	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	141031 2025	*Fecha entrevista:*	21/03/2025
Nombre Completo del NNA:	Juan Manuel Gomez Herrera		

Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
20/6/2011	13.9		X	

Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*	*Nacionalidad:*
	X		Colombiano

Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*	Noaplica
Autoridad administrativa:	Comisaria 1	
Nombre autoridad administrativa:	Daissy Catalina Moreno	

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 planifica *FUM:* 20/03/2025
Observaciones:	Persona intersexual, refiere identificarse con el genero femenino

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:	21/03/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	———
Peso (kg):	49,9	*Talla-longitud /Edad:*	0,82
Talla/longitud (cm):	162,7	*Peso/Edad:*	———
IMC (Kg/m2):	18,9	*IMC/Edad:*	−0,21

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*

Juan Manuel es un adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y peso adecuado segun IMC. En anamnesis alimentaria refiere tener muy buen apetito, consumo de todas las alimentos apreciados, no presenta 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

Luisa F. Echeverry
Nutricionista y Dietista U
Reg. 5-2273-12

LUISA ECHEVERRY

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	17/03/2025	*Fecha entrevista:*	21/03/2025
Nombre Completo del NNA:	Isabela Henao Gutierrez		
Fecha de Nacimiento:	27/02/2012	*Edad:* 13	*Sexo:* X
Lugar de nacimiento			
Tipo de documento de identidad	X	*Número de documento:* 1129585138	*Nacionalidad:* Colombiano
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*	Negdica
Autoridad administrativa:	Defensora de Familia		
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro		

Enfermedades:	No refiere		
Alergias:	No presenta		
Medicamentos:	No consume		
Hábitos alimentarios:	Aparentemente adecuados		
Suplementos:	No consume		
Intolerancias:	No refiere		
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce.		
Método anticonceptivo:	No planifica	*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 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:	21/03/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	42,2	*Talla-longitud /Edad:*	0,83
Talla/longitud (cm):	162,4	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):		*IMC/Edad:*	-1,36

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para edad; riesgo de bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Isabela es una adolescente de 13 años de edad, en diagnostico nutricional se encuentra con talla adecuada y riesgo de bajo peso. En anamnesis alimentaria refiere presentar en algunas ocasiones poco apetito y no logra consumir el 100% de los alimentos ofrecidos, no presenta alteraciones en el proceso de masticación y deglución.

Se propone plan de alimentacion hipercalorico, hiperproteico, de consistencia normal, fraccionado en 6 momentos de alimentación al dia incluyendo merienda para favorecer ganancia de peso

Luisa F. Echeverry C.
Nutrición y Dietista U de A
Reg 5[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:	17/03/2025	Fecha entrevista:	21/03/2025

Nombre Completo del NNA:			
Maira Salome Espinosa Reyes			
Fecha de Nacimiento:	**Edad:**	**Sexo:**	**Lugar de nacimiento**
03/09/2010	14.6	X	
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1114156661		Colombiana
Identidad de género:	**Grupo étnico (Si aplica):**		No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia		
Nombre autoridad administrativa:	Carlos Alberto Cordoba		

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: Jadell	**FUM:** 20/03/2025
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 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:	27/08/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	
Peso (kg):	39,5	*Talla-longitud /Edad:*	-3,83
Talla/longitud (cm):	134,5	*Peso/Edad:*	
IMC (Kg/m2):	21,8	*IMC/Edad:*	0,62

Diagnóstico Nutricional: Baja talla para edad y Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

María Salome es una adolescente de 14 años de edad, con diagnostico nutricional de talla baja para la edad y peso adecuado, teniendo en cuenta la talla (hace adecuación) En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de todo lo ofrecido, no hay alteraciones en masticación y deglución, buen funcionamiento del sistema gastrointestinal

Plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 comidas al dia.

Luisa F. Echeverry L.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 5-6473-12

LUISA ECHEVERRY

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18/03/2025	Fecha entrevista:	21/03/2025

Nombre Completo del NNA:

Miguel Angel Ortega Echavarria

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
14/07/2011			X	

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1022153562	Colombiano

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria de Familia	
Nombre autoridad administrativa:	Dora Elena Arteaga	

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:	No se logra evidenciar

Método anticonceptivo:	No aplica	FUM:	No aplica
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 leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

2

Fecha:	21/03/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	———
Peso (kg):	58,3	*Talla-longitud /Edad:*	0,67
Talla/longitud (cm):	166,1	*Peso/Edad:*	———
IMC (Kg/m2):	21,1	*IMC/Edad:*	0,89

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, IMC adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Miguel es un adolescente de 13 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y Peso adecuada. En anamnesis alimentaria refiere consumo del 100% de los alimentos ofrecidos en la corporación. no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución.

Plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 comidas al dia

Luisa F. Echeverry
Nutricionista y Dietista
Reg. 5-2279

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:	19/03/2025	Fecha entrevista:	21/03/2025

Nombre Completo del NNA:			
Duke María Para Escobar			
Fecha de Nacimiento:	**Edad:**	**Sexo:**	**Lugar de nacimiento**
30/10/2011	13,4	X	
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
X	1013349416		Colombiana

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria 4ta	
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto	

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:	Jadelle — FUM: aproximal 1 año
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 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:	19/03/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	21/03/2025
Peso (kg):	48,3	*Talla-longitud /Edad:*	0,39
Talla/longitud (cm):	160,6	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	18,7	*IMC/Edad:*	-0,15

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad e IMC adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Dolce es una adolescente de 13,4 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo del 100% de lo ofrecido, no alteración en el proceso de masticación y deglución.

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al dia, inclusión de todos los grupos de alimentos

Luisa F. Echeverry C.
Fisioterapeuta y Dietista U de F
Reg. 5-2273-12
LUISA ECHEVERRY

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	20/03/2025	*Fecha entrevista:*	21/03/2025
Nombre Completo del NNA:	Mariana Rojo Tobon		
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*	*Lugar de nacimiento*
21/03/2011	14 años	X	
Tipo de documento de identidad	*Número de documento:*		*Nacionalidad:*
X	1020453204		colombiana
Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoria Familia		
Nombre autoridad administrativa:	Yaira Heredia		
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:	Jadelle	*FUM:*	15/03/2025
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 leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y posres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	21/03/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	40,1	*Talla-longitud /Edad:*	-0,82
Talla/longitud (cm):	154,1	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	16,9	*IMC/Edad:*	-1,18

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada y riesgo de bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Mariana Rop es una adolescente que ingresa con 14 años de edad, diagnostico nutricional de Talla adecuada y riesgo de bajo peso para la edad. En anamnesis alimentaria refiere presentar buen apetito, consumo del 100% de los alimentos ofrecidos, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Se prescribe plan de alimentación normocalorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 comidas al dia

[redacted]
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:	22/03/2025	*Fecha entrevista:*	28/03/2025

Nombre Completo del NNA: Jhan Alexander Parra Mena

Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*
05/04/2013	11 años		X	

Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*	*Nacionalidad:*
	X	1077479802	Colombiana

Identidad de género:	*Grupo étnico (Si aplica):*	No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria 4ta	
Nombre autoridad administrativa:	Nataly Nieto perez	

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:	Sin Observación		

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:	28/03/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	———
Peso (kg):	42kg	*Talla-longitud /Edad:*	0,11
Talla/longitud (cm):	149,7	*Peso/Edad:*	———
IMC (Kg/m2):	18,7	*IMC/Edad:*	0,55

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*

Jhon Alexander es un niño de 11 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada y peso adecuado, en anamnesis alimentaria, refiere tener buen apetito, consumo de todos los grupos de alimentos, no 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

Luisa F. Echeverry C.
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 5-1272-11
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:	26/03/2025	*Fecha entrevista:*	28/03/2025		
Nombre Completo del NNA:	Wilfer Arley Oviedo Patiarroyo				
Fecha de Nacimiento:	*Edad:*	*Sexo:*		*Lugar de nacimiento*	
16/01/2013	12 años		X		
Tipo de documento de identidad		*Número de documento:*		*Nacionalidad:*	
X		1093603797		Colombiano	
Identidad de género:		*Grupo étnico (Si aplica):*		No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria de Familia 7mo			
Nombre autoridad administrativa:		Gloria Roa			

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:	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 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:	28/03/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	46,8	*Talla-longitud /Edad:*	1,12
Talla/longitud (cm):	158,4	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	18,7	*IMC/Edad:*	0,45

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad, Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Femon*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Usuario es un adolescente de 12 años de edad, con diagnostico nutricional de talla adecuada para la edad y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere presentar buen apetito, consumo del 100% de lo ofrecido, no hay alteraciones en el proceso de masticación y deglución

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 comidas al dia

Dulce F. Echeverry C.
Nutrición y Dietética U de A
Reg. [illegible]

LOISA GONZALEZ

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:	28/03/2025	Fecha entrevista:	28/03/2025

Nombre Completo del NNA: Rosa Angelica Cerra Zapa

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
10/12/2010	14.3	X	Ayapel

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	X	1066521363	Colombiana

Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):	No aplica
Autoridad administrativa:	Defensoría Familia	
Nombre autoridad administrativa:	Maria Estella Rivera	

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:	Inyectable	FUM:	29/03/2025
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 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:	28/03/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	44,5	*Talla-longitud /Edad:*	-1,25
Talla/longitud (cm):	151,8	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	19,3	*IMC/Edad:*	-0,17

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla y peso adecuado

Patrón de referencia utilizado:

__ *Fenton*
__ *Síndrome de Down*
__ *Parálisis Cerebral*
__ *Acondroplasia*
X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
__ *IMC Adultos*

Rosa es una adolescente de 14 años de edad, con diagnostico nutricional de riesgo de baja talla y peso adecuado. En anamnesis alimentaria refiere presentar buen apetito, consumo de todos los grupos de alimentos, no alteraciones en el proceso de masticación y deglución ni en el funcionamiento del TGI.

Se propone plan de alimentación normocalorico, normoproteico, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentación al dia

LOISA ECHEVERRY

Firma profesional: _____
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

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

Actividad	Importancia del consumo del desayuno	Fecha	12 03 2025
Facilitador	Luisa Fernanda Echeverry Cárdenas	Cargo	Nutricionista Dietista

OBJETIVO

Dar a conocer la importancia del consumo del desayuno, que compone el desayuno y cuales son las indicaciones de la minuta patrón para este momento de alimentación.

METODOLOGÍA

Saludo
Oración
Explicación importancia desayuno
Acompañamiento del desayuno

DESCRIPCIÓN

Se hace acompañamiento en primera instancia al momento del desayuno, donde se comienza por explicar el porque el desayuno es una de las principales comidas del dia, se les muestra por medio de su desayuno cuales son los grupos de alimentos que lo componen y las caracteristicas nutricionales de cada uno de los alimentos
El desayuno mejora y aumenta la energia y la vitalidad, mejora la concentracion y la atencion, reduce el riesgo de obesidad y diabetes, mejora la digestion

OBSERVACIONES

Durante la actividad se logra identificar que la mayoria de los niños reconocen la importancia del consumo del desayuno, todos se consumieron el 100% de los alimentos ofrecidos en el desayuno

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

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yariangel Mónera Navao	14	
2	Mateo Holguin	13	
3	EMEYSon Holguin	12	EMEYSon
4	Luis Alejandro Rosario ortega	13	Luis A
5	Kyan Buffaate	13	Kyan B.
6	Maximo Mario Cano	7	Max Mirez
7	Isaim Daniel vasco quintero	13	Isaim
8	River Jose MUÑO	13	River
9	Esteranía velez correa	14	Esteranía Velez
10	Jeronimo correa zapata	14	Jero
11	KLIMY	11	KLIMY
12	Xiomara salazar	16	Xiomara
13	Emiliana elena osorio	12	Emiliana elena
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	Grupos de Alimentos - Diferencia - Sopa letras	Fecha	14 03 2025
Facilitador	Loisa Fernanda Echeverry Cardenas	Cargo	Nutricionista Dietista

OBJETIVO

Promover una alimentación saludable y equilibrada, fomentando el reconocimiento de los diferentes grupos de alimentos

METODOLOGÍA

1. Saludo
2. Explicación grupos de alimentos
3. Demostración de grupos de alimentos
4. Entrega de sopa de letras y explicación
5. Cierre de actividad

DESCRIPCIÓN

En primer lugar Se muestran los modulos de alimentos que se tienen a escala para tener una mayor apropiación del tema y que logren identificar más facilmente como se dividen y diferencian los grupos de alimentos. luego de que se hace la explicación de las caracteristicas de cada grupo, se solicita que varios participantes recreen los diferentes momentos de alimentación al dia como el desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena. luego de hacer las demostraciones. Se hace explicación de como diligenciar la sopa de letras, donde encontraran palabras alusivas todas a grupos de alimentos.

OBSERVACIONES

Todos los participantes estuvieron muy atentos y dispuestos, reconocieron la mayoria de los grupos de alimentos y tambien Todos participaron de la sopa de letras

	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	Kener Jose muño	13	Kener
3	Kener	21	Kener
4	Luis Alejandro	13	Luis A
5	Jeronimo correa	14	Jeronimo
6	Maiangel Maria Navas	14	
7	Mateo U	13	Mateo
8	Juan Sebastian Fonseca Beltel	17	Sebastian
9	Emerson Holguin	15	Emerson
10			
11			
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	Beneficios de una dieta equilibrada	Fecha	21 03 /2025
Facilitador	Luisa Fernanda Echeverry Cardenas	Cargo	Nutricionista

OBJETIVO

Utilizar el juego las fantasmas como herramienta interactiva para enseñar sobre los beneficios de la dieta equilibrada

METODOLOGÍA

1. Saludo
2. Explicación del tema
3. Explicación del Juego
4. Retroalimentacion

DESCRIPCIÓN

Una dieta equilibrada ayuda a prevenir enfermedades degenerativas como la osteoporosis y el parkinson, adicional ayuda por ende aumenta la salud ósea, ayuda a prevenir la perdida de vision y a mantener la salud cerebral. luego de explicar el tema se hace una interacción por medio del juego donde los que acertaban con el color del fantasma, ganaban puntos y el que no se le hacían preguntas relacionadas a los beneficios de la dieta equilibrada.

OBSERVACIONES

Todos los usuarios participaron por grupos de 6 participantes, la actividad fue dinamica y divertida.

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

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1			
2	Marangel Moncra Navas	14	
3	Mateo H	13	
4	Emerson H	12	Emerson
5	Salome ESPINOSA	14	Salome
6	Juan Sebastian DUARTE Bastel	17	
7	Jerónimo CONDE Zapata	14	cero
8	MANUELA	14	MANUELA
9	Isabella Henao G.	13	Isabella
10		17	
11	LUIS ALEJANDRO PALACIO	13	LUIS A.
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	Alimentos formadores - base para el creamiento	Fecha	28 03 2025
Facilitador	Luisa Fernanda Echeverry Cárdenas	Cargo	Nutricionista Dietista

OBJETIVO

Identificar los alimentos formadores y entender la importancia de estos para el creamiento y desarrollo del cuerpo

METODOLOGÍA

1. Saludo
2. Explicación del Tema
3. Explicación de la actividad
4. Actividad

DESCRIPCIÓN

En primer lugar se explica a los participantes cuales son los alimentos formadores y que otros nombres tiene para reconocer los alimentos como proteínas, Frutas y verduras que ayudan al creamiento, aportan aminoacidos que ayudan a construir tejidos.: Se les entrega a cada equipo unos espaguettis, 1 huevo y una cinta donde deberan construir una torre firme y que el huevo quede encima e intacto.

OBSERVACIONES

Se logra que todos formen las torres, unos con mayor facilidad que otros.

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

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	11	[illegible]
2	MATEO H.	13	MATEO H.
3	Marlangel Mónera Navas	14	[illegible]
4	EMERSON Hr.	12	EMERSON
5	Jhon Alexander peramena	13	Jhon Alex
6	[illegible]	7	[illegible]
7	Rosa angelica cerra	14	Angelica .
8	wilfer Arley oviedo Palomino	13	
9	miguel angel ortega	13	Miguel
10			
11			
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			

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	03 03 2025	Fecha entrevista:	05 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Angel Manuel Munera Berrio

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
18 12 2010	14		X	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
X	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 Rendón Garcia

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Gloria Berrio	57	Abuela	Ama casa	

Dinámica familiar:

Familia de tipologia extensa compuesta por los abuelos y el adolescente. Es importante mencionar que Angel está en el sistema de protección desde los 7 años aproximadamente. Ha estado en varias instituciones en las que no logra tener adherencia debido a sus comportamientos maladaptativos. Cuando estuvo en el Centro de protección integral fue reintegrado con su abuela pero 15 dias despues fue retornado a ICBF y desde entonces ha estado en varias instituciones.

	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:*	Alamos.
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Abuela		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N/A
Nombre de la institución:	N/A		

Es el sexto ingreso que el adolescente tiene al Centro de emergencias.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Angel Manuel Munera Berrio

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	12 03 2025	Fecha entrevista:	14 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Juan Sebastian Durango Bertel

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
07 07 2007	17		X	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
X	1020115471			Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**			N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Primera de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Daissy Catalina Moreno Licona

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Nueva EPS
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Caren Margarita Durango	36	Madre	Taxista	3015911964
Daniel Esteban Higuita	19	Hermano		
Mariana	14	Hermana	Estudiante	
Maria Fernanda	10	Hermana	Estudiante	
Miguel Angel	8	Hermano	Estudiante	
				+3245973185

Dinámica familiar:

Familia monoparental con jefatura femenina. La relacion en el subsistema parento filial (de) materno es cercana pero hostil, presentandose episodios de violencia fisica y verbal.

La relación con sus hermanos es buena aunque relata que no tiene comunicación con su hermano mayor. Presenta problemas de consumo de sustancias psicoactivas y estuvo internado en Brujula durante 3 meses para trabajar dicha problematica

	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 (X) / No ( )	*Donde:*	Huellas de Angel
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Decimo
Nombre de la institución:	IE Atanasio Girardot.		

Estudia los dias sabados para validar decimo y un decimo de Bachillerato.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Juan Esteban Duque Ospina

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	14 03 2025	Fecha entrevista:	17 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Juan Manuel Gómez Herrera

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
20 07 2010	14		x	Huila

Tipo de documento de identidad		Número de documento:	Nacionalidad:
	x		Colombiano

Identidad de género:	Femenino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Primera de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Daissy Catalina Moreno Licona

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Cindy Yuliana Herrera		Madre	Ama Casa	
Jeferson Gomez		Padre	Taxista	
Michel	15	Hermana	Estudiando	
Harol	10	Hermano	Estudiando	
Yerson	8	Hermano	Estudiante	
Maria	4	Hermana	Estudiante	
Isabela	2	Hermana		

Dinámica familiar:

El adolescente hace parte de una familia de tipologia nuclear compuesta por sus padres y sus hermanos. La relación con su padre es hostil ya que este no lo acepta por su identidad de genero y constantemente le dice que no sirve para nada. Segón su relato, en su madre tampoco encuentra apoyo y esta deposita en él y su hermana, la responsabilidad de la crianza y el cuidado de los hermanos menores.

	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 proiección:	*Si (X) / No ( )*	*Donde:*	Acuarium
Termino proceso:	*Si ( ) / No (X)*	*Motivo de ingreso:*	Evasion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	*Si (X) / No ( )*	*Grado:*	Quinto
Nombre de la institución:	IE San Judas		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Manuela

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	15 03 2025	Fecha entrevista:	17 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Yiset Yaletza Alvarez Caravito

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
19 09 2011	13	X	Ciudad Bolivar

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
X	1032100734	Colombiana

Identidad de género:	Femenino	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
Emily Saray	6	Hermana		

Dinámica familiar:

Desde los 5 años está en protección. Se encontraba en hogar sustituto de Cerfami.
Tiene una hermana menor en hogar sustituto tambien en Cerfami.
Está declarada en adoptabilidad, No sabe nada de sus padres biologicos y el motivo de la evasión se debe a que no se ha logrado adaptar al nuevo hogar sustituto.

	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:*	Cerfami
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Octavo
Nombre de la institución:	IE Diviana Eucaristica.		

Sin observaciones

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Yiset Paleta Alvarez Garavito

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	16 03 2025	Fecha entrevista:	17 03 2025

Nombre Completo del NNA: Matias Hoyos Arboleda

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
13 12 2014	10	x	Medellin

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1033497354	Colombiano

Identidad de género:	Femenino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Sexta de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Bleidy Maria Munera Gutierrez

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Yeider Porras Rincón	25	Padrastro	Empleado	
Diana Carolina Arboleda	27	Madre	Turista	

Dinámica familiar:

El niño hace parte de una familia de tipologia reconstituida, sin embargo expresa que hace 6 días su madre se fue para España y el quedó bajo los cuidados de su padrastro. Menciona que estaba presentando un mal comportamiento y su madre le dijo a su padrastro que lo internara y por ello lo presentó en la inspección. Es la segunda vez que Matias ingresa al Centro de Emergencia por negligencia Familiar.

	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 (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:*	Primero
Nombre de la institución:	I E Marco Fidel Suarez.		

Sin observaciones

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

.MATIAS

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	17 03 2025	Fecha entrevista:	18 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Isabela Henao Gutierrez

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
27 02 2012	13	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1129585138		Colombiana
Identidad de género: Musculino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos.

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Jose Fernando Castro Bustamonte

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	SURA
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Copacabana

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Maria Luz Gutierrez	67	Abuela	Ama de casa	
Yanet Viviana Henao	33	Madre	Abogada	3008209820

Dinámica familiar:

Familia de tipologia extensa compuesta por su madre y abuelos maternos.
Isabela relata que la relación con los miembros de su familia es mala porque ellos no aceptan su orientación sexual y tampoco la forma como se viste. Reconoce que ella tambien es muy grosera y agresiva y no logra regular sus emociones ante las provocaciones de su madre. No tiene contacto con el

	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 Ducado - Bello		
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:*	Octavo
Nombre de la institución:	IE Nuestra Señora de Chiquinquira		

Progenitor, solo sabe que se llama alejandro pero nunca lo ha visto en fotos.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Isabella Henao G.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	17 03 2025	Fecha entrevista:	19 03 2025

Nombre Completo del NNA:

María Celeste Melendez Cano

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
09 07 2013	11	x	Medellin
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1129585138		Colombiana
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Paola Andrea Estrada

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	EPS Sura
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Copacabana

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Beatriz		Abuela	Ama casa	

Dinámica familiar:

La niña se encuentra en protección del ICBF ya que la Familia no cuenta con recursos suficientes para asumirla y el comportamiento de Celeste no es adecuado.
Estaba ubicada en el internado Hogar Santa Clara de donde se evadió el 17 de Marzo cuando iba para el colegio.
Durante los dias de permanencia ha estado manifestando deseos de evasión, muestra dificultad para el cumplimiento de normas

	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 proteccion:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Hogar Santa Clara
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasión
Red de apoyo vinculados al proceso:	Abuela		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Cuarto
Nombre de la institución:	I E San Andres de Girardota		

Es el segundo ingreso que la niña tiene al centro de emergencias.

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

María Celeste Melendez Cano.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	17 03 2025	Fecha entrevista:	18 03 2025

Nombre Completo del NNA: Maria Salome Espinosa Yepes

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
03 09 2010	14	x	Cartago valle
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1114156861		Colombiana
Identidad de género: Femenino	**Grupo étnico (Si aplica):**		N/A

"Presunta violencia intrafamiliar, abandono y negligencia"

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
Yuli Andrea Espinosa Yepes	32	Madre	Trabajadora Sexual	

Dinámica familiar:

Familia de tipologia monoparental con jefatura Femenina. La relacion con su madre es hostil, relata que hay castigo FISICO y maltrato verbal y no logra ponerse de acuerdo con su madre, constantemente hay discusiones y su madre la "hecha" de la casa.

La madre se dedica a la prostitución, no refiere episodios de violencia sexual hacia ella. Del padre menciona que lo ha visto pero no tiene contacto con ellos.

	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 - Tios		
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Hogar Paso ICBF
Termino proceso:	Si (X) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	Reintegro
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Sexto-Septimo
Nombre de la institución:	IE Playa Rica		

Sin observaciones

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Salome ESPINOSA

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	18 03 2025	Fecha entrevista:	21 03 2025

Nombre Completo del NNA: Miguel Angel Ostega Echavarria

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
14 07 2011	13	x	Bello

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1722153562	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda Familia
Nombre autoridad administrativa:	Dora Elena Arteaga Bedoya

Cuenta con EPS:	Si (x) / No ( )	Cual:	EPS SURA
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Ana Maria Ortega	30	Madre	Estudiante	3004591265
Julian Andres Carmona	34	Padrastro	Oficial Mpito	3012605911
Victoria Carmona Ortega	4	Hermana	Estudiante	

Dinámica familiar:

Familia Tipologia recompuesta integrada por su progenitora la señora Ana Maria con quien tiene una relación hostil con presencia de maltrato fisico y verbal. Cuenta que en una ocasión la madre le estaba pegando tan fuerte que su padrastro Julian tuvo que encerrar a su madre en una habitación para que no le siguiera pegando. Manifiesta que no desea (regreg) regresar 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:	Ninguna	Barrio Chino-La Aldea-Bombo Bellanita	
Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Casa Hogar
Termino proceso:	Si (X) / No ( )	*Motivo de ingreso:*	Reintegro
Red de apoyo vinculados al proceso:	Familia		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Septimo
Nombre de la institución:	I E Gilberto Echeverry Mejia		

Sin observaciones.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Miguel angel ortega E

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	19 03 2025	Fecha entrevista:	19 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Dulce Maria Parra Escobar

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
30 10 2011	13	x	Medellin

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1013349416	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:	Salud Total
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Medellin

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Cesar Augusto Parra	40	Padre		

Dinámica familiar:

Hace parte de una familia monoparental con jefatura Masculina. No aporta información de la madre.
Relata que tiene problematica de poli-consumo al igual que su padre y cuando están bajo efectos, se agreden fisicamente y por ello solicita protección.

	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:*	Semillas de Bienestar
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Egreso
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		
Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Octavo
Nombre de la institución:	I E Atanasio Girardot		

Es la segunda vez que la adolescente ingresa al centro de Emergencias

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
DULCE MARIA PARRA ESCOBAR.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	20 03 2025	Fecha entrevista:	26 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Mariana Rojo Tobon

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
21 03 2011	14	x	Medellín

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1020453204	Colombiana

Identidad de género:	Femenino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Defensoria de Familia
Nombre autoridad administrativa:	Yasira Heredia Serna

Cuenta con EPS:	Si (x) /No ( )	Cual:	Savia Salud
Régimen:	Subsidiado	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Daniela Tobon		Madre		3146352813
Olinda Susana Tobon		Abuela		3043536654

Dinámica familiar:

Familia de tipologia extensa. Convive con su abuela materna con quien tiene mala relación. Refiere que su madre vive en Nigua y no tiene comunicación con ella. Al padre no lo conoció.

Tiene dificultades con el consumo de sustancias psicoactivas.

	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:	Ninguna		
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 Atanasio Girardot		

Sin observaciones.

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorno

Firma del niño, niña o adolescente:

Mariana Rojo Tobón

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-05-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	22 03 2025	Fecha entrevista:	25 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Jhon Alexander Parra Mena

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
05 04 2013	13		x	Quibdó
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
x	1077479862			Colombiano
Identidad de género: Masculino	**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:**	Caja compensacion Familiar Choco
Régimen:	Subsidiado	**Punto de atención:**	Quibdo

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Eduard Esmid Cordoba	30	Tio		3133606861
Ana Rosa Mena Cordoba		Madre		3234996712

Dinámica familiar:

El adolescente hace parte de una familia de tipologia extensa. Convive con su tio Eduard en la ciudad de Bello; relata que su madre lo envió para donde su tio porque en Quibdó era muy "tremendo" y molesta-ba a una señora y para evitar problemas, su madre lo envio para acá Su tio empezó a maltratarle por tal motivo solicitó protección.

	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 proiección:	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 Centenario de Bello		

Sin Observaciones.

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Jhon Alexander Paramera

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	26 03 2025	Fecha entrevista:	27 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Wilfer Arley Oviedo Patiarroyo

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento
16 01 2013	12		X	Cucuta
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**			**Nacionalidad:**
X	1093603797			Colombiano
Identidad de género: Masculino	**Grupo étnico (Si aplica):**			

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Septima Familia
Nombre autoridad administrativa:	Gloria Cecilia Rua Duramillo

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	**Cual:**	Comfaoriente
Régimen:	Subsidiado	**Punto de atención:**	El Zulia

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Ana Hernandez	51	Tia	Contadora	
Juan Andres Mora		Esposo Tia	Indrive	
Julian	23	Sobrino Tia	Electricista	

Dinámica familiar:

El addescente hace parte de una familia de acogida. Relata que se quedó en casa de una tia politica porque su madre decidio volverse a vivir a cucuta y el se queria quedar estudiando. Dice que vivir en esta Familia de acogida ha sido bueno.

Frente al motivo de ingreso menciona que fue agresivo con una sobrina y le dejo morados en las piernas y por ello lo remitieron del colegio.

	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:	Ninguna		
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:*	Primero
Nombre de la institución:	IE San Alberto Lebrum Monería		

Sin observaciones

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Wilfer Arley Oviedo

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	28 03 2025	Fecha entrevista:	28 03 2025

Nombre Completo del NNA:

Rosa Angelica Cerra Zapa

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
10 12 2010	14	x	Arapal

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1066521363	

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:	Nueva EPS
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Bello

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Rubi del Rosario Zapa	34	Madre		3024058140
Luis	52	Padrastro		
Maria José	4	Hermana		

Dinámica familiar:

Hace parte de una familia de tipologia reconstituida. La relación en el subsistema parentofilar materno es distante y hostil presuntamente porque la madre no la comprende. Refiere que tiene dificultades para el cumplimiento de normas ademas de consumo de SPA y le gusta estar mucho en la calle

	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:*	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:*	7°
Nombre de la institución:	IE Exitos del Saber		

La adolescente se encuentra desescolarizada

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño. niña o adolescente:

Rosa angelica cerra

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

Actividad	Reconociendo mujeres poderosas	Fecha	06 03 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Presentar la biografía de cuatro mujeres que han aportado a la sociedad Colombiana.

METODOLOGÍA

Conversatorio.
Presentación de biografías
Reflexión
Conclusiones

DESCRIPCIÓN

En un conversatorio se presenta la biografía de cuatro mujeres que han aportado a la sociedad Colombiana: Policarpa Salavarrieta, Virginia Gutierrez de Pineda, María Luisa Calle y Diana Trujillo.
Se contó la historia de cada una y como han aportado a la construcción de ciudadanía, inspirando individuos y comunidades desde su historia de vida personal y profesional.

Se habló del poder creador de la mujer y la capacidad para transformar.

Se recordó que el 8 de marco es el resultado de un proceso (de) historico en el que las mujeres han buscado la reivindicación de los derechos y por eso se conmemora.

OBSERVACIONES

Los participantes estuvieron atentos y participativos.
Reflexionaron en torno a la importancia de siempre respetar.

	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 muño	13	Heiver
2	Mateo soni	13	[illegible]
3	Mariangel Mireia Nava	14	[illegible]
4	Mateo Holguin	13	[illegible]
5	Emerson Holguin	12	Emerson
6	Xiomara salazar	16	Xiomara
7	Dylan Bustamante Alvarez	13	Dylan B.
8	Maximiliano Cano Alvarez	7	maximiliano C.
9	Luis Alejandro ortega Palacio	13	Luis ortega
10	Jeronimo correa zapata	14	Jeronimo
11	Kevin daniel vasco sepulveda	13	[illegible]
12	Estefania velez correa	14	Estefania velez
13	Emiliana olaya osorio	12	Emiliana olaya
14	Kriper	11	Kriper
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	Elaboración de Quitapesares	Fecha	12 03 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Elaborar muñecas quitapesares con los NNA de la corporación Semillas de Bienestar y compartir la historia.

METODOLOGÍA

Entrega de Material

Explicación de la Elaboración

DESCRIPCIÓN

Se inició el encuentro con la lectura de la leyenda de las muñecas quitapesures o quitapenas, quienes según una leyenda de Guatemala, ayudaban a calmar las penas del alma de los niños mientras estos dormian.

Se le entregó material a cada participante y paso a paso se indicó la forma de elaborar las muñecas

Los NNA experimentaron varias emociones durante la actividad algunos sintieron frustración por no lograr armar rapido la muñeca, otros sintieron alegria al ver que su creación iba tomando forma

OBSERVACIONES

Los NNA estuvieron atentos y participativos

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

Nº	NOMBRES	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Marangel Mojica Navas	14	
2	MATEO H	13	MATEO
3	LUIS ALEJANDRO POLANCO ORTEGA	13	LUIS A
4	KEIVER JOSE MOÑO	13	KEIVER
5	DYLAN BRITO MARIN ALVAREZ	13	DYLAN
6	MAXIMILIANO CAÑO ALVAREZ	7	MAXIMILIANO
7	XIOMARA SALAZAR	16	XIOMARA
8	KELMER VASQUEZ	20	KELMER D
9	KEVIN DANIEL VASCO QUINTERO	13	KEVIN
10	EMERSON HOLGUIN	12	EMERSON
11	EMILIANO OROZCO OSORIO	12	EMILIANO OROZ
12	JERONIMO CORREA ZAPATA	14 AÑOS	JERO
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			
42			
43			
44			

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

Actividad	Celebración día de San José	Fecha	19 03 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Brindar un espacio de atención a los niños y adolescentes de Semillas de Bienestar en el día de San José.

METODOLOGÍA

- Palabras de coordinación
- Entrega de detalle
- Palabras de Trabajo Social
- Presentación de canción por parte de una adolescente

DESCRIPCIÓN

Se reunio el grupo y desde coordinación se dedicaron unas palabras a los hombres del programa, posteriormente se entregó un detalle y desde Trabajo Social se explicó que el día del hombre como tal no existe pero que el 19 de marzo se conoce como el dia de San José y se aprovecha para hacer un reconocimiento a todos los hombres por ser compañeros, amorosos, respetuosos y fieles esposos.

Se hizo entrega de dulces (otros) otorgados por la corporación y las niñas entregaron cartas y presentaron una cancion dedicada a los hombres.

Se compartió helado y desarrollaron juegos callejeros.

OBSERVACIONES

Grupo 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	Xiomara Salazar	16	Xiomara
2	Manangel Mónera Navas	14	
3	Salome ESPINOSA	14	Salome
4	Wiset Valet za Alvarez Galavito	13	
5	Mateo H	13	Mateo
6	Miguel angel ortega G	13	
7	Luis Alesandro Palacio ortega	13	Luis A.
8	JERONIMO CORREA ZAPATA	14	JERO
9	EMERSON holguin	12	Gomerson
10	Juan Sebastian Durango Bertel	17	
11	Kimi	11	
12	Isabella Henao	13	Isabella
13	Manuela Gomez	14	Manuela
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 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	MATEO H.	13	MATEO
2	[illegible]	11	[illegible]
3	Salome ESPINOSA	14	Salome
4	Geronimo correa zapata	14	geronimo
5	Luis Alejandro [illegible] ortega	13	Luis A
6	[illegible] Sebastian Duarte Berte	17	Sebastian
7	Emerson holguin	12	emerson
8	Miguel angel ortega	13	[illegible]
9	Xiomara Salazar	27	Xiomi
10	Manuela Gomez	14	Manuela
11			
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			