
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	16 02 2025
Facilitador	Kely Jhoana Zambrano	Cargo	Formadora

OBJETIVO

Fortalecer espacios de interaccion entre los NNA de la institucion, a partir de expresion de sentimientos y situaciones

METODOLOGÍA

Circulo
Expresion de sentimientos.
Situaciones
Compromisos
Diario vivir

DESCRIPCIÓN

Mediante la dinámica del Circulo se inicia la dinamica diaria de expresion de sentimientos, situaciones por habitaciones. a partir de ello se dan Spluciones y Compromisos. para mejorar la sana convivencia. Se da a conocer el diario vivir

OBSERVACIONES

Ninguna

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Xiomara Salazar	16	Xiomara
2	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA
3	Maycol Mosca Navas	14	[illegible]
4	Yoan David Ojo	17	David
5	"Yoshely" Isabel Segura Bravo	16	YoshelY S.
6	Maria José avumedo Murillo	6	Maria José
7	Yeiber José gonzalez [illegible]	10	Yeiber José
8	Kevin Daniel vasco quintero	13	Kevin V.
9	[illegible]	11	[illegible]
10	JERONIMO CORREA COPARA	14	JERON
11	DeyviEABian	11	Deyvi
12	EHEYSON Holguin	12	EHEYSON
13	[illegible]	13	[illegible]
14	Luis ALEJandro ROLOCIO ortega	13	Luis A.
15	Samuel Quintero Murdyaka	16	Samuel Q.
16	Maria José Gonzalez	15	Gomez D
17	Hansel Emanuel Quiroz	9	Hansel
18	[illegible]	14	[illegible]
19	Ximena Gomez Pazos	12	Ximena G.
20	Anabel Abril sanchez Vargas	14	Anabel Sanchez
21	Jean pool	7	Jean pool
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	17/02/2025
Facilitador	Jefferson Camilo Buitrago	Cargo	Psicólogo

OBJETIVO

- Brindar un espacio en donde los niños, niñas y adolescentes puedan expresar sus emociones y sentimientos Además crear

METODOLOGÍA

- Se utiliza metodología de taller reflexivo y de actividad lúdica recreativa

DESCRIPCIÓN

- Se da cordial saludo a cada uno de los participantes y se continua a pasar a diligenciar el encuentro
- Cada niño, niña y adolescente expresa como se siente y las expectativas para el día
- Posteriormente se resuelven las dificultades que hay en el momento y se les da las directrices.
- Se hace participe del día y los niños le hacen preguntas pertinentes por conocer mejor
- Se dan indicaciones del día y el orden pertinente
- Se hace juego lúdico integrativo

OBSERVACIONES

- Todos participaron de forma adecuada
- Algunos se encuentran un poco tímidos por que extrañan a su familia. Juan Pablo Xiomara y Damaris

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Xiomara Salazar	16	Xiomara
2	Jeanpaul	7	Jeanca
3	Maria Jose arbolleda Morvillo	6	Maria José
4	Yeiber Jose Gonzalez Don	10	Yeiber Jose
5	mateo mora	13	mateo
6	Klinger	17	Klinger
7	Ximena Coronado Pasos	12	Ximena
8	Devvi Fabian Aguirre cordoba	11	DevviFAVIAN
9	Kevin Daniel vasco quintero	13	Kevin Daniel V
10	EMERSON TOLUA	12	EMEYSON
11	Hansel Emanuel Quiro	9	Hansel
12	David Ortiz	17	
13	Samuel Quintero Montemán	16	Samuel q
14	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
15	Mariangel Mercan Naiad	11	
16	Angbel Aphael Sanchez Marquez	14	Angbel sanchez
17	Maria Jose Fonseca Ocado	15	Fonseca
18	Danna Sofia Arroyo Mena	14	Danna Sofia A.
19	Inasbell Isabel Segura Bravo	16	Inasbell S.
20	Mariana Arboleda	13	Mariana
21	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A.
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	18 02 2025
Facilitador	Raul Urrutia	Cargo	Formadora

OBJETIVO

Establecer pautas para una buena Convivencia y poder Compartir proyectos y metas para el dia y comunicar sus estados de animo.

METODOLOGÍA

Estados de animo. - dinamica.
Situaciones relevantes:
Situaciones por habitaciones.
personaje del dia

DESCRIPCIÓN

En los Estados de animo la usuaria xiomara se encuentra muy ansiosa Con deseo de evacuar y Consumir Sustancias; se le otorgan herramientas para que pueda relajarse ante este hecho, los demas miembros en buena disposicion. en situaciones varias interviene de la Cosa se Quejan de dolor, sobre algunos que molesta bastante a los demas miembros y Cuando se le hacen las correcturas coloca Quejas y manifiesta que el no lo hace. se dan indicaciones para el dia y actividades

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo y dispuesto.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Inesbell Isabel Segura Bravo	16	Inesbell S.
2	Jorge David Ortiz Blandon	17	
3	Mateo mena	13	
4	Xeiber jose gonzalez ron	10	Xeiber jose gonzalez
5	Jaxdaiel David Ramirez silva	12	David
6	xiomara Salazar	16	Xiomara
7	Nestor Lopez	12	Nestor
8	Ximena Carlos Ruiz	13	Ximena C.
9	Luis Alejandro palacio	13	Luis A.
10	Hansel Emanuel Quiroz	9	Hansel E.
11	Maie Holguin	13	Mateo
12	[illegible]	14	[illegible]
13	EMEYSON Holguin	12	EMEYSON
14	Maria Jose Gómez Duque	15	Gomez
15	Ixamaria Ruiz Lopera	12	IxaMaria R.
16	Juan José Garcia	13	[illegible]
17	Maximiliano T.C	11	Maximiliano
18	Moises Gonzalez serrano	12	Moises
19	Juan camilo Echeverry T.	12	Camilo E.
20	Danna Sofia urrego lemos	14	Danna Sofia u.
21	Samuel Quintero Mendoza	16	Samuel Q.
22	Deyvi FABIAN aguirre cotoba	12	Deyvi FABIAN
23	Kevin Daniel vasco quintero	13	Kevin Daniel
24	Epifc	11	Epifc
25	Manuela Mesa Nano	14	
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la amistad	Fecha	19/07/2025
Facilitador	Stefanny Yesenia Bridango	Cargo	Psicologo

OBJETIVO

- Brindar espacios para la libre expresión de sentimientos y emociones, además de la recreación adecuada de cada niño.

METODOLOGÍA

- La misma metodología de taller reflexivo y metodologías de recreación de cada niño. Juegos adecuados, cosas recreativas

DESCRIPCIÓN

- Se da cordial saludo a cada uno de los participantes
- Se hace expresión de sentimientos y emociones de cada niño, niña y adolescente.
- Se hace momento de recreación de acuerdo a lo que hay en el momento
- Se hace personaje del día y los mas lindos las preguntas que le dan curiosidad.
- Se da cierre del día con reflexión e invitación para un buen día

OBSERVACIONES

- Hoy Sirenas no participa del encuentro de la mañana. Se queda en la habitación
- Hay conflicto entre Jerónimo y Mateo por motivos de chance. de los pasos.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	11	[illegible]
2	Maximiliano T.C	11	Maximiliano T.C
3	Juan Jose Gaviria	13	[illegible]
4	Kein Daniel vasco quintero	13	Kein daniel
5	Devvi FABIAN aguirre cordoba	11	Devvi
6	xiomara Salazar	16	xiomara
7	DANNA Sofia [illegible]	14	DANNA Sofia M.
8	mateo mora	13	mateo mora
9	Juan camilo ECHEVERRY T.	12	camilo
10	Yeiber jose gonzalez ron.	10	Yeiber jose
11	EMERSON Holguin	12	EMERSON
12	MATEO Holguin	13	MATEO
13	Ximena Geraldo pasos	13	Ximena
14	Samuel Quintero Marulanda	16	Samuel Q
15	Maria JOSE Gomez	15	Gomez D
16	IXAMARA RUIZ IDARRA	12	IXAMARA R.
17	Hansel Emanuel Quiroz	9	Hansel
18	NESTOR LOPEZ JESUS TORRES	12	NESTOR
19	JORDAN David Dominguez alvarez	13	
20	Jeraldine [illegible]	14	JEID
21	[illegible]	13	[illegible]
22	Leidy Alejandra peñaloza ortega	13	Leidy P.
23	Anabel Abril Sanchez Marquez	14	Anabel Sanchez
24	Mariana Marin Nano	14	[illegible]
25	Yhosbelly Isabel Segura Bravo	16	Yhosbelly S.
26	Johan David Ortiz	19	[illegible]
27	Maifre Gonzalez [illegible]		
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	20 02 2025
Facilitador	Paula Molina	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Brindar espacios de reflexión, esparcimiento y resolucion de problemas en los que los NNA puedan expresarse libre/.

METODOLOGIA

- Expresión de sentimientos
- Resolución de situaciones e inconvenientes
- personaje del dia
- Juego de cohesión: naranja-piña.

DESCRIPCIÓN

Los NNA manifestaron estar estables en sus estados de ánimo.

Se hicieron acuerdos como solución a algunas situaciones incómodas entre ellos

Se presenta el personaje del dia

se realiza juego de atención: naranja-piña.

OBSERVACIONES

Hubo participación por parte de los NNA.

Debe fortalecerse la escucha entre los NNA.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jnesbell Isabel Segura Bruno	16	Jnesbell S.
2	Angel Aphril Sanchez Marquez	14	angel sanchez
3	[illegible]	17	[illegible]
4	Ikar Sneider Osorio Montoya	15	[illegible]
5	Juan Camilo Echeverry T.	12	camilo
6	Xiomara Salazar	16	Xiomara
7	MATEO H	13	MATEO
8	Samuel Quintero	16	Samuel Q
9	Jeronimo Correa	14	[illegible]
10	EMERSON Holguin	12	EMERSON
11	Luis Posada	13	Luis P.
12	NESTOR LOPEZ	12	NESTOR
13	Yeiser José González Ren	10	Yeiser José
14	Mateo Moral	13	[illegible]
15	Maiangel Mena Nam	14	[illegible]
16	Johan David Ortiz	17	David
17	Kevin Daniel vaca quinter	13	[illegible]
18	Jordan David Donis Alvarez	13	David
19	Xiomara Grajales Prado	13	Grajales
20	Iza Maria Ruiz Ideda	12	Iza Maria R.
21	Juan José Garcia	13	[illegible]
22	Ma Kimberly C	11	Maikimberly
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	4 02 2025
Facilitador	Kely Zambrano	Cargo	Formadora

OBJETIVO

Socializar cada una de las dependencias y sus funciones con el fin de que todas tengan claridad sobre funciones y límites.

METODOLOGÍA

Círculo
Reflexión
Expresión de sentimientos-
situaciones
compromisos.

DESCRIPCIÓN

Se reúne el grupo dando inicio con la reflexión de la mañana, expresión de sentimientos, situaciones individuales y grupales, compromisos para el día

OBSERVACIONES

Ninguna

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	17	[illegible]
2	Ximena Giraldo Pasos	13	Ximena
3	MATEO H	13	MATEO
4	EMERSON Holguin	12	EMERSON
5	mateo mano	13	mateomano
6	Nikol Dahiana Lezcano	14	Nikol Dahiana
7	Maximiliano T.C	11	maximiliano
8	maximiliano Quiro	7	maximiliano
9	Dylan Bustamante	13	Dylan Bustamante
10	Mariangel Mosca Nava ☺	14	[illegible]
11	Yeiber jose gonzalez ron	10	Yeiber jose gonzalez
12	xiomara salazar	16	xiomara
13	Nestor LOPEZ	12	Nestor
14	Jhon Javier Osorio Montoya	15	[illegible]
15	Moises Gonzales G.	12	Moises G.
16	Jeronimo Correa	14	Jeronimo
17	Samuel Quintero Muñoz	16	Samuel Q.
18	Luis Alejandro Palacio Ortega	13	Luis A.
19	Juan Jose Gaviria Cifuentes	13	Juan Jose
20	Jordan David Gonzalez Alvarez	13	David
21	Juan Camilo Echeverry T.	12	Camilo.
22	Kevin Daniel vasco quinteo	13	Kevin vasco.
23	Ghosbelly Isabel Segura Bravo	16	Ghosbelly S.
24	Deyvi FABIAN Aguirre cordoba	11	Deyvi FABIAN
25	Anghel Ashvil Sanchez Marquez	14	Anghel
26	Dilan Ortiz Blandon	14	[illegible]
27	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	22 02 2023
Facilitador	Kely Zambrano	Cargo	Formadora

OBJETIVO

Brindar espacios de expresión, concientización y sentido de pertenencia a nivel personal y grupal

METODOLOGÍA

circulo
expresión de sentimientos.
situaciones
compromisos

DESCRIPCIÓN

Circulo, saludo, reflexion, expresion de sentimientos, situaciones a nivel personal. grupal. compromisos personales y de convivencia

OBSERVACIONES

Ninguna

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jhasbelly Isabel Segura Bravo	16	Jhasbelly S
2	Angie Aphril Sanchez Marquez	14	angie
3	Juan Camilo Echeverry T.	12	Camilo-
4	Mateo Mena	13	
5	[illegible]	12	Mateo G.
6	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A
7	Mariangel Mena Navas	14	
8	Yoan y Juan Ortiz	17	
9	Yeiber jose gonzalez Yon	10	Yeiber jose gonzalez
10	Yoan Fernando Alvarez	13	
11	Jhoanna correa	14	
12	Samuel Quintero Maruland	16	Samuel Q
13	Ximena Giraldo Rojas	13	Ximena G.
14	Iza Maria Ruiz Tobera	12	Iza Maria R.
15	Juan José Garcia	13	
16	Jaider David Dominguez alvarez	13	David
17	Maximiliano Is	11	Maximiliano
18	Emerson Holguin	12	Emerson
19	Maximiliano Cano Alvarez	11	Maximiliano
20	Kevin Daniel vasco quintero	13	Kevin
21	Keiner	13	
22	Mateo Holguin	13	Mateo
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la Mañana	Fecha	23 02 2025
Facilitador	Raul Guiñales	Cargo	Formador

OBJETIVO

Facilitar Espacios para una buena Comunicación en su Sentir el animo y las Situaciones tensionantes en el diario V.I.V.I.

METODOLOGÍA

Circulo
- Estados de animo
- arreglo de situaciones.
- segunda parte - dinamica.

DESCRIPCIÓN

- el Grupo se encuentra motivado y en buena disposición, en los Estado de animo el Usuario refiere se encuentra abrumado ya que manifiesta le hace falta la mama, se le motiva a continuar con el proceso, la usuaria Ximena dice Estar abrumada ya que se ha visto involucrada en muchas cosas y todo porque ella busca las Situaciones. se dan indicaciones para el dia. Cuento de pepo y pepa para reflexión.

OBSERVACIONES

Grupo con buena disposicion

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yhosbelly Isabel Segura Bravo	16	Yhosbelys
2	Daop Ortiz	17	
3	Mariangel Minera Navas	14	
4	Mateo Holguin	13	
5	Samuel Quintero Murcia	16	Samuel Q.
6	Jeronimo Correa	14	Jero z
7	Luis Alejandro Colocio ortega	13	Luis O
8	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
9	Juan Jose Gaviria	13	
10	Dylan Dayanna Alvarez	13	Dylan
11	Maximiliano Coto Alvarez	7	Maximiano
12	Yeiber jose gonzalez ron	10	Yeiber jose gonzales
13	Klinter	11	Klinter
14	Kevin daniel vasco quintero	13	
15	Juan camilo echeverry t.	12	camilo
16	Jordan David Dominguez alvarez	13	David
17	Ximena giraldo	13	Ximena g
18	Mateo Mod	13	Mateo g
19	Moises Gonzales G.	12	Moises G.
20	Andres Felipe Sanchez Mazo	19	Andres Sanchez
21	EMERSON Holguin	12	EMERSON
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	29/07/2025
Facilitador	Jefferson Andres Barrios	Cargo	Psicologo

OBJETIVO

- Brindar un espacio para la expresión de sentimientos y emociones. Además, de hacer formas adecuadas de resolución de conflictos

METODOLOGÍA

Se utiliza metodología reflexiva para formas de hacer caso en cuanto a frente a las emociones y resolver conflictos

DESCRIPCIÓN

- Se da bienvenida a cada uno de los participantes
- Cada niño/niña y adolescente expresa las emociones y sentimientos.
- Se arregla las situaciones de cada uno de los habitaciones. Donde se brindan las posibles soluciones
- Se da orden del día
- Se hace todas retroalimentación y juego

OBSERVACIONES

- Se evidencia que participan, siguen, comentan en las pares. Se ubican en el restaurante de los compañeros.
- Lapso de la habitación 3. Tienen que ser más ordenados. Se les invita a organizarse
-

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Anabel Abril Sanchez Marquez	14	
2	LEIS ALEJANDRO PALACIO ORTEGA	13	LEIS A.
3	Mateo Holguin	13	
4	Mariangel Mineia Naas	14	
5	Johan David Ortiz	17	
6	EMERSON Holguin	12	EMERSON
7	Yeibor José González Ron	10	
8	[illegible]	12	
9	JORDAN DAVID RAMIREZ ALVAREZ	13	DAVID
10	[illegible]	13	
11	MATEO, ROA	13	
12	[illegible]	11	
13	Kevin Daniel vasco quintero	13	kevin
14	Xiomara Salazar	16	Xiomara
15	JEAMARIA RUIZ IDARRA	12	JEAMARIA R.
16	Maria Valeria Rosas	13	
17	Samuel Quintero Marulanda	16	Samuel Q.
18	MAXIMILIANO CANO ALVAREZ	7	maximiliano
19	DYLAN BOTERO MARTINEZ	13	Dylan
20	Jeronimo Correa	14	Jero
21	Maximiliano Tas	11	Maximiliano
22	Yhosbelly Isabel Segura Arango	16	Yhosbelly S.
23	JUAN CAMILO ECHEVERRI	12	CAMILO.
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	25 02 2025
Facilitador	ROSA PREDESNITAS - ISABEL	Cargo	AUXILIAR - CUIDADOR

OBJETIVO

COMENZAR EL DIA CON ALEGRIA Y BUENA DISPOSICION.

METODOLOGÍA

- ENCUENTRO GRUPAL
- ACTIVIDAD DIRIGIDA

DESCRIPCIÓN

- CONTEO USUARIOS
- BUENOS DIAS
- EXPRESION DE SENTIMIENTOS
- SITUACIONES POR HABITACION
- PERSONAJE DEL DIA
- DINAMICA DE INTEGRACION

OBSERVACIONES

SE REALIZA ACTIVIDAD CON AGRADO DE LA MAYORIA DE USUARIOS SIN PRESENTAR NOVEDADES.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	ISA MARIA RUIZ LOPERA	12	ISA MARIA R.
2	mateo holguin	13	MATEO H.
3	Dylan Bustamante	13	Dylan Bustamante
4	maximiliano caro	7	maximiliano C.
5	Estefania velez correa	44	Estefania velez c.
6	Juan José Gaviria	13	
7	Yeiverjos6 mude	13	Yeiver
8	EMERSON holguin	12	EMERSON
9	Yeiber José ocampo Ban	10	Yeiber José gonzalez
10	Maicol Gonzalez salazar	12	Maicol G.
11	Maicol Mesa Nava	14	
12	Yiomara Salazar	16	Yiomara
13	Yasbelly segura	16	Yasbelly S.
14	Angie Daniel Sanchez Marquez	14	Angie
15	David Cruz Giraldo	17	
16	JERONIMO CORREA	14	JERO
17	Samuel Quintero Mazo	16	Samuel q.
18	LUIS ALEJANDRO PALACIO	13	Luis A.
19	MATEO MORA	23	
20	YAMILA GIRALDO PAEZ	13	YAMILA
21	KEVIN DANIEL VARGAS QUINTERO	12	KEVIN V.
22	JORDAN DAVID DOMINGUEZ OLIVARES	13	J.DAVID
23	JUAN CAMILO ECHEVERRY T.	12	CAMILO.
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	23/02/2023
Facilitador	Ayuna Lucía Bustamante	Cargo	Practicante

OBJETIVO

- Brindar un espacio para las tres expresiones de las emociones y la resolución de conflicto

METODOLOGÍA

- Se utiliza metodología de taller vivencial

DESCRIPCIÓN

- Se da cordial saludo a cada uno de los participantes
- Se hace expresión de sentimientos
- Se hace arreglo de situaciones.
- Se hace pertenencia del día
- Se da orden del día
- Se hace actividad de cohesión

OBSERVACIONES

- Ninguna

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Xiomara Salazar	16	Xiomara
2	Emmanuel Arias	13	Emmanuel
3	Ximena Camilo pedroza	13	Ximena
4	Keiner Alejandro Mosquera mora	11	Keiner
5	Julieta Rodriguez Hencio	13	Julieta
6	Joiey Yamary Rodriguez Hencio	15	Joiey R. H
7	Jhasbelly Isabel segura Bravo	16	Jhasbelly S.
8	Mateo Holguin	13	Mateo
9	Mahangel Minera Navas	14	Mahangel
10	Beiver Jose muño	13	Beiver
11	maiyis gonzalez s.	12	maiyis G.
12	Jayson David Daniel Alvarez	13	J David
13	Joan camilo echeverry T.	13	Joan
14	Iza MARIA RUIZ LOPERA	13	Iza MARIA R.
15	Dylan Guillermo Alvarez	13	Dylan
16	Maximiliano Cano Alvarez	7	Maximiliano
17	Estefania Velez correa	14	Estefania Velez C.
18	Kevin daniel vasco quintero	13	Kevin Daniel V.
19	Yeiber jose gonzalez ximi	10	Yeiber Jose Gonzalez
20	Juan David Gonzalez	13	
21	Mateo [illegible]	12	Mateo
22	EMERSON holguin	12	EMERSON
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-05-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentros de la mañana	Fecha	27 02 2025
Facilitador	Kely Zambrano	Cargo	Formadora.

OBJETIVO

Fortalecer espacios de autoconocimiento y reflexion a partir del diario vivir para mantener una sana convivencia.

METODOLOGÍA

Circulo
reflexion
expresion de sentimientos.
compromisos
personaje del dia.

DESCRIPCIÓN

Mediante el círculo encuentro de la mañana.
Se inicia con la reflexion diaria, seguidamente de expresion de sentimientos, compromisos, situaciones a nivel personal, por habitaciones y grupal.
Se finaliza el encuentro de la mañana con el personaje del dia.

OBSERVACIONES

Ninguna.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 00 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Julieta Rodríguez Hoyos	13	Julieta
2	Mateo Moog	13	Mateo
3	Keiver José Muñoz	13	Keiver
4	Xiomara Salazar	16	Xiomara
5	[illegible]	12	Moises
6	Jordan David Ramirez Alvarez	13	Jordan
7	Juan camilo Echeverry Toro	13	Camilo.
8	Keiner Alejandro mosquera moya	17	Keiner
9	Ximena Cecilia Rosa	13	Ximena C.
10	Kevin Daniel Yepez Quintero	13	Kevin D.
11	[illegible]	13	[illegible]
12	Maximiliano Cano Alvarez	7	Maximiliano
13	Yeiber José gonzalez cba	10	[illegible]
14	Soleny Yumari Rodriguez Hoyos	15	Soleny Yumari R.
15	Yhasbelly Isabel Segura Bruno	16	Yhasbelly S.
16	Mariana Mesa Nieto	14	[illegible]
17	Mateo Holguin	13	[illegible]
18	Emiliano ochoa	12	emiliano ochoa
19	Estefania velez velez	14	Estefania velez
20	Juan José Salazar	12	Juan José S. G.
21	EMERSON HOLGUIN	12	EMERSON H.
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Encuentro de la mañana	Fecha	28 02 2025
Facilitador	Kely Zambrano	Cargo	formadora.

OBJETIVO

Fomentar espacios de libre expresión apartir de sentimientos, emociones y compromisos para fortalecer la sana convivencia.

METODOLOGÍA

Circulo.
Reflexión
Expresión de sentimental
compromiso.

DESCRIPCIÓN

Durante el encuentro de la mañana los NNA, escuchan la reflexión para el día. Seguidamente cada uno expresa como se siente y nos comparte un sueño que haya tenido; se hacen los compromisos para el día para finalizar tocamos las situaciones a nivel individual, por habitaciones y grupales.

OBSERVACIONES

Ninguna.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Mariangel Meraa Naua	14	
2	Nata Holgon	18	
3	EMEYSON Holguin	12	EMEYSON
4	Julieta Rodriguez Henao	13	Julie
5	Xiomara Salazar	16	Xiomara
6	Kevin daniel vasco quintero	13	
7	Estefania velez correa	14	Estefania velez
8	Emiliano olaa	12	Emiliano olaa
9	Samuel de Jesus gutierrez Perez	11	
10	Soley Yamili Rodriguez Henao	15	Soley
11	Yhesbell Isabel Segura Bano	16	Yhesbell Sy
12	Juan Jose Jaramillo	13	
13	Lyan Sofia montealvarez	13	Lyan S.
14	Maximiliano Coro Alvarez	7	Maximiliano
15	Mateo mena	15	
16	Heiver Jose muño	13	Heiver
17	Joydan David Daniaz alvarez	13	Joydan
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Grupo terapeutico "el cambio"	Fecha	01 02 2023
Facilitador	Raul Gutiérrez	Cargo	Formador

OBJETIVO

ayudar a los usuarios a identificar y trabajar en los comportamientos, emociones y pensamientos que le impiden avanzar en su proceso

METODOLOGÍA

Circulo
Estado de animo,
Lectura de ambientación.
- opiniones sobre necesidades personales de cambio

DESCRIPCIÓN

- Se realiza lectura de ambientación "el cambio" y la Escala de valores, Cada usuario expresa su opinión a raiz del cambio de acuerdo a hace un momento a su vivencia.
Todos = Estan de acuerdo en obtener una Escala de valores, lo cual tiene como objetivo es la prioridad del cambio de acuerdo a su vivencia.

OBSERVACIONES

Grupo con buena participacion

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Katherin velez ospina	13	Katherin V.
2	Margaux [illegible]	13	Margaux
3	[illegible]	13	[illegible]
4	Samuel Quintero	16	Samuel Q.
5	cristian leandro sierra tapias	17	[illegible]
6	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A.
7	Angel Manuel [illegible]	14	[illegible]
8	Hansel quiroz	9	Hansel
9	Jean Paul	7	Jean Paul
10	Ximena Giraldo Perez	12	Ximena
11	[illegible]	10	[illegible]
12	[illegible]	11	[illegible]
13	David Diaz Blandon	17	[illegible]
14	Yasbelly Isabel Segura Bravo	16	Yasbelys
15	Mariangel Nieva Nauao	14	[illegible]
16	DANNA [illegible]	14	DANNA [illegible]
17	celeste Hernández Hoyos	12	celeste
18	Anabel	11	Anabel
19	Madrid Antonio Jovino Ramirez	4	Madrid A
20	Maria Jose Echeverry Marulanda	8	Maria José
21	xiomara Salazar	16	xiomara
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Taller de habilidades lógicas	Fecha	07 02 2025
Facilitador	Jorge Hevia	Cargo	Formador

OBJETIVO

Desarrollar ejercicios que permitan el crecimiento de habilidades lógicas

METODOLOGÍA

- Actividad dirigida

DESCRIPCIÓN

1) Introducción - Explicación
2) Desarrollo de figuras Tangram
3) Conclusión

OBSERVACIONES

- Grupo participativo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	SAMUEL ELIAS	10	Samuel
2	xiomara Salazar	16	Xiomara
3	Angel Aphid Sanchez	11	Angel
4	Ximena Giraldo perez	12	Ximena
5	Katherin velez carino 15	13	Katherin V.
6	Maria Antonia zuluaga pedroza	7	Maria A.
7	Samuel Camila Rivas	17	Samuel Rivas
8	Mariangel Mireya Nayo	14	Mariangel
9	Dario axel Alcalde	11	[illegible]
10	Anabell Isabel Segura Bravo	16	Anabell B.
11	[illegible]	13	[illegible]
12	Luis ALEJANDRO	13	Luis A.
13	mateo mora	13	[illegible]
14	DANNA [illegible]	14	DANNA SOFIA
15	Maria Jose' avendaño murillo	5	Maria Jose'
16	Hansel Quiroz	9	Hansel
17	celeste hernandez hoyos	17	celeste
18	JEAPAUL	7	JeaPaul
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Cine Foro	Fecha	08 02 2025
Facilitador	Jorge Monao	Cargo	Formador

OBJETIVO

Propiciar un espacio reflexivo en torno a la prostitución infantil por medio de la película Sonidos de libertad

METODOLOGÍA

- Proyección de película
- Coloquio grupal

DESCRIPCIÓN

1) Introducción y concientización sobre la prostitución infantil
2) Proyección de la película "Sonidos de libertad"
3) Coloquio grupal

OBSERVACIONES

- Grupo participativo

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Katherin velez espino	13	Katherin V.
2	EMERSON	12	EMERSON
3	xiomara salazar	16	xiomara
4	Cristian Leandro Sierra	17	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	Samuel Quintero	16	Samuel Q
7	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A.
8	Jhonatan Arley Salazar	13	[illegible]
9	maria jose arboleda murillo	6	Maria Jose
10	Maria Alejandra Duque Ramirez	7	Maria A
11	Ximena Giraldo Perez	12	Ximena
12	Juan [illegible]	14	[illegible]
13	Mariana Mesa Naranjo	14	[illegible]
14	Anahi Raz	7	Anahi
15	JERONIMO	7	JERONIMO
16	[illegible]	14	[illegible]
17	Samuel [illegible]	13	Samuel Rivas
18	celeste Hernández Heano	14	celeste
19	Anabel [illegible] Sanchez Marquez	14	Anabel Sanchez
20	Isabella Isabel Segura Baro	16	Isabella S
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Activate en cada estación	Fecha	09 02 2023
Facilitador	Kely Zambrano	Cargo	Formadora.

OBJETIVO

Brindar un espacio agradable en el cual mediante bases los NNA van a realizar el ejercicio indicado en cada una de las imagenes.

METODOLOGÍA

Música
Imagenes por bases.

DESCRIPCIÓN

Se dan las indicaciones en general al grupo con el fin de que cada uno se ubique en una estacion a partir de la indicación van a iniciar la ronda de ejercicio, al momento que la música pare deben girar hacia la derecha hasta que todos pasen por todas las bases.

OBSERVACIONES

Grupo activo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	EMEYSON	12	EMEYSON
2	Mavia pose	6	Mariajose
3	Maria Antonia Zuluaga R.	7	Maria A.
4	[illegible]	11	[illegible]
5	[illegible]	13	[illegible]
6	Mateo Mena	23	Mateo Mena
7	Samuel Elias	10	Samuel
8	JULIAN	18	JULIAN
9	Ximena Giraldo posada	12	Ximena
10	Kathevin velez Ospina	13	Kathevin V.
11	Deybi Fabian	11	Deybi
12	Luis Alessandro Palacio Ortega	13	Luis A.
13	Yhasbel Isabel Segura Bravo	16	Yhasbel S
14	Mariangel Nohemi Nieves	19	[illegible]
15	Jonan David Ortiz	17	David
16	Danna Sofia Ucreda Ibarra	14	Danna Sofia U.
17	Samuel camilo rivas	12	Samuel rivas A.
18	Xiomara Salazar	16	xiomara
19	Cristian Leandro Sierra T	17	[illegible]
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Rescatemos nuestra biblioteca	Fecha	12 02 2025
Facilitador	Lina Cardona Arredondo.	Cargo	Pedagoga

OBJETIVO

-Rescatar el espacio de la biblioteca como un espacio de encuentro con la lectura, la escritura.
-Informar sobre los tipos de biblioteca q hay con el fin de acceder a ellas.

METODOLOGÍA

- indagación de conocimientos previos
- conversatorio sobre tipos de bibliotecas.
- lluvia de ideas.
- construcción de normas

DESCRIPCIÓN

Se inició activando los conocimientos previos acerca de las difeientes bibliotecas que existen, los programas que ofrecen, los opciones que hay para leer.

Se conversó sobre los #s tipos de lectura que les gusta a los NNA, las bibliotecas que han visitado y los diferentes programas que se realizan en estos lugares.

-Se crearon de forma grupal las normas de la biblioteca.

OBSERVACIONES

Muy buena participación durante la actividad.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	EHEYSON HOLGUIN	12	EHEYSON
2	Angel Aphal Sanchez Marquez	14	Angel Sanchez
3	DÉIVIS SOFIA URREGO [illegible]	14	DÉIVIS SOFIA
4	JERÓNIMO LOPEZ CEPEDA	14	JERONIMO LZ
5	Mariangel Nicol Nava	14	[illegible]
6	[illegible]	11	[illegible]
7	Mariajosé arguello murillo	16	Maria Jose
8	Katherin velez ospino	13	katherin v
9	Yoshelly Isabel Segura Baez	16	Yoshelly S.
10	Luis Palacio	13	Luis
11	[illegible]	12	[illegible]
12	Xiomara Salazar	16	Xiomara
13	[illegible]	13	[illegible]
14	[illegible]	12	[illegible]
15	[illegible]	13	[illegible]
16	[illegible]	14	[illegible]
17	Yansel Quiroz	9	yansel
18	Deyvi Fabian	17	Deyvi
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Pictionary: Expresemonos con dibujos	Fecha	26 02 2025
Facilitador	Lina Cardona A.	Cargo	pedagogo.

OBJETIVO

-Estimular la comunicación no verbal mediante dibujos.
-Promover el respeto por las reglas del juego.

METODOLOGÍA

- juego
- Dibujos.

DESCRIPCIÓN

se inició explicando la dinámica del juego cada equipo debía dibujar una categoría según lo que el dado tirado le indicara
-Debían dibujar: verbos - sustantivos, sin hablar ni hacer gestos corporales.

OBSERVACIONES

Muy buena participación y se logró el objetivo propuesto.
-se propone fortalecer la escucha.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jeyson David Benitez Alvarez	13	Jeyson David
2	Dylan Burgos Ramirez	13	Dylan B.
3	Xiomara Salazar	16	Xiomara
4	Kevin daniel vasco piñeres	12	Kevin vasco p
5	Julieta rodriguez Heaa	13	Julie
6	Emerson Holguin	12	EMERSON
7	Estefania Velez correa	14	Estefania Velez
8	Dolly Yamali Rodriguez Heaa	15	Dolly R.H
9	Kaimer	11	K.M.C.P
10	Matias Mora	13	[illegible]
11	Keiver Jose muño	13	Keiver
12	Jamaica	11	[illegible]
13	Mariana Maria Nava	14	[illegible]
14	Mateo Holguin	13	[illegible]
15	Yosbelly Isabel Segura Cano	18	Yosbelly S.
16	Juan Diego Vega	13	[illegible]
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Una canción que tenga la palabra ...	Fecha	27 02 2025
Facilitador	Lina Marcela Cardona Arredondo.	Cargo	pedagoga.

OBJETIVO

Estimular la atención y la memoria auditiva, además de la libre expresión.

METODOLOGÍA

- Escucha activa.
- Momento de canto.
- Momento de baile.

DESCRIPCIÓN

Se inició explicando a los NNA la actividad.

La profe mencionaba una palabra y los NNA debían pensar en una canción que la contuviera.

Luego cantaron el pedacito de la canción que tuviera esta palabra.

posterior/ se escuchó música y se hicieron algunas demostraciones de baile.

OBSERVACIONES

Buena disposición y participación activa.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yhosbely Isabel segura Bruno	16	Yhosbely S.
2	Sofia Yumari Rodriguez Heredo	15	Sofia R H
3	Kevin daniel arroyo quintero	13	Kevin D.
4	Yurisa Catalina Yepez	15	Yurisa C.
5	Keiner Alexander Moreira Mora	11	Keiner
6	Jordan David Dominguez alvarez	13	JDavid
7	[illegible]	10	[illegible]
8	Keiver Jose Reyes	13	Keiver
9	Dylan Bustamante Alvarez	13	Dylan B.
10	Maximiliano Cano Alvarez	2	Maximiliano
11	[illegible]	10	[illegible]
12	Xiomara Salazar	16	Xiomara
13	Mateo Mora	13	Mateo
14	Julieta Rodriguez Heredo	13	Julieta
15	EMERSON Reyes	12	EMERSON
16	Juan Jose Garcia	13	[illegible]
17	Estefania velez correa	14	Estefania Velez
18	Fernanda Cano Osorio	12	Fernanda Cano
19	Mateo Holguin	13	Mateo
20	Valentina Mira Nava	14	[illegible]
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	30 04 2025			*Fecha entrevista:*		31 04 2025	
Nombre Completo del NNA:							
MANUELA CHAVA PINEDA							
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*		
28 02 2009		16	X		MEDELLIN		
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*		*Nacionalidad:*		
	X		1015589344		COLOMBIANO		

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	ITAGUI
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS, USA LENTES POR MIOPIA Y ASTIGMATISMO.		

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	86 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 CPM
Temperatura:	35.9

Piel:	BLANCA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	CORTE HONGO LISO, NEGRO, ONDULADO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO HEMATOMA, NO DEFORMIDAD.
Cara:	OVALADA, TEZ CLARA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALINEADOS, NEGROS SIMETRICOS, USA LENTES PERMANENTE
Nariz:	AGUILEÑA, SIMETRICA LAS FOSAS NASALES, PERMEABLES
Boca:	REDONDA, DENTICIÓN, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	ROSADOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA.
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA INFLAMACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	PEQUEÑOS, SIMETRICOS, REDONDOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORPATOSIS
Extremidades superiores:	EN BUENA FUERZA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	EXAMINADOS POR LOS PRESTADORES MEDICOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES
Usuario que interesa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien
FIRMA
Profesional auxiliar de enfermería. Rosa E. Piedrahita V.
Firma del niño, niña o adolescente: Marcela Ochoa Pineda

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	30 01 2025	Fecha entrevista:	31 01 2025
Nombre Completo del NNA:			
XIMENA GIRALDO PASO			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
16 02 2013	11	F	PUERTO
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1023947477		COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SALUD TOTAL
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	ITAGUI
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	RISPERIDONA - SECRETUM
Antecedentes personales:	NIEGA PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	76 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	35.9

Piel:	BLANCA, HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LISO, LARGO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HUNDIMIENTOS
Cara:	REDONDA, TEZ ROSADA, NO LESIONES
Orejas:	PEQUEÑAS, SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	CAFES, ALMENDRADOS, PUPILAS NORMOREFLECTIVAS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICA, PERMEABLE
Boca:	CORAZON, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA LESIONES, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	PEQUEÑOS, REDONDOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORVATURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESNUDA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES

USUARIA QUE INGRESA APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTAR BIEN. NO INGRESA CON FORMULA MEDICA, NI MEDICAMENTOS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PEDROZA U

Firma del niño, niña o adolescente:

XIMENA GERALDO

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	30 01 2025	Fecha entrevista:	31 01 2025
Nombre Completo del NNA:	YHOSBELY ISABEL SEQUERA BRUNO		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
21 06 2008	16	F	YARACUY
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
TE	33349289		VENEZOLANA

Cuenta con EPS:	Si ( ) /No ( )	Cual:	NO SABE
Régimen:	//	Punto de atención:	//
Planifica:	Si (X) /No ( )	Cual método:	JADELL
Toma medicación:	Si ( ) /No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	REFIERE SOPLO CARDIACO, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	78PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.1

Piel:	NORMAL CLARA, HIDRATADA, VERGUENZAS EQUIMOTICAS.
Pelo:	NEGRO, CORTE LARGO, LISO, DESTEÑIDO.
Uñas:	SIN CORTAR, BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, NO REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALINEADOS, CEJAS, SIMETRICOS, PUPILAS NORMOREFLECTICAS
Nariz:	PEQUEÑA, PERFUMADA, SIMETRICA LAS FOSAS NASALES, NO LESIONES
Boca:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	NO DOLOR, FLEXIBLE
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, AMIGDALAS DESCRITAS
Pechos y axilas:	PEQUEÑOS, REDONDOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORCUNDACIA
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIA
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuaria que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere sentirse bien. La preocupa flujo vaginal que tiene varios días de evolución.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita V

Firma del niño, niña o adolescente:

Yhosbelly Isabel Segura Bravo

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	30 01 2025		*Fecha entrevista:*	31 01 2025	
Nombre Completo del NNA:					
MARIA JOSE ARBOLEDO MURILLO					
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
		6	X		MEDELLIN
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X			1023655879		COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	*Si ( ) / No ( )*	*Cual:*	NO SABE
Régimen:	//	*Punto de atención:*	//
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	NO APLICA
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	100 / 70
Frecuencia cardiaca:	123 PPM
Frecuencia respiratoria:	20 CPM
Temperatura:	36.1

Piel:	MORENA, HIDRATADO, BUEN ESTADO
Pelo:	AFRO ABUNDANTE, CASTAÑO OSCURO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO HEMATOMAS, NO DEFORMIDAD
Cara:	OVALADA, FRENTE ANCHA, SIMETRICO, NO LESIONES
Orejas:	MEDIANAS, SIMETRICAS, NO LESIONES
Ojos:	ALMENDRADOS, NEGROS, GRANDES, EXPRESIVOS
Nariz:	SEMICHATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	PEQUEÑA, COMISURAS, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADO, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA DE LECHE Y PERMANENTES, 2 PIEZAS FRACTURADAS AUSENTE 1.
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA INFLAMACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO DOLOR PALPACION
Tórax-espalda:	EXPANSIBLE, NO CRUGIDOS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES
USUARIA QUE INTERESA EN APARIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. EXPRESE ESTAR BIEN
Profesional auxiliar de enfermería.
ROSA E. PEDROHITA V.
Firma del niño, niña o adolescente:
. MARIA JOSÉ ARGUMEDO MURILLO

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	31 01 2025	*Fecha entrevista:*	31 01 2025		
Nombre Completo del NNA:					
CRISTIAN JESNOED GIRALDO TAPIAS					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
14 06 2007	17		X	MEDELLIN	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1023342824		COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	NUEVA EPS
Régimen:	CONTRIBUTIVO	*Punto de atención:*	BELLO EL PRADO PAM.
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	TERAPEUTICA
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGICA, NIEGA ALERGICA NO QUIRURGICA.		

Peso:	
Presión arterial:	120/80
Frecuencia cardiaca:	74' PPM
Frecuencia respiratoria:	16 CPM
Temperatura:	36.0

Piel:	MORENA CLARA, TATUAJE (3) MANO DERECHA, CUELLO Y PLANTA DERECHA
Pelo:	NEGRO, LACIO, ONDULADO, SANO, HIDRATADO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, N° HEMATOMA, CUSTRIZ POR CACHAZO
Cara:	SIMETRICA, SURCOS GENERALIZADOS, NO LESIONES POSTERIORES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD.
Ojos:	CAFES, ALINEADOS, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	NARIZ SEPTUM, FOSAS NASALES SIMETRICA, PERMEABLE
Boca:	CORAZON, PEQUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, INFECCIOSA APARENTE
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, AMIGDALAS OBLUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICAS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONTUSIONES
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN.

FIRMAS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

Cristian Leonardo Sierra Tapias

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	31 01 2025	*Fecha entrevista:*	08 02 2025		
Nombre Completo del NNA:					
JEAN PAUL MONSALVE VIDAL					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
	7	M		MEDELLIN	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*			*Nacionalidad:*	
				COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	*Si ( ) / No ( )*	*Cual:*	
Régimen:		*Punto de atención:*	
Planifica:	*Si ( ) / No ( )*	*Cual método:*	
Toma medicación:	*Si ( ) / No ( )*	*Cual:*	
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	97 LPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	MORENO, BUEN ESTADO, SECA.
Pelo:	CORTE MILITAR, CASTAÑO OSCURO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NORMOCEFALA, NO HEMATOMAS, NO DEFORMIDAD
Cara:	OCASIONAL, FRENTE AMPLIA, SIMETRICA, NO LESIONES, ACNE FACIAL
Orejas:	PEQUEÑAS, SALIENTES, SIMETRICAS
Ojos:	ASIATICO, EXPRESIVOS, CEJAS, PUPILAS NORMORREFLECTIVAS
Nariz:	PEQUEÑA, DESVIADO, FOSAS NASALES SIMETRICAS
Boca:	NORMAL, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	CAFESOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, ADENOMEGALIAS, OBSTRUCCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONTRACCION
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTAR BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E PEDRESHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

JEE PAUL

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	04 02 2025		*Fecha entrevista:*	06 02 2025	
Nombre Completo del NNA:					
ANGEL MANUEL MONTES BARRIO					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*		*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
18 12 2020	14			X	MEDELLIN
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
	X		1029300861		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SALUD TOTAL
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si NO / No ( )*	*Cual:*	FLUOXETINA - RISPERIDONA CARBAMAZEPINA
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardiaca:	78 APM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0
Piel:	BLANCA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	NEGRO, CORTE BASICO, LISO, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMADA, NO HOMATOMAS
Cara:	OJINEGRA, TEZ CLARA, SIMETRICO, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, SIMETRICOS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALINEADOS, COEF. PUPILAR, NORMOREFLECTICOS
Nariz:	PEQUEÑA, PERFUSADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS
Boca:	PEQUEÑA, REGULAR NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	NO DOLOR, FLEXIBLE
Garganta:	NO IRRITACION, AMIGDALAS DELUDIDAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANSIBLE, NO CRUJIDOS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

VALORIC QUE INGRESA EN APOCENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTABILIDAD.
Profesional auxiliar de enfermería. ROSA E PROFESIONAL
Firma del niño, niña o adolescente: Angel manuel Moreno

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	04 02 2025		*Fecha entrevista:*	06 02 2025	
Nombre Completo del NNA:					
XIOMARA SALAZAR TEJADA					
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
15 07 2008		16	X		BELLO (ANT)
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
	X		1022148807		COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	*Cual:*	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	Si (X) / No ( )	*Cual método:*	IMPLANON
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NO ALERGIAS NO CIRUGIAS. REFIERE QUE DEBE USAR LENTES POR MIOPIA - ASTIGMATISMO. LE DIO NEUMONIA A LOS 12 AÑOS (SIN HOSPITALIZACION)		

Peso:	
Presión arterial:	120/60
Frecuencia cardiaca:	81/MIN
Frecuencia respiratoria:	18 CPM
Temperatura:	36.0

Piel:	NORMAL, PIELHIDRATADA, TATUAJE ANTEBRAZO IZQ
Pelo:	CANTIDAD NORMAL, LISO, ORGANIZADO, SANO
Uñas:	SEMILARGAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	TRIANGULAR, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO LESIONES
Ojos:	ALINEACION OCULAR, CEJAS, PESTAÑAS NORMO ESTRUCT
Nariz:	DEFINIDA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA, 1 PREMOLAR DELANTERO FRACTURADO
Cuello:	FLEXIBLE, REFIERE TENSION.
Garganta:	ADECUADA OCLUSION, NO IRRITACION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, REDONDOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO RETRACCIONES
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION ANATOMICA CICATRICES PUNTE TATS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA PIERNAS DE ACUERDO A NIÑEZ, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Reflejo está bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Renata Piedrahita V

Firma del niño, niña o adolescente:

Xiomara Salazar

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	05 02 2025	*Fecha entrevista:*	06 02 2025		
Nombre Completo del NNA:					
MATEO MENA ALZATE					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
21 06 2011	13		X	BELLO (ANT.)	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1022153229		COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	*Si (X) /No ( )*	*Cual:*	SURA
Régimen:	CONTRIBUTIVO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	*Si ( ) /No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) /No ( )*	*Cual:*	RISPERIDONA
Antecedentes personales:	REFLUJO GASTRICO DOC CONGENITA, EPILEPSIA SEC A LESIONES A LOS LOBULOS TEMPORALES, CIRUGIA PREPUCIO NITIS		

Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardiaca:	98 LPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.2

Piel:	BLANCA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	RUBIO MEDIO, CORTE MILITAR, LIMPIO SANO
Uñas:	CORTAS, LIMPIAS, ESTADO.
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	FACIES CLINICA, REGULAR, SIN SIGNOS DE DOLOR
Orejas:	SIMETRICAS, NO LESIONES, ASEADAS
Ojos:	ALINEADOS, CAFES, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	PREFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES, TENUES
Boca:	REGULAR, PEQUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PERCEPTIBLE IRRITACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANSIBLE NO CREPITACION
Extremidades superiores:	EN MOVIMIENTO FUERZA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POCAS PEQUEÑAS PROPIOS MEDIOS, PRESENTA ALTERACION EN MIEMBROS INFERIORES
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Pedraza

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	05 02 2025	*Fecha entrevista:*	06 02 2025		
Nombre Completo del NNA:					
JERONIMO HERNANDEZ HENAO (CELESTE)					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
06 09 2007	17		X	MEDELLIN	
Tipo de documento de Identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1025650553		COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SALUD SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SERTRALINA, RISPERIDONA, BIPERIDENO
Antecedentes personales:	REFIERE TRASTORNO DE ANSIEDAD, DIABETES, ALERGIA AL CAMBIO DE CLIMA		

Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardiaca:	72 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	35.9
Piel:	CALIDA, HIDRATADA, BUEN ESTADO, TRIANGULOS NEVICOS
Pelo:	LISO, CAFE, CASTAÑO OSCURO, SANO
Uñas:	CORTAS, BUEN ESTADO.
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HERIDAS
Cara:	SIMETRICA, CEJAS POBLADAS, TEZ CLARA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALINEADOS, CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMOREFLEXICAS
Nariz:	RECTA, ERGUIDA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	DENTRO REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	ROSADOS, HIDRATADOS, BUEN ESTADO
Lengua:	HIDRATADA
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	LARGO, FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA INFECCION, AMIGDALAS DELUDIDAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONTRACTURA
Extremidades superiores:	EN BUENA FUERZA Y MOVILIDAD, NO AFECTADAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEFORMIDAD PIES, PRESENTA MEDICO, NO AFECTADAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Pizocanito U.

Firma del niño, niña o adolescente:

celeste Hernández Hdez

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	05 02 2025	Fecha entrevista:	07 02 2025
Nombre Completo del NNA:			
MARIANGEL MORERA MANJO			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
04 10 2010	14	X	BELLO (ANT
Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
X		1022152059	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	BELLO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	REFIERE SUFRIR DE ASMA, NIEGA ALERGIAS NO QUIRURGICOS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	92 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0
Piel:	MORENA CLARA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	LISO, LARGO, CASTAÑO OSCURO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO HEMATOMAS, NO DEFORMIDADES
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	PEQUEÑAS, SIMETRICAS, NO LESIONES
Ojos:	ALMENDRADOS, SALTONES, CEJAS, SIMETRICOS
Nariz:	SEMI CHATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	REDONDA, PEQUEÑA, NO LESIONES
Labios:	MEDIANOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA CONSERVADA.
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	ADECUADA OCLUSION, NO IRRITACION
Pechos y axilas:	MEDIANOS, SIMETRICOS, REDONDOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CIFOSIS
Extremidades superiores:	EN BUEN ESTADO Y POSICION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENCION
Miembros inferiores:	DESPLAZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIA
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Valoración de interés en apariencia buenas condiciones generales. Refiere estar bien.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Pinedo H.

Firma del niño, niña o adolescente:

-Mariangel Mendoza Nava

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	07 02 2025	Fecha entrevista:	08 02 2025
Nombre Completo del NNA:			
EMERSON HOLGUIN			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
06 12 2012	12	X	MEDELLIN
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	NO SABE		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si ( ) /No (X)	Cual:	NO SABE
Régimen:	//	Punto de atención:	//
Planifico:	Si ( ) /No ( )	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) /No ( )	Cual:	//
Antecedentes personales:	NINGUNA PATOLOGIA, NINGUNA ALERGIA NO ALERGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	811PPM
Frecuencia respiratoria:	18 FPM
Temperatura:	36.0
Piel:	CARA BUEN ESTADO, HIDRATADA
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LISO, CORTE RADICAL
Uñas:	SEMI LARGAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMADA, NO HERIDAS
Cara:	OVALADA, TEZ ROSADA, LUNAR ACROMALICO LADO DERECHO
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMADAS
Ojos:	ALMENDRADOS, CEJAS SIMETRICAS
Nariz:	PEQUEÑA, PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS
Boca:	CORAZON, PEQUEÑA, SIMETRICA
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO HERIDAS
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	ADECUADA DEGLUCION, NO DOLOR
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANSIBLE, NO CONTRACTURA
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y MOVILIDAD, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIA
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTAR BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA V.

Firma del niño, niña o adolescente:

EMERSON

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	08 02 2025	Fecha entrevista:	10 02 2025

Nombre Completo del NNA:

DEYBI FABIAN AGUILAR CORDOBA

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
29 08 2013	11	X	PEREIRA

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
	X		1078006648	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	PEREIRA
Planifica:	Si ( ) / No ( )	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	86PPM
Frecuencia respiratoria:	18CPM
Temperatura:	36.0

Piel:	MORENO PIEL HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Pelo:	AFRO CORTE EN 7, SANO CASTAÑO OSCURO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HERIDAS
Cara:	CIMETRICA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	PEQUEÑAS, SIMETRICAS, ADHERIDAS
Ojos:	CAFES, ALMENDRADOS, SIMETRICOS, PUPILAS NORMOREFLEXICAS
Nariz:	SEMICUATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, DESVIACION SEPTAL
Boca:	ROSADOS, MEDIANO, NO LESIONES
Labios:	CARNOSOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	ADECUADA OBLUSION, NO IRRITACION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORCUATURAS
Extremidades superiores:	EN BUENOS REFLEJOS Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DESARROLLO POR SUS PROPIOS MEDIOS, HERIDA DE NIVEL DE DERECHO
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES DE SALUD. REFIERE ESTAR BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PEDRANITA U.

Firma del niño, niña o adolescente:

DERBI FABIAN SUAZA CARDONA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	08 02 2025	Fecha entrevista:	10 02 2025
Nombre Completo del NNA:	JULIAN CARMONA ESCOBERO		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
23 03 2006	18	X	CALDAS (ANT)
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
CC	1026195287		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	//
Planifica:	Si ( ) / No ( )	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	RISPERIDONO, ACIDO VALPROICO
Antecedentes personales:	EPILEPSIA, BIPOLAR, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardíaca:	86 LPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	35.9
Piel:	TRIGUEÑA, SECA, EN BUEN ESTADO
Pelo:	CASTAÑO OSCURO CORTE CLASICO, ABUNDANTE
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, ACNE GENERALIZADO NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO LESIONES
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS.
Nariz:	PERFUMADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, NO DIFICULTAD RESPIRAR.
Boca:	REDONDA, MEDIANA, SIMETRICA
Labios:	ROSADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HUMEDA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO INFLAMACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONTUSIONES
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATETOSIS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION, RUIDOS NORMO FLUJO 1200.
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATETOSIS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE QUE SE ENCUENTRA BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

JUAN

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	10 02 2025	Fecha entrevista:	10 02 2025
Nombre Completo del NNA:			
JERONIMO CORREA ZAPATA			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
07 05 2010	14	X	Medellin
Tipo de documento de Identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1022151374		Colombiano

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	BELLO
Planifica:	Si ( ) / No ( )	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	METILFENIDATO
Antecedentes personales:	Refiere sufrir de depresion y ansiedad, niega alergias, no cirugias.		

Peso:	
Presión arterial:	110/70
Frecuencia cardiaca:	72 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 CPM
Temperatura:	36.1

Piel:	TRIGUEÑO, HIDRATADO, NO LESIONES
Pelo:	CORTO, CASTAÑO OSCURO, LIZO, CORTE BASICO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	RECTANGULAR, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ASIATICOS, CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	SEPTUM DESVIADO, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	MUCOSAS, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, PIEZAS DENTALES CON ESPACIO
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, AMIGDALAS OCLUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CURVATURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTAR BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PEDRAZA J.

Firma del niño, niña o adolescente:

• JERONIMO LOPEZ

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	11 02 2025		*Fecha entrevista:*	13 02 2025	
Nombre Completo del NNA:					
12A MARIA LOPERA GUI 2					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*		*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
05 08 2012	12		X		MEDELLIN
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*			*Nacionalidad:*
	X	1025897949			COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	*Si (X) /No ( )*	*Cual:*	NUEVA EPS
Régimen:	SUBSIDIADA	*Punto de atención:*	MEDELLIN
Planifica:	*Si ( ) /No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si (X) /No ( )*	*Cual:*	ARIPIPRAZOL, SERTRALINA, ACIDO VALPROICO, DIVALPROATO DE SODIO
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, ALERGICA A LAS FENITOINAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	78PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	POLIMICA, HIDRATADA, BUEN ESTADO
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, (CEPILLO) CEPILLO, CORTE AL CUELLO
Uñas:	CORTAS, MANCHILLAS DE NEGRO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	DISMANTE, TEZ TRIGUEÑA, NO LESIONES VISIBLES HUNDIMIENTO PEQUEÑO
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	CERRADA, PEQUEÑA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA ESTRUCTURADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	MEDIANOS, ERGUIDOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORVATURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	DOLOR POR PERIODO MENSTRUAL, DISTENSION
Miembros inferiores:	DEFORMIDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES

USUARIA QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. INGRESA CON MEDICAMENTOS Y HACEN ENTREGA DESDE COMISARIA SEGUNDA TOTAL FORMULA MEDICA PARA SER SUMINISTRADA

ACEPTACIÓN

Profesional auxiliar de enfermería

ROSA E. PIEDRAHITA V.

Firma del niño, niña o adolescente:

IZA MARIA RUIZ LOPERA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingresa:	12 02 2025	Fecha entrevista:	14 02 2025
Nombre Completo del NNA:	MARIA JOSE GOMEZ DUQUE		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
22 02 2009	15	X	MEDELLIN
Tipo de documento de Identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1025965739		COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	NUEVA EPS
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	MEDELLIN
Planifica:	Si (X) / No ( )	Cual método:	IMPLANON
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	SERTRALINA, TRAZODONA, NEUPROS
Antecedentes personales:	REFIERE DOLOR EN COLUMNA, ALERGICA A LA PAPA, NO CIRUGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	76 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	MORENA CLARA, 4 TATUAJES 3 BRAZOS, 1 PIERNA DERECHA
Pelo:	AFRO, CASTAÑO OSCURO, SANO, HIDRATADO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO MENINGOCELE
Cara:	OVALADA, MENOS PRONUNCIADO
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	ASIMETRICOS, CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMORREACTIVAS
Nariz:	DEFINIDA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	COMISURAS, MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, DOLOR A LA PALPACION
Garganta:	PERMEABLE, AMIGDALAS NORMALES
Pechos y axilas:	MEDIANOS, REDONDOS, SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, PRESENTA LESION TOPOGRAFICA ZONA DORSAL
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ALERGIAS
Abdomen:	
Miembros inferiores:	DEFORMIDAD POSICION PREPUCIO MEDIO, NO ALERGIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

5. OBSERVACIONES

USUARIA QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE DOLOR EN ZONA DORSAL, NO INGIERE CON MEDICAMENTOS

6. FIRMAS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PEDRAHITA V.

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	13 02 2025	Fecha entrevista:	13 02 2025
Nombre Completo del NNA:	KEVIN DANIEL VASCO		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
14 02 2012	13	X	BELLO
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1033494122		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	NUEVA EPS
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	PEDIDO (CENTRO)
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGICOS, ALERGICOS NO QUIRURGICOS

Peso:	
Presión arterial:	90/70
Frecuencia cardiaca:	78 APM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	34.9

Piel:	TRIGUEÑA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	CORTE MILITAR, SANO, CASTAÑO OSCURO, LISO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADO, SIMETRICA, LUNAR MAXILAR DERECHO, LUNAR FRONTAL
Orejas:	SIMETRICAS, ARTICULADAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALINEACIONADOS, CEJAS, SIMETRICOS
Nariz:	PEQUEÑA, CUADRADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS.
Boca:	CORAZON, NORMAL, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, SIMETRICOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, AMIGDALAS DELUCIDAS.
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	ADECUADA EXPANSION, NO CREPITACION
Extremidades superiores:	EN BUEN TONO Y POSICION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	SIMETRICOS, PIES PEQUEÑOS, NO ATROFIA, CICATRIZ CODO IZQ
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES DE SALUD REFIERE ESTAR BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA PEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

KEVIN DANIEL VASCO QUINTERO

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	14 02 2025	*Fecha entrevista:*	17 02 2025	
Nombre Completo del NNA:				
YEIBER JOSE GONZALEZ ECN				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*	
20 11 2014	10	X	GUSEICC (VEN)	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*	*Nacionalidad:*	
Y		NO SABE	VENEZOLANO	

Cuenta con EPS:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	NO SABE
Régimen:	//	*Punto de atención:*	//
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//

Antecedentes personales: No refiere patologias, no refiere alergias no cirugias.

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	84 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	Moreno, buen estado, hidratado
Pelo:	Negro, corte pasito, sano, hidratado
Uñas:	Cortas, en buen estado
Cabeza:	No deformidad, no hematomas
Cara:	Ovalado, simetrica, no lesiones
Orejas:	Pequeñas, simetricas, no deformidad
Ojos:	Almendrados, cejas a los extremos, negros
Nariz:	Pequeña, perfilada, fosas nasales simetricas
Boca:	Corazon, pequeña, simetrica, no lesiones
Labios:	Rosados, hidratados, no lesiones
Lengua:	Hidratada, en buen estado
Piezas dentales:	Dentadura completa, 2 piezas ausentes
Cuello:	Flexible, no duele
Garganta:	Asepsia oclusión, no secreción
Pechos y axilas:	Simetricos, no adenopatias
Tórax-espalda:	Expandible, no torturas
Extremidades superiores:	En buena forma y posición, no afectadas
Abdomen:	No duele, no distension
Miembros inferiores:	Deambula pocos pequeños medios, no afectadas
Ubicado en tiempo y Espacio:	Habla con coherencia

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

OBSERVACIONES

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente: Yeiber José 30129182 Ydn

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	16 02 2025	Fecha entrevista:	17 02 2025

Nombre Completo del NNA:

JHON ESNEIDER OSORIO MONTOYA

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
21 09 09	16	M	CIUDAD

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1041056566	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SALUD SANO
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	DELCO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGIAS, NO ALERGIAS, NO CIRUGIAS.

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	72 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.1

Piel:	BLANCA, SANA, HIDRATADO, NO LESIONES
Pelo:	CORTE MILITAR, CASTAÑO MEDIO, LISO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HERIDAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS
Nariz:	ACUILEÑA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, TABIQUE
Boca:	MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO MASAS, NORMAL
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DOLOROSO
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO AFECTADO
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA ACEPTO PEQUEÑOS MEDIOS, NO AFECTADO
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CONCIENTE

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere todo bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E Piedrahita U

Firme del niño, niña o adolescente:

Thomas Santiago Osorio Montoya

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	17 02 2025	*Fecha entrevista:*		18 02 2025	
Nombre Completo del NNA:					
MATEO HOLGUIN QUINTERO					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
15 10 2011	13		X	MEDELLIN	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	NO SABE		COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	*Si ( ) /No (x)*	*Cual:*	NO SABE
Régimen:	//	*Punto de atención:*	//
Manifiesta:	*Si ( ) /No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) /No (x)*	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	DERMATITIS ATOPICA, ASMA, NO REFIERE ALERGIAS, NO LESIONES.		

Peso:	
Presión arterial:	110/80
Frecuencia cardíaca:	74 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	TRIGUEÑO, PIEL CON DERMATITIS CON MANEJO CUIDADO
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LISO, CORTE BASICO, HIDRATADO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMISOMIAS
Cara:	OVALADA, DOS EGNAS, SIMETRICA, CEJAS PERFILADAS SIN
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS, PUPILAS NORMOREFLEC
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, ROSADOS, SIMETRICOS
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA.
Cuello:	NO DOLOR, FLEXIBLE
Garganta:	NO PRESENTA INFLAMACION, AMIGDALAS OBLITERADAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONSOLIDACIONES
Extremidades superiores:	EN BUENA FUERZA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION, RUIDOS
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. PRESENTA DERMATITIS GENERALIZADA Y TRATADA POR MEDICO GENERAL. INGRESA CREMAS TOPICAS PARA APLICAR EN ZONAS LESIONADAS. REPOSO ESTAR BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PICORANITA U.

Firma del niño, niña o adolescente:

· MATEO

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	18 02 2023	Fecha entrevista:	20 02 2023

Nombre Completo del NNA:

ENYECABETH MORALES GONZALEZ SERRANO

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
27 05 2012	12	X	VENEZUELA
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
PPT	6655455		VENEZOLANO

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No (X)	Cual:	NO SABE
Régimen:	//	Punto de atención:	//
Manifiesta:	Si ( ) / No (X)	Cual molestia:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS.

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	78 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	MORENO, PIEL SANA, HIDRATADA
Pelo:	CRESPO, CASTAÑO OSCURO, CORTE EN V INFEO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HERIDAS
Cara:	OVALADA, LUNARE MEJILLA IZQUIERDA MEDIDA 1/2CM
Orejas:	SIMETRICAS, ABIERTAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALINEADOS, CEJAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	REDONDA, MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	SUPERIOR GRUESO, INFERIOR DELGADO, HIDRATADOS
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA, 2 PIEZAS MONTADAS HOY SUPERIOR
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA INFLAMACION, AMIGDALAS DELICADAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DIFICULTAD
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION. PRESENTA PEQUEÑOS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENCION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO AFECTADO
Ubicado en tiempo y espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA APARENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON FOCOS EN ABRAZO DERECHO POR FRACTURA DE MUÑECA. EXPIRES ESTABLE

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente

* Moises Gonzales S.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	Fecha entrevista:	19 02 2025
Nombre Completo del NNA:	JUAN CAMILO ECHEVERRY TOBO		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
24 04 2012	12	M	BELLO
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
TI	1020467102		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	Cual:	
Régimen:		Punto de atención:	
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, ALERGICO A LA NIEL, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	72 BPM
Frecuencia respiratoria:	18 CPM
Temperatura:	35.9
Piel:	BLANCA, NO LESIONES, EN BUEN ESTADO
Pelo:	RUBIO MEDIO, CORTE MELENA, LARGO NORMAL
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, MEJILLAS ROSADAS, REDONDA, SIMETRICO
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALINEADOS, VISIBLE OSCURO, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	MUCOSA, COLORACION, NO LESIONES, H? SIMETRICO
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA, 2 PIEZAS EROSIONADAS MARCADA INCISIVO
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR.
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO FRACTURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION.
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales, refiere estar bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente:

Juan Camilo Echeverry T.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	*Fecha entrevista:*	20 02 2025	
Nombre Completo del NNA:				
JOSDAN DAVID DOMINGUEZ ALVAREZ				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
23 07 2011	13		X	BARRANQUILLA
Tipo de documento de Identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
	X	1049566223		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	*Si ( ) / No ( )*	*Cual:*	NO SABE
Régimen:	//	*Punto de atención:*	//
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	REFIERE UN TRATAMIENTO QUE REALIZARON POR PROBLEMA DE RIÑON DESCONOCIDO, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	105 PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.1

Piel:	NORMAL, HIDRATADO, BUEN ESTADO
Pelo:	NEGRO, CRESPO, CORTE MELENA, SANO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HERIDAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES, LESION
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, PESTAÑAS ABUNDANTES, NEGROS
Nariz:	SEMICHATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PEQUEÑA
Boca:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, SIMETRICOS, NO LESIONE
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, ADECUADA DEGLUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICA, NO CONGESTION
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO ADENOPATIAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FUERZA Y POSICION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIA
Ubicado en tiempo y espacio:	(X) SI) / NO ( ) CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTAR BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA F. PICOCAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente: JORDAN DAVID DOMINGUEZ ALVAREZ

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	Fecha entrevista:	19 02 2025
Nombre Completo del NNA:	JUAN JOSE (ADENA CIFUENTES)		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
11 08 (200) 2011	13	X	MEDELLIN
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	NO DATO		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	METROSALUD
Planificación:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	N
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	Tafenamico, Cubrecid
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS NO CIRUGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	78 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	35.9

Piel:	MORENO CLARO, SANO, EN BUEN ESTADO
Pelo:	LISO, CORTE BUEN ARREGLO, CASTAÑO OSCURO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDADES
Ojos:	ALMENDRADOS CAFES, SIMETRICOS, REFLEJOS NORMALES
Nariz:	PEQUEÑA, PERFILADA
Boca:	REGULAR, PEQUEÑA, SIMETRICA NO LESIONES
Labios:	LABIO INFERIOR GRUESO, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO DOLENCIAS, NO INFECCION, AMIGDALAS NORMALES
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CONGESTION
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y FUERZA, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	A/OX3 CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE APARENTEMENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTAR BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

RENE REDONDO

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	*Fecha entrevista:*	20 02 2025
Nombre Completo del NNA:			
Nestor de Jesus Lopez Torres			
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
17 10 2012	12	X	Venezuela
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	NO SABE		Venezolano

Cuenta con EPS:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	NO SABE
Régimen:	//	*Punto de atención:*	//
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//
Antecedentes personales:	NO refiere patologias, niega alergias, no cirugias		

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	92 ppm
Frecuencia respiratoria:	18 rpm
Temperatura:	36.9
Piel:	Morena clara, sana, hidratada
Pelo:	Castaño oscuro, corto, color propio, sano
Uñas:	Cortas, en buen estado
Cabeza:	No deformidad, no heridas
Cara:	Ovalada, simetrica, no lesiones
Orejas:	Simetricas, no deformidad
Ojos:	Asiaticos, cafes, simetricos, pupilas isocoricas
Nariz:	Semicaida, fosas nasales permeable, simetrica
Boca:	Mediana, simetrica, dentadura no lesiones
Labios:	Delgados, hidratados, no lesiones
Lengua:	Hidratada, no lesiones
Piezas dentales:	Dentadura completa
Cuello:	Flexible, no dolor
Garganta:	No presenta irritacion, amigdalas delicadas
Pechos y axilas:	Simetricos, no adenopatias
Tórax-espalda:	Expansible, no crepitos
Extremidades superiores:	En buenas fuerza y tonicidad, no atrofia
Abdomen:	No doloroso, no distension
Miembros inferiores:	Deambula por si, presenta heridas, no atrofia
Ubicado en tiempo y espacio:	Persona con coherencia

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Observo que interesa en apariencia buenas condiciones generales. Refiere estar bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U.

Firma del niño, niña o adolescente:

Nestor Lopez

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	20 02 2025	Fecha entrevista:	24 02 2025

Nombre Completo del NNA:

MAXIMILIANO CARO ALVAREZ

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
	7	X	MEDELLIN

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
		X	NO SABE	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	Cual:	NO SABE
Régimen:	//	Punto de atención:	//
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//

Antecedentes personales: NO REFIERE PATOLOGIAS, NIEGA ALERGIAS, NO CIRUGIAS

Peso:	
Presión arterial:	90/70
Frecuencia cardiaca:	82 PPM
Frecuencia respiratoria:	20FPM
Temperatura:	35.4

Piel:	BLANCA, HIDRATADA, BUEN ESTADO
Pelo:	RUBIO OSCURO, LABIO LISO, SANO
Uñas:	CORTAS, SANAS, BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, TEZ CLARA, CICATRIZ CESAREA
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	GLOBOSOS, ALINEADOS, CEJAS, SIMETRICOS
Nariz:	PEQUEÑA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	CORAZON, PEQUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, SIMETRICOS, HIDRATADOS
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, FALTANDO 2 PIEZAS INFERIORES
Cuello:	NO DOLOR, FLEXIBLE
Garganta:	NO PRESENTA IRRITACION, ADECUADA OFELUSION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANSIBLE, NO RETRACCIONES
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DISTENSION, NO DOLOR
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTAR BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	20 02 2025	Fecha entrevista:	24 02 2025		
Nombre Completo del NNA:					
DILAN BUSTAMANTE ALVAREZ					
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento	
07 01 2012	13	X		MEDELLIN	
Tipo de documento de identidad		Número de documento:		Nacionalidad:	
X		NO SABE		COLOMBIANO	

Cuenta con EPS:	Si ( ) /No (X)	Cual:	NO SABE
Régimen:	//	Punto de atención:	//
Planifica:	Si ( ) /No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) /No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	REFIERE SUFRIR RINITIS, ALERGICO CAMBIOS CLIMATICOS, NO CIRUGIAS		

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	78PPM
Frecuencia respiratoria:	18RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	TRIGUEÑA, SANA, HIDRATADA
Pelo:	LARGO, CASTAÑO MEDIO, SANO, LISO
Uñas:	CORTAS, BUEN ESTADO.
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HERIDAS
Cara:	RECTANGULAR, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES,
Nariz:	DEFINIDA, FOSAS NASALES SIMETRICAS PERMEAN
Boca:	CORAZON, MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA 1 PIEZA DENTAL FRACTU
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	ADECUADA DEGLUCION, NO PRESENTA ENFERMEDAD
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORCUNDAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENCION.
Miembros inferiores:	DESPLAZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIA
Ubicado en tiempo y espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIO QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE ESTAR BIEN.

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA U

Firma del niño, niña o adolescente:

DYLAN BUSTAMANTE ALVAREZ

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	24 02 2025	Fecha entrevista:	25 02 2025
Nombre Completo del NNA:			
YEINER JOSE MUÑOZ PIÑA			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
03 06 2011	13	X	MACARAIBO
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
PPT	67156C6		VENEZOLANO

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	ASEGURADO DEL CANALDO INDEPENDIENTE
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	MADELEINA
Planifica:	SI ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	SI ( ) / No (X)	Cual:	INSULINA
Antecedentes personales:	DIABETES MELLITUS 1, ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	98 ppm
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.5

Piel:	BLANCA, HIDRATADA, CICATRICES MIEMBROS INFERIORES
Pelo:	RUBIO MEDIO, LISO, CORTE BASICO, HIDRATADO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO.
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HUNDIMIENTOS
Cara:	REDONDA, SIMETRICO, TEZ CLARA
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD, CICATRIZ DETRAS DE AMBAS CON PEQUEÑAS VEGETACIONES
Ojos:	ALMENDRADOS, CEJAS, SIMETRICOS.
Nariz:	PEQUEÑA, SEMICHATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PRESENTA
Boca:	REDONDA, PEQUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	SECOS, SIMETRICOS, DELGADOS
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA INFLAMACION, AMIGDALAS DELICADAS
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORVATURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO AFECCIONES
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO AFECCIONES
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario quien ingresa en aparente buenas condiciones generales, con diabetes mellitus a formulas gluconeo, insulina lantus y Alpion en uso.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U.

Firma del niño, niña o adolescente:

Heiver

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	24 02 2025	Fecha entrevista:	26 02 2025

Nombre Completo del NNA:			
ESTEFANIA VELEZ CORREA			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento:
11 01 2010	14	V	BELLO
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1022151201		COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	BOSQUE
Planifica:	Si (X) / No ( )	Cual método:	IMPLANON
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGICOS, NIEGA ALERGICOS NO QUIRURGICOS.		

Peso:	
Presión arterial:	120/60
Frecuencia cardíaca:	78 APM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	CANELA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, LARGO, CRESPO, SANO
Uñas:	CORTAS, ENTEROS Y LIMPIOS
Oninges:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS, CRANEO NORMOCEFALO
Cara:	OVALADO, TEZ CLARA, SIMETRICA, VASOS CAPILARES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	GRANDES, ALMENDRADOS, CAFES CLAROS, PUPILAS NORMOREACTIVAS
Nariz:	PEQUEÑA, RESPIRANDO, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	CORAZON, PEQUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	ENTEROS, SELLOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO ERITEMATOSA, AMIGDALAS OBLITERADAS
Pechos y axilas:	MEDIANOS, SIMETRICOS, ERECTILES, NO ASIMETRIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CREPITANTES
Extremidades superiores:	EN BUENAS CONDICIONES Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

USUARIA QUE INGRESA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES DE SALUD. REFIERE ESTAR BIEN

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA PEDRAHITA V.

Firma del niño, niña o adolescente:

ESTEFANIA VELEZ LOPEZ

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	25 02 2025	Fecha entrevista:	26 02 2025

Nombre Completo del NNA:

SOLET YAMILET RODRIGUEZ MENA

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
31 08 2009	15	X	RIOHACHA

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
	X		1039693205	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	SANO TOTAL
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	BELLO
Planifica:	SI ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	SI ( ) / No (X)	Cual:	//
Antecedentes personales:	REFIERE MIGRAÑA, SOPLO CEREBRAL, NO EXPRESA ALERGIAS, NO CIRUGIAS.		

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	82 LPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.1
Piel:	TRIGUEÑA, HIDRATADA, BUEN ESTADO
Pelo:	CASTAÑO MEDIO, LISO, RUBIO, ONDULADO, LARGO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMADA, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES, CEJAS PRESENTES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMADAS
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS, EXPRESIVOS (USA LENTES)
Nariz:	PEQUEÑA, PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLES
Boca:	CORAZON, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	GRUESOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, USA PRENDAS (TIENE)
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITADA, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	NORMALES, SIMETRICOS, SIN ESTRIAS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORRUGACIONES.
Extremidades superiores:	EN BUEN APARIENCIA Y POSICION, NO ATROFIAS, NO LESIONES
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien. Usa gafas permanente por presentar diagnostico de presbicia y astigmatismo

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Pedraza J

Firma del niño, niña o adolescente:

Joey Yamari R. H

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	25 02 2025	*Fecha entrevista:*	26 02 2025
Nombre Completo del NNA:	JULIETA RODRIGUEZ HENAO		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
26 08 2011	13	F.	MEDELLIN
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	NO TIENE		COLOMBIANA

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SALUD TOTAL
Régimen:	CONTRIBUTIVO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	//
Toma medicación:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual:*	//

Antecedentes personales: NIEGA PATOLOGIAS, ALERGICA AL POLVO - TCA MASCL, NO CIRUGIAS

Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	92 PPM
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	35.9

Piel:	CANELA, HIDRATADA, BUEN ESTADO
Pelo:	CASTAÑO MEDIO, LACIO, LISO, VIVOS BRILLO
Uñas:	LIMPIAS, EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	CERRADOS, EXPRESIVOS, ALMENDRADOS, AMBOS CEJAS PRESENTES
Nariz:	PROPORCIONAL, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES.
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA, BUEN DIENTES SUPERIORES
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	ADECUADA DEGLUSION, NO IRRITACION
Pechos y axilas:	PROMINENTES (SENOS), SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO CORVATURAS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO AFECCION, SIN NOVEDAD, AMBOS ACTIVOS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSIONES.
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO AFECCION
Ubicado en tiempo y Espacio:	PERSONA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien

Profesional auxiliar de enfermería.

Ruth E. Piedrahita V.

Firma del niño, niña o adolescente:

Julieta Rodriguez Herao

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	26 02 2025	Fecha entrevista:	26 02 2025

Nombre Completo del NNA:

EMILIANO ECHEVERRI OSORIO

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
09 06 2012	12	X	MEDELLIN

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
	X		1152971075	COLOMBIANO

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	IPS OSORIO BELLO
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	METILFENIDATO (RISPERIDONA)
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NI CIRUGIAS ALERGICAS, NO CRONICAS.		

Peso:	
Presión arterial:	120/70
Frecuencia cardíaca:	78 LPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	35.9

Piel:	BLANCA, SANA, HIDRATADA, NO LESIONES
Pelo:	CASTAÑO OSCURO, ENCRESPADO, CORTE BOWL LARGO, SANO
Uñas:	SIN LACRE, SANAS
Cabeza:	NO HEMATOMAS, NO DEFORMIDAD
Cara:	RECTANGULAR, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	PEQUEÑAS, SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	CAFES, ALMENDRADOS, CEJAS POBLADAS, SIMETRICOS
Nariz:	PERFILADA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, NO LESIONES
Boca:	PEQUEÑA, SIMETRICA, NO LESIONES, LUNAR EN LABIO
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA COMPLETA
Cuello:	LARGO, FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO INFLAMACION, ADECUADA DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO GINECOMASTIA
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DEFORMIDAD
Extremidades superiores:	ENGROSAMIENTO FORMA Y FUNCION, NO ATROFIA
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEFORMIDAD POR PIE PLANO NEURO, NO ATROFIA
Ubicado en tiempo y Espacio:	PLANOS DE CONSERVADOS

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien. No ve de lejos.

Profesional auxiliar de enfermería.

Rosa E. Piedrahita U

Firma del niño, niña o adolescente

Emiliano Cano

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

Fecha de ingreso:	27 02 2025	*Fecha entrevista:*	27 02 2025		
Nombre Completo del NNA:					
SAMUEL DE JESUS GUTIERREZ PEREZ					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
05 10 2013	11		F	NUEVA PRENSA (Guárico)	
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X	1037676331		VENEZOLANO	

Cuenta con EPS:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	SANITAS SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	*Punto de atención:*	BELLO
Planifica:	*Si ( ) / No (X)*	*Cual método:*	
Toma medicación:	*Si (X) / No ( )*	*Cual:*	NO SABE
Antecedentes personales:	NO REFIERE PATOLOGIAS, NI ALERGIAS NO CIRUGIAS. NO CONSUME CHECORRITE POR DIAGNOSTICO DE TDH.		

Peso:	
Presión arterial:	90/60
Frecuencia cardiaca:	86 ppm
Frecuencia respiratoria:	18 RPM
Temperatura:	36.0

Piel:	MORENO, HIDRATADO, NO LESIONES
Pelo:	AFRO, CORTO, CASTAÑO MEDIO, SANO
Uñas:	CORTAS, EN BUEN ESTADO.
Cuerpo:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDA, SIMETRICA, NO LESIONES, CICATRIZ FRENTE LADO DERECHO
Orejas:	SIMETRICAS, ABIERTAS, NO DEFORMIDAD
Ojos:	ALMENDRADOS, NEGRO, SIMETRICOS, REFLEJOS NORMOREACTIVOS
Nariz:	CHATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, DESCARGABLE
Boca:	CORAZON, MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	CARNOSOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO PRESENTA LESIONES, ADECUADO DESCRIPCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO DOLORES
Extremidades superiores:	EN BUEN TONO Y POSICION, NO AFECTADO
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENCION
Miembros inferiores:	DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, NO AFECTADO
Ubicado en tiempo y espacio:	PERSONA CON CONSCIENCIA.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

Usuario que ingresa en aparente buenas condiciones generales. Refiere estar bien.

Profesional auxiliar de enfermería.

Cesar Restrepo M

Firma del niño, niña o adolescente:

samuel

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL	Fecha	04 02 2025
Facilitador	ROSA & PIEDRAHITA U	Cargo	AUX ENFERMERIA

OBJETIVO

DAR A CONOCER LA IMPORTANCIA DE LA PREVENCION DE LAS MALAS MEDIDAS DE TRANSMISION SEXUAL, CUALES SON LAS CAUSAS Y CONSECUENCIAS FISICAS.

METODOLOGÍA

EXPOSICION DE CARTELERAS POR PARTE DE LOS NNA, ORIENTADA POR LA ENFERMERA.

DESCRIPCIÓN

- INTRODUCCION AL TEMA A EXPONER.
- EXPOSICION CARTELERA SOBRE HEPATITIS Y CLASES.
- EXPOSICION CARTELERA SOBRE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
- EXPOSICION CARTELERA SOBRE VIH - SIDA
- EXPOSICION CARTELERA SOBRE LA GONORREA Y SIFILIS

OBSERVACIONES

ACTIVIDAD MUY PARTICIPATIVA CON BUENA DISPONIBILIDAD DE PARTE DE LOS NNA. SIN NOVEDAD.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jhonatan Ariza Solano	13	Jhonatan
2	Yhosbelly Isabel Segura Pano	16	Yhosbelly
3	Danna sofia arraga leon	14	Danna sofia ch
4	Samuel camilo rivas	12	Samuel Rivas
5	maria jose arrumelo murrillo	6	Maria Jose
6	Mayiori Alejandra Zuñiga - K-	7	Mayiori A.
7	Cristian Leandro Lopez Arteaga	17	Cristian L.
8	Mariela Ochoa Pineda	16	Mariela O.
9	Luis Alexander Polo	13	Luis P.
10	Hansel Emanuel Quiroz	9	Hansel
11	Angel Raphael Sanchez Vasquez	14	Angel Sanchez
12	[illegible]	12	[illegible]
13	Juan Pablo [illegible]	7	Juan
14	Yamena Celeo pajaro	12	Yamena C.
15	David Ortiz Bladdo	14	[illegible]
16	Katherin Valeria Espina	13	Katherin V.
17	Samuel Quintero Mendivelso	16	Samuel Q.
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	TALLER SEXUALIDAD EDUCATIVA SANA	Fecha	11 02 2025
Facilitador	[illegible] PSICOORIENTADORA	Cargo	AUXILIAR ENFERMERIA

OBJETIVO

CONOCER Y COMPRENDER LA SEXUALIDAD, PARA TOMAR DECISIONES RESPONSABLES.

METODOLOGÍA

- VIDEO ILUSTRATIVO
- PANEL PREGUNTAS

DESCRIPCIÓN

- INTRODUCCION AL TEMA "SEXUALIDAD REPRODUCTIVA"
- VIDEO ILUSTRATIVO
- PREGUNTAS
- DUDAS E INQUIETUDES.

OBSERVACIONES

ACTIVIDAD REALIZADA CON RECEPTIVIDAD Y AGRADO SIN NOVEDAD.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Samuel Quintero Montoya	16	Samuel Q.
2	Mariana Mesa Nano	14	
3	LUIS ALEJANDRO PALACIO	13	LUIS A.
4	DANIELA [illegible]	14	DANIELA [illegible]
5	[illegible]	14	[illegible]
6	[illegible]	14	[illegible]
7	EMERSON	12	EMERSON
8	[illegible]	12	[illegible]
9	Ximena Rivalda Pena	12	Ximena
10	[illegible]	15	[illegible]
11	[illegible]	13	[illegible]
12	Xiomara Salazar	16	Xiomara
13	Maria José Arguneda Murillo	6	[illegible]
14	Yahsel Quiroz	9	Yahsel
15	[illegible]	7	[illegible]
16	[illegible]	14	[illegible]
17	Yasbeidy Isabel Segura Bano	15	Yasbeidy S.
18	Johan David Ortiz	14	David Ortiz
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Corte Pelo - Arreglo uñas NNA	Fecha	18 02 2025
Facilitador	Rosa E. Piedrahita U	Cargo	Aux. Enfermería

OBJETIVO

Mejorar la estetica teniendo una cabellera y uñas sanas influyendo en la Autoestima.

METODOLOGÍA

Realizado corte pelo niño/adolescente, corte uñas declinadas con maquinilla.

DESCRIPCIÓN

- Corte pelo niños
- Corte uñas NNA
- Maquinilla uñas

OBSERVACIONES

Actividad realizada con agrado, no se presentan novedades.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Samuel Quintero Mendienda	16	Samuel Q.
2	Luis Rocio	13	L C I S R.
3	IZA MARIA RUIZ TOPERA	12	IZA MARIA R.
4	MATEO H	13	MATEO
5	EMERSON Holguin	12	EMERSON
6	Mateo Mejia	13	Mateo
7	Ximena Rivaldo Pasos	13	Ximena
8	Yhosbely Isabel Segura Bruno	16	Yhosbely S.
9	Juan José Carrero	13	
10	Xiomara Salazar	16	Xiomara
11	Yeiber José González Vivi	10	Yeiber José González V.
12	David Ortiz	12	
13	Mariangel Mercia Navas	14	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	TALLER - METODOS ANTICONCEPTIVOS	Fecha	25 02 2025
Facilitador	ROSA E. PEDRAZA V	Cargo	AUXILIAR ENFERMERIA.

OBJETIVO

CONOCER METODOS ANTICONCEPTIVOS, COMO USARLOS DE MANERA EFICAZ, PROS Y CONTRA DEL USO.

METODOLOGÍA

- SE ORIENTA A LOS USUARIOS CON CLASES DE METODOS PARA PLANIFICAR, EFECTOS SECUNDARIOS
- VIDEO ILUSTRATIVO.

DESCRIPCIÓN

- INTRODUCCION AL TEMA "METODOS ANTICONCEPTIVOS"
- MITOS Y VERDADES EN CUANTO AL USO
- FORMAS DE USO
- PREGUNTAS - RESPUESTAS A DUDAS E INQUIETUDES
- VIDEO ILUSTRATIVO

OBSERVACIONES

ACTIVIDAD REALIZADA CON AGRADO Y RECEPTIVIDAD. NO SE PRESENTAN NOVEDADES.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Mariangel Mirana Nano	14	
2	Mateo Holguin	13	
3	Yhosbelly Isabel Segura Arias	16	Yhosbelly S
4	Adrian David Chiz Blandon	12	
5	XIMENA OSORIO PEREZ	13	XIMENA
6	Maria Gonzalez	12	Maria
7	EMERSON HOLGUIN	12	EMERSON H
8	IZA MARIA RUIZ IOPERA	12	IZA MARIA R.
9	Estefania velez correa	14	Estefania velez
10	WILLIAM SANTIAGO [illegible]	13	[illegible]
11	[illegible]	7	[illegible]
12	Reiver Jose muño	13	Reiver Jose
13	XIOMARA SALAZAR	16	XIOMARA
14	Kajan Daniel [illegible]	13	[illegible]
15	MORA [illegible]	2 3	[illegible]
16	Angie Dani Sanchez Marquez	14	Angie Dani
17	Yeiber Jose [illegible]	10	[illegible]
18	[illegible]	11	[illegible]
19	Ana Jose Salvia Cifuentes	13	
20	Jerson David [illegible]	12	JDAVID
21	Isabel Camila [illegible]	13	Camila
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 25-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 04/02/2025	Fecha entrevista: 05/02/2025

Nombre Completo del NNA: Angel Manuel Alvarez Berrio

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
19/12/2010	14	x	Medellin. Ant

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1024300851	Colombiana

Identidad de género: Heterosexual — Grupo étnico (Si aplica): NIA

Referido por la autoridad competente: Refiere que le gusta pelear con problemas familiares

Referido por el usuario: Refiere que no se siente bien por problemas familiares

Porte y actitud: El comportamiento del diferente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es poco activa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Debe ser menor y siendo de 14 parecer. Cambiar título

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 1 2 5 en poder dormir / Refiere que presenta sonnabulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Parental pues

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Gloria	No sabe	Buena	Refiere que la
Abuelo	Luis Alberto	No sabe	Mala	relación con
Tia	Paula	No sabe		el abuelo
Hermana	Isabella	24		por que siempre
Prima	Sara	12		pelean duro
				pero en

Descripción familiar: Refiere que vive con su abuela y a veces con su papa pero tiene problemas de hogar

Descripción personal: Se describe como una persona que vive la forma

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Desea referenciar a su familia: Expresa que le gustaría estar con su abuela y tíos
Proyecto de vida: Expresa que le gustaría ser futbolista

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Internado (3 oportunidades)
Refiere que SI presenta conductas de calle o delictivas Cual: Robo y Hurto
Refiere que NO presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo ____ Frecuencia: ____ / Alcohol ____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ / Perica Frecuencia: ____ / PCP
Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____
Pegante Frecuencia: ____ / Bazuco Frecuencia: ____
Observaciones: Manifiesta que no

Refiere NO antecedentes médicos. Observación: Manifiesta que no
Refiere SI antecedentes psicológicos o psiquiatricos.
Observacion: Manifiesta haber sido victima de abuso sexual, Irritabilidad, problemas de sueño, Ansiedad, preocupación y Tristeza
Refiere NO haber sido victima de abuso sexual.
Observacion: Manifiesta que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si misma y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, programar y clasificar SI / Observación: Aparentemente normal
Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer, comprender sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: Insegura / Refiere que NO se siente querida, aceptada y comprendida / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otras frente a las normas conocidas / Refiere NO respeto a las figuras de autoridad / El vinculo afectivo mas significativo es su Abuela Observación: Presenta conductas disruptivas y evasivas, frente
Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI Observación: Ninguna
Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta alteraciones o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observacion: Comprensión normal

- Problemas Emocionales y Comportamentales
- Problemas Delictivos con el Hurto. Y por ello es remitido
- Dx Psicologico Dificultades a la adaptación
- Riesgo social de reincidencia, Bajos recursos a la protección
- Adolescencia

JEFERSON QUIROZ
PSICOLOGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 25-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 04/02/2025	Fecha entrevista: 04/02/2025		
Nombre Completo del NNA: Yomaira Salazar Tenjo			
Fecha de Nacimiento: 15/07/2008	Edad: 16	Sexo: X	Lugar de nacimiento: Bello Ant.
Tipo de documento de identidad: X	Número de documento: 1027498907		Nacionalidad: Colombiana
Identidad de género: Mujer cis	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Llegada por patrulla capturada de calle

Referido por el usuario: Refiere que fue capturada por robo

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, se tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración NO
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Sabe las muy importante y hacia de la mentira y aje

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora como 1 hora para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Refiere que necesita cobijas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Pareja	Elena	40	Madre	Refiere que no quiere vivir con ella, relación y la menor Refiere que la trata bien

Descripción familiar: Refiere que tiene una pareja de 40 años y de dos con el ya no para hace 2 meses pero la tiene

Descripción personal: Se describe como una persona tranquila con algunas Adicional sabe ser cariñosa y atenta

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGÍA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 25-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Dentro referente a su familia: Refiere que le gustaría estar con su mamá. Hoy pues es triste que estuvo
Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser psicóloga
o terapeuta.

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Hogar Amada
Refiere que SI presenta conductas de calle o delictivas Cual:
Refiere que SI presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo SI Frecuencia: Diario / Alcohol SI Frecuencia: Semanal
Marihuana SI Frecuencia: Diario / Perico SI Frecuencia: Fines de semana
Frecuencia: Bonkos / LSD NO Frecuencia: N/A / Pepas NO Frecuencia: N/A
Bazuco NO Frecuencia: N/A / Basuca NO Frecuencia: N/A
Observaciones: Refiere consumo de alcohol y marihuana diario.

Refiere NO antecedentes médicos. Observación: Refiere que no
Refiere NO antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observación: Refiere que no
Refiere SI haber sido víctima de abuso sexual.
Observación: Refiere estar en terapia.

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / Observación: Aprendizaje normal

Área Emocional – Afectiva: Es capaz de manejar y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: Valiosa / Refiere que NO se siente querido o aceptado y comprendido / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otras personas o las demás personas / Refiere SI respeto a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significativo es su Mamá Observación: Problemas familiares

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI Observación: Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas de consumo de sustancias Psicoactivas
- Problemas familiares por abandono de la madre
- Baja autoestima
- Ideas de minusvalía
- Ansiedad
- Dificultades de aprendizaje
- Baja tolerancia a la frustración
- Problemas de autocontrol
- Problemas para dormir

Jeferson Quiroz
JEFERSON QUIROZ
PSICÓLOGO CORSERIEN
TARJETA PROFESIONAL:

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 25-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	05/02/2025	Fecha entrevista:	05/02/2025

Nombre Completo del NNA:
Jeronimo Hernandez Flores

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento:
06/04/2009	17	M	F	Medellin, Ant
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
TI	1075650853			Colombiano
Identidad de género: Hombre	**Grupo étnico (Si aplica):** N/A			

Referido por la autoridad competente: Ingresa por vulneración de derechos en calle
Referido por el usuario: Refiere que pide ayuda por que vive en la calle

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Debe ser mas reservado de lo parecer y el capitan

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 30 min A para poder dormir / Refiere que presenta somnolencia NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
				Refiere tener mala relacion con la mama y hermana. Pero que son ellas que necesita apoyo

Descripción familiar: Refiere que no tiene contacto con la mama y tiene mala relacion con su hermana.
Descripción personal: Refiere que le gustaria ser futbolista trabajador, sociable y amigable.

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-ago-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia. Espera que le gustara estar bien con la mama y hermano

Proyecto de vida: Espera ser Cheff a mas adelante tener modelo y estudiar

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Hogares Sustitutos
Refiere que SI presenta conductas de calle o delictivas Cual: Robo y Hurto
Refiere que SI presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo SI Frecuencia: Todo / Alcohol SI Frecuencia: Fines
Marihuana SI Frecuencia: Fines / Perico SI Frecuencia: Fines / PCP SI
Frecuencia: Dime / LSD NO Frecuencia: Nit / Pepas SI Frecuencia: Pasado
Pegante NO Frecuencia: Nit / Bazuco NO Frecuencia: Nit
Observaciones: Consumo de Sustancias Psicoactivas hace un tiempo
Refiere NO antecedentes médicos. Observación: No presenta que se
Refiere SI antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observacion: Dx de TDAH. Llegó rupicra. En ocasiones se le olvidan
Refiere NO haber sido victima de abuso sexual. los medicos
Observación: No presenta dx

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / Observación: Aprendizaje normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer, comprender sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: Triste / Refiere que NO se siente querida o aceptada y comprendida / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otras frente a las normas sociales / Refiere SI respeto a las figuras de autoridad / Y su vínculo afectivo más significativo es su Observación: Hermana, Encargada y Psicologa

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI Observación: Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, riso, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observacion: Lenguaje normal

- Problemas familiares
- Dx impulsividad, hx medicación o negación al tratamiento
- Problemas en el contexto de TDAH
- Problemas familiares
- Bajos autoestima
- Impulsividad

JEFERSON A QUIROZ
JEFERSON QUIROZ
PSICOLOGO CORSERIEN
TARJETA PROFESIONAL:

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	05/02/2025	Fecha entrevista:	06/02/2025
Nombre Completo del NNA:			
[illegible]			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
04/10/2010	14	X	Bello, Ant
Tipo de documento de identidad	Numero de documento:		Nacionalidad:
X	1022782084		Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por restablecimiento en el estado

Referido por el usuario: Es remitida por la Madre

Porte y actitud: El comportamiento del usuario durante la entrevista es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son normales, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es colaborador

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Realiza las respectivas el diligenciamiento de Normas de Ref

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 20 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Aparentemente Normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Yeimmy	34	Buena	Refiere que se maneja
Tío	Julian	55	Buena	Refiere que dificultades
				Vive la mamá el tío
				Abuela, abuelo y primos
				paternos

Descripción familiar: Refiere que viven en la casa y no [illegible]

Descripción personal: Refiere que es buen [illegible] alegre, [illegible]

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea estar más adelante cerca [illegible]

Proyecto de vida: Refiere que desea ser empresaria y [illegible]

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Infancia

Refiere que NO presenta conductas de calle o delictivas Cual: Refiere que no

Refiere que SI presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas

Sustancias: Cigarrillo NO Frecuencia: ____ / Alcohol ____ Frecuencia: ____

Marihuana Frecuencia: ____ /Perico SI Frecuencia: 1 vez / 2CB

Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____

Pegante Frecuencia: ____ / Bazuco SI Frecuencia: ____

Observaciones: consumo experimental

Refiere SI antecedentes médicos. Observación: Cirugía de Apendicitis

Refiere NO antecedentes psicológicos o psiquiátricos.

Observación: Refiere que no

Refiere NO haber sido víctima de abuso sexual.

Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / Observación: Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de recomponer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: Alegre / Refiere que SI se siente querido, seguro y comprendido. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SI respeto a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su Mama Observación: Problemas de expresión emocional y [illegible]

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI Observación: Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva /

Observación: Lenguaje normal

- Presenta ansiedad y dificultad para expresar emociones
- Baja autoestima
- Problemas familiares
- Consumo de SPA en el pasado
- Se observa explosividad
- Impulsividad

Jefferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL
144.361

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	05/02/2025	Fecha entrevista:	05/02/2025
Nombre Completo del NNA:			
Mateo [illegible] Arias [illegible]			

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
20/06/2011	13	F	[illegible] - Ant

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1022155264	Colombiano

Identidad de género:	Pre-existente	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Referido por la autoridad competente: [illegible]

Referido por el usuario: [illegible]

Parte y actitud: El comportamiento del niño es bien, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen[illegible] condiciones, sus expresiones corporales y faciales son [illegible], su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es [illegible]

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad, SI
Observación: [illegible]

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Aparentemente normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Madre	[illegible]	34	Madre	Refiere que no [illegible]
Tía	Amanda	43	Tía	[illegible]

Descripción familiar: [illegible]

Descripción personal: [illegible]

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Quiere que todos estén donde no digan nada adelante pero en contra en la casa
Proyecto de vida: Empezar que le ayuden con abogado

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Hogar de Paso
Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Robo a casas de familia
Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo NO *Frecuencia:* N/A */Alcohol* SI *Frecuencia:* Ocasional
Marihuana NO *Frecuencia:* N/A */Perico* NO *Frecuencia:* N/A */2CB* NO
Frecuencia: N/A */LSD* NO *Frecuencia:* N/A */Pepas* NO *Frecuencia:* N/A
Pegante NO *Frecuencia:* N/A */Bazuco* NO *Frecuencia:* N/A
Observaciones: Indica que en el consumo de hace tiempo
Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que Ninguno
Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Ninguno que se
Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Niega que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / *Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Funciones cognitivas normal
Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos / *Se percibe a si mismo como una persona:* Adecuada / *Refiere que* NO *se siente querida o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeto a los figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo mas significante es su* Mamá *Observación:* Problemas Emocionales y familiares
Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra en normalidad SI *Observación:* Normal
Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / *Muestra dificultades con la producción articular: sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO / *Presentu dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO /
Observación: Lenguaje Normal

- Problemas Emocionales
- Problemas Familiares
- Consumo actualmente y
- Ideas
- Impulsividad.

Jefferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.391

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 07/02/2025		Fecha entrevista: 08/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Cameron Holguin			
Fecha de Nacimiento: 06/12/2012	Edad: 12	Sexo: x	Lugar de nacimiento: Medellin. Ant
Tipo de documento de identidad: x	Número de documento: Analgamado		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunta vulneracion
Referido por el usuario: Refiere que no debe documentos.

Porte y actitud: El comportamiento del NNA es bueno, su forma de vestir es normal no tiene ropa rasgada y en buen condiciones. sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad SI
Observación: Si conducta dentro normales

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir / Refiere que presenta somnabulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: No presenta problemas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Claudia	53	Buena	Refiere que siempre
Tia	Nicol	24	Buena	lo abandono. y
Hermano	Mateo	18	Buena	no paga no se hace
				responsable de ella

Descripción familiar: Refiere que vive con su abuela y hermano
Descripción personal: Refiere que es una persona pesada. y con carácter fuerte

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 25-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Dinamica familiar: Refiere que desearia poder que Daniela pueda organizar su casa
Proyecto de vida: Refiere que le gustaria ser abogada

Refiere que NO ha estado en procesos de protección. Cual: Primera vez
Refiere que NO presenta conductas de calle o delictivas Cual:
Refiere que NO presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo____ Frecuencia: ____ / Alcohol____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ / Perico Frecuencia: ____ / PCP
Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____
Popper Frecuencia: ____ / Bazuco Frecuencia:
Observaciones: Refiere que no ha consumido
Refiere NO enfermedades médicas. Observación. Refiere que no
Refiere NO antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observación: Refiere que no
Refiere NO haber sido victima de abuso sexual.
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, programar y clasificar SI / Observación:

Área Emocional – Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos / Se percibe a si mismo como una persona: Bella / Refiere que SI se siente querida a cargo de su responsabilidad / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otras personas a las normas existentes / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad / Y su vínculo afectivo más significativo es la ____ Observación: Niño tranquilo. Problemas con sus padres

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI Observación: Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular: sonidos guturales, risa, muecas, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Niño despreocupado.
- Niño que aun no se le hacen ajustes de los derechos de identidad
- Niño emocionalmente sano

Jefferson Quiroz
JEFERSON QUIROZ
PSICÓLOGO CORSERIEN
TARJETA PROFESIONAL:

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	28/02/2025	Fecha entrevista:	10/03/2025

Nombre Completo del NNA:
David Felipe Aguirre Cortes

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
24/03/2013	11		X	Aguirre Antioquia

Tipo de documento de Identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1078006648	Colombiano

Identidad de género: Heterosexual Grupo étnico (Si aplica): N-A

Referido por la autoridad competente: Ingresa remitido violencia intrafamiliar
Referido por el usuario: Refiere que fue remitido con por que le pego su papá

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno, su forma de vestir es tranquila, tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad NO
Observación: Sabe ser impulsivo y no mide consecuencias

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO Expresa que se demora entre 10 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Aparentemente duerme bien

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mujer	Paloma	33	Buena	Refiere que la pega
Padrastro	Yonyoma	33	Buena	Es toda buena gente
Hermanastra	Keily	9	Buena	Refiere sentirse bien

Descripción familiar: Refiere que vive con la pareja y hay buena relación

Descripción personal: Refiere que es una persona buena y que le gusta ayudar en todo

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea estar con su papá y mantenerse mejor

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser futbolista

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Refiere que estuvo

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* NO

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo ____ *Frecuencia:* ____ / *Alcohol* ____ *Frecuencia:* ____
Marihuana *Frecuencia:* ____ / *Perico* *Frecuencia:* ____ / *2CB*
Frecuencia: ____ / *LSD* *Frecuencia:* ____ / *Pepas* *Frecuencia:* ____
Pegante *Frecuencia:* ____ / *Bazuco* *Frecuencia:* ____
Observaciones: Refiere que no consume

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparentemente normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / *Se percibe a si mismo como una persona:* Feliz / *Refiere que* SI *se siente querida o, segurado y comprendidado* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo más significante es su* Mamá *Observación:* Vive con mamá y hermano

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Area del Lenguje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Refiere que no ve a su mamá hace un año y la extraña (Problemas familiares)
- Mas nada.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.391

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 04/02/2025		*Fecha entrevista:* 4/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Johan Andres Carmona Erazo			
Fecha de Nacimiento: 23/07/2006	*Edad:* 19	*Sexo:* M	*Lugar de nacimiento:* Cúcuta - Co
Tipo de documento de identidad: CC - Cedula	*Número de documento:* 1026135287		*Nacionalidad:* Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	*Grupo étnico (Si aplica):* N/A		

Referido por la autoridad competente: Llegó por presunto consumo de sus
Referido por el usuario: Refiere que fue retenido de la bodega donde

Porte y actitud: El comportamiento del ___ es _____, su forma de vestir es _____, tiene ropa rasgada y en ____ condiciones, sus expresiones corporales y facciales son _____, su tono de voz es _____, la actitud que tiene frente a la entrevista es

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas SI / Presenta problemas en la focalización SI / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo SI
Observación: Se muestra con un Buen volumen

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Refiere que ve y escucha con

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo SI
Observación: Refiere problemas de memoria en la

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Dice tener problemas para dormir o reconocer

Sueño: Refiere que presenta un virtual al dormir NO / Expresa que se demora entre 2 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Problemas para dormir

Familiar:	*Nombre:*	*Edad:*	*Relación:*	*Observación:*
				Expresa que se encuentra bien
				y en ocasiones se
				mete en problemas

Descripción familiar: Refiere que su vive con sus padres

Descripción personal: Refiere que es una persona
buena por que le han puesto muchas cosas

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que genera estrés con el [illegible]

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría estudiar y trabajar. Más adelante le gustaría [illegible]

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Hogar de paso
Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:*
Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo_____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*_____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ / *Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB*
Frecuencia: _____ / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ / *Bazuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: Refiere que no ha consumido drogas
Refiere SI *antecedentes médicos. Observación:* Bien medicado
Refiere SI *antecedentes psicologicos o psiquiatricos.*
Observación: Discapacidad Moderada y TAB
Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que a contado lo intento abusar

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno / *Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* / **Observación:**

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / *Se percibe a si mismo como una persona:* Triste / *Refiere que* NO *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas sociales.* / *Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo mas significante es el* Hermano **Observación:** Problemas familiares y [illegible]

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse, Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / *Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO / *Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO /
Observación: Siempre con

- Problemas familiares
- Bien moderado
- Edad acorde a lo que tiene el psicólogo. Es menor de edad
- Baja tolerancia a la frustración
- Falta control de impulsos
- Problemas y peleas
- Problemas emocionales

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 25-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 10/02/2025	Fecha entrevista: 11/02/2025		
Nombre Completo del NNA: Jeronimo Correa Lopez			
Fecha de Nacimiento: 07/05/2015	Edad: 14	Sexo: x	Lugar de nacimiento: Medellin. Ant
Tipo de documento de identidad: x	Número de documento: 1022151379		Nacionalidad: Colombia
Identidad de género: Adolescente	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingreso por presuntos comportamientos ...
Referido por el usuario: Refiere que ingresa por que no

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es tranquilo, viene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilas, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Debe ser muy cuidadoso y mucho tacto

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir / Expresa que se demora entre ___ para poder dormir / Refiere que presenta somnolencia / Refiere que tiene interrupciones del sueño / Refiere que presenta parálisis del sueño / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano
Observación:

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Primo	Manuel	35	Bueno	Refiere que la madre lo abandono y no se hace cargo de el. Refiere que vive ...

Descripción familiar: Refiere que la madre vivio en distintas ciudades pero ninguno se quiere quedar con el
Descripción personal: Refiere que es muy impulsivo

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 25-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Desde referente a su familia: Refiere que le gustaría vivir con sus padres
Proyecto de vida: Refiere que le gusta lo que hace en

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Hogar de paso
Refiere que presenta conductas de calle o delictivas Cual:
Refiere que SI presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo NO Frecuencia: N/A / Alcohol NO Frecuencia: N/A
Marihuana SI Frecuencia: Cada/ Perico NO Frecuencia: N/A / H NO
Frecuencia: N/A / LSD NO Frecuencia: N/A / Pepas NO Frecuencia: N/A
Bazuco NO Frecuencia: / Basuco Frecuencia:
Observaciones: Refiere consumo de Marihuana
Refiere NO antecedentes médicos. Observación: Refiere que no
Refiere SI antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observación: Refiere que le dio TDAH pero no Tiene ninguna o medicamento
Refiere NO haber sido víctima de abuso sexual.
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / Observación:

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: Aceptarse / Refiere que no se siente querido o respetado y valorado por / Refiere que es capaz de relacionarse con otras frente a las normas sociales. / Refiere respeta a las figuras de autoridad. / Su vinculo afectivo más significativo es su Abuelo Observación: Problemas / Padres y Encargado

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI Observación: Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO / Observación: Lenguaje normal

- Dificultad para aceptar límites
- Falta de manejo de emociones
- Bajo tolerancia a la frustración
- Consumo de Marihuana
- Poco control de los impulsos
- Problemas familiares y Económicos

Jeferson Quiroz
JEFERSON QUIROZ
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 11/02/2025	Fecha entrevista: 11/02/2025		
Nombre Completo del NNA: Jen Ubaldo Ruiz Cogollo			
Fecha de Nacimiento: 05/08/2012	Edad: 12	Sexo: F	Lugar de nacimiento: Montelibano Cor
Tipo de documento de identidad: T.I.	Número de documento: 1025847444		Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N.A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunta violencia intra
Referido por el usuario: Refiere "que le pego a el padre de el

Porte y actitud: El comportamiento del usuario es buena, su forma de vestir es normal, se tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y facciales son tranquila, su tono de voz es normal, la actitud que tiene frente a la entrevista es pertinente

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta abrumillación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Sabe tener en reverter muy importante

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 2 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Aparentemente normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Progenitora	Elena	40	Madre	Refiere problemas con
Padrastro	Mauricio	44	Padre	con la madre y pocas veces se ve con el padre, dice que todo es normal

Descripción familiar: Refiere que vive con su mamá y padrastro pero con muchas veces
Descripción personal: Refiere que es una niña muy sociable capaz de expresar

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Prefiere que hablen más a través con el papel

Proyecto de vida: Espera que le gusten las canciones.

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Internado ICBF

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Refiere que no

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo_____ *Frecuencia:* _____ /Alcohol_____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ /*Perico* *Frecuencia:* _____ /*2CB*
Frecuencia: _____ /*LSD* *Frecuencia:* _____ /*Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ /*Bazuco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: Refiere. que no

Refiere SI *antecedentes médicos. Observación:* Cardiopatía de Fallot, hace u. uso de oxígeno

Refiere SI *antecedentes psicológicos o psiquiatricos.*
Observación: Fue de los con medicados

Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / *Se percibe a si mismo como una persona:* Valiente / *Refiere que* SI *se siente querida o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* NO *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo mas significante es su* Mamá *Observación:*

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Dx de psiquiatría para Ted
- Bien vinculado
- Impulsividad y agresividad
- Problemas familiares
- Problemas comportamentales
- Problemas familiares con la madre

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.391

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12/02/2025	Fecha entrevista:	13/02/2025

Nombre Completo del NNA: Juan José Cómez Rojo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
12/02/2009	15	x	Medellín. Ant

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
TI x	1025763837	Colombiana

Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A

Referido por la autoridad competente: Llegada por presunta vida en calle

Referido por el usuario: Refiere que fue a dejar de la casa

Porte y actitud: El comportamiento de la usuario es mucho, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son visibles, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es negativa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración Si
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Dice las palabras. El significado del mismo

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 2 horas para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI
Observación: Problemas para dormir bien

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
				Refiere que su papá la fue a la casa y no quiere volver a estar en esa casa.

Descripción familiar: Refiere que existen muchos problemas y peleas en la casa, Refiere mala relación con el padre

Descripción personal: Refiere que es un pretencioso y con mucho odio

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gusta estar con su mamá
Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser Futbolista

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Defensoría
Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Robo y Hurto
Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo____ *Frecuencia:* _____ / *Alcohol*____ *Frecuencia:* _____
Marihuana SI *Frecuencia* 1 vez / *Perico* *Frecuencia:* _____ / *2CB*
Frecuencia: _____ / *LSD* *Frecuencia:* _____ / *Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ / *Bazuco* / *Frecuencia:* _____
Observaciones: Refiere que de lo contrario tranquilo.
Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:*
Refiere SI *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: En la [illegible] se da diagnostico de trastorno de ansiedad.
Refiere SI *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que SI

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / *Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparentemente normal
Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / *Se percibe a sí mismo como una persona:* triste / *Refiere que* NO *se siente querido/a, seguro/a y comprendido/a.* / *Refiere que* NO *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas sociales.* / *Refiere* NO *respeto a las figuras de autoridad.* / *Y su vínculo afectivo más significante es su* Abuela *Observación:* Problemas emocionales y Ansiedad
Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal
Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / *Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO / *Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas emocionales y conductuales externos
- Dx psicológico con abordaje al diligenciado.
- Impulsividad y agresividad
- Conductas explosivas y intermitentes
- Consumo de SPA
- Autocuidado

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSERVIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	13/02/2025	Fecha entrevista:	13/02/2025

Nombre Completo del NNA:
Kevin David Varco Cuentas

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento:
19/02/2012	12	x	Bello - Ant

Tipo de documento de Identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
		Colombiano

Identidad de género: Heterosexual Grupo étnico (Si aplica): N/A

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto vulneración a la
Referido por el usuario: Refiere que no quiere estar con la tía y no la podían

¡Porte y actitud: El comportamiento del niño es bien, su forma de vestir es normal no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es poco activa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente mente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta compor. NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad SI
Observación: Es coherente de la situación

Sueño: Refiere que presenta un virtual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 20 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Tía	Yesenia	40 años	Madre	Refiere que no puede tener contacto con la mamá. Y que la dejaba mucho tiempo sola y no le pasaba alimentos

Descripción familiar: Refiere que vive solo con su madre

Descripción personal: Refiere que es una persona buena que le gusta jugar

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Desea referente a su familia: Refiere que desea vivir cerca de su mamá

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser Peluquero o trabajar en el mundo

Refiere que SI **ha estado en procesos de protección. Cual:** Internado

Refiere que NO **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** Refiere que no

Refiere que NO **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo_____ Frecuencia: _____ /Alcohol_____ Frecuencia: _____

Marihuana Frecuencia: _____ /**Perico** Frecuencia: _____ / **2CB** Frecuencia: _____ / **LSD** Frecuencia: _____ / **Pepas** Frecuencia: _____

Pegante Frecuencia: _____ / **Bazuco** Frecuencia: _____

Observaciones: Refiere que no consume

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:** Refiere que no

Refiere NO **antecedentes psicológicos o psiquiátricos.**

Observación: Refiere que no

Refiere NO **haber sido victima de abuso sexual.**

Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno / Es capaz de identificar la realidad que se le presento / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar / **Observación:**

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / Se percibe a si misma como una persona: Buena / Refiere que SI se siente querida o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Mamá **Observación:** Problemas emocionales y familiares

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /

Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares
Genera a dificultades con sus redes cercanas
- Problemas emocionales
- Niño con Ansiedad

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEDIEN
TARJETA PROFESIONAL
144.581

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 19/02/2025		Fecha entrevista: 19/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Yaiber Jose Gonzalez Rios			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
10/11/2019	10	X	Venezuela
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
	No lo tiene		Venezolano
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Referido por la autoridad competente: Ninguno

Referido por el usuario: Refiere que fue encontrado en la calle jugando

Porte y actitud: El comportamiento del niño es Bueno, su forma de vestir es mala, si tiene ropa rasgada y en malas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son Apatico, su tono de voz es baja, la actitud que tiene frente a la entrevista es Normal

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Sabe los limites

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mama	Odalis Isepa	35	Buena	Refiere que en
Papa	Carlos	40	Buena	momentos el trato
				pero si mantiene
				buena relacion

Descripción familiar: Refiere que viven en los Pueblos y hay buena relacion

Descripción personal: Refiere que es una persona buena y tranquila

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea volver con su papá y su mamá

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser futbolista y trabajar.

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* ICBF

Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Refiere que robo en Joyride

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Susiancias: Cigarrillo____ *Frecuencia:* ____ */Alcohol*____ *Frecuencia:* ____

Marihuana Frecuencia: ____ */Perico Frecuencia:* ____ */2CB*

Frecuencia: ____ */LSD Frecuencia:* ____ */Pepas Frecuencia:* ____

Pegante Frecuencia: ____ */Bazuco Frecuencia:* ____

Observaciones: Refiere que no fue consumo

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*

Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*

Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si misma y de su entorno SI /

Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ Observación:* Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI

/ Se percibe a si mismo como una persona: Bonita /*Refiere que* SI *se siente querida o, segurado y comprendido/a. / Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su* mamá *Observación:* Vive bien

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /

Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /

Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /

Observación: Lenguaje normal

- Conductas autoagresivas y de robo.
- Mandan mucho tiempo en caso SAE
- Sentimiento de tristeza por no estar en casa

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 18/02/2025		Fecha entrevista: 18/02/2025		
Nombre Completo del NNA: Juan Camilo Echeverry Toro				
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
21/11/2012	12		x	Bello. Ant
Tipo de documento de identidad	Número de documento:			Nacionalidad:
x	1020767102			Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A			

Referido por la autoridad competente: Supuesta Ofr, presunto contenido de car
Referido por el usuario: Refiere que está bien comportamiento social

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno su forma de vestir es normal, tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son normal, su tono de voz es baja, la actitud que tiene frente a la entrevista es normal

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo/espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad NO
Observación: Toma las cosas a la fuerza e impulsivo, Manejo de la fuerza

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 1 a 2 hr para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Maria Cristina	No sabe	Buena relación	Refiere que el trato de su abuela es bueno
Papa y Mama	Todos	No sabe		

Descripción familiar: Refiere que en su casa viven 5 personas con dinámicas diferentes
Descripción personal: Refiere que le gustaría ser profesional y que no

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Desea referente a su familia: Refiere que desea volver con la abuela

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser Dr de medicina

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera vez

Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Robo y Hurto

Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo____ *Frecuencia:* ____ / *Alcohol*____ *Frecuencia:* ____

Marihuana *Frecuencia:* ____ /*Perico* *Frecuencia:* ____ / *2CB*

Frecuencia: ____ / *LSD* *Frecuencia:* ____ / *Pepas* *Frecuencia:* ____

Pegante SI *Frecuencia:* Diario / *Bazuco* *Frecuencia:* ____

Observaciones: Refiere que consume desde hace 3 meses

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*

Observación: Refiere que no sabe

Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*

Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si misma y de su entorno SI / *Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / *Se percibe a si misma como una persona:* Irritable / *Refiere que* NO *se siente querida o, segurao y comprendidao.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo mas significante es su* Mamá *Observación:* Problemas emocionales y familiar

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:*

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / *Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO / *Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO /

Observación: Lenguaje normal

- Conductas antisociales
- Conductas delictivas
- Bajo tolerancia a la frustración.
- Problemas familiares por padres consumidores
- Problemas emocionales
- Impulsividad y agresividad.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSERIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 17/02/2025	Fecha entrevista: 18/02/2025		
Nombre Completo del NNA: Mateo Holguin			
Fecha de Nacimiento: 15/10/2011	Edad: 13	Sexo: x	Lugar de nacimiento: Medellin, Ant.
Tipo de documento de identidad: No tiene	Número de documento: No tiene		Nacionalidad: Colombiana
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): NA		

Referido por la autoridad competente: Ingreso por garantía restablecida
Referido por el usuario: Ingresa ya que no estaba registrado

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y facial son tranquila, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. SI
Observación: Es consciente de la situación

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Tio	Oscar	19	Bueno	Refiere buena relación
Abuela	Claudia	No sabe	Bueno	
Hermana	Fuertes	12	Bueno	

Descripción familiar: Refiere que su mamá los abandonó y no conoce a su papá
Descripción personal: Refiere que es muy tranquilo, introvertido y que no le gusta socializar con los otros

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría volver con su abuela

Proyecto de vida: Refiere que desea terminar de estudiar y en el futuro ser abogada

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Remitida x Comisaría de Familia

Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Refiere que no

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo____ *Frecuencia:* ____ / *Alcohol*____ *Frecuencia:* ____
Marihuana *Frecuencia:* ____ / *Perico* *Frecuencia:* ____ / *2CB*
Frecuencia: ____ / *LSD* *Frecuencia:* ____ / *Pepas* *Frecuencia:* ____
Pegante *Frecuencia:* ____ / *Bazuco* *Frecuencia:* ____
Observaciones: Refiere que no ha consumido

Refiere SI *antecedentes médicos. Observación:* Bronquitis Atopica

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiatricos.*
Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / *Se percibe a si mismo como una persona:* Tolerante *Refiere que* SI *se siente querida/o, segura/o y comprendida/o.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo mas significante es:* Mama *Observación:* Niña Sana

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la produccion articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Niña con dificultades en el registro de su identidad.
- No le ha gustado el estudio o salud
- Niña emocionalmente sana

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 10/02/2025	Fecha entrevista: 18/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Shas Gisseles Ocrio Montoya		
Fecha de Nacimiento: 21/04/2009	Edad: 16	Sexo: X	Lugar de nacimiento: Cucuta
Tipo de documento de identidad: X	Número de documento: 1041056566	Nacionalidad: Colombiana
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A	

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presentar conducta de
Referido por el usuario: Refiere que vive en calle. Consu

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente Niña, su forma de vestir es pecular, no tiene ropa rasgada y en muy condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tristes, su tono de voz es Alto, la actitud que tiene frente a la entrevista es Negativa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepcion: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral según su edad. NO
Observación: Presenta comportamientos delictivos y consumo de SPA

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 10 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Papá	Shas Alex	Mayor	Padre	Refiere que no se llevan bien ya que no comparten la misma manera mental

Descripción familiar: Refiere que viven con los papás y hermanos menores pero no le ven de la misma manera

Descripción personal: Se describe como una persona empática y extrovertida

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que no le agrada

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ver graduado cuando cumpla 18 años

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Internado

Refiere que SI *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Robo y Hurto y daño al bien ajeno

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

*Sustancias: Cigarrillo*____ *Frecuencia:* ____ */ Alcohol*____ *Frecuencia:* ____

Marihuana Frecuencia: ____ */ Perico Frecuencia:* ____ */ 2CB Frecuencia:* ____ */ LSD Frecuencia:* ____ */ Pepas Frecuencia:* ____ *Pegante Frecuencia:* ____ */ Bazuco Frecuencia:* ____

Observaciones: Refiere que no

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no.

Refiere SI *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que ha pero abandono tratamiento

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si misma y de su entorno SI / *Es capaz de identificar la realidad que se le presenta* SI */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ Observación:* Refiere que no

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO */ Se percibe a si misma como una persona:* bien */ Refiere que* Si *se siente querido/a, seguro/a y comprendido/a. / Refiere que* Si *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* NO *respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es* mi mamá *Observación:* Problemas emocionales y familiares

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra en normalidad SI *Observación:* Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI */ Muestra dificultades con la producción articular: sonidos guturales, risa, murmullo, etc.* NO */ Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva* NO */*
Observación: Lenguaje normal

- Problemas de conducta
- Problemas familiares
- Problemas emocionales
- Agresividad y baja tolerancia a la frustración. Poco control de impulsos

Jefferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEREN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 19/02/2025	Fecha entrevista: 19/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Juan José Cavino Oquendo		
Fecha de Nacimiento: 11/08/2011	Edad: 13	Sexo: x	Lugar de nacimiento: Barranquilla Atlan
Tipo de documento de Identidad: x	Número de documento: 1013344073	Nacionalidad: Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): NIA	

Referido por la autoridad competente: Llegada de genitor con el fin de ver por el estado de la abuela

Referido por el usuario: Refiere que se cayó de la cama

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente Juan, su forma de vestir es normal, porta ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son adecuadas, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es negativa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, media y larga plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde a su edad NO
Observación: Juega los muy impulsivo. y agresivo

Sueños: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Maury	70 años	Abuela	Refiere que no
Hermano	Juan José	13	Hermano	tiene contacto con
				su padres. Hace
				2 meses en enero con
				abuela y Hermano

Descripción familiar: Refiere que tiene buen vínculo se apoyan en la casa por que abuela y Hermano son

Descripción personal: Refiere que es un poco impulsivo

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que debe buscar a la Familia en Sus Ciudades

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría estar en el ejercito

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Hogar Integrado

Refiere que SI presenta conductas de calle o delictivas Cual: Robo y Hurto

Refiere que presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas

Sustancias: Cigarrillo SI Frecuencia: Diario / Alcohol SI Frecuencia:

Marihuana Diario Frecuencia: Diario /Perico NO Frecuencia: N/A / 2CB SI

Frecuencia: Diario / LSD NO Frecuencia: N/A / Pepas SI Frecuencia: Diario

Pegante SI Frecuencia: Diario / Bazuco NO Frecuencia: N/A

Observaciones: Refiere de Heroina - Alto consumo de SPA

Refiere NO antecedentes médicos. Observación: Refiere que NO

Refiere SI antecedentes psicológicos o psiquiátricos. Observación: Refiere Dx de Tept, Depresion diagnosticado con Psiq. y Psicol.

Refiere NO haber sido victima de abuso sexual. Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / Observación: Aprendizaje de nivel

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: Triste / Refiere que NO se siente querido, seguro y contenido/a. / Refiere que NO es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere NO respeto a las figuras de autoridad. / Su vinculo afectivo más significante es su Hermano Observación: Sentimientos de tristeza y Problemas familiares

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI Observación: Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO / Observación: Lenguaje normal

- Refiere Problemas familiares
- Problemas económicos
- Tristeza
- Ansiedad
- Dificultades en la profesion
- Problemas de conducta

Jefferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
146.381

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 13/02/2025 Fecha entrevista: 18/02/2025

Nombre Completo del NNA:
Jordan David Dominguez Alvarez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento:
23/07/2011	13		x	Barranquilla. Atl

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	x		Colombiano

Identidad de género: Heterosexual Grupo étnico (Si aplica): No A

Referido por la autoridad competente: Ingresa ya que se fuga de Centro y clau...
Referido por el usuario: Ingresa ya que se fuga con sus compañeros, dispuesto a...

Porte y actitud: El comportamiento del abordado es normal, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son Descriptible su tono de voz es baja, la actitud que tiene frente a la entrevista es normal

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la fiscalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación No / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de larga plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad.
Observación: Debe ser impulsivo y no mide consecuencias

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 10 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal.

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Tio	Jose	No sabe	Bien	Refiere que aparte
Tia	Luz Maria	26	Bien	conoce de la buena
				hace 2 meses.
				Actualmente vive con
				la tia y el

Descripción familiar: Refiere que su hermano esta viv... con el papa y la mama y ellos viven
Descripción personal: Dice ser portador de

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referirme a su familia: Expresa que tiene buena relación con la abuela en el hogar

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser profesional

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Hogares ICBF.
Refiere que NO *presenta conductas de culle o delictivas Cual:* Refiere que no

Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo _____ *Frecuencia:* _____ */ Alcohol* _____ *Frecuencia:* _____
Marihuana *Frecuencia:* _____ */ Perico* *Frecuencia:* _____ */ 2CB*
Frecuencia: _____ */ LSD* *Frecuencia:* _____ */ Pepas* *Frecuencia:* _____
Pegante *Frecuencia:* _____ */ Bareco* *Frecuencia:* _____
Observaciones: Refiere que no

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparentemente normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI
/ *Se percibe a sí mismo como una persona:* Tolerante / *Refiere que* NO *se siente querido, apreciado y comprendido/a. / Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas sociales. / Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significativo es su* Hermano *Observación:* Problemas familiares y sociales

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares
- Problemas económicos
- Indicio de un profundo abandono que genera momentos de ansiedad
- Impulsividad, Agresividad
- Baja tolerancia a la frustración

Jefferson Quiroz Buitrago

JEFFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEDIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	20/02/2025	Fecha entrevista:	20/02/2025
Nombre Completo del NNA:			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento:
19/04/2010	14	F	
Tipo de documento de identidad:	Número de documento:		Nacionalidad:
X			
Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):		

Referido por la autoridad competente:
Referido por el usuario:

Porte y actitud: El comportamiento de la adolescente ... su forma de vestir es ... no tiene ropa rasgada y en ... condiciones, sus expresiones corporales y faciales son ..., su tono de voz es ... la actitud que tiene frente a la entrevista es ...

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas ... / Presenta problemas en la focalización ... / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo ...
Observación:

Conciencia: Presenta letargia ... / Presenta obnubilación ... / Presenta estupor ...
Observación:

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración ...
Observación:

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos ... / Tiene presencia de actividad alucinatoria ...
Observación:

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo ...
Observación:

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde a su edad ...
Observación:

Sueños: Refiere que presenta un ritual al dormir ... / Expresa que se demora ... entre ... para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo ... / Refiere que tiene interrupciones del sueño ... / Refiere que presenta parálisis del sueño ... / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano ...
Observación:

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:

Descripción familiar:
Descripción personal:

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Espero que te gustaron Sueños A E Familias edificar y ya Dios hay Apoyo mucho

Proyecto de vida: Regresar que te gustaron Sueños Medellín

Refiere que SI *ha estado en procesos de protección. Cual:* Hogar de Paso.
Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:*

Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

Sustancias: Cigarrillo NO Frecuencia: NIA / Alcohol NO Frecuencia: NIA
Marihuana SI Frecuencia: Ocasional / Perico NO Frecuencia: NIA / 2CB NO
Frecuencia: NIA / LSD NO Frecuencia: NIA / Pepas NO Frecuencia: NIA
Pegante NO Frecuencia: NIA / Bazuco NO Frecuencia: NIA
Observaciones: Refiere que consume de lo mas hecho

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que NO

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si misma y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI
/ *Se percibe a si mismo como una persona:* Activa / *Refiere que* SI *se siente querida, segurada y contenidada.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad.* / *Y su vinculo afectivo mas significante es su* Mamá *Observación:* Problemas familiares y Emocional.

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI / *Observación:* Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular: sonidos guturales, riso, mormillo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas Emocionales
- Problemas Familiares
- Impulsividad
- Agresividad
- Consumo de SPA

Jefferson Buitrago

JEFFERSON ALIRIO BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 13/02/2025		Fecha entrevista: 20/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Nestor Jesus Lopez Tovar			
Fecha de Nacimiento: 17/10/2012	Edad: 12	Sexo: M	Lugar de nacimiento: Venezuela
Tipo de documento de identidad: Registro Civil	Número de documento:		Nacionalidad: Venezolano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingreso por progra. Víctimas Indagado
Referido por el usuario: Refiere que se encuentra regular

Porte y actitud: El comportamiento del niño es normal su forma de vestir es normal, Ay tiene ropa rasgada y en buen condiciones. sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo la actitud que tiene frente a la entrevista es colaborador

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta confusión NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad NO
Observación: Sabe lo que hizo

Sueño: Refiere que presenta un virtual el dormir NO / Expresa que se duerme entre 20 min para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Figura Paterna		40 años	Padre	Refiere que el padre
		38 años	Madre	Vive con la madre y el padre

Descripción familiar: Refiere vivir con su mamá y padre biológico y hermanos
Descripción personal: Refiere que el niño Jose que le Aby

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría pasar más tiempo con su familia

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser futbolista

Refiere que No ha estado en procesos de protección. Cual: Primera vez

Refiere que No presenta conductas de calle o delictivas Cual: Refiere que no

Refiere que No presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas

Sustancias: Cigarrillo ____ Frecuencia: ____ / Alcohol ____ Frecuencia: ____

Marihuana Frecuencia: ____ / Perico Frecuencia: ____ / ICB

Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____

Pegante Frecuencia: ____ / Bazuco Frecuencia: ____

Observaciones: Refiere - ocasional

Refiere No antecedentes médicos. Observación: Refiere que no

Refiere No antecedentes psicológicos o psiquiátricos.

Observación: Refiere que no

Refiere No haber sido víctima de abuso sexual.

Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno Si /

Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Si / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Si / Observación: Apropiamiento normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos No / Se percibe a sí mismo como una persona: triste / Refiere que No se siente querida o, segura/o y contenida/o. / Refiere que es capaz de relacionarse con otros frente a las normas conocidas. / Refiere respeta a las figuras de autoridad. / Vive vínculo afectivo más significativo en su Mamá Observación: Problemas Emocionales y Familiares

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Si Observación: Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Si / Muestra dificultades con la producción articular: sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /

Observación: Corresponde. Normal

- Antecedentes de Intentos Suicidas por Ahorcamiento
- Problemas Familiares
- Problemas Emocionales
- Impulsividad

JEFERSON URIBE BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEMIES
TARJETA PROFESIONAL:
141.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	20/02/2025	Fecha entrevista:	20/02/25
Nombre Completo del NNA:			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
03/01/2013	12	F	Bolivar
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
RC	No tiene		Colombiano
Identidad de género: Femenino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A	

Referido por la autoridad competente: Ingresa por medidas restablecimiento.

Referido por el usuario: Refiere que la trae la Abuela

Porte y actitud: El comportamiento del usuario es bueno su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es activa

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO

Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO

Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI

Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO

Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO

Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad SI

Observación: La consulta de la atención y derecho Cumplidos

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO

Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Abuela	Nancy	57 años	Abuela	Refiere que no tiene
Tio	Alexander	36 años	Tio	Vive en Cartagena
Hermano	Sebastian	16	Hermano	Vive

Descripción familiar: Refiere que no presenta trabajo y no cuenta con ingresos económicos.

Descripción personal: Refiere que es una persona

	VALORACION INICIAL ÀREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que desea volver a estar con

Proyecto de vida: Refiere que le gustaria ser veterinaria

Refiere que NO **ha estado en procesos de protección. Cual:** Refiere que

Refiere que NO **presenta conductas de calle o delictivas Cual:** Refiere que

Refiere que NO **presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas**

Sustancias: Cigarrillo____ Frecuencia: ____ / Alcohol____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ / Perico Frecuencia: ____ / 2CB
Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____
Popper Frecuencia: ____ / Bazuco Frecuencia: ____
Observaciones: Refiere que no

Refiere NO **antecedentes médicos. Observación:** Refiere que no

Refiere NO **antecedentes psicologicos o psiquiatricos.**
Observación: Refiere que no

Refiere NO **haber sido victima de abuso sexual.**
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / **Observación:** Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / Se percibe a si mismo como una persona: Tranquila / Refiere que SI se siente querida, segura y confortable. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su Mamá **Observación:** Problemas familiares

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Paciente dispuesta para el entorno familiar. Donde refiere malas relaciones con su abuelo
- Nivel Bajo

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEMIEY
TARJETA PROFESIONAL:
144.361

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 18/02/2025		*Fecha entrevista:* 20/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Gregueth Mateus Contreras			
Fecha de Nacimiento:	*Edad:* 12	*Sexo:* F	*Lugar de nacimiento* Venezuela
Tipo de documento de identidad TI x PPT	*Número de documento:* 60545		*Nacionalidad:* Venezolano
Identidad de género: Heterosexual	*Grupo étnico (Si aplica):* N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunta conducta de
Referido por el usuario: Refiere que le cae bien porque acolle su Progra

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no trae ropa rasgada y por dentro condiciones, sus expresiones corporales y facial son tranquila su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positivo

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración NO
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Lleva ser impulsivo y en ocasiones llevado a

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 10 min para poder dormir / Refiere que presenta somnolencia NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	*Nombre:*	*Edad:*	*Relación:*	*Observación:*
Mama	Yuleima A.	33	Buena	Refiere que la mama a
Abuela	Mabel	60	Buena	cuida las de vatos y
Hermano	Yhuan Angel	10	Buena	en ocasiones los
Hermana	Adriana	14	Buena	ignora

Descripción familiar: Refiere que vive con la mama y dos hermanos
Descripción personal: Refiere que es una persona alegre y buena con los demas

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Desea referirse a su familia: Prefiere que le yo Ayuda mejorar la relacion
Proyecto de vida: Prefiere que le Ayuda trabajar en los fortalezas especiales

Refiere que NO ha estado en procesos de protección. Cual: Prefiere no
Refiere que NO presenta conductas de calle o delictivas Cual: Prefiere que no
Refiere que NO presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo ____ Frecuencia: ____ / Alcohol ____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ / Perico Frecuencia: ____ / 2CB
Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____
Pegante Frecuencia: ____ / Bazuco Frecuencia: ____
Observaciones: Prefiere que no
Refiere SI antecedentes médicos. Observación: Tiene Dep en la mano derecha
Refiere no antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
observacion: Prefiere que no
Refiere NO haber sido victima de abuso sexual.
Observacion: Prefiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, pregunta y clasificar SI / Observación: Aparentemente normal
Área Emocional – Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / Se percibe a si mismo como una persona: bonita / Refiere que SI se siente querido, aceptado y comprendido. / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otras frente a las normas culturales. / Refiere SI respeto a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo mas significativo es su: Abuela Observación: Vive Sola
Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI Observación: Normal
Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Disfruta con la madre y abuela. Pendo dato normal en cualquier ambito
- Asiste con Profesora
- Vive Sola

Jefferson Quiroz
JEFERSON QUIROZ
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CÓDIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	20/02/2025	Fecha entrevista:	20/02/2025

Nombre Completo del NNA:

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento:
20/10/2019	5	x	Pasto. Nar
Tipo de documento de identidad:	Número de documento:		Nacionalidad:
RC	de Salud		Colombiana
Identidad de género: Ni-Una	Grupo étnico (Si aplica):		NIA

Referido por la autoridad competente: Llegada por presunta negligencia

Referido por el usuario: Refiere q. fue remitida por C.C.F.

Porte y actitud: El comportamiento del niño es bueno su forma de vestir es acorde al clima, explica ropa limpia y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo su tono de voz es bajo la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO

Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO

Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI

Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO

Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO

Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad SI

Observación: Sabe de una buena convivencia

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 10 min A para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO

Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
				Refiere que vive con 4 personas y la mayoría vive en Pasto.

Descripción familiar: Refiere que vive con su abuela y hermanos pero quien está con frecuencia

Descripción personal: Refiere que es una persona feliz por lo que valora todas las cosas

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PAGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Prefiere que quiere estar a estar con R Papitos y

Proyecto de vida: Refiere que quiere ser arquero del futbol

Refiere que no ha estado en procesos de protección. Cual: Refiere que no
Refiere que no presenta conductas de calle o delictivas Cual: Refiere que no
Refiere que no presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo _____ Frecuencia: _____ / Alcohol _____ Frecuencia: _____
Marihuana Frecuencia: _____ /Perico Frecuencia: _____ / 2CB
Frecuencia: _____ / LSD Frecuencia: _____ / Pepas Frecuencia: _____
Popper Frecuencia: _____ / Bazuco Frecuencia: _____
Observaciones: Refiere que no

Refiere no antecedentes médicos. Observación: Refiere que no
Refiere no antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observación: Refiere que no
Refiere no haber sido victima de abuso sexual.
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno Si /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta Si / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar Si / Observación: Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos Si / Se percibe a si mismo como una persona: Seguro / Refiere que Si se siente querido, seguro y comprendido. / Refiere que Si es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere Si respeto a las figuras de autoridad. / Y sentimiento afectivo más significante es su mama Observación: Problemas / Ansiedad

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad Si Observación: Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal Si No /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. No /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva No /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas Asociados por interpersonal relacionales entre pares
- Niño Sano

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEDIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CÓDIGO 62 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	24/02/2025	Fecha entrevista:	24/02/2025
Nombre Completo del NNA:			
Estefanía Valeri Correa			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
11/09/2010	14	Mujer	Bello Ant
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1022151201		Colombiana
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto consumo de SPA

Referido por el usuario: Refiere que ingresa por consumo

Porte y actitud: El comportamiento de la usuario es bueno, su forma de vestir es normal, asiste ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y larga plazo NO

Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO

Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI

Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO

Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO

Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad SI

Observación: Si conserva de la moneda

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. NO / Expresa que se demora entre 2 hora para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano SI

Observación: Problemas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Papá	Diego	52	Padre	Refiere que tiene
Mamá	Luisa	51	Madre	mucha relación con la
				madre, pero hace tiempo
				que ella tiene. Refiere que
				la madre vive en la

Descripción familiar: Actualmente vive con su papá y madrastra, refiere buena relación con ambos, dispuestos a brindarle todo lo que necesita

Descripción personal: Refiere que se siente muy bien Clase, inquieta pero le gusta compartir

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referirme a su familia: Refiere que les gustaría mejorar la relación con su papá y poder ayudarle
Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser Veterinaria

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera Vez
Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* N/A
Refiere que SI *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*
Sustancias: Cigarrillo NO *Frecuencia:* N/A / *Alcohol* SI *Frecuencia:* Ocasional
Marihuana SI *Frecuencia:* Diario/Perico SI *Frecuencia:* Diario 2CB, SI
Frecuencia: Ocasional / *LSD* NO *Frecuencia:* N/A / *Pepas* NO *Frecuencia:* N/A
Pegante NO *Frecuencia:* N/A / *Bazuco* NO *Frecuencia:* N/A
Observaciones: Problemas con el consumo de SPA
Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no
Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que no
Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / *Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI / *Observación:* Funcionamiento normal
Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO
/ *Se percibe a si mismo como una persona:* Triste / *Refiere que* NO *se siente querida o, segurada y comprendidida.* / *Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes.* / *Refiere* SI *respeto a las figuras de autoridad* / *Y significado afectivo que significante es su* Papá *Observación:* Problemas familiares y Inseguridad
Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal
Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Pide por cuenta de su madre
- Problemas familiares con su padre
- Mas permanencia en calle
- Consumo de SPA
- Impulsividad.

Jefersson Quiroz

JEFERSSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEMEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.203

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	25/02/2025	Fecha entrevista:	25/02/2025

Nombre Completo del Usuario:
Soley Yamari Rodriguez Bueno

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
31/08/2009	15	F	Puerto Berrio Ant

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
TI	1034893705	Colombiana

Identidad de género: Homosexual | Grupo étnico (Si aplica): NIA

Referido por la autoridad competente: Llegan por pregunta voluntaria Libertad
Refiriño por el usuario: Refieren que el motivo de consulta

Porte y actitud: El comportamiento de la adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, acorde ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilas, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es positiva

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Mantiene un juicio adecuado con respecto a principio moral acorde a edad. NO
Observación: Dato de información no Dale expresar

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir / Refiere que presenta somnambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mama	Yeferson		Madre	Refieren que [illegible] vive
Hermano	Sebas	13	Bueno	con la mama y tiene
				conflictos frecuentes
				expresa que no habla con su
				papa.

Descripción familiar: Refieren que vive con la mama y el hermano pero a veces la mama se va y no regresa
Descripción personal: Refiere que es una persona dócil

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 25-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Prefiere que te guarde

Proyecto de vida: Prefiere que te gradues

Refiere que NO ha estado en procesos de protección. Cual: Prefiere no

Refiere que NO presenta conductas de calle o delictivas Cual: Prefiere que no

Refiere que NO presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas

Sustancias: Cigarrillo ____ Frecuencia: ____ / Alcohol ____ Frecuencia: ____

Marihuana Frecuencia: ____ / Perico Frecuencia: ____ / PCP

Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____

Popper Frecuencia: / Bazuca Frecuencia:

Observaciones: Prefiere que no los consumido

Refiere NO antecedentes médicos. Observación: Prefiere que no

Refiere NO antecedentes psicológicos o psiquiátricos.

Observacion: Prefiere que no

Refiere NO haber sido victima de abuso sexual.

Observacion: Prefiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar comparar elegir preguntar y clasificar SI / Observación: Aprendizaje rapido

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a si mismo como una persona: Triste / Refiere que NO se siente querida o respetada o valorada / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otras frente a las normas comunes / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad / Y su vinculo afectivo más significativo es su Abuela Observación: Problemas familiares y Emocionales

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse de motricidad fina y gruesa se encuentra coordinada SI Observación: Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / NO / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /

Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares
- Problemas Emocionales
- Ninguna
- Bajas autoestima, poco control de impulsos

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ
BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEDIEN
TARJETA PROFESIONAL:

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 25/02/2024		Fecha entrevista: 25/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Isbella Rodriguez Blanco			
Fecha de Nacimiento: 26/08/2011	Edad: 13	Sexo: X	Lugar de nacimiento: Medellin. Ant
Tipo de documento de identidad: RC	Número de documento: No tiene		Nacionalidad: Colombiana
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A		

Referido por la autoridad competente: Ingresa por proceso restablecimiento de derechos

Referido por el usuario: Expresa que se encuentra en medida de restablecimiento

Porte y actitud: El comportamiento del adolescente es bueno, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquila, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es colaborador

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO

Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO

Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI

Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO

Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO

Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde a edad NO

Observación: Sabe dar respuestas y reconoce

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO

Observación: Descanso normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mama	Yesenia Milena	41	Mama	Refiere que en el
Beby	Blanco	11	Blanco	cuida y cuida la bebe
				realizar juegos y adem
				pasa mucho tiempo con
				Refiere que la madre es a

Descripción familiar: Refiere que actualmente vive con su mamá y hermana pero que con su mamá

Descripción personal: Refiere que le gusta bailar con sus amigos y jugar

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría estar con su mamá, pero que cuando él pueda ir a vivir donde ella

Proyecto de vida: Refiere que le gustaría terminar el bachillerato

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Refiere que no
Refiere que NO *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Refiere que no
Refiere que NO *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

*Sustancias: Cigarrillo*____ *Frecuencia:* ____ */ Alcohol*____ *Frecuencia:* ____
Marihuana *Frecuencia:* ____ */Perico* *Frecuencia:* ____ */ 2CB*
Frecuencia: ____ */ LSD* *Frecuencia:* ____ */ Pepas* *Frecuencia:* ____
Pegante *Frecuencia:* ____ */ Bareco* *Frecuencia:*
Observaciones: Refiere que no ha consumido

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no
Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*
Observación: Refiere que no
Refiere NO *haber sido victima de abuso sexual.*
Observación: Refiere que no

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ Observación:* Aparentemente normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO
/ Se percibe a si mismo como una persona: Triste */ Refiere que* NO *se siente querido/a, seguro/a y comprendido/a. / Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su* mamá *Observación:* Problemas familiares y Conductuales

Area Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO /
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares
- Problemas Emocionales
- Costumbres
- Bajo autoestima y poco control de impulsos

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
168.301

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSIÓN 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 24/01/2025	Fecha entrevista: 26/02/2025	
Nombre Completo del NNA: Kelvin José Rivas Pinto		
Fecha de Nacimiento: 03/06/2011	Edad: 13	Sexo: x	Lugar de nacimiento: Barcelona
Tipo de documento de identidad: PPT	Número de documento: 6776606	Nacionalidad: Venezolano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A	

Referido por la autoridad competente: Ingresa por restablecimiento de
Referido por el usuario: Refiere que ingresa por tutela

Porte y actitud: El comportamiento del niño es inquieto su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo la actitud que tiene frente a la entrevista es colaborador

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Si encuentra dentro de los parámetros

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad SI
Observación: Si corresponde a su edad

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Carolina	48	Buena	Refiere que tienen
Hermano	Kevin	18	Buena	buenas relaciones y es
Hermano	Kelvis	16	Buena	jodet trabajan y es
Hermano	Samuel	7	Buena	mayormente pasamos el
				dia en todos

Descripción familiar: Refiere que vive con su mamá y hermanos. Puede los abuelos pero a veces
Descripción personal: Refiere que es buena persona y que le gusta estar con el perro

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que le gustaría viajar a Bogotá con su familia.
Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser artista, tener dinero.

Refiere que SÍ ha estado en procesos de protección. Cual: Niñera ser
Refiere que NO presenta conductas de calle o delictivas Cual: Refiere que no
Refiere que NO presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo ____ Frecuencia: ____ / Alcohol ____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ /Perico Frecuencia: ____ / 2CB
Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____
Pegante Frecuencia: ____ / Bazuco Frecuencia: ____
Observaciones: Refiere que no consume
Refiere SÍ antecedentes médicos. Observación: Diabetes tipo 1
Refiere NO antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observación: Refiere que no
Refiere NO haber sido víctima de abuso sexual.
Observación. Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SÍ / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SÍ / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clarificar SÍ / Observación: Aparentemente normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de recompcer y expresar sus emociones y sentimientos SÍ / Se percibe a sí mismo como una persona: buena / Refiere que SÍ se siente querida o, segura/o y comprendida/o. / Refiere que SÍ es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere SÍ respeta a las figuras de autoridad. / Y su vínculo afectivo más significante es su Mamá Observación: Niño bueno

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SÍ Observación: Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SÍ / Muestra dificultades con la producción articular: sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Nota Sana.
- Refiere que Sanitas No permite establecer el derecho a la salud

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.701

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGÍA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 13-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 27/Feb/2025		Fecha entrevista: 27/02/2025		
Nombre Completo del NNA: Samuel de Jesus Gutierrez Perez				
Fecha de Nacimiento: 05/10/2013	Edad: 11	Sexo: M	Lugar de nacimiento: Puerto Rico	
Tipo de documento de identidad: RC	Número de documento: 1037876631		Nacionalidad: Colombiano	
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica): N/A			

Referido por la autoridad competente: Llegada por comisaria nuevamente.
Referido por el usuario: Padres dice es muy irrespetuoso

Porte y actitud: El comportamiento del niño es mudo, su forma de vestir es pintoso, se tiene ropa rasgada y en malas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son Robotis, su tono de voz es , la actitud que tiene frente a la entrevista es

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Presentamos de manera normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad. NO
Observación: Dice respuestas de groseria agresivas e irrespetuosas de igual forma desde la negativa

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 1 hora para poder dormir / Refiere que presenta somnolencia NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño SI / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Problemas para dormir

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mama	Yeris	43	Madre	Refiere que Samuel mucho con la mama. Aparte responder de manera fea a la mamá. Cuenta de inter reporte

Descripción familiar: Refiere que viven con la mamá y hay unas relaciones muy
Descripción personal: Refiere que el niño permanece Limpio y en ocasiones

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2014 PÁGINA 2 DE 2

Desea referencia a su familia: Refiere que desea volver a estar con ella
Frecuencia de visita: Refiere que le gustaría sus visitas

Refiere que NO ha estado en procesos de protección. Cual: Dice no
Refiere que NO presenta conductas de calle o delictivas Cual: Refiere que no
Refiere que NO presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo ____ Frecuencia: ____ / Alcohol ____ Frecuencia: ____
Marihuana Frecuencia: ____ / Perico Frecuencia: ____ / PCB
Frecuencia: ____ / LSD Frecuencia: ____ / Pepas Frecuencia: ____
Tapatú Frecuencia: ____ / Bazuco Frecuencia: ____
Observaciones: Refiere que no
Refiere NO antecedentes médicos. Observación. Refiere que
Refiere NO antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observación: Refiere que no
Refiere NO haber sido victima de abuso sexual.
Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí misma y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / Observación: Aparente mente normal
Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe a sí mismo como una persona: Triste / Refiere que SI se siente querida, segura y competente / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otras frente a las normas sociales / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad / Y su vínculo afectivo más significativo es su Mama Observación: Problemas familiares y Emocionales
Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra en condiciones SI Observación: Normal
Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, ceceo, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares, ausencia de figura paterna
- Impulsividad, baja tolerancia a la frustración, poco control de impulsos. Agresividad
- Ambivalencia
- Bajo autoestima

JEFERSON OUTROZ
PSICÓLOGO CORSERIEN
TARJETA PROFESIONAL

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	26/02/2025	Fecha entrevista:	27/02/2025

Nombre Completo del NNA:
Emiliano Ochoa Ocampo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
07/06/2012	12	M	Medellín - Ant
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
RC	1155713035		Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica):	NA	

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunta vulneración de derechos
Referido por el usuario: Refiere que acudiente presenta comportamientos

Porte y actitud: El comportamiento del niño es buena, su forma de vestir es normal, no tiene ropa rasgada y en buenas condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es cooperador

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas No / Presenta problemas en la focalización No / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo No
Observación: Aparentemente normal

Conciencia: Presenta letargia No / Presenta obnubilación No / Presenta estupor No
Observación: Aparentemente normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración Si
Observación: Aparentemente normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos No / Tiene presencia de actividad alucinatoria No
Observación: Aparentemente normal

Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo No
Observación: Aparentemente normal

Juicio: Mantiene un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde a su edad. No
Observación: Debe ser Heteroagresivo como forma de respeto y cuidado

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir. No / Expresa que se demora entre 20 min para poder dormir. / Refiere que presenta sonambulismo No / Refiere que tiene interrupciones del sueño No / Refiere que presenta parálisis del sueño No / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano No
Observación: Duerme normal

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mamá	Deisi	45	Mamá	Refiere que le pega que usted no puede darle dinero para su alimento

Descripción familiar: Refiere actualmente vive con su mamá, no tiene esposo ni hijos
Descripción personal: Refiere que es una persona respetuosa y agradable

	VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-06-2024 PAGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que hoy en dia vive con su papa

Proyecto de vida: Refiere que desea ser mas adelante. Ser futbolista

Refiere que NO *ha estado en procesos de protección. Cual:* Primera Infancia

Refiere que el *presenta conductas de calle o delictivas Cual:* Violencia Intrafamiliar

Refiere que no *presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas*

*Sustancias: Cigarrillo*____ *Frecuencia:* ____ */ Alcohol*____ *Frecuencia:* ____

Marihuana Frecuencia: ____ */ Perico Frecuencia:* ____ */ 2CB*

Frecuencia: ____ */ LSD Frecuencia:* ____ */ Pepas Frecuencia:* ____

Pegante Frecuencia: ____ */ Bareco Frecuencia:* ____

Observaciones: Refiere que no

Refiere NO *antecedentes médicos. Observación:* Refiere que no

Refiere NO *antecedentes psicológicos o psiquiátricos.*

Observación: Refiere que no

Refiere NO *haber sido víctima de abuso sexual.*

Observación: Refiere que no

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de si mismo y de su entorno SI /
Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI */ Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar* SI */ Observación:* Aprendizaje normal

Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO
/ Se percibe a si mismo como una persona: Triste */ Refiere que* SI *se siente querido/a, seguro/a y comprendido/a. / Refiere que* SI *es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes. / Refiere* SI *respeta a las figuras de autoridad. / Y su vinculo afectivo más significante es su* Mama *Observación:* ____

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI *Observación:* Normal

Area del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI aja /
Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc.
Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

- Problemas familiares
- Violencia Intrafamiliar
- Dificultad Emocional Poco control de impulsos
- Bajo desempeño escolar
- Rabias
- Problemas conductuales.

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:
144.301

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Taller Mural Colectivo	Fecha	03/02/2025
Facilitador	Jefferson Andrés Buitrago	Cargo	Psicólogo

OBJETIVO

- Generar un espacio de reflexión de la individualidad y creación colectiva de concepto, trabajo en equipo y la aceptación del otro

METODOLOGÍA

- La diferentes metodologías utilizadas con momentos propios para trabajar la individualidad y el trabajo en equipo

DESCRIPCIÓN

- Se da inicial taller a cada niño, niña y adolescente
- Se hablan frente a la importancia de la individualidad y final. el respeto hacia el otro y la importancia del trabajo en equipo.
- Se dejan materiales para el desarrollo del taller. Cada uno tiene crayolas y tapas con imaginación a montar.
- Cada niño comienza a pintar y la pinta según su experiencia y gustos
- Luego todos tenían de unir el rompecabezas de forma conjunta
- Al final de dar momento de reflexión

OBSERVACIONES

- Jamuel Andres, Ryan Sofia Vargas y los Padres al final no desearon participar
- Al principio se mostraron tímidos pero logramos unirnos al rompecabezas

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Ximena Giraldo Pasaz	12	Ximena
2	Katherin velez ospina	13	Katherin V.
3	Yosbelly Isabel Segura Rojas	16	Yosbelly B.
4	Samuel Quintero Monsalve	16	Samuel Q
5	Luis Alejandro Palacio	13	Luis A.
6	[illegible]	13	[illegible]
7	Emily	11	Emily
8	María José arquimeda Murallo.	6	María-José.
9	Jean Paul	7	Jean Paul
10	Hansel Emanuel Quiroz	9	Hansel
11	Maria Antonia Vivas Ramirez	7	Maria A.
12	David Ortiz	14	David
13	Sarah Camila Ruiz	11	Sarah Ruiz
14	Daniela Sofia urrego Ierna	14	Daniela sofia u.
15	Angiel Sanchez	14	Angiel Sanchez
16	Juan [illegible]	17	Juan [illegible]
17	Samuel Elias Suesnu	10	Samuel
18	Manuela Ochoa Pineda	16	Manuela.
19	Cristian Leandro Sierra tapias	17	[illegible]
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Taller de autoestima - Cuerpo sano	Fecha	10/02/2025
Facilitador	Jefferson Andrés Quintero Quintero	Cargo	Practicante

OBJETIVO

- Brindar espacios donde por medio de un poema puedan reconocer factores de si mismo y ayuden a mejorar su autoestima

METODOLOGÍA

- Se hace trabajo con metodología de escritura con una temática y preguntas
- Se hace actividad de lecto escritura

DESCRIPCIÓN

- Se hace cordial saludo a cada uno de los participantes
- Se da un pequeño conversatorio de la importancia sobre el autoestima y como mejorarla
- Se dan materiales de hoja y papel y colores para la creación de un poema.
- Se hace lectura grupal de los poemas y cada niño, niña y adolescente
- Se da espacio respetuoso.
- Cada niño, niña y adolescente expresa su emoción.

OBSERVACIONES

- A los niños, niñas que no saben leer ni escribir. Se les da dibujos para colorear en temas de convivencia
- Samuel Quintero no participo del evento de forma adecuada

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Mariangel Monca Novoa	14	Mariangel
2	Johan David Ortiz	12	David
3	Yasheril Isabel Segura Brito	16	Yasheril S.
4	Danna Sofia Urrego Cerma	14	Danna Sofia U.
5	Samuel Camilo Rivas	17	Rivas Sevilla
6	Maria Jose Araumeda Murcillo	6	Maria Jose
7	Mayra Antonia Vanegas Ramirez	7	Mayra A.
8	Katherin Velez Espino	13	Katherin V.
9	Ximena Gabriela Perez	12	Ximena G.
10	Mateo Mora	13	Mateo Mora
11			
12	Xiomara Salazar	16	Xiomara
13	Hanseli Quiroz	9	Hanseli
14	Sean Paul L	7	Sean Paul
15	JUAN	18	JUAN
16	Jhonatan Avila Carmona	13	Jhonatan
17	EHEYSON [illegible]	12	EHEYSON
18	Luis Alejandro Garcia	13	Luis A.
19	Anahel Ashul Sanchez Marquez	14	Anahel Sanchez
20	Cristian Leandro Sierra T	17	[illegible]
21	Samuel Quintero Mavisoy	16	Samuel Q.
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	El mounstro de colores "Taller"	Fecha	17/02/2025
Facilitador	Stefanía Ochoa Buitrago	Cargo	Psicologa

OBJETIVO

- Identificar las emociones y cual de ellas se predominan en el mismo

METODOLOGÍA

- Se hace taller reflexivo en torno de manualidad y dibujo con el libro el mounstro de colores
- Taller lúdico y dirigido como metodología

DESCRIPCIÓN

- Se da verbal bienvenida a todos los niños niñas y adolescentes
- Se da apertura frente a la identificación de emociones
- Se les da cuento del mounstro de colores a cada niño, niña y adolescente para la pueda manipular para crear su propio libro de mounstro de colores.
- Al final se comparte cada libro de emociones y de nivel o poder que tienen las emociones.

OBSERVACIONES

- Todos participan de forma activa.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	xiomara Salazar	16	xiomara
2	JEANPAUL	7	JEAN PA
3	María Jose argomedo Murvillo	6	Mariajosés
4	Yeiber jose gonzalez ron	10	Yeiber jose
5	mateo rojo	13	mateo
6	Yulinet	11	YULINET
7	Ximena Giraldo Pasos	12	Ximena
8	Dexvi FABian aguirre cordoba	11	Dexvi FABian
9	kevin Daniel vasco quinteyo	13	kevin Daniel
10	EMERSON Holvin	12	EMERSON
11	Hansel Emanuel Quiroz	9	Hansel
12	David Cruz	17	
13	Samuel Quintero Mandunda	16	Samuel 9
14	IzA MARIA RUI= lOPERA	12	IzAMARIA R.
15	Mariangel Mena Navas	14	
16	Angel Aphul Sanchez Marquez	14	Angel sanchez
17	Maria jose Gomez Dogue	15	Gomez
18	Dana sofia ruego vega	14	Dana sofia
19	Yhoshelly Isabel Segura Bruno	16	Yhoshelly S
20	Mariana sue suarez	13	
21	LUIS ALEJANDRO PALACIO	17	LUIS
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Historia de Vida Generación Canción	Fecha	29/02/2024
Facilitador	Sebastian Muñoz Bedoya	Cargo	Psicología

OBJETIVO

- Generar un espacio para la creación de textos musicales donde se hablen sobre vivencias positivas de la vida o que aspiren formas de salir adelante

METODOLOGÍA

- Se utiliza metodología de escritura y composición mediante guías de rap o hip-hop.
- Se dictan talleres reflexivos

DESCRIPCIÓN

- Se da contexto sobre cómo, cuándo y dónde se desarrolla que hay en el programa
- Se muestran las pistas de música con que pueden trabajar o proyectarse durante el tiempo establecido para
- Se socializan pautas de cómo hacer canciones con y ejemplos
- Cada grupo de 4 a 5 participantes comienza a crear sus canciones
- Al final se hace un concierto con cada una de las canciones preparadas

OBSERVACIONES

Todos participan y se muestran motivados a generar creativamente canciones de rap. a pesar de que llueve. Se desarrolla la actividad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Anahel Aprril Sanchez Marquez	14	Anahel
2	Luis Alejandro Palacios	13	Luis A.
3	Mateo Holguin	13	Mateo
4	Mariangel Murcia Navas	14	Mariangel
5	Joan David Cata	17	Joan
6	EMERSON Holguin	12	EMERSON
7	Yeiber jose gonzalez Ron	10	Yeiber jose gonzalez
8	Maicol Gonzalez Salgado	12	Maicol G.
9	Jordan David Daniel Alvarez	13	JDavid
10	Juan José Bayona Escalona	13	
11	Mateo Pinto	13	Mateo
12	Kilmer	11	Kilmer
13	Karla Daniela vargas quintero	13	Karla
14	Maximiliano Ariza	13	Maximiliano
15	Dylan Tatiana Alvarez	13	Dylan
16	Xiomara Salazar	16	Xiomara
17	Iza MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
18	Samuel Quintero	16	Samuel Q
19	Ximena Prada Paez	13	Ximena
20	Jeronimo Correa	14	JERO
21	Maximiliano Cañas	11	Maximiliano
22	Yasheily Isabel Segura Bravo	16	Yasheily S.
23	Juan Camilo Echeverry T.	12	Camilo
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	31/01/2025	Fecha entrevista:	12/02/2025

Nombre Completo del NNA: Jean Paul Monsalve Vidal

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
29/09/2017	7,4		X	

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
	X		1023654833	Colombiano

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No
Autoridad administrativa:	Comisaria 4 Bello	
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto Perez	

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades:	Ninguna
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen
Método anticonceptivo:	No aplica — FUM: No aplica
Observaciones:	Ninguna

3. CUESTIONARIO FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

4. DATOS ANTROPOMÉTRICOS

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	12/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	26	*Talla-longitud /Edad:*	-1,79
Talla/longitud (cm):	130,3	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	15,3	*IMC/Edad:*	-0,18

Diagnóstico Nutricional: Riesgo talla baja para la edad y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

5. CONCEPTO NUTRICIONAL

Jean Paul es un niño de 7 años de edad, con diagnostico nutricional de Riesgo de baja talla para la edad y peso adecuado En anamnesis alimentario refiere tener buen apetito, consumo de la mayoria de grupos de alimentos, no presenta alergias o intoleraacias alimentarias a la fecha, buen proceso de masticacion

6. PLAN ALIMENTARIO NUTRICIONAL

Se propone plan de alimentacion normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentacion al dia

7. FIRMA

LUISA ECHEVERRY

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	04/02/2025	*Fecha entrevista:*	12/02/2025		
Nombre Completo del NNA:	Xiomara Salazar Tejada				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*		
15/07/2008	16 años	X			
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*	*Nacionalidad:*		
	X	1022148807			
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*	No aplica		
Autoridad administrativa:		Defensoria Familia			
Nombre autoridad administrativa:		Maria Estela Rivera			
Enfermedades:	No presenta				
Alergias:	Ninguna				
Medicamentos:	No consume				
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presentar				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce				
Método anticonceptivo:	Jadell	*FUM:*	No recuerda		
Observaciones:	Ninguna				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raices, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	12/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	36 kg	*Talla-longitud /Edad:*	-2,16
Talla/longitud (cm):	148,2	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	16,4	*IMC/Edad:*	-1,94

Diagnóstico Nutricional: Talla baja para la edad, riesgo de bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

__ Fenton
__ Síndrome de Down
__ Parálisis Cerebral
__ Acondroplasia
X Patrones OMS adaptados para Colombia
__ IMC Adultos

Xiomara es una adolescente de 16 años de edad, con diagnostico nutricional de Talla baja para la edad y riesgo de bajo peso para la edad, en anamnesis alimentaria refiere buen apetito, no presenta alteraciones en el proceso de masticación y deglución, tampoco en el funcionamiento del sistema gastrointestinal.

Se propone plan de alimentación hipercalorica, hiperproteica, de consistencia normal, fraccionada en 6 momentos de alimentación al día con el fin de mejorar requerimiento nutricional

Luisa F. Echeverry C.
Nutrición y Dietética U de A
Reg. 5-0773-12
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	05/02/2025	Fecha entrevista:	12/02/2025

Nombre Completo del NNA: María Angel Munera Navas

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
04/10/2010		X	

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1022152059	

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	De persona	
Nombre autoridad administrativa:	María Estela Rivera	

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	Ninguna
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen
Método anticonceptivo:	No planifica — FUM: irregular - no recuerda
Observaciones:	Sin observaciones

3. CUESTIONARIO FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

4. DATOS ANTROPOMETRICOS

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	12/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	61,5	*Talla-longitud /Edad:*	-1,14
Talla/longitud (cm):	152,7	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	26,4	*IMC/Edad:*	1,76

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla para la edad y sobrepeso

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

5. CONCEPTO NUTRICIONAL

Mariangel es una adolescente de 14 años de edad, con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla para la edad y (peso) sobrepeso. En anamnesis alimentaria se encuentra que presenta buen apetito, consumo de la mayoria de alimentos, no alteraciones en masticacion y deglucion.

6. PLAN ALIMENTARIO NUTRICIONAL

Se propone plan de alimentacion normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentacion al dia

7. FIRMA

Dalia S. Echeverry U.
Nutricionista y Dietista U. de
Reg. 9-6473-19

LOISA ECHEVERRY .

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	05/02/2025	Fecha entrevista:	12/02/2025

Nombre Completo del NNA: Mateo Mará Alarcon

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
24/06/2011	13,7	X	

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1022153229	

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoria	
Nombre autoridad administrativa:	José Fernando Castro	

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen

Método anticonceptivo:	No aplica	FUM:	No aplica
Observaciones:	Ninguna		

3. GESTIÓN ALIMENTARIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

4. DATOS ANTROPOMETRICOS

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	12/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	69	*Talla-longitud /Edad:*	−0,01
Talla/longitud (cm):	160,6	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	26,8	*IMC/Edad:*	2,23

Diagnostico Nutricional: Talla adecuada para la edad y Obesidad

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Sindrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

5. CONCEPTO NUTRICIONAL

Mateo es un adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad, y obesidad. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución, ni en el funcionamiento del sistema gastrointestinal

6. PLAN ALIMENTARIO NUTRICIONAL

Se propone plan de alimentación normoproteico, hipocalorico, de consistencia normal, fraccionado en 5 comidas al dia.

7. FIRMA

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 5-12713

LUISA ECHEVERRY.

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	06/02/2025	Fecha entrevista:	12/02/2025

Nombre Completo del NNA: Emerson Holguin

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
06/12/2012	13 años		X	

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
				Colombiano

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Defensora	
Nombre autoridad administrativa:	Maria Estella Rivera	

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades:	No presenta.
Alergias:	Ninguna
Medicamentos:	No consume medicamentos
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Sedsconocen

Método anticonceptivo:	No aplica	FUM:	No aplica
Observaciones:	Ninguna		

3. CUESTIONARIO FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

4. DATOS ANTROPOMETRICOS

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	12/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	43,7	*Talla-longitud /Edad:*	-1,57
Talla/longitud (cm):	144,5	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2): /		*IMC/Edad:*	1,03

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla para la edad, sobrepeso

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

CONCEPTO NUTRICIONAL

Emerson es un adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de Riesgo de baja talla y sobrepeso. En anamnesis alimentaria se evidencia buen apetito, no alteraciones en el funcionamiento del sistema gastrointestinal

PLAN ALIMENTARIO NUTRICIONAL

Se propone plan de alimentacion normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos al dia

FIRMA

Diana F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U.d.
Reg. [illegible]
LOISA ECHEVERRY .

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	08/02/2025	Fecha entrevista:	12/02/2025

Nombre Completo del NNA: Deyvi Fabian Aguirre Cordoba

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
29/08/2013	11 años		X	

Tipo de documento de identidad			Número de documento:	Nacionalidad:
	X		1078006648	

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria 4 Bello	
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto	

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	Ninguna
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce

Método anticonceptivo:	No aplica	FUM:	No aplica
Observaciones:	Ninguna		

3. CUESTIONARIO FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

4. DATOS ANTROPOMETRICOS

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	12/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	31	*Talla-longitud /Edad:*	-0,53
Talla/longitud (cm):	142,1	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	15,4	*IMC/Edad:*	-1,12

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y riesgo bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

5. CONCEPTO NUTRICIONAL

Deybi es un niño de 11 años de edad, con diagnostico nutricional de Talla adecuada para la edad y riesgo de bajo peso. En anamnesis alimentaria se encuentra con buen apetito, no presenta alteraciones en el funcionamiento en el proceso de masticación y deglución

6. PLAN ALIMENTARIO NUTRICIONAL

Plan de alimentación normocalorico, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia

7. FIRMA

Nutrición y Dietética U de P
Reg. 5-0275-12

LOISA ECHEVERRY .

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12/02/2025	*Fecha entrevista:*	19/02/2025
Nombre Completo del NNA:	Mana José Gomez Duque		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
22/02/2009	15 años	X	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1025775837		
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoría		
Nombre autoridad administrativa:	Yohana Valdés Duque		

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	Ninguno
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen
Método anticonceptivo:	Ninguno — *FUM:* No recuerda
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos		*	✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	50	*Talla-longitud /Edad:*	-1,45
Talla/longitud (cm):	152,7	*Peso/Edad:*	→
IMC (Kg/m2):	21,4	*IMC/Edad:*	0,25

Diagnóstico Nutricional: Riesgo baja talla edad, Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

María José es una adolescente de 15 años de edad, con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla para la edad y peso adecuado para la edad. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de la mayoria de grupos de alimentos, no hay alergias o intolerancias alimentarias no alteracion en el proceso de masticacion y deglucion.

Se prescribe plan de alimentacion normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentacion al dia

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U. de A
Reg 5140713
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingresa:	13/02/2025	Fecha entrevista:	14/02/2025		
Nombre Completo del NNA:	Kevin Daniel Vasco Quintero				
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento	
14/02/2012	13 años		X		
Tipo de documento de identidad		Número de documento:		Nacionalidad:	
	X	1033494722		Colombiano	
Identidad de género:		Grupo étnico (Si aplica):		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria 9			
Nombre autoridad administrativa:		Bleidy Marta Munera			

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	Ninguna
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica — FUM: No aplica
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	33,5	*Talla-longitud /Edad:*	-1,97
Talla/longitud (cm):	141,5	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	16,7	*IMC/Edad:*	- 0,78

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla para la edad y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

- __ *Fenton*
- __ *Síndrome de Down*
- __ *Parálisis Cerebral*
- __ *Acondroplasia*
- X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
- __ *IMC Adultos*

Keun Daniel es un adolescente de 13 años de edad con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla para la edad y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución, consumo de la mayoria de grupos de alimentos

Se propone plan de alimentación normocalórica, normoproteica de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia

Dietista F. Zchevers
Nutricionista y Dietista
Reg Sanitario

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	14/02/2025	*Fecha entrevista:*		19/02/2025	
Nombre Completo del NNA:					
Yeiber José Gonzalez Ron					
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
10/11/2014	10 años		X		
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*			*Nacionalidad:*	
				Venezolano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Defensoría			
Nombre autoridad administrativa:		Yasira Heredia			
Enfermedades:	No presenta				
Alergias:	Ninguna				
Medicamentos:	No consume				
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presenta				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionados con la nutrición:	Se desconoce				
Método anticonceptivo:	No aplica	*FUM:*	No aplica		
Observaciones:	Ninguna				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	04/02/2023	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	25,8	*Talla-longitud /Edad:*	0,35
Talla/longitud (cm):	137,7	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	14,4	*IMC/Edad:*	−1,50

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para edad, riesgo bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Heiber es un niño de 10 años de edad, con diagnostico nutricional de Talla adecuada para la edad y riesgo de peso. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consume de la mayoria de grupos de alimentos, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 comidas al dia

Nutricionista y Dietista
Reg 3[illegible]

ADRIANA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18/02/2025	Fecha entrevista:	19/02/2025

Nombre Completo del NNA:
Juan José Gaviria Cifuente.

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
11/08/2011	13 años		X	

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1013349073	

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoria Familia	
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro	

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	Ninguna
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce.
Método anticonceptivo:	No aplica — FUM: No aplica
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raices, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	43	*Talla-longitud /Edad:*	-1,99
Talla/longitud (cm):	144,8	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	20,5	*IMC/Edad:*	0,73

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de talla baja y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adulto*

Juan Jose es un adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla para la edad y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de la mayoria de grupos de alimentos, no presenta alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Se prescribe plan de alimentacion normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 comidas al dia

[redacted]
Nutricionista y Dietista U de P
Reg 5-47[redacted]

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18/02/2025		*Fecha entrevista:*			19/02/2025	
Nombre Completo del NNA:							
Juan Camilo Echeverry Torre							
Fecha de Nacimiento:		*Edad:*	*Sexo:*			*Lugar de nacimiento*	
29/11/2012		12,6		X			
Tipo de documento de identidad			*Número de documento:*			*Nacionalidad:*	
	X		1020467102			Colombiano	
Identidad de género:			*Grupo étnico (Si aplica):*			No aplica	
Autoridad administrativa:			Comisaria 6				
Nombre autoridad administrativa:			Bleidy Marta Munoz				

Enfermedades:	Ninguna
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica — *FUM:* No aplica
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	9/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	58	*Talla-longitud /Edad:*	0,7
Talla/longitud (cm):	158,2	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	23,2	*IMC/Edad:*	1,76

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad Sobrepeso

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Juan Camilo es un niño de 12años de edad, con diagnostico nutricional de Talla adecuada para la edad y Sobrepeso. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de la mayoria de grupos de alimentos. no hay alteración en proceso de masticación y deglución.

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 comidas al dia

Luisa F. Echeverry C
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 5-2679

LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18/02/2025	*Fecha entrevista:*	19/02/2025
Nombre Completo del NNA:	Jordan David Dominguez Alvarez		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
23/07/2011	13,6	X	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1049566223		Colombiano
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoría		
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro		

Enfermedades:	No presenta
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica / *FUM:* No aplica
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			—			
Grasas			—			
Dulces y postres			—			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	47	*Talla-longitud /Edad:*	-0,81
Talla/longitud (cm):	134,1	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	19,8	*IMC/Edad:*	0,46

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adoptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Jordan es un adolescente de 13 años de edad, con diagnóstico nutricional de Talla adecuada para la edad y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de la mayoría de grupos de alimentos no hay alteraciones en el proceso de masticación.

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentacion al dia

Dayan F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de
Reg. [illegible]

DAYAN ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	19/02/2025	*Fecha entrevista:*	19/02/2025
Nombre Completo del NNA:	Enyerbeth Moises Gonzalez		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
22/05/2012	12 años	X	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	PPT 66558455		Venezolano
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria 3		
Nombre autoridad administrativa:	Maria Cristina Polgarin		

Enfermedades:	No presento
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	Generalmente adecuados
Suplementos:	No consume.
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica — *FUM:* No aplica
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raices, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	14/02/2023	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	39	*Talla-longitud /Edad:*	-0,19
Talla/longitud (cm):	152,8	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	16,7	*IMC/Edad:*	-0,70

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Moises es un niño de 12 años de edad, con diagnostico nutricional de Talla adecuada para la edad y peso adecuado, En anamnesis alimentaria refieren buen apetito, consumo de todos los grupos de alimentos, no hay alteracion ej en el proceso de masticación y deglución.

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentación

Carlos F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U.
Reg. 5-0273-12

1088 274 000 829

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18/02/2025	*Fecha entrevista:*	19/02/2025		
Nombre Completo del NNA:	Nestor de Jesus Lopez Tores				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
17/10/2012	12 años	X			
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
	X			Colombiano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria			
Nombre autoridad administrativa:					
Enfermedades:	No presenta				
Alergias:	Ninguna				
Medicamentos:	No consume				
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados				
Suplementos:	No consume				
Intolerancias:	No presenta				
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen				
Método anticonceptivo:	No aplica	*FUM:*	No aplica		
Observaciones:	Ninguna				

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	19/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	45	*Talla-longitud /Edad:*	-1,16
Talla/longitud (cm):	143	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	22	*IMC/Edad:*	1,53

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla y Sobrepeso

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Nesta es un niño de 12 años de edad, con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla y sobrepeso, en anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de la mayoria de grupos de alimentos, no presenta alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos al dia

Luisa F. Echeverri
Nutricionista y Dietista
Reg. [illegible]
LUISA ECHEVERRI

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingresa:	20/02/2025	Fecha entrevista:	26/02/2025

Nombre Completo del NNA:			
Dilan Bustamante			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
07/01/2012	13	X.	
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
			Colombiano
Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):		No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria		
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto		

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente buenos
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen
Método anticonceptivo:	No aplica / FUM: No aplica
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	26/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	35,6	*Talla-longitud /Edad:*	-0,88
Talla/longitud (cm):	150,5	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	15,7	*IMC/Edad:*	-1,49

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y riesgo bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

- [ ] *Fenton*
- [ ] *Síndrome de Down*
- [ ] *Parálisis Cerebral*
- [ ] *Acondroplasia*
- [x] *Patrones OMS adaptados para Colombia*
- [ ] *IMC Adultos*

Dilan es un adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y riesgo de bajo peso de en anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consuma de la mayoria de grupo de alimentos, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos al dia

Luisa F. Echever
Nutricionista Dietista
Reg [illegible]
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	24/02/2025	*Fecha entrevista:*	26/02/2025
Nombre Completo del NNA:	Estefania Velez Correa		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
11/04/2010	14 años	X	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1022151201		Colombiana
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria 4		
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto		

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	no consume
Hábitos alimentarios:	aplu enfermente - adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	Jadell — *FUM:* No recuerda
Observaciones:	Sin Observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	*NO CONSUME*	*OCASIONAL*	*FRECUENCIA DE CONSUMO*			
			DIARIO	*SEMANAL*	*QUINCENAL*	*MENSUAL*
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosos secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	26/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	49,5	*Talla-longitud /Edad:*	0,27
Talla/longitud (cm):	163,4	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	18,5	*IMC/Edad:*	-0,63

Diagnóstico Nutricional:

Patrón de referencia utilizado:

_ *Fenton*
_ *Síndrome de Down*
_ *Parálisis Cerebral*
_ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
_ *IMC Adultos*

Estefania es una adolescente de 14 años de edad con diagnostico nutricional de Peso adecuado y talla adecuada para la edad, en anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de la mayoria de alimentos, no reporta alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de Ingreso:	26/02/2025	Fecha entrevista:	26/02/2025

Nombre Completo del NNA:			
Emiliano Ochoa Osorio			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
07/06/2012	12.8	X	
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1155713075		Colombiano

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:		
Nombre autoridad administrativa:		

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen
Método anticonceptivo:	No aplica — FUM: No aplica
Observaciones:	Ninguna

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	26/02/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	46	*Talla-longitud /Edad:*	0,40
Talla/longitud (cm):	157	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	18,7	*IMC/Edad:*	0,28

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para edad y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adidos*

Emiliano es un niño de 12 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y peso adecuado. en anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de la mayoria de grupos de alimentos

Plan de alimentación normoproteico, normocalorico, fraccionado en 5 momentos al dia, de consistencia normal

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U.d.
COA ECHEC223

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Juego recreativo y actividad física	Fecha	14 02 2025
Facilitador	Tosa Fernanda Echeverry Cardenas	Cargo	Nutricionista

OBJETIVO

Mejorar la flexibilidad y movilidad del cuerpo, con el fin de ayudar a reducir el riesgo de enfermedades cardiovasculares

METODOLOGÍA

1. Saludo
2. Explicación actividad y juego recreativo
3. Juego y trabajo en equipo
4. Conclusiones

DESCRIPCIÓN

Para la actividad de hoy se pretende mostrar por medio del juego yenga la importancia del trabajo en equipo y de la actividad física como habito para mejorar la salud y disminuir los riesgos cardiovasculares. El juego consiste en que se hacen 2 equipos, cada equipo debe derribar con una pelota una torre de piedras, el equipo que la derribo debe ir armando la torre sin dejar que los ponchen con la pelota, gana el equipo que arme la torre nuevamente

OBSERVACIONES

Este tipo de actividades motivan mucho a la participación de todos los niños

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jhosbell Isabel Segura Bravo	16	Jhosbell S.
2	Samuel Quintero	16	Samuel Q
3	Anabel Abril Sanchez Marquez	14	Anabel Sanchez
4	Maria Jose Gomez D	15	Gomez
5	[illegible]	13	[illegible]
6	Hansel Quiroz	9	Hansel
7	Maria Jose Arguello Morrivio	6	Maria Jose
8	Xiomara Salazar	16	Xiomara
9	EMERSON Holguin	12	EMERSON
10	IZA MARIA [illegible] RUIZ LOAIZA	12	IZA MARIA R.
11	Deyvi FABian	11	Deyvi.
12	Luis Alesandro Palacio	13	Luis A.
13	Kevin Daniel Vasco	13	Kevin.
14	KEINER	11	
15	Ximena Coral Paez	12	Ximena
16	Mariangel Nuria Jauto	14	
17	Johan David Ote	17	
18			
19	Jean Paul	4	Jean Paul
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Baile de la silla	Fecha	21 02 2025
Facilitador	Luisa Fernanda Echeverry	Cargo	Nutricionista

OBJETIVO

Mejorar la condición física por medio del baile, aumentando la resistencia y fatalecer los musculos

METODOLOGÍA

1. Saludo
2. Explicación importancia del baile y la salud
3. Baile de la silla
4. Despedida y ganador

DESCRIPCIÓN

Por medio del juego del baile de la silla. se trabaja la importancia de como mejorar la resistencia y el fortalecimiento de musculos., el juego consiste en ir bailando alrededor de las sillas y a medida que se van sentando se van sacando sillas hasta que al final solo queden 2 jugadores y 1 silla con un solo ganador

OBSERVACIONES

La mayoría de los niños participaron, se lograron hacer diferentes rondas a petición de los niños

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Anabel Sanchez	14	Anabel
2	Yhasbelly Segura	16	Yhasbelly S.
3	Yeiber gonzalez	10	Yeiber gonzalez
4	Luis Alejandro Rosario	13	Luis A.
5	[illegible]	13	[illegible]
6	Samuel Quintero Murulanda	16	Samuel Q.
7	[illegible] Alvarez	7	Alvarez
8	Ximena [illegible]	15	Ximena
9	Xiomara Salazar	16	Xiomara
10	Kevin Daniel vasco echeverry	12	Kevin Daniel
11	JUAN CAMILO CHEVERRY TORO	12	CAMILO
12	Emerson tobon	12	EMERSON
13	Nestor Lopez	12	Nestor
14	MATEO	13	MATEO
15	David Ortiz	11	David
16	Mariana Mora Nava	14	[illegible]
17	Jeronimo [illegible]	14	Jero
18	Jordan David Damian Silva	13	David
19	Yajaira Ganzalez	12	Yajaira G.
20	Juan [illegible]	13	Juan
21	[illegible]	11	[illegible]
22	Tyron Spider Osorio Montoya	15	[illegible]
23	IZA MARIA RUIZ LOPERA	12	IZA MARIA R.
24	Juan Jose Gaviria	13	[illegible]
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Concentrese de alimentos	Fecha	28 02 2025
Facilitador	Wisa Fernanda Echeverry	Cargo	Nutricionista

OBJETIVO

Promover un enfoque integral hacia una alimentacion equilibrado que respalde el bienestar fisico y mental ga medio del juego concentrese

METODOLOGÍA

1 Saludo
2. Explicación del tema
3. Juego
4- Conclusiones

DESCRIPCIÓN

Jugar concentrese implica memoria, atención y concentración, por eso se comienza la actividad explicando a los niños el juego: los jugadores deben recordar la ubicación de las cartas para hacer coincidir los pares de alimentos, pues esto puede mejorar las habilidades cognitivas y la capacidad de atención. Esta interacción social entre los jugadores generó que se compartan conocimientos sobre alimentación segura. Las cartas contenían imagenes de los colores de alimentos, habitos alimentarios seguros, saludables e inadecuados, grupos de alimentos entre otros.

OBSERVACIONES

Manifestaron agrado por las actividades de memoria y el material utilizado.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Heiver José Ruña	13	Heiver
2	Xiomara Salazar	16	Xiomara
3	Juan José Galvis	13	
4	Kevin Daniel Velasco Quintero	12	
5	EMERSON HOLGUIN	13	EMERSON
6	MATEO HOLGUIN	13	MATEO
7	Ynasbely Segura	16	Ynasbely S.
8	Mariangel Mendez Nava	14	
9	Mateo Mena	13	
10	Juan Bautista Alvarez	13	
11	Maximiliano Cano Alvarez	12	
12	Esterlina Velez Correa	14	Esterlina Velez
13	Samuel	11	
14	Jordan David Ramirez Alvarez	13	
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	31 01 2025	Fecha entrevista:	03 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Cristian Leandro Sierra Tupiaj

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
14 06 2007	17		X	

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1013342 854	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	

2. MOTIVO DEL INGRESO

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Natalia Nieto Perez

3. AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

4. COMPOSICION FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Diana Patricia Sierra		Madre	3022216762	

Dinámica familiar:

El adolescente hace parte de una familia mono parental jefatura femenina. Las relaciones se han visto deterioradas por las actividades ilegales en las que Cristian se desenvuelve. Ya estuvo en el Sistema de responsabilidad Penal de adolescentes.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	**Tenencia:**	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	**Donde:**	SRPA - Escuela Trabajo S.J.
Termino proceso:	Si (X) / No ( )	**Motivo de ingreso:**	Restegro
Red de apoyo vinculados al proceso:	Madre		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	**Grado:**	No aplica
Nombre de la institución:	No aplica		

Grado Decimo aprobado, desescolarizado hace seis meses aproximadamente.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Cristian Leandro Sierra Tapias

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	31 01 2025	Fecha entrevista:	03 02 2025

Nombre Completo del NNA:			
Jean Paul Monsalve Vidal			
Fecha de Nacimiento:	**Edad:**	**Sexo:**	**Lugar de nacimiento**
	7	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1023654933		Colombiana
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**		

2. MOTIVO DEL INGRESO

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Natalia Nieto Perez

3. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	**Cual:**	
Régimen:		**Punto de atención:**	

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Diana Monsalve		Abuela	Cajera	
Fanery Monsalve		Madre	Mesera	
Julian Holguin		Padrastro		

Dinámica familiar:

El niño ingreso a la institución con Ferula en el pie derecho, según lo que informa se debe a que una moto le paso por encima.

Hace parte de una familia de tipología extensa. No tiene buena relación con la madre de quien manifiesta que no lo quiere porque lo trata muy mal

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

5. CONDICIONES SOCIOFAMILIARES			
Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguna		
6. MEDIDAS DE PROTECCIÓN			
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculados al proceso:	No aplica		
7. SISTEMA EDUCATIVO			
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No ( )	*Grado:*	Primero
Nombre de la institución:	No referida		
8. OBSERVACIONES			
Sin observaciones.			
9. FIRMAS			
Trabajo social: Paula Andrea Molina Osorio			
Firma del niño, niña o adolescente: .Jean Paul.			

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	04 02 2025	*Fecha entrevista:*	05 02 2025
Nombre Completo del NNA:	Angel Manuel Munera Rivera		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
18 12 2010	14	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
TI	1029300861		Colombiano
Identidad de género: Masculino	*Grupo étnico (Si aplica):*		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Isabel Cristina Rendon Garcia

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	*Cual:*	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	*Punto de atención:*	Bello

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*
Gloria Estela Zadimel	59	Abuela	Ama Casa	3225778859
Luis Alberto Posada		Abuelo	Desempleado	

Dinámica familiar:

El adolescente hace parte de una familia de tipologia extensa. Tiene multiples dificultades comportamentales y por ello desde muy pequeño ha estado en varios programas de proteccion y sus abuelos no cuentan con las herramientas suficientes para educar y contener al adolescente.

Ingresa al centro de Emergencia sin tratamiento Farmacológico.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguna		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Fundación Alavez
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia.		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	No aplica
Nombre de la institución:	No aplica		

Este es el cuarto ingreso de Angel Manuel al centro de emergencias de donde se ha evadido constantemente.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Angel manuel munera

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	04 02 2025	Fecha entrevista:	05 02 2025

Nombre Completo del NNA:			
Xiomara Salazar Tejada			
Fecha de Nacimiento:	**Edad:**	**Sexo:**	**Lugar de nacimiento**
15 07 2008	16	X	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1022146607		Colombia
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (Si aplica):** N/A		

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Maria Estela Rivera Pineda

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	**Cual:**	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	**Punto de atención:**	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Paula Andrea Tejada	40	Madre	Operaria	
Yarid Amical Mayo	36	Pareja Madre	Construcción	
Yanisex Cortavira	25	Cuñada	Hermana	
Diamara Salazar	12	Hermana	Estudiante	

Dinámica familiar:

Familia de tipología recompuesta. La adolescente manifiesta que tiene buena relación con su madre y con sus hermanas, pues estas relaciones se han visto afectadas por el consumo de sustancias psicoactivas refiere que solicitó ayuda porque quiere dejar de consumir y aunque ya estuvo en otra internado, no logró un proceso de desintoxicación efectivo.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Familiar
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	*Si (X) / No ( )*	*Donde:*	Crecer femenino
Termino proceso:	*Si ( ) / No (X)*	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia.		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si ( ) / No (X)*	*Grado:*	No aplica
Nombre de la institución:	No aplica		

Se encuentra desescolarizada hace dos años aproximadamente, ultimo grado aprobado cuarto de primaria

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Xiomara Salazar

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	05 02 2025	Fecha entrevista:	05 02 2025

Nombre Completo del NNA:
Jeronimo Hernandez Henao (Celeste)

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
06 09 2007	17	X	Pereira
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
	1025650553		Colombiana
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (SI aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Sandra Mylena Martinez Granda

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	**Cual:**	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	**Punto de atención:**	Medellin

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Monica Xiomara Henao	41	Madre	Ama casa	
Juan Pablo Hernandez H	21	Hermano	Comerciante	
Sara Hernandez H	18	Hermana		

Dinámica familiar:
El adolescente relata que hace dos años no tiene comunicación con su madre y que todo ese tiempo ha estado viviendo en la calle. Informa que solicitó protección en ICBF y lo ubicaron en PAN Miraflores donde presentó evasiones constantes y por ultimo estaba en Hogares Claret la libertad de donde se evadió hace una semana. Presenta consumo de sustancias psicoactivas (Marihuana) y esta en transición para identificarse con el genero Femenino y por ello le gusta que la llamen Celeste.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Internado	*Tenencia:*	N/A
Ingresos familiares:	N/A		
Redes de apoyo:	N/A		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	La libertad
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Sexto
Nombre de la institución:	Escuela Empresarial.		

Manifiesta que tiene Dx psiquiatrico y estaba con tratamiento Farmacologico pero hace dos años no lo toma.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Celeste Hernández Hoyos

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	05 02 2025	Fecha entrevista:	05 02 2025

Nombre Completo del NNA:			
Mateo Mona Alarcon			
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
24 06 2011	13	x	Bello
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
x	1022153229		Colombiano
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	José Fernanda Castro Bustamante

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Manuela Mona Montoya		Mamá	Comerciante	3113354536

Dinámica familiar:

El adolescente hace parte de una familia de tipología extensa. Tiene dificultades de comportamiento y cumplimiento de normas y esto ha llevado a que las relaciones familiares se deterioren. Mateo ya ha estado en Semillas de Bienestar en dos ocasiones anteriores y continua presentando las mismas dificultades.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado	
Ingresos familiares:	Desconoce el dato			
Redes de apoyo:	Familia			
Ha estado en proiección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Semillas de Bienestar	
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión	
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguno			
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Octavo	
Nombre de la institución:	Colegio Educacion Integral ABC			

Este es el tercer ingreso del adolescente al centro de emergencia.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Mateo Moná

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	05 02 2025	Fecha entrevista:	07 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Mariangel Munera Navas

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
04 10 2010	14	x	Bello

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1022152059	Colombiana

Identidad de género:	Femenino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Mena Estela Rivera Pineda

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Sayia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Katerine Munera	39	Madre	Empleada doméstica	

Dinámica familiar:

La adolescente manifiesta que hace parte de una familia monoparental jefatura femenina. Relata que desde los 7 años ha estado en internados porque su madre no tiene quien le ayude a cuidarla. Reconoce que no ha tenido buen comportamiento ya que se aprovechaba de la discapacidad de su madre para salir sin autorización de su casa.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	No aplica	*Tenencia:*	No aplica
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No ( )	*Donde:*	Hogar Belo de Maria
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Madre - Abuela		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Septimo-Octavo
Nombre de la institución:	IE San Gabriel Arcangel		

Internado San José, Hogar Gente Unida

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
. Mariangel Muñera Nava

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	06 02 2025	Fecha entrevista:	07 02 2025
Nombre Completo del NNA:	Emerson Holguin Quintero		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
06 12 2012	12	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
	Sin Documento		Colombiano
Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Maria Estela Rivera Pineda

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No (x)	Cual:	No aplica
Régimen:	No aplica	Punto de atención:	No aplica

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Claudia Holguin	53	Abuela		3016585312
Nicol Holguin	19	Tia		
Allson Holguin	20	Tia	Vendedora	
Evelin Holguin	23	Tia	Inmigrante	
Mateo Holguin	13	Hermano		

Dinámica familiar:

El niño hace parte de una Familia de tipología extensa. Refiere que la relación con los diferentes miembros de la familia es buena. No tiene relación con su madre de quien menciona que se fue cuando ellos estaban pequeños y con su padre es buena Emerson no ha sido registrado, nunca ha ido a la escuela y tampoco está afiliado a la EPS. La abuela solicitó ayuda en ICBF y por eso fue retirado del nucleo Familiar.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en proteccion:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculados al proceso:	No aplica		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	No aplica
Nombre de la institución:	No aplica		

Emerson no sabe leer ni escribir.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Soria

Firma del niño, niña o adolescente:
·EMERSON·

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 08 02 2025	*Fecha entrevista:* 11 02 2025		
Nombre Completo del NNA: Deyvi Fabian Aguirre Cordoba			
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
29 05 2013	11	x	Bello
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
TI x	1078066645		Colombiano
Identidad de género: Masculino	*Grupo étnico (Si aplica):*		

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dra Ana Nieto Perez

Cuenta con EPS:	SI (x) / No ( )	*Cual:*	Sanitas
Régimen:	Subsidiado	*Punto de atención:*	Bogota

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*
Leidy Cordoba		Madre		3112073380
Fabian Aguirre	32	Padre		

Dinámica familiar:

El niño hace parte de una familia de tipología monoparental con jefatura (Femenino) masculina, Relata que la relación con el padre es mala porque lo maltrata Fisicamente; menciona que como se comportaba mal la madre lo envio a vivir con su padre pero que ya se está comportando bien, ya sabe leer y escribir y cree que por ello debe volver con su madre

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculados al proceso:	No aplica		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Cuarto
Nombre de la institución:	IE San Judas Tadeo		

Sin observaciones

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Deyvi FABian aguirre cordoba

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	09 02 2025	Fecha entrevista:	11 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Julian Andres Carmona Giraldo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
23 07 2006	18	M	Girardota
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
CC	1026135267		Colombiana
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derecho

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Isabel Cristina Rendón Garcia

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Medellin

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Gloria Rios		Madre Sustituta		

Dinámica familiar:

Amigos con calor humano, refiere que se encontró ubicado en un hogar sustituto de dicha Institución. Está declarado en adoptabilidad tiene un Dx de retraso mental moderado y durante el d la entrevista refirio que no queria estar en el hogar sustituto porque la señora Gloria Rios era muy relajada para darle los medicamentos y lo trataba muy mal.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	CASA	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguna		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Hogar Sustituto
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de Ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculadas al proceso:	Declarada en adoptabilidad		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	No aplica
Nombre de la institución:	No aplica		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paola Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
JULIAN

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	10 02 2025	Fecha entrevista:	10 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Jerunimo Correa Zapata

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
07 05 2010	14		x	Medellin
Tipo de documento de identidad	Número de documento:			Nacionalidad:
T x	1022151374			Colom
Identidad de género:		Grupo étnico (Si aplica):		

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Tercera de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Maria Cristina Pulgarin Duque

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	Sanitas
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Marcel (Ortiz) Zapata	31	Primo	Mecanico	
Doris Maria Zapata O	67	Tia	Ama casa	
Jorge Zapata	56	Tio	Soldador	
Yeny Zapata	23	Prima	Ing Ambiental	

Dinámica familiar:

El adolescente refiere que hace parte de una familia de tipologia ampliada. Expresa que tiene buena relación con sus familiares pero por voluntad propia decide ir a la comisaria y solicitar protección para que lo envien a un internado. Se muestra muy hermetico con la información e ingresa exigiendo que sea ubicado en habitacion individual.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Propia
Ingresos familiares:	4.000.000		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en proteccion:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Semillas de Bienestar
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N/A
Nombre de la institución:	N/A		

Desescolarizado hace un año, ultimo grado aprobado sexto-Septimo

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Usorio

Firma del niño, niña o adolescente:
. JERonimo Ospina

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	11 02 2025	Fecha entrevista:	13 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Iza Maria Ruiz Lopera

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
05 05 2012	12	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1025892949		Colombiana
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (Si aplica):**		

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Tercera Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dora Elena Arteaga Bedoya

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Nueva EPS
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Eliana Lopera vasquez	40	Madre	Ama casa	3182461701
Mauricio Andres		Pareja Madre		
Oscar Dario Ruiz	65	Padre		

Dinámica familiar:

La preadolescente hace parte de una familia monoparental con jefatura femenina. Relata que presentó episodios de violencia intrafamiliar hacia la madre porque ella no la dejaba salir y la tenia muy controlada además el padrastro la estaba maltratando.

Tiene 3 hermanos mayores producto de la primera relación de su padre.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculados al proceso:	No aplica		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Quinto
Nombre de la institución:	IE Santo Catalino		

La pradolescente sufre de convulsiones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
IZA MARIA RUIZ LOPERA

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12 02 2025	Fecha entrevista:	13 02 2025

Nombre Completo del NNA:

María José Gomez Duque

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
22 02 2009	15	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
TI	1025795837		Colombiana
Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):		

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernanda Castro Bustamante

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
David Paul Martinez	21	Novio	Desempleado	
Esneda Mejes	50	Suegra		

Dinámica familiar:

María José se encontraba viviendo con su pareja relata que la suegra la golpeó en la espalda y por ello solicitó ayuda en el Hospital Marco Fidel Suarez. Estando allí desde el area de Trabajo Social activaron ruta de protección con ICBF por encontrarse sola en el servicio de salud.
Relata que fue enfatica en decirles que no necesitaba proteccion y que no deseaba venir al Centro de Emergencia.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Propia
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:			
Ha estado en proteccion:	*Si (X) / No ( )*	*Donde:*	Semillas Bienestar
Termino proceso:	*Si ( ) / No (X)*	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Padre		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si ( ) / No (X)*	*Grado:*	
Nombre de la institución:			

Ultimo grado aprobado 6° Desescolarizada hace dos años aproximadamente.

Es el tercer ingreso al Centro de Emergencias de donde siempre se evade y tiene mal comportamiento.

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	13 02 2025	Fecha entrevista:	14 02 2025

Nombre Completo del NNA:
Kevin Daniel Vasco Quintero

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
14 02 2012	13	x	Bello

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1036457253	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	

Restablecimiento de Derecho

Autoridad administrativa:	Comisaria sexta de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Bleidy Maria Moncra Gutierrez

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Alba Lucia Quintero		Abuela		
(Desconoce el nombre)		Abuelo		
Victor Hugo		Tio		
Yesica Juliet		Madre		

Dinámica familiar:
El adolescente hace parte de una familia de tipologia extensa, compuesta por abuelos maternos y un tio. Refiere que la relación con el abuelo es distante y no se sabe el nombre porque nunca le ha hablado. Kevin no aporta mayor información y se muestra muy reservado para hablar sobre su historia familiar.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Propia
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Corporación Hogar
Termino proceso:	Si (X) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	Reintegro Familiar
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Cuarto
Nombre de la institución:	CUVIC		

El adolescente habia realizado proceso de restablecimiento de Derechos, fue reintegrado al medio Familiar con una tia pero ella lo llevó a comisaria.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Kevin Daniel vasco quintero.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso: 14 02 2025		*Fecha entrevista:* 17 02 2025		
Nombre Completo del NNA: Yeiber dose Gonzalez Ron				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
10 11 2014	10		x	Caracas
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*			*Nacionalidad:*
PTP				Venezolano
Identidad de género: Masculino	*Grupo étnico (Si aplica):*			N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Yasira Heredia Serna

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	*Cual:*	
Régimen:		*Punto de atención:*	

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*
Odalis Josefina Ron Ron	45	Madre	Restaurante	
Carlos Gonzalez	46	Padre	Construcción	

Dinámica familiar:

El niño hace parte de una familia de tipología nuclear compuesta por la madre y el padre.

Refiere que los padre tienen discusiones de forma permanente y eso le genera temor.

Manifiesta que ingresó a protección porque estaba robando un juguete que otro adolescente lo envió a robar

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculadas al proceso:	No aplica		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Sexto
Nombre de la institución:	Institución Educativa La Milagrosa		

Sin observaciones

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Yeiber jose gonzalez ron

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	16 02 2025	Fecha entrevista:	17 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Jhon Esneider Osorio Montoya

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
21 09 2009	16	x	Bello
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1041056566		Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro Bustamante

Cuenta con EPS:	SI (x) /No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Ana Maria Montoya	33	Madre	Ama de casa	3103666543
Jhon Alexander Osorio	41	Padre	Construccion	
Meiuny Osorio Montoya	13	hermana	Estudiante	

Dinámica familiar:

Familia tipología Nuclear. El adolescente tiene dificultades para el cumplimiento de normas y presenta alta permanencia en calle asunto que facilita el aprendizaje de conductas delictivas que ya se han visto reflejadas en el comportamiento que ha tenido dentro del Centro de Emergencias en ocasiones anteriores

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Propia
Ingresos familiares:	No tiene la información		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Semillas de Bienestar
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Aceleracion
Nombre de la institución:	Cuvic		

(ES) El adolescente ha presentado multiples ingresos al centro de Emergencias y ha tenido actos bandalicos

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Juan Sebastian Osorio Montoya

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	17 02 2025	*Fecha entrevista:*	20 02 2025
Nombre Completo del NNA:	Mateo		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
15 10 2011	13	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
			Colombiano
Identidad de género:	Masculino	*Grupo étnico (Si aplica):*	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Maria Estela Rivera Pineda

Cuenta con EPS:	*Si ( ) /No (X)*	*Cual:*	
Régimen:		*Punto de atención:*	

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*
Claudia Yanet		Abuela		
Nicol		Tia		
Allsun		Tia		
Emerson		hermano		

Dinámica familiar:

El adolescente hace parte de una familia de tipologia extensa, las relaciones son cercanas y estrechas.

Menciona que ingresó al Centro de Emergencia por no estar registrado, no tiene afiliación a la EPS y no esta vinculado a procesos Formativos. Refiere que su madre los dejó al cuidado de la abuela paterna y nunca los registro.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el Dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculados al proceso:	No aplica		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	No aplica
Nombre de la institución:	No aplica		

El adolescente está bajo tratamiento para la dermatitis.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
·MATEO

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	Fecha entrevista:	19 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Nestor de Jesus Lopez Torres

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
19 10 2012	12		X	Venezuela
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
PTP				Venezolano
Identidad de género:	Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derecho

Autoridad administrativa:	Comisaria Primera Familia
Nombre autoridad administrativa:	Catalina Moreno

Cuenta con EPS:	SI ( ) / No ( )	Cual:	
Régimen:		Punto de atención:	

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Anais Torres	35	Madre	Venta Boletos	3245401690
Henrique Jose	25	Padrastro		
Stefany Muñoz	19			
Michel Herrera	21			

Dinámica familiar:

El adolescente hace parte de una familia monoparental jefatura Femenina. Las relaciones en el subsistema parental materno es cercana y estrecha según relata el adolescente pero ultimamente se ha visto afectada por la mala relación que tiene con su padrastro. Manifiesta que la madre lo estaba golpeando Mucho.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguno		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculados al proceso:	No aplica		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Cuarto
Nombre de la institución:	Institucion Educativa Barrio Paris Mega Colegio		

Durante la entrevista el niño se mostró retraido y nego saber más información de su madre.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Nestor Jesus Lopez Torres.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	Fecha entrevista:	19 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Juan José Gaviria Cifuentes

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
11 02 2011	13	X	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
T.I	1013349073		Colombiano
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro Bustamante

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Medellin

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Maria Ramirez		Abuela	Servicios Generales	
Juan Pablo Gaviria	13	Hermano	Estudiante	

Dinámica familiar:

El adolescente hace parte de una familia de tipologia extensa compuesta por la abuela y su hermano. Relata que la madre lo abandono cuando tenian 2 años y del padre refiere que es alcoholico. La relación con la abuela es conflictiva a raiz del mal comportamiento de Juan José que le cuesta cumplir las normas.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	No conoce el dato		
Redes de apoyo:			
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Ciudad Don Bosco
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Vecina		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Septimo
Nombre de la institución:	I E Joaquin Vallejo		

El adolescente ya ha estado en protección en varias instituciones y se ha evadido la ultima evasion se dió de el centro de Diagnostico y Derivasion.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	Fecha entrevista:	21 02 2025

Nombre Completo del NNA:
Jordan David Dominguez Alvarez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
23 07 2011	13	X	Barranquilla

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X		Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Juzgada Familia Medellin
Nombre autoridad administrativa:	Lina Isabel Alzate Gomez

Cuenta con EPS:	SI (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Medellin

Nombre		Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Luyenis	Perguas Torres	26	Madre	Ama de casa	
Dayana		3	Hermana		
Kevin		23	Padrastro		

Dinámica familiar:
Tipología familiar reconstituida. Manifiesta que empezó a tener dificultades con su madre porque le ponía normas y el le gustaba mucho estar en la calle y pegarsele a los (mam) camiones. Decidió pedir protección porque quería estar en internado (para) pero ya se arrepintió y se ha evadido de varios espacios.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa finca	*Tenencia:*	Propio
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Corporación Hogar
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Aceleración
Nombre de la institución:	I E el progreso		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Jordan David Domingez alvarez

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	Fecha entrevista:	21 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Enyerbeth Moises Gonzalez Serrano

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
22 05 2012	12		x	Estado Falcón
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
PPT	6655455			Venezuela
Identidad de género:	Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Tercera Familia
Nombre autoridad administrativa:	Maria Cristina Pulgarin Agud

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Maria Alejandra Escorcia	33	Madre	Vendedora	3165725512
Mabel Maria Padilla T		Abuela	Ama casa	
Daniela Serrano Serrano	14	Hermana	Estudiante	
Mariangelis	16	Hermana	Estudiante	

Dinámica familiar:

El niño hace parte de una familia de (una) tipología extensa. Relata que tiene buena relación con los miembros de su familia y que no comprende porque llegó al Centro de emergencia, relata que estaba en el colegio y la policía fue por el. Manifiesta que no conoce a su padre

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familiares		
Ha estado en protección:	*Si ( ) /No (X)*	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	*Si ( ) /No ( )*	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculadas al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si (X) /No ( )*	*Grado:*	Cuarto
Nombre de la institución:	IE Abraham Reyes		

El adolescente tien ferula en la mano derecha, lesión ocusionada fue un resvalon jugando con un balón

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Jeiser Gonzales serna

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18 02 2025	Fecha entrevista:	21 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Juan Camilo Echeverry

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
29 11 2012	12	X	Bello

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1020467102	Colombiano

Identidad de género: Masculino | Grupo étnico (Si aplica):

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria sexta de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Bleidy Maria Munera Gutierrez

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Maria Consuelo Luna		Abuela	Confecciones	3216708688
Jesús		Abuelo Socio		

Dinámica familiar:

Tipologia Familiar "extensa compuesta por la abuela y la pareja de la abuela. Relata que la relación es hostil porque le ponen muchas normas y no lo dejan salir de casa, el se escapa y se pega de los camiones y empezó a consumir marihuana. Relata que ha tenido episodios en los que ha agredido FISICAMENTE a Jesus

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculados al proceso:	No aplica		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Aceleracion
Nombre de la institución:	IE Carlos Perez Mejia.		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Juan camilo ECHEVERRY T.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	20 02 2025	Fecha entrevista:	21 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Maximiliano Coro Alvarez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
	7	x	Medellin

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
		Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familias
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto perez

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Nadeleyne		Madre	Independiente	
ROSIO		Abuela		
Manuel		Abuelo		
Dilan	13	Hermano		
Juan David	3	Hermano		

Dinámica familiar:

El niño no aporta mucha información argumentando que el es muy pequeño y que no sabe muchas cosas. Hace parte de una familia de tipologia extensa. Dice que su madre lo quiere y lo cuida mucho y que la extraña demasiado.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Propio
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	No aplica
Nombre de la institución:	No aplica		

El niño esta desescolarizado, estaba cursando segundo grado de primaria

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	20 02 2025	Fecha entrevista:	21 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Dilan Bustamante Alvarez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
09 01 2012	13	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
TI x			Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto Perez

Cuenta con EPS:	SI (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Madelenne Alvarez	32	Madre	Independiente	3146061306
Rosio		Abuela		
Manuel		Abuelo		
Maximiliano	7	Hermano		
Juan David	3	Hermano		

Dinámica familiar:

Familia de tipología extensa. Relata que tiene buena relacion con su madre y sus abuelos La madre trabaja como independiente y en ocasiones los deja solos y por ello una tia denunció el caso.

Tambien informa que se encontraba en grado Sexto pero el colegio cerro y el se quedó sin cupo.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Propio
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	(Sep) Sexto
Nombre de la institución:	N/A		

El niño estaba cursando grado sexto de bachillerato y no sabe si pasó el año

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Dylan Bustamante Alvarez

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	20 02 2025	*Fecha entrevista:*	21 02 2025
Nombre Completo del NNA:	Nicol Lezcano Hoyos		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:* 14	*Sexo:* X	*Lugar de nacimiento* Caicedo
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:* Colombiana
Identidad de género: Femenino	*Grupo étnico (Si aplica):* N/A		

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto Perez

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	*Cual:*	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	*Punto de atención:*	Bello

Nombre	*Edad*	*Parentesco*	*Ocupación*	*Teléfono*
Luz Adiela Hoyos Serna	36	Madre	Comerciante	3003821264
Jader Arley Lezcano Hoyos	17	Hermano		
Edwin Arley Lezcano	47	Padre	Carretero	

Dinámica familiar:

Tipologia familiar monoparental con jefatura femenina. La adolescente relata que tiene buena relación con su madre pese a que desobedece constantemente. Refiere que su problematica radica en que le gusta mucho estar en la calle y consumir Marihuana ademas estaba desescolarizada hace dos años.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arriendo
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:			
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Diagnostico y Derivacion
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	EVASION
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	
Nombre de la institución:			

Desescolarizada Hace un año, ultimo grado aprobado 5°

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Nicol Lezcano

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	24 02 2025	Fecha entrevista:	26 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Estefania Velez Correa

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento:
11 04 2011	14	x	Bello

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x		Colombiana

Identidad de género:	Femenino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria cuarta de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Natalia Nieto Perez

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Fabiola Zapata	62	Abuela	Ama casa	3506530164
Fredy Alberto Velez	52	Padre	Taxista	
Yudy	50	Madrastra	Interna	

Dinámica familiar:

Familia monoparental jefatura masculina. Relata que su madre murió el año pasado por cancer en el estomago.
La abuela la presentó en comisaria porque querian solicitar ayuda para ella superar la problematica del consumo ya que a sus (15) 14 años presenta policonsumo (marihuana - perico). Tiene dos hermanas menores de 8 años que viven con tias maternas.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	casa	*Tenencia:*	Propia
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familiar		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Ingreso:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Septimo
Nombre de la institución:	IE La Gabriela.		

Sin Observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Estefania Ide Corre.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	27 02 2025	Fecha entrevista:	27 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Samuel de Jesus Gutierrez Perez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
05 10 2013	11		X	Nuevo Faital
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
X	1037676331			Venezolano
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):			N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Cuarta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto Perez

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Yerlys Margarita Perez	43	Madre	Vendedora	

Dinámica familiar:

Según lo (que) manifestado por el niño, hace parte de una familia monoparental presenta dificultades para el cumplimiento de normas y seguir instrucciones refiere que es violento y que en una ocasion le sacó un cuchillo a su madre. Le gusta mantenerse en la calle y no le gusta que nadie lo mande. Durante la entrevista el niño se tornó irrespetuoso.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Ranchito	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguno		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Quinto
Nombre de la institución:	IE La Gabriela La Gabriela		

Sin observaciones

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Samuel

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA-23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	26 02 2025	Fecha entrevista:	27 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Emiliana Ochoa Osorio

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
07 07 2012	12	X	Envigado
Tipo de documento de Identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1155713075		Colombiana
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):		

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa: Nombre autoridad administrativa:	

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiada	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Denis Osorio	46	Madre	Empleadas	3044471046
David Ochoa	36	Padre		

Dinámica familiar:

Familia monoparental con jefatura femenina Relata que la relacion con su madre es hostil porque por impulsos que no es capaz de controlar, se torna violento hacia su madre quien decidió solicitar ayuda en la inspeccion de policia No convive con su padre pero argumenta que ya si se quiere hacer cargo de el por lo que se presume que Emiliana esta buscando la forma de retornar

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	No conoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N/A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N/A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N/A		
Se encuentra estudiando actualmente:	SI (X) / No ( )	*Grado:*	Sexto
Nombre de la institución:	IE Tomas Cadavid		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Emiliano

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	25 02 2025	Fecha entrevista:	27 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Saley Yamari Rodriguez Henao

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
31 08 2009	15	X	Puerto Berrio
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
Y	1039 693 205		Colombiana
Identidad de género: Femenino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Quinta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Andrea Vanessa Muñoz Lopez

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Yesenia Mildrey Henao	34	Madre	Actriz	3144081839
Julieta	13	Hermana		

Dinámica familiar:

Familia monoparental con jefatura femenina Relata que tiene mala relacion con su madre quien ejerce violencia FISICA hacia ella y su hermana menor repitiendo patrones violentos en el proceso de crianza.

El padre se encuentra en un centro de reabilitacion por su problema de adicción a las drogas.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA 23-06-2022 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado		
Ingresos familiares:	Desconoce el dato				
Redes de apoyo:	Familia				
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N / A		
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N / A		
Red de apoyo vinculados al proceso.	N / A				
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Decimo		
Nombre de la institución:	IE Atanasio Girardot Bello				

Sin observacion

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Salen y Gabriel Rodriguez Henao

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA-23.06.2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	25 02 2025	Fecha entrevista:	27 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Soley Yamari Rodriguez Henao

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
31 08 2009	15	X	Puerto Berrio
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
TI	1039693205		Colombiana
Identidad de género: Femenina	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Quinta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Andrea Vanessa Muñoz Mejes

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Yesenia Mildrey Henao	34	Madre	Actriz	3144081839
Julieta	13	Hermana		

Dinámica familiar:

Familia monoparental con jefatura femenina Relata que tiene mala relacion con su madre quien ejerce violencia FISICA hacia ella y su hermana menor repitiendo patrones violentos en el proceso de crianza.

El padre se encuentra en un centro de reabilitacion por su problema de adicción a las drogas.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en proyección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	N / A
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	N / A
Red de apoyo vinculados al proceso.	N / A		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Decimo
Nombre de la institución:	IE Atanasio Girardot Bello		

Sin observacion

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Soleyi Yaprari Rodriguez Itanco

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	25 02 2025	Fecha entrevista:	28 02 2025

Nombre Completo del NNA:

Julieta Rodriguez Henao

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
26 08 2011	13	X	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X			Colombiana
Identidad de género: Femenina	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Quinta Familia
Nombre autoridad administrativa:	Andrea. Vanessa Muñoz Lopez

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Yesenia Mildrey Henao	34	Madre	Actriz	3144085639
(Soley) Soley	15	Hermana		

Dinámica familiar:

Familia monoparental con jefatura femenina. Relata que ama a su madre pero ella en ocasiones la trata muy mal y le dice que fue el peor error que ha cometido y que por su culpa no puede viajar por el mundo. Manifiesta que esto la hace sentir muy mal y por eso pidió protección, además porque la madre reacciona violentamente.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	Si ( ) / No (X)	*Donde:*	No aplica
Termino proceso:	Si ( ) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	No aplica
Red de apoyo vinculados al proceso:	No aplica		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Octavo
Nombre de la institución:	I E Atanasio Girardot		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Julieta Rodriguez Herao

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	24 07 2025	Fecha entrevista:	29 07 2025
Nombre Completo del NNA:	Keiver José Muñoz Piña		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
14 06 2011	13	x	Venezuela
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
			Venezolano
Identidad de género: Masculino	Grupo étnico (Si aplica):		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Mpio Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Maria Estela Rivera Pineda

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No (x)	Cual:	N/A
Régimen:	N/A	Punto de atención:	N/A

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Carolina Piña Hernandez	48	Madre	Restaurante	
Kevin	18	Hermano	Domiciliario	
Keivis	16	Hermano	Futbolista	
Samuel	7	Hermano	Estudiante	

Dinámica familiar:

Familia monoparental jefatura femenina integrada por su madre y sus hermanos Relata que tiene una excelente relación con su madre, en ella encuentra amor y protección y con sus hermanos la relación es buena.
Del padre no manifiesta mayor información.
Tiene Diabetes Tipo 1 y sabe darle manejo a su Diagnostico.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Tipo de vivienda:	Apartamento	*Tenencia:*	Arrendado
Ingresos familiares:	Salario minimo		
Redes de apoyo:	Familia		
Ha estado en protección:	*Si ( ) / No (X)*	*Donde:*	N / A
Termino proceso:	*Si ( ) / No ( )*	*Motivo de ingreso:*	N / A
Red de apoyo vinculados al proceso:	N / A		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si ( ) / No (X)*	*Grado:*	N / A
Nombre de la institución:	N / A		

Descolarizado hace 3 años ultima grado tercero primaria

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Beiver

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Habilidades para la vida	Fecha	06 02 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Socializar las 10 habilidades para la vida necesarias para llevar una vida agradable en Sociedad.

METODOLOGÍA

- Proyección de video educativo
- Socialización
- Juego del Submarino.

DESCRIPCIÓN

Se proyecta un video que habla de las 10 habilidades para la vida: Autoconocimiento, empatia, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, capacidad para tomar decisiones, capacidad para resolver problemas y conflictos, pensamiento critico, Manejo de emociones y sentimientos, manejo de tensiones y estres.
Se explicó en que consistia cada una y como son aplicadas en la vida diaria y las diferentes formas como se pueden aprender y fortalecer.
Se realizo especial enfasis en la habilidad de pensamiento critico ya que este nos permite desconfiar de lo que se publica en redes sociales, no creer en todo lo que te cuentan, mantener la mente abierta, asumir el derecho a cambiar de opinion y ser conscientes del estado de animo.
Se procedió a jugar el Submarino para el cierre.

OBSERVACIONES

Durante toda la actividad los NNA estuvieron atentos y participativos y en el juego del Submarino pudieron aplicar lo aprendido sobre habilidades para la vida.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Hansel Guiroz	9	Hansel
2	Dinagray Avila Sanz	13	
3		11	
4	Mayra José Ayala Mojo Murrillo	6	Mayra José
5	DANNA Sofia Urrego Lerma	14	DANNA Sofia U.
6	Yhosbelly Isabel Segura Bivo	16	Yhosbelly S.
7	Daiana Ortiz	12	
8	Mariangel Mercia Navas	14	
9	Angel	14	Angel
10	Angel Manuel Olivera Berrio	14	
11	Samuel Quintero Montenegro	16	Samuel Q.
12	Cristina Leandro Sierra Tapias	17	
13	Xiomara Salazar	16	Xiomara
14	Jean Paul	4	Jean Paul
15	Luis Alejandro Pavia	13	Luis Pavia A.
16	Katherin Velez Ospina	13	Katherin V.
17	Ximena Carolina Pazos	12	Ximena C.
18	Maria Antonia Zuluaga Ramirez	7	Maria A.
19	Dario Nicolas	17	
20	Samuel Conde Rivas	14	Samuel Rivas
21	Celeste Hernandez Hoyos	17	Celeste
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 02 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Descubriendo el camino Secreto	Fecha	13 02 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Promover la concentración y la memoria al mismo tiempo que reflexionan en cuanto a la toma de decisiones.

METODOLOGÍA

Juego interactivo

Reflexión

DESCRIPCIÓN

Se hizo una cuadricula en el piso en la que los participantes podian avanzar a la derecha, a la izquierda o hacia adelante no se pueden mover en Diagonal. El objetivo es que encuentren el camino que se encuentra oculto en la cuadricula a medida que se aprueba el paso siguiente.

Con está actividad se buscó que ell los adolescentes se concentraran y pudieran encontrar el camino sin cometer muchos errores y ademas que experimentaran la sensación de no saber que decisión tomar.

OBSERVACIONES

El grupo estuvo participativo y atento a las indicaciones.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Anahel Achul Sanchez Marquez	14	Anahel sanchez
2	[illegible]	14	[illegible]
3	Marangel Moncra Nauo	14	[illegible]
4	Oscar cruz Bloodoo	17	David.
5	Yhosbelly Isabel Segura Bravo	16	Yhosbelly S.
6	Marco Mond	23	marco
7	IZA MARIA RUIZ IOPERA	12	IZA MARIA R.
8	Samuel Quintero	16	Samuel Q
9	JERONIMO CORREA CADAVA	14	JERO
10	Katherin Velez espino	13	Katherin V.
11	Maria jose Gomez Duque	15	[illegible]
12	Maria jose arquimeda Murillo	6	maria JOSE
13	EMERSON Holguin	12	EMERSON
14	[illegible]	13	[illegible]
15	LUIS ALEJANDRO	13	LUIS
16	Ximena Serrato Daza	12	Ximena
17	Keiner Alejandro Mosquera moya	11	Keiner
18	xiomara salazar	16	xiomara
19	Dexvi FABIAN	11	Dexvi
20	Jean paul marsalve Vidal	7	Jean Paul
21	Hansel Quiroz Cisneros	9	Hansel
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Habilidades Para la Vida - Comunicación	Fecha	20 02 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Compartir con los NNA los elementos basicos y esenciales en el proceso de la comunicación

METODOLOGÍA

- Conformación de equipos.
- Contrucción de nombre y porra
- Dinamica de presentación

DESCRIPCIÓN

Se conformaron dos equipos uno se llamo "los inbañables" y el otro "Semillitas" cada equipo cantó la porra y eligio el orden de los participantes para salir al frente a representar la palabra que estaba escrita de esta forma tambien trabajaban la comunicación no verbal.

OBSERVACIONES

El grupo estuvo tranquilo y participativo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yhosbell Isabel Segura Bruno	16	Yhosbell S.
2	EMERSON Holguin	12	EMERSON
3	Mariangel Mónica Nano	14	
4	Dano Ortiz	11	
5	NESTOR LOPEZ	12	NESTOR
6	Jhon Shelvik Osorio Montoya	15	
7	Samuel Quintero Marulanda	16	Samuel Q
8	Jeronimo Correa	14	
9	Juan JOSE GAVIRIA	13	
10	Jordan David Ramirez Alvarez	12	
11	Mateo H	13	Mateo
12	Ximena Cardoso Perez	13	Ximena
13	Xiomara Salazar	16	Xiomara
14	IZAMARIA RUIZ LOPERA	12	IZAMARIA R.
15	Luis Alejandro	13	Luis A
16	Keiver Daniel vasco Quintero	13	Keiver
17	Mateo Mena	13	Stevens
18	Keiber jose gonzalez ren	10	Keiber jose gonzales
19			
20	Juan Camilo Echeverry T.	12	Camilo
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Habilidades para la vida Trabajo en equipo	Fecha	27 02 2025
Facilitador	Paola Andrea Molina	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Fortalecer el trabajo en equipo a partir del reconocimiento de las habilidades individuales.

METODOLOGÍA

Taller creativo
Explicación de tema.
Entrega del material

DESCRIPCIÓN

Se inicio el encuentro recordando la importancia del respeto por la palabra del otro. Se pide a los NNA que conformen 3 grupos y a cada grupo se le entregan 25 hojas con las cuales deben construir una torre que sea alta, resistente y creativa.

Cada grupo se organizó y empezaron a construir su estrategia, asignandose roles y funciones. Y poniendo en juego varios elementos del trabajo en equipo como lo son la comunicación, la tolerancia y el respeto.

OBSERVACIONES

El grupo estuvo cohesionado y muy participativo.

Se identificó que Keiner mosquera no se adhirió a la actividad y estuvo sabotеando el trabajo de sus compañeros.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jhosbelly Isabel Segura Bravo	16	Jhosbelly S.
2	Soley Yamali Rodriguez Henao	15	Soley R. H
3	Mateo Adagun	18	
4	Mariangel Mena Nano	14	
5	Yeiber Jose Gonzalez Yon	10	Yeiber Jose Gonzalez
6	Maximiliano Cano Alvarez	2	Maximiliano
7	Dylan	13	Dylan B.
8	Dylan Bustamante Alvarez	13	
9	EMERSON Holguin	12	EMERSON
10	Julieta Rodriguez Henao	13	Julieta.
11	Ximena Cavalo Vaca	13	Ximena ♥
12	Keiner Alejandro mosquera moya	11	Keiner
13	Mateo mena	15	Mateo
14	Jordan David Dominguez Alvarez	13	JDavid
15	Emiliano [illegible]	12	Emiliano [illegible]
16	[illegible] Yeiver Muñoz Jose	13	Yeiver
17	Yeison Daniel Valencia Quintero	13	Yeison
18	Moises Gonzalez Soto	12	Moises
19	Juan [illegible] Galvis A	13	
20	Estefania Velez Correa	14	Estefania Velez Correa
21	Xiamara Salazar	16	Xiamara
22	Soley Yamali Rodriguez Henao	15	Soley R.H
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Xiomara Salazar T. | Fecha de Ingreso: 04-02-2025 | Programa: NNA

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años

Fecha	Crema para cuerpo y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Observación	Firma	Firma encargado
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos			

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años

Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo		Observación	Firma	Firma encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años

Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Observación	Firma	Firma encargado
Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos			

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas		Observación	Firma	Firma encargado

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Observación	Firma	Firma encargado
04/02/25	1	1	1	1	1		Xiomara S.	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos			
04/02/25	1	1	1	1	1		Xiomara S.	Paula Molina

DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años

Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
1	1	1	1			
Desodorante						
1						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

DOTACIÓN VESTUARIO

Fecha	Blusa camiseta camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Falda	Chanclas	Observación	Firma	Firma encargado
04/02/25	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Xiomara	Paula Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Faldon) * Short- BVP (Short- Bicicletero)pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Olor	Observación	Firma	Firma encargado
04/02/25	1	1	1	1	1	1	1			Xiomara S	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F16
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Angel Manuel Munera B | Fecha de Ingreso: 04-02-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para masos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañales	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
04/02/25	\	\	\	\	\	\	\	NA	\		Angel manuel Paula Molina	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
04/02/25	\	\	\	\	\	\					Angel manuel Paula Molina	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta manilla	Pantalon o Sudadera	Medias	Ropa interior	Bolsa de Peinador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
04/02/25	\	\	\	\	NA	\	\	\	\		Angel manuel Paula Molina	

*V.B o pantaloncillo (Vestido de Baño o pantaloneta (Facsas) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Ponda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS											
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
04/02/25	\	\	\	\	\	\	\			Angel manuel	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Jerónimo Fernández | Fecha de ingreso: 05/02/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
05/02/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		1.001.570	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
05/02/25	X	X	X	X	X	X					1.001.570	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Buzo camiseta ocultica	Pantalón o Sudadera	Medias	Pants o calzonarios	Blusón o Franelón	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
05/02/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		1.001.570	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Fresnino) * Short- B/P (Blusa- Blusa/short/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS											
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
05/02/25	X	X	X	X	X	X	X	X		1.001.570	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Manuel Marcos Ortiz | Fecha de Ingreso: 05/02/2025 | Programa: PPL

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y balón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
05/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Manuel	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
05/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Manuel	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NIA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camiseta	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Buzo o Franela	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
05/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Manuel	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Pijama) * Short- B/P (Short- Bluzo/pantaloneta (Pijama de dormir)

DOTACIÓN CAMAS											
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Cortinas	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
05/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			Manuel	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NIA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Pluto Mena Alexia | Fecha de Ingreso: 05/02/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y bolsín para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Soda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
05/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		[signature]	[signature]
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
05/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					[signature]	[signature]

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta sudadera	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Forjador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
05/02/25	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		[signature]	[signature]

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta Ejecutiva) * Short- BMP (Bermuda) Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cuna o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
05/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			[signature]	[signature]

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

	Dotación	Código: F16 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): [illegible] Fecha de Ingreso: 06-02-2025 Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para pañales y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para pañales y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para pañales y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
06-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	NA			EMERSON	Paola Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
06-02-2025	1	1	1	1	1	1					EMERSON	Paola Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camisa	Pantalon o Sudadera	Medias	Pants o colombiana	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tenis	Chanclas			
06-02-2025	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		EMERSON	Paola Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Femenino) * Short- BP (Short- Bicicletero pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijon	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cuna o Cama	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
06-02-2025	1	1	1	1	1	1	1			EMERSON	Paola Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Reyli Valentina Alfaro | Fecha de ingreso: 05/02/2025 | Programa: Red

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo		Observación	Firma	Firma encargado
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años | **DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años**

	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas		Observación	Firma	Firma encargado
3/2/25	X	X	X	X	X	X	X				DEyVi	Raul Guevara
	Papel higiénico	Cepillo y batún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
3/2/25	X	X	X	X	X						DEyVi	Raul Guevara

DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años | **DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años**

Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar	Observación	Firma	Firma encargado
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

DOTACIÓN VESTUARIO

Fecha	Blusa, camiseta o chaqueta	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Forsander	Pijama	Tenis o Zapatos	Bata	Chanclas	Observación	Firma	Firma encargado
3/2/25	X	✓	—	—	✓	✓	✓	✓			DEyVi	Raul Guevara

*VB o pantaloneta y/o falda o Bata o pantalón corto (1° ciclo) * Short- BP (Short- Bicicletero/pantaloneta (Fondo deportivo)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
3/2/25	1	1	—	—	✓	✓	✓			DEyVi	Raul Guevara

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: FTS
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Shirley Carmona | Fecha de Ingreso: 09/01/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepito dental	Peinilla o Cepito				
	Papel higiénico	Talco para pies	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepito	Toallas Higiénicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Paños Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar			
8/2/25	X	X	X	X	X	X	X		X		JULIAN	Raul Gonzales
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
8/2/25	X	X	X	X	X	X					JULIAN	Raul Gonzales

Si algunos de estos elementos no le aplican a la movilidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta colegio	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillo	Brasier o Franelilla	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
8/2/25	X	X	X	X		X	X	X	X		JULIAN	Raul Gonzales

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- Bermuda/pantaloneta (Fiesta deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
8/2/25	X	X	X	X	X	X	X			JULIAN	Raul Gonzales

Si algunos de estos elementos no le aplican a la movilidad colocar N/A

	Dotación	Código: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Jhonny Correa Zapata | Fecha de Ingreso: 10-02-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para masaje y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
10-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		Jhonny Correa	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
10-02-2025	1	1	1	1	1	1					Jhonny Correa	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta esqueleto	Pantalon o Sudadera	Medias	Pants o calanchitas	Bermuda o Formales	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
10-02-2025	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Jhonny Correa	Paula Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- BP (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Cojin	Campo o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
10-02-2025	1	1	1	1	1	1	1			Jhonny Correa	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F16
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Iza Maria Ruiz | Fecha de Ingreso: 11/01/2024 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Suda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
11/01/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			IZA MARIA RUIZ	
	Papel higiénico	Cepillo y Belén para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
11/01/25	✓	✓	✓	✓	✓						IZA MARIA RUIZ	

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Suda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la necesidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camisa camiseta	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Fortalecer	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
11/01/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		IZA MARIA RUIZ	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta y/ o short) * Short- BP (Short- Bicicletero/pantaloneta (Puede cloroalina)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otra	Observación	Firma	Firma encargado
11/01/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			IZA MARIA RUIZ	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la necesidad colocar NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Manuel José Gomez | Fecha de Ingreso: 12/02/2023 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 3 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y bates para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Sedа dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
12/2/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
12/2/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camiseta	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
12/2/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Pescado) * Short, BP (Short- Brasier/pantaloneta (Femenino)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchon	Juego de Cama	Cobijas	Cobrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Olor	Observación	Firma	Firma encargado
12/2/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Kevin Daniel Vélez Quintero Fecha de Ingreso: 13-02-2025 Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACION ASEO - PERSONAL, de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepito dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
13-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		Kevin Daniel	Paula Molano
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
13-02-2025	1	1	1	1	1	1					Kevin V.	Paula Molano

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalon o Sudadera	Medias	Pantys o calzoncillos	Buzo o Franela	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
13-02-2025	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Kevin V.	Paula Molano

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Pijama) * Short- BP (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cutelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
13-02-2025	1	1	1	1	1	1	1			Kevin V.	Paula Molano

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F16
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Yeiber José González Ron | Fecha de ingreso: 14-02-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepito dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
14-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	NA			Yeiber José	Paola Molina
	Papel higiénico	Cepillo y Betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
14-02-2025	1	1	1	1	1						Yeiber José	Paola Molina
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Máquina de afeitar			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camiseta	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
14-02-2025	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Yeiber José	Paola Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Femenino) * Sleet- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
14-02-2025	1	1	1	1	1	1	1			Yeiber José	Paola Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Mateo Holguin | Fecha de Ingreso: 17/02/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 3 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
17/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓		✓ MATEO	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
17/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓ MATEO	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camiseta	Pantalon o Sudadera	Medias	Pantys o calzamedia	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
17/02/25	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓ MATEO	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Fechas) * Short- BP (Short- Bicicletero)pantaloneta (Fecha deportiva)

DOTACIÓN CAMAS											
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
17/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓ MATEO	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Juan Camilo Echeverri | Fecha de ingreso: 18/01/2025 | Programa: APA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas higiénicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas higiénicas	Maquina de afeitar			
18/01/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓ camilo	Jefferson
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desodorante						
18/01/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓ camilo	Jefferson

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tapaboca	Chanclas			
18/01/25	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓ camilo	Jefferson

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short BP (Short Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Alrededor	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
18/01/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓ camilo	Jefferson

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

	Dotación	Código: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Jhon Reiner Cerón | Fecha de Ingreso: 16/02/25 | Programa: UNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y bolsa para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
16/02/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Jhon Reiner	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
16/02/25	X	X	X	X	X	X					Jhon Reiner	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalon o Sudadera	Medias	Pesty o calzoncillos	Brasier o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tapilla	Chanclas			
16/02/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Jhon Reiner	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Presenta) * Short- BP (Short- Bicicletero)pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobredecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
16/02/25	X	X	X	X	X	X	X	X		Jhon Reiner	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F10
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Juan José Cantor | Fecha de ingreso: 18/02/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
	Papel higiénico	Cepillo y tinturo para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Máquina de afeitar			
18/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓ Juan José	Jefferson
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
18/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓ Juan	Jefferson

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta camisilla	Pantalón o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tacón	Chinelas			
18/02/25	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓ Juan José	Jefferson

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short- Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Cobijón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
18/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓ Juan José	Jefferson

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F-[illegible]
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): [illegible] Fecha de ingreso: 18/02/2025 Pagina: 2024

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma acompañante
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
	Pañal desechable	Toallas para pañitos	Pañales Reutilizables	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido cabello							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
	Pañal desechable	Pañitos y toallas para aseo	Pañales Reutilizables	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido cabello							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma acompañante
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
18/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		JORDAN	
	Pañal desechable	Toallas para pañitos	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido cabello	Desodorante						
18/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					JORDAN	

Si algunos de estos elementos no son suministrados por la modalidad indicar "NO".

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma acompañante
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
18/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		JORDAN	

"Si algunos de estos elementos no son suministrados por la modalidad indicar "No". Si [illegible] indicar "No aplica" en la casilla correspondiente a cada elemento.

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Firma	Firma acompañante
18/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			JORDAN	

[illegible]

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Moises Gonzalez | Fecha de ingreso: 18/02/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para rostro y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para rostros y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y tintes para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para rostros y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
18/02/25	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Moises	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
18/02/25	X	X	X	X	X	X					Moises	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACION VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Ropa cotidiana adicional	Pantalon o Sudadera	Medias	Pantys o calzoncillos	Brasier o Franelilla	Pijama	Tenis o Zapatos	Tenis	Chanclas			
18/02/25	X	X	X	X		X	X	X	X		Moises	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Hombres) ** Silla de ruedas (postural) (Parche) (Bastones) (protector (Pantalla de gafas)

DOTACIÓN CAMAS											
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Cojin	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
18/02/25	X	X	X	X	X	X	X			Moises	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

	Dotación	Código: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Nestor Lopez | Fecha de ingreso: 18/02/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y beilon para zapatos	Pañitos Humedos	Jabon Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
18/02/25	X	X	X	X	X	X	X		X		Nestor Lopez	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
18/02/25	X	X	X	X	X	X					Nestor Lopez	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Prenda calentadora	Buzo o Franelilla	Forma	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
18/02/25	X	X	X	X		X	X	X	X		Nestor Lopez	

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Gorra- BIP (Gorra- Bicicletero pantaloneta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
18/2/25	X	X	X	X	X	X	X			Nestor Lopez	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

	Dotación	Código: F-13 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a) Maximiano Coc Alvarez Fecha de Ingreso: 20-02-2025 Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
20-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	NA				Paula Molina
	Papel higiénico	Crema y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
20-02-2025	1	1	1	1	1							Paula Molina
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta ocasional	Pantalón o Sudadera	Medias	Pijama o calzoncillos	Blusón o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tenis	Chanclas			
20-02-2025	1	1	1	1	NA	1	1	1	1			Paula Molina

*V B o pantalón (Vestido de Baño o pantaloneta (Pijama) * Short- BIP (Short- Blusón o malpantaloneta (Pijama deportivo)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Cobija	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
20-02-2025	1	1	1	1	1	1	1				Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Dilan Bustamante Alvarez | Fecha de Ingreso: 20-02-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Palitos Hisopos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
	Papel higiénico	Cepillo y Interspira zapatos	Palitos Hisopos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar			
20-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	NA	1		Dilan	Paola Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desodorante						
20-02-2025	1	1	1	1	1	1					Dilan	Paola Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Pants o cuteretillos	Bluson o Franador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tenis	Chanclas			
20-02-2025	1	1	1	1	NA	1	1	1	1		Dilan	Paola Molina

*V B = pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short, BVP (Short- Blusa/camiseta/pantaloneta (Pijama) o pantalón)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cobertores	Almohada	Cojines	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
20-02-2025	1	1	1	1	1	1	1			Dilan	Paola Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

	Dotación	Código: F 16 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Nikol Lorena Moya | Fecha de Ingreso: 20-02-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
	Papel higiénico	Cepillo y jabón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar			
20-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Nikol Dahiana	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
20-02-2025	1	1	1	1	1	1					Nikol Dahiana	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no se aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camiseta camisa	Pantalon o Sudadera	Medias	Ropa interior	Buzo o Franela	Pijama	Tenis o Zapatos	Tuvo	Chancletas			
20-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	1	1		Nikol Dahiana	Paula Molina

*Vil o pantaloneta (Verdaln de Baño o pantaleneta (Hombre) * Short- PIP (Short- Blusa/Camiseta (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobertor/Sobrecama	Almohada	Cobijón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
20-02-2025	1	1	1	1	1	1	1			Nikol Dahiana	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no se aplican a la modalidad colocar NA

	Dotación	Codigo: F18 Versión: 01 Fecha: 28/04/2023 Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Reiver José Muñoz Piña Fecha de Ingreso: 24-02-2025 Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 3 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 3 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Protector Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y talco para cepillo	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
24-02-2025	1	1	1	1	1	1	1	N/A	1		Reiver	Paula Molina
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
24-02-2025											Reiver	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa camisa sesgos	Pantalon o Sudadera	Medias	Pa ty o calzonillos	Brassier o Fajinador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
24-02-2025	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1		Reiver	Paula Molina

*VE a pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Pantalon) * Short- BP (Short- Braga de baño pantaloneta (Pantalon Opcional)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Colchonetas	Almohada	Cojin	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
24-02-2025	1	1	1	1	1	1	1			Reiver	Paula Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F13
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Stefania Velez | Fecha de Ingreso: 24-02-2023 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 3 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo					
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y Jabón para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquillaje de alta			
24/02/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Esteffania velez	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
24/02/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Esteffania velez	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Ropa interior	Enagüe o Franela	Pijama	Tenis o Zapatos	Bata	Chanclas			
24/02/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Esteffania velez	

*V Blusa pantaloneta (Ventiladores de Baño o pantaloneta (Pijama) * Short: Bermuda/pantaloneta (Pijama) (opcional)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cuna o Cama	Otro	Observación	Firma	Firma Encargado
24/02/23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			Esteffania velez	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Dotación

Código: F 18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(s): Soley Yhenan Rodrigu Fecha de ingreso: 25/02/25 Programa: NVA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 1 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema Dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Pañitos o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Pañito o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Pañito o Cepillo	Toallas Higienicas	Bloqueador de afeitar			
25/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Soley R.H	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
25/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Soley R.H	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad id colocar NA

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta, camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Pants o cotonetas	Blusón o Franelilla	Pijama	Tenis o Zapatos	Tenis	Chanclas			
25/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Soley R.H	

*Utilizar calzado de (Verano de Baño o Permanente (Piscina) * Short - Bikini (Short, Bicicletero/pantaloneta (Prenda dependiente)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Cubrelecho	Almohada	Sabanas	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
25/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			Soley R.H	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad id colocar NA

Dotación

Código: F10
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Julieta Rodriguez | Fecha de Ingreso: 25/02/25 | Programa: NMA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observaciones	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liq ido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y botón para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liq edo Cuerpo	Jabón líquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
25/02/25	x	x	x	x	x	x	x	x	x		Julieta	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desaforante						
25/02/25	x	x	x	x	x	x					Julieta	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Pantys o calentados	Bluson o Forradol	Pijama	Tenis o Zapatos	Tenis	Chaqueta			
25/02/25	x	x	x	x	x	x	x	x	x		Julieta	

*V.U = uniformidad (Vestido de Baño o Pantaloneta (Pijama) * S.Dot.- B/P (Dot.- Bicicleta o patineta o ola (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobija	Colección	Almohada	Cojines	Cenicero Cama	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
25/02/25	x	x	x	x	x	x	x			Julieta	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Emiliano Cobali Otero | Fecha de Ingreso: 26/02/2025 | Programa: NAA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Maquina de afeitar			
26/2/25	X	X	X	X	X	X	X		X		Emiliano	Raul Guevara
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido manos	Desodorante						
26/2/25	X	X	X	X	X						Emiliano	Raul Guevara

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Ropa interior o calzoncillos	Buzo o Forrador	Pijama	Tenis o Zapatos	Tapabocas	Gorra/cachucha			
26/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Emiliano	

*Y B o pantalón (Verano) en Baño o pantalonata (Frente) * Short- IMP (Short- Brich con/pantaloneta (Evento deportivo

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchón	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
26/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			Emiliano	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Pagina: 1 de 1

Usuario(a): Samuel de Jesus Gutierrez | Fecha de ingreso: 27-02-2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Cepillo dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido ropas							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas				
27/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				samuel	Paola Molina
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido ropas							
27/02/25	✓	✓	✓	✓	✓						samuel	Paola Molina
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años						
Fecha	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higiénicas	Máquina de afeitar	Observación	Firma	Firma encargado
	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Líquido Cuerpo	Jabón líquido ropas	Desodorante						
	✓	✓	✓	✓	✓	✓						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

Fecha	DOTACION VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalón o Sudadera	Medias	Ponty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
27/02/25	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		samuel	Paola Molina

*V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short- B/P (Short, Blusa/camiseta/polo (Ropa a deportiva)

DOTACIÓN CAMAS

Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cobrelecho	Almohada	Cobijón	Cama o Cuna	Silla	Observación	Firma	Firma encargado
27/02/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	2		samuel	Paola Molina

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar NA

ALCALDÍA DE
BELLO

1050.01

Bello, 04 de febrero de 2025

Señores:
HOGAR DE PASO CORSEBIEN
Semillas de Bienestar
Copacabana – Antioquia

Asunto: Prorroga de la **NNA MARIA ANTONIA ZULUAGA RAMIREZ.**

Cordial saludo.

En mi calidad de comisaria primera de familia, haciendo uso de las facultades conferidas en la ley 1098 de 2006, autorizo la prórroga en el hogar de paso de la NNA **MARIA ANTONIA ZULUAGA RAMIREZ**, identificado con TI 1021941437 de 7 años de edad, caso que se encuentra identificado en el Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, que se adelanta en favor del mismo debido a situación de vulneración de derechos.

Atentamente,

DAISSY CATALINA MORENO LICONA
Comisaria de Familia

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	S. Milena Zapata Gutiérrez		04/02/2025
Revisó	Daissy Catalina Moreno Licona		04/02/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

Scanned with CamScanner

RE: solicitud prorroga HANSEL EMANUEL QUIROZ HERNANDEZ

JF Jose Fernando Castro Bustamante <Jose.CastroB@icbf.gov.co>
vie., 07 feb. 2025 10:48:54 a. m. -0500

Para "Psicosocial NNA" <psicosocial.nna@corsebien.com>

Buenos dias conforme a los solicitado en correo que antecede se prorroga la medida provisional hasta tanto la autoridad competente determine el cambio de medida o se adjudique cupo en la medida solicitada por la autoridad administrativa

Cordialmente,

Jose Fernando Castro Bustamante
Defensor de Familia
Grupo Protección
ICBF Regional Antioquia – Centro Zonal Aburrá Norte
Diagonal 54 # 42B – 19 Bello Niquia
Teléfono: 604 4093440 Ext 404003
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado el: viernes, 7 de febrero de 2025 9:51 a. m.
Para: Jose Fernando Castro Bustamante <Jose.CastroB@icbf.gov.co>
Asunto: solicitud prorroga HANSEL EMANUEL QUIROZ HERNANDEZ

Defensor de Familia
José Fernando Castro Bustamante
Bello Antioquia

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor del usuario:
-HANSEL EMANUEL QUIROZ HERNANDEZ ,quien ingresó el 27 de Enero de 2025 y aun se encuentra en el Centro de Emergencia Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

RE: SOLICITUD PRORROGA JOHAN DAVID ORTIZ BLANDÓN

CT Comisaria Tercera de Bello <comisariatercera@bello.gov.co>
lun., 10 feb. 2025 9:03:28 a. m. -0500

Para "Psicosocial NNA" <psicosocial.nna@corsebien.com>

Buenos días

Cordial saludo

Se autoriza dicha prorroga del NNA JOHAN DAVID ORTIZ BLANDÓN

Comisaria Tercera de Familia
comisariatercera@bello.gov.co
(604)6047944 ext. 1475
Casa de Justicia de Niquia Diagonal 65 Nº 42A-11

Inicio

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: viernes, 7 de febrero de 2025 9:46
Para: Comisaria Tercera de Bello <comisariatercera@bello.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA JOHAN DAVID ORTIZ BLANDÓN

Comisaría Tercera de Familia
Maria Cristina Pulgarin Duque
Bello Antioquia

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor del usuario: -JOHAN DAVID ORTIZ BLANDÓN ,quien ingresó el 27 de Enero de 2025 y aun se encuentra en el Centro de Emergencias Semillas de Bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

RE: SOLICITUD PRORROGA MARIA JOSÉ MURILLO ARGUMEDO

CC Comisaria Cuarta de Bello <comisariacuarta@bello.gov.co>
lun., 10 feb. 2025 1:16:47 p. m. -0500

Para "Psicosocial NNA" <psicosocial.nna@corsebien.com>

Cordial saludo, actualmente el equipo psicosocial se encuentra valorando las condiciones habitacionales del progenitor de la NNA a efectos de determinar si se puede ubicar bajo sus cuidados, de manera que entre tanto, se solicita prorrogar la ubicación de la NNA en el HOGAR DE PASO.

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: lunes, 10 de febrero de 2025 12:28
Para: Comisaria Cuarta de Bello <comisariacuarta@bello.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA MARIA JOSÉ MURILLO ARGUMEDO

Comisaria Cuarta de Familia
Nataly Nieto Perez
Bello Antioquia

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria: -MARIA JOSÉ MURILLO ARGUMEDO, quien ingresó el 30 de Enero de 2025 y aun se encuentra en el Centro de Emergencias Semillas de Bienestar del municipio de Bello, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

RE: SOLICITUD PRORROGA MATEO MONA ALARCON

JF Jose Fernando Castro Bustamante <Jose.CastroB@icbf.gov.co>
lun., 24 feb. 2025 9:12:59 a. m. -0500

Para "Psicosocial NNA" <psicosocial.nna@corsebien.com>
Leyendo 1 / 2

Buenos días se prorroga la medida inicial al joven relacionado en la solicitud

Cordialmente,

Jose Fernando Castro Bustamante
Defensor de Familia
Grupo Protección
ICBF Regional Antioquia – Centro Zonal Aburrá Norte
Diagonal 54 # 42B – 19 Bello Niquía
Teléfono: 604 4093440 Ext 404003

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado el: viernes, 21 de febrero de 2025 9:23 a. m.
Para: Jose Fernando Castro Bustamante <Jose.CastroB@icbf.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA MATEO MONA ALARCON

Defensoria de Familia
José Fernando Castro Bustamante
Centro Zonal Aburra Norte

Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor del usuario: MATEO MONÁ ALARCÓN, quien ingresó el 05 de Febrero de 2025 y aun se encuentra en la Corporación Semillas de bienestar, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

Correo

Correo ~ Buscar (/)

RE: SOLICITUD PRORROGA XIMENA GIRALDO PASOZ

Carlos Julio Arrieta Paternina

LUN. FEB. 17 6:12 P. M. · BANDEJA DE ENTRADA

Psicosocial NNA

Buenas tardes.

En relación con la solicitud, elevada en el correo anterior, se informa que aún cuando se ha cumplido el término de ocho (8) días hábiles, se mantendrá la menor en la modalidad de ubicación hogar de paso, mientras se logra materializar otras medidas en favor de la NNA.

Cordialmente,

Carlos Julio Arrieta Paternina
Comisario de Familia
Secretaría de Seguridad y Convivencia
Teléfono
Oficina – Piso
Dirección (sede)
www.medellin.gov.co

Alcaldía de Medellín
Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación

De: Psicosocial NNA <psicosocial.nna@corsebien.com>
Enviado: lunes, 10 de febrero de 2025 12:24
Para: Carlos Julio Arrieta Paternina <carlos.arrieta@medellin.gov.co>
Asunto: SOLICITUD PRORROGA XIMENA GIRALDO PASOZ

Comisaria cinco Castilla
Carlos Julio Arrieta Paternina
Cordial Saludo

De manera atenta y respetuosa nos dirigimos a usted con el fin de solicitar la prorroga en favor de la usuaria: -XIMENA GIRALDO PASOZ, quien ingresó el 30 de Enero de 2025 y aun se encuentra en el Centro de Emergencias Semillas de Bienestar del municipio de Bello, recordando que el tiempo de permanencia es de 8 días hábiles.

Estamos ubicados en la vereda Nemqueteba de Copacabana Antioquia en el lote 18 finca la Luz; nuestro número de contacto es el 3102603619.

Quedamos atentos.

Paula Andrea Molina Osorio
Trabajadora Social CORSEBIEN

@mencione a un usuario o grupo para compartir esta conversación

Chats Canales Contactos Aquí está su Smart Chat (Ctrl + Espacio)

12. Aportar los avances mes a mes de la obtención de licencia de funcionamiento según artículo 16 de la Ley 1098 del 2006, con cada uno de los informes de actividades para la ejecución del contrato.

La Corporación Semillas de Bienestar, radico ante el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar la solicitud para la modalidad Centro de emergencia.

Desde la Oficina de Aseguramiento programaron la visita de verificación de la infraestructura para la licencia de funcionamiento de la modalidad solicitada. El lunes 02 y martes 03 ENERO se recibieron en las instalaciones de la Corporación Semillas de Bienestar a los dos funcionarios asignados desde la sede Nacional de ICBF para dicha diligencia. Se adjunta evidencia de dicho avance.



13. El operador deberá alimentar mes a mes la plataforma SECOP II, anexando los informes de actividades escaneados con las actividades presentadas y ejecutadas del objeto contractual.

A continuación, la evidencia que se alimenta el Secop II con el informe del mes de enero 2025.

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 1.pdf	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 1.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
☐	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 2.pdf	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 2.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
☐	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 3.pdf	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 3.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
☐	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 5.pdf	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 5.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
☐	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 4.pdf	Informe NNA mes de febrero 2025 Tomo 4.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar

Borrar Cargar nuevo

CONCLUSIONES:

Con la emisión del presente informe de actividades, y los anexos allegados se garantiza el cumplimiento de todas las obligaciones tanto generales como especificas, durante el periodo correspondiente a febrero de 2025, lo que conlleva a la prestación de servicios de apoyo a la gestión para la atención y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el marco del programa "promoción de paz y sana convivencia" de la Secretaria de seguridad y convivencia ciudadana del municipio de Bello, desde la Corporación Semillas de Bienestar como entidad contratista, que opera como Centro de Emergencia con licencia de funcionamiento, brindando a los niños, niñas y adolescentes de 6 a 17 años con derechos vulnerados del municipio de Bello ubicación inicial, habilitados para su acogida, cuidado y atención requerida durante su permanencia en la modalidad, con el fin de que la autoridad administrativa desarrolle las acciones pertinentes que le permitan determinar la medida de restablecimiento de derechos más conveniente en cada caso, en función del interés superior, como lo establece la Ley 1098 de 2006.

Tras la reunión con el ente supervisor del contrato y las entidades encargadas del ingreso y la ubicación de los niños, niñas y adolescentes a la Corporación, permitió la unificación de criterios, para la recepción de la población y se generó la claridad frente a los casos procedentes de otras municipalidades, permitiendo focalizar el servicio para la atención oportuna del programa.

Después de la visita de verificación de la infraestructura para la licencia de funcionamiento, se realiza adecuaciones físicas en el servicio para mejorar la atención de los niños, niñas y adolescentes.

Laura Cardona A.

LAURA V. CARDONA ARREDONDO
Representante legal Corporación Semillas de Bienestar
C.C. 44007543

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141145199710

(415)7702124099841802(0) 000014114519971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 8 3 0 2 5 1	8	Impuestos de Medellín	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social: CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORSEBIEN	CORSEBIEN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

41. Dirección principal: VDA EL ZARZAL SECTOR CURAZAO FCA PIEDRAS BLANCAS

42. Correo electrónico: contabilidad@corsebien.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 3 0	3 0 1 4 2 0 0 1 0 1	3 0 5 9 0 0 2 7 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 5 0 1 1 6	5 6 2 1	2 0 2 0 0 9 1 8	8 7 3 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.3 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CARDONA ARREDONDO LAURA VICTORIA

985. Cargo: Representante legal Certificado