COMPONENTE PEDAGOGICO

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

INFORME COMPONENTE PROCESOS PEDAGOGICOS

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE LA EAS	FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS
NÚMERO DE CONTRATO APORTES	556
NOMBRE DE LA UDS	Hogar Cristina Mendoza, Hogar Carmen Judith Córdoba, Hogar Rosa Merlin Hurtado, Hogar,Flor Maria Martinez, Hogar Diana Belinda Riso, Hogar Nelly Ibarguen, Hogar Luz Marciana, Hogar Yenny Martinez, Hogar Edna Agualimpia, Hogar Hermina Cortez, Hogar Debora Valderrama, Hogar Ana Pilar Murillo , Hogar, Alejandra Murillo Garcia, Dioris Farnelys Arboleda, Hogar Enelisa Lopez, Hogar Alba Luz Arboleda, Hogar Luz Yedy Ibarguen, Hogar Esneyder Mena, Hogar Luz Amparo Urrutia, Hogar Nury Lozano, Hogar Luz Mira Montes, Maria Edilsa Moreno, Hogar Marleny Perea, Hogar Francia Davila, Hogar Leonila Perea, Hogar Yadira Leudo, Hogar Maria Antonia Murillo, Hogar Claudia Jineth Rodriguez, Hogar Nancy Bazan, Hogar Shirlen Ramirez , Hogar Rosa O Valois, Hogar Juleni Borja, Hogar Marlen Vivas, Hogar Elizabeth Perea, Hogar Ana De Jesus Murillo, Hogar Rubi Milena Ibarguen, Hogar Rosa Nilia Chori, Hogar Sandra Patricia Murillo, Aliria Carpio Chamarra, Hogar Esnera Ismare, Hogar Maria Juana Antonia Quinto, Hogar Ana Rosina Quinto, Hogar Gloria, Cecilia Mosquera, Hogar Aida Luz Quinto, Hogar Deysi Mosquera.
MODALIDAD DE ATENCIÓN	HCB COMUNITARIA
LUGAR DONDE OPERA LA MODALIDAD	ISTMINA
CENTRO ZONAL	ISTMINA
NOMBRE DE QUIEN LABORA EL INFORME	ELIS JHOANA Y OSIRIS DORALBA ROMAÑA
CARGO	PEDAGOGAS
PERIODO REPORTADO	ABRIL

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

PLANEACIÓN PEDAGOGICA

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

ACTA N°3		
NOMBRE DE LA REUNIÓN: Jornada de Reflexión pedagógica		
CIUDAD Y FECHA: 25 DE ABRIL DEL AÑO 2025	**HORA DE INICIO:** 08:00 AM	**HORA DE TERMINACION** 04:00 PM
LUGAR:	Istmina	
NOMBRE DE LA UDS:	Hogar Cristina Mendoza, Hogar Carmen Judith Córdoba, Hogar Rosa Merlin Hurtado, Hogar,Flor Maria Martinez, Hogar Diana Belinda Riso, Hogar Nelly Ibarguen, Hogar Luz Marciana, Hogar Yenny Martinez, Hogar Edna Agualimpia, Hogar Hermina Cortez, Hogar Debora Valderrama, Hogar Ana Pilar Murillo , Hogar, Alejandra Murillo Garcia, Dioris Farnelys Arboleda, Hogar Enelisa Lopez, Hogar Alba Luz Arboleda, Hogar Luz Yedy Ibarguen, Hogar Esneyder Mena, Hogar Luz Amparo Urrutia, Hogar Nury Lozano, Hogar Luz Mira Montes, Maria Edilsa Moreno, Hogar Marleny Perea, Hogar Francia Davila, Hogar Leonila Perea, Hogar Yadira Leudo, Hogar Maria Antonia Murillo, Hogar Claudia Jineth Rodriguez, Hogar Nancy Bazan, Hogar Shirlen Ramirez , Hogar Rosa O Valois, Hogar Juleni Borja, Hogar Marlen Vivas, Hogar Elizabeth Perea, Hogar Ana De Jesus Murillo, Hogar Rubi Milena Ibarguen, Hogar Rosa Nilia Chori, Hogar Sandra Patricia Murillo, Aliria Carpio Chamarra, Hogar Esnera Ismare, Hogar Maria Juana Antonia Quinto, Hogar Ana Rosina Quinto, Hogar Gloria, Cecilia Mosquera, Hogar Aida Luz Quinto, Hogar Deysi Mosquera.	
MODALIDAD:	Comunitaria	
ASISTENTES: Madres comunitarias.		
TEMAS: Planeaciones del mes de mayo		

OBJETIVO

- Capacitar y orientar a las madres comunitarias en cuanto a la planeación pedagógica del mes de abril.

ORDEN DEL DIA:

7. **Bienvenida y presentación de objetivos de la reunión**
8. **Importancia de la reunión**
9. **Compromisos y acciones a seguir**
10. **Recomendaciones finales**

DESARROLLO DE LA TEMATICA

Bienvenida y presentación de objetivos de la reunión

Mediante los lineamientos técnicos del ICBF en la modalidad HCB-A COMUNITARIA del municipio de Istmina, se realizó la capacitación y orientación sobre la planeación pedagógica del mes de abril la cual se inició con el saludo de bienvenida y la oración por parte de una agente educativa en donde se le agradeció a Dios por permitirnos estar reunidos en ese lugar.

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Continuando con la agenda del día pasamos a desarrollar las actividades pedagógicas, programadas para este día, concertando con las agentes educativas los temas del mes teniendo en cuenta las necesidades de los niños, niñas de cada unidad de servicio y los temas a desarrollar durante el mes de mayo son:

SEMANA	TEMA
Primera Semana	Las emociones
Segunda Semana	Fiesta de las emociones, con alegría, el amor, caja de abrazos, celebración del día de las madres
Tercera Semana	Estoy aburrida, día de la familia y del maestro, día internacional de la convivencia en paz, día mundial del reciclaje, mi carita; celebración del día de la afrocolombianidad
Cuarta Semana	Cuando sale mi enojo, la tristeza, a través del espejo, ¡qué miedo!, la timidez
Quinta Semana	La caja de las emociones, cuando estoy calmado, resolviendo conflictos, refuerzo de resolviendo conflictos

Para concluir, se llegó a un acuerdo entre las madres comunitarias y la pedagoga en trabajar los temas ya antes mencionados para el mes de abril.

RECOMENDACIONES

- Se les recomienda a las madres comunitarias tener el preparador al día y decorado.
- No olvidar de llevar los preparadores a las UDS ya que estànos próximos a una visita por bienestar familiar.
- Tener las clases planificadas en el planeador explícitamente como se pactó en la reunión.
- Recomendarles a las madres comunitaria que en conjunto con los padres de familia fortalezcan en los hogares cada una de las temáticas brindadas por parte de la pedagoga

ACTIVIDAD O COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Cada uno de los asistentes se comprometió a poner en práctica las estrategias discutidas en la reunión. Los compromisos fueron: • Iniciar actividades de estimulación cognitiva, como la lectura diaria y juegos que promuevan el pensamiento crítico.	**DORALBA CORDOBA ROMAÑA.** **ELIS JHOANA MOSQUERA AGUILAR.**	25 DE ABRIL DEL 2025

REGISTRO FOTOGRÁFICO

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Planeación pedagógica

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

JORNADA DE REFLEXIÓN PEDAGÓGICA

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Acta N °3		
NOMBRE DE LA REUNIÓN: CONMEMORACIÓN DEL DIA DEL LIBRO		
CIUDAD Y FECHA: del 23 de abril del año 2025	**HORA DE INICIO:** 8: OO Am	**HORA DE TERMINACION:** 4 00 pm
LUGAR: ISTMINA	COMUNIDAD ISTMINA	
NOMBRE DE LA UDS:	**Hogar Cristina Mendoza, Hogar Carmen Judith Córdoba, Hogar Rosa Merlin Hurtado, Hogar,Flor Maria Martinez, Hogar Diana Belinda Riso, Hogar Nelly Ibarguen, Hogar Luz Marciana, Hogar Yenny Martinez, Hogar Edna Agualimpia, Hogar Hermina Cortez, Hogar Debora Valderrama, Hogar Ana Pilar Murillo , Hogar, Alejandra Murillo Garcia, Dioris Farnelys Arboleda, Hogar Enelisa Lopez, Hogar Alba Luz Arboleda, Hogar Luz Yedy Ibarguen, Hogar Esneyder Mena, Hogar Luz Amparo Urrutia, Hogar Nury Lozano, Hogar Luz Mira Montes, Maria Edilsa Moreno, Hogar Marleny Perea, Hogar Francia Davila, Hogar Leonila Perea, Hogar Yadira Leudo, Hogar Maria Antonia Murillo, Hogar Claudia Jineth Rodriguez, Hogar Nancy Bazan, Hogar Shirlen Ramirez , Hogar Rosa O Valois, Hogar Juleni Borja, Hogar Marlen Vivas, Hogar Elizabeth Perea, Hogar Ana De Jesus Murillo, Hogar Rubi Milena Ibarguen, Hogar Rosa Nilia Chori, Hogar Sandra Patricia Murillo, Aliria Carpio Chamarra, Hogar Esnera Ismare, Hogar Maria Juana Antonia Quinto, Hogar Ana Rosina Quinto, Hogar Gloria, Cecilia Mosquera, Hogar Aida Luz Quinto, Hogar Deysi Mosquera.**	
MODALIDAD:	HCB comunitaria	
ASISTENTES: Madres comunitarias, niños y niñas		
TEMA: DÍAS DEL IDIOMA.		
OBJETIVO		
- PROMOVER LA LECTURA.		
AGENDA DEL DIA 1. Saludo de bienvenida: 2-Oración 3-Desarrollo de la temática 4-Compromiso		
DESARROLLO DE LA TEMATICA		

Se inició con el saludo de bienvenida, por parte de las Pedagogas Doralba Cordoba Romaña y Elis Jhoana Mosquera Aguilar , Acto seguido se realizó la oración por parte de la agente educativo en donde se le agradeció a Dios por permitirnos estar reunidos y por cada una de las familias miembros de este equipo.

El Día del Idioma, celebrado el 23 de abril, es importante para destacar el valor del idioma español como patrimonio cultural e identidad. Se conmemora en memoria de Miguel de Cervantes, autor de "El Quijote". Esta fecha sirve para concienciar sobre la importancia de la lengua, la lectura y la escritura, y para fomentar el uso correcto del idioma.

Importancia del Día del Idioma:

Preservación cultural:

El idioma español es un reflejo de la historia y la cultura de los pueblos hispanohablantes.

Diversidad lingüística:

El español, con sus variaciones regionales y sus influencias de otras lenguas, es un idioma rico y dinámico.

Impacto global:

El español es el cuarto idioma más hablado del mundo, con un impacto significativo en la literatura, el cine, la música y la diplomacia.

Concienciación:

El Día del Idioma busca despertar la conciencia sobre la importancia de mantener, preservar y enriquecer el idioma español, así como fomentar el uso correcto de la lengua y la ortografía.

Homenaje a Cervantes:

Se celebra en conmemoración de Miguel de Cervantes, autor de una de las obras más importantes de la literatura española, "El Ingenioso Hidalgo Don Quijote de la Mancha".

Promoción de la lectura:

El Día del Idioma también se asocia con el Día Internacional del Libro, fomentando la lectura y la cultura en general.

FIESTA DE LA LECTURA

Organización del espacio pedagógico

El aula estará Decorada con imágenes alusivas al **DIA DEL IDIOMA** Así mismo, habrá libros al alcance de los niños para motivarlos a explorarlos y "leerlos"

Desarrollo de la experiencia

Los niños podrán explorar los diferentes cuentos que hay en la UDS con la participación de todos elaboraremos un

collage en una cartelera, con imágenes alusivas al día del idioma o de los personajes del cuento.

Cierre de la experiencia

Finalizamos las actividades del día evaluando la jornada.

Cómo se sintieron, como fue la participación, que les gustó el día de hoy, como fue su actitud en el día de hoy. Pido a cada uno de los niños y las niñas que cuenten en casa lo aprendido hoy.

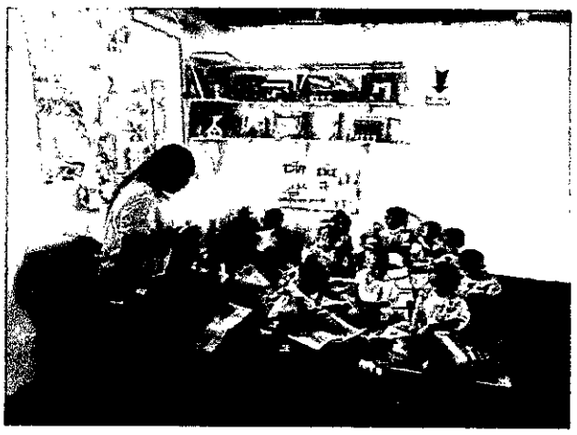
RECOMENDACIONES

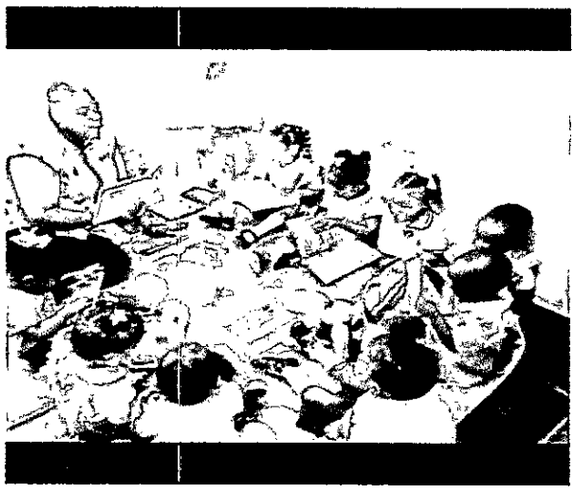
Recordarles a las agentes educativas resaltar las fechas especiales.
Siempre tener la UDS ambientada con el tema a tratar.

ACTIVIDAD O COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Cada una de estas madres se comprometió a resaltar las fechas especiales en su UDS.	Doralba Cordoba Romaña Elis Jhoana Mosquera Aguilar.	23 de abril del año 2025.

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

REGISTRO FOTOGRÁFICO





Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Acta N°3		
NOMBRE DE LA REUNIÓN: CELEBRACIÓN DEL DIA DEL ÁRBOL		
CIUDAD Y FECHA: del 29 de abril del año 2025	**HORA DE INICIO:** 8: OO Am	**HORA DE TERMINACION:** 4 00 pm
LUGAR: ISTMINA	COMUNIDAD ISTMINA	
NOMBRE DE LA UDS:	Hogar Cristina Mendoza, Hogar Carmen Judith Córdoba, Hogar Rosa Merlin Hurtado, Hogar,Flor Maria Martinez, Hogar Diana Belinda Riso, Hogar Nelly Ibarguen, Hogar Luz Marciana, Hogar Yenny Martinez, Hogar Edna Agualimpia, Hogar Hermina Cortez, Hogar Debora Valderrama, Hogar Ana Pilar Murillo , Hogar, Alejandra Murillo Garcia, Dioris Farnelys Arboleda, Hogar Enelisa Lopez, Hogar Alba Luz Arboleda, Hogar Luz Yedy Ibarguen, Hogar Esneyder Mena, Hogar Luz Amparo Urrutia, Hogar Nury Lozano, Hogar Luz Mira Montes, Maria Edilsa Moreno, Hogar Marleny Perea, Hogar Francia Davila, Hogar Leonila Perea, Hogar Yadira Leudo, Hogar Maria Antonia Murillo, Hogar Claudia Jineth Rodriguez, Hogar Nancy Bazan, Hogar Shirlen Ramirez , Hogar Rosa O Valois, Hogar Juleni Borja, Hogar Marlen Vivas, Hogar Elizabeth Perea, Hogar Ana De Jesus Murillo, Hogar Rubi Milena Ibarguen, Hogar Rosa Nilia Chori, Hogar Sandra Patricia Murillo, Aliria Carpio Chamarra, Hogar Esnera Ismare, Hogar Maria Juana Antonia Quinto, Hogar Ana Rosina Quinto, Hogar Gloria, Cecilia Mosquera, Hogar Aida Luz Quinto, Hogar Deysi Mosquera.	
MODALIDAD:	HCB COMUNITARIA	
ASISTENTES: MADRES COMUNITARIAS, NIÑOS Y NIÑAS		
TEMA: DÍA DEL ÁRBOL.		
OBJETIVO		
Importancia de los árboles y su papel en el ecosistema, así como para promover la protección y conservación de las superficies arboladas.		
AGENDA DEL DIA 1Saludo de bienvenida: 2-Oración 3-Desarrollo de la temática 4-Compromiso		
DESARROLLO DE LA TEMATICA		
Se inició con el saludo de bienvenida, por parte de las Pedagogas Doralba Cordoba Romaña y Elis Jhoana Mosquera Aguilar , Acto seguido se realizó la oración por parte de la agente educativo en donde se le agradeció a Dios por permitirnos estar reunidos y por cada una de las familias miembros de este equipo. **DÍA DEL ÁRBOL**		

El Día del Árbol se celebra para concienciar sobre la importancia de los árboles y su papel en el ecosistema, así como para promover la protección y conservación de las superficies arboladas. Se celebra en diferentes fechas según el país, pero el objetivo principal es el mismo: recordar los beneficios que los árboles aportan a la vida en la Tierra.

Razones para celebrar el Día del Árbol:

Beneficios para el medio ambiente:

Los árboles purifican el aire, regulan el clima, previenen la erosión y son hábitat de diversas especies.

Importancia para la vida humana:

Los árboles proporcionan oxígeno, agua, alimentos, materiales para construcción y medicina.

Necesidad de protección:

La deforestación y la pérdida de biodiversidad amenazan el equilibrio del planeta, por lo que es crucial proteger los árboles.

Concienciar sobre la importancia de los bosques:

Los bosques son esenciales para la supervivencia de miles de millones de personas y juegan un papel fundamental en la conservación del medio ambiente.

Promover la reforestación y el uso sostenible de los recursos forestales:

El Día del Árbol es una oportunidad para fomentar la plantación de árboles y el uso responsable de los bosques.

Importancia de los árboles

1. Producción de oxígeno: Los árboles producen oxígeno a través de la fotosíntesis, lo que es esencial para la vida en la Tierra.
2. Absorción de dióxido de carbono: Los árboles absorben dióxido de carbono, lo que ayuda a reducir el efecto invernadero y el cambio climático.
3. Hábitat para la biodiversidad: Los árboles proporcionan hábitat para una variedad de especies de plantas y animales.
4. Protección del suelo: Los árboles ayudan a proteger el suelo de la erosión y a mantener la fertilidad.

Actividades para celebrar el Día del Árbol

1. Plantación de árboles: Organizar eventos de plantación de árboles en parques, escuelas o comunidades.
2. Educación ambiental: Realizar actividades educativas para concienciar sobre la importancia de los árboles y la conservación del medio ambiente.
3. Actividades al aire libre: Organizar actividades al aire libre, como caminatas o juegos, para disfrutar de la naturaleza.
4. Arte y creatividad: Fomentar la creatividad a través de actividades artísticas relacionadas con los árboles y la naturaleza.

Beneficios de celebrar el Día del Árbol

1. Conciencia ambiental: La celebración del Día del Árbol ayuda a concienciar sobre la importancia de la conservación

del medio ambiente.

2. Promoción de la sostenibilidad: La celebración del Día del Árbol promueve prácticas sostenibles y responsables con el medio ambiente.

3. Fomento de la comunidad: La celebración del Día del Árbol puede fomentar la comunidad y la participación ciudadana.

Desarrollo de la experiencia

Nada mejor que un cuento para sensibilizar a los niños del importante papel que desempeñan los árboles en nuestra existencia, de la necesidad que tienen de ellos, necesidad que les impulsa a buscar para jugar la compañía de animales y plantas y a preferir los espacios abiertos donde hay árboles y agua, en lugar de las calles asfaltadas.

Este cuento para el día del árbol tiene como protagonista a un pequeño tallo o retoño de árbol y narra los acontecimientos que éste vive mientras que crece hasta que llega a ser mayor.

Después de leer el cuento se hacen preguntas sobre éste para determinar los aprendizajes.

Entre todos se elabora un cartel con la imagen de un árbol, el cual se decora con papel crepé arrugado.

Este árbol va a decorar el aula, y todos los días lo vamos a llenar de flores y frutos, que serán imágenes de las buenas acciones que realizamos a diario en el aula.

Se juega a dramatizar el cuento leído.

Cierre de la experiencia

Finalizamos las actividades del día, evaluando la jornada. Cómo se sintieron, como fue la participación, que les gustó el día de hoy, como fue su actitud en el día de hoy. Pido a cada uno de los niños y las niñas que cuenten en casa lo aprendido hoy.

Material de apoyo Cuento "Hojitas".

RECOMENDACIONES

Recordarles a las agentes educativas resaltar las fechas especiales.

Siempre tener la UDS ambientada con el tema a tratar.

ACTIVIDAD O COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Cada una de estas madres se comprometió a resaltar las fechas especiales en su UDS	Doralba Cordoba Romaña Elis Jhoana Mosquera Aguilar.	29 al 30 de abril del año 2025.

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Acta N°3		
NOMBRE DE LA REUNIÓN: CONMEMORACIÓN DEL DIA DEL NIÑO		
CIUDAD Y FECHA: del 30 de abril del año 2025	**HORA DE INICIO:** 8: OO Am	**HORA DE TERMINACION:** 4.00 pm
LUGAR: ISTMINA	Comunidad Istmina	
NOMBRE DE LA UDS:	**Hogar Cristina Mendoza, Hogar Carmen Judith Córdoba, Hogar Rosa Merlin Hurtado, Hogar,Flor Maria Martinez, Hogar Diana Belinda Riso, Hogar Nelly Ibarguen, Hogar Luz Marciana, Hogar Yenny Martinez, Hogar Edna Agualimpia, Hogar Hermina Cortez, Hogar Debora Valderrama, Hogar Ana Pilar Murillo , Hogar, Alejandra Murillo Garcia, Dioris Farnelys Arboleda, Hogar Enelisa Lopez, Hogar Alba Luz Arboleda, Hogar Luz Yedy Ibarguen, Hogar Esneyder Mena, Hogar Luz Amparo Urrutia, Hogar Nury Lozano, Hogar Luz Mira Montes, Maria Edilsa Moreno, Hogar Marleny Perea, Hogar Francia Davila, Hogar Leonila Perea, Hogar Yadira Leudo, Hogar Maria Antonia Murillo, Hogar Claudia Jineth Rodriguez, Hogar Nancy Bazan, Hogar Shirlen Ramirez , Hogar Rosa O Valois, Hogar Juleni Borja, Hogar Marlen Vivas, Hogar Elizabeth Perea, Hogar Ana De Jesus Murillo, Hogar Rubi Milena Ibarguen, Hogar Rosa Nilia Chori, Hogar Sandra Patricia Murillo, Aliria Carpio Chamarra, Hogar Esnera Ismare, Hogar Maria Juana Antonia Quinto, Hogar Ana Rosina Quinto, Hogar Gloria, Cecilia Mosquera, Hogar Aida Luz Quinto, Hogar Deysi Mosquera.**	
MODALIDAD:	HCB comunitaria	
ASISTENTES: Madres comunitarias, niños y niñas		
TEMA: Celebración día de la niñez: una pijamada alocada		
OBJETIVO		
Honrar la importancia de los niños y niñas en la sociedad, además de promover su bienestar integral y sus derechos.		
AGENDA DEL DIA 1Saludo de bienvenida: 2-Oración 3-Desarrollo de la temática 4-Compromiso		
DESARROLLO DE LA TEMATICA		

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

Se inició con el saludo de bienvenida, por parte de las Pedagogas Doralba Cordoba Romaña y Elis Jhoana Mosquera Aguilar , Acto seguido se realizó la oración por parte de la agente educativo en donde se le agradeció a Dios por permitirnos estar reunidos y por cada una de las familias miembros de este equipo.

El Día del Niño en Colombia es una fecha especial dedicada a honrar la importancia de los niños y niñas en la sociedad, además de promover su bienestar integral y sus derechos. Este día busca recordar a toda la comunidad el valor único de la infancia y su papel esencial en la construcción de un futuro mejor. Más allá de la celebración, es una oportunidad para reflexionar sobre las necesidades de los más pequeños y garantizarles un entorno seguro, lleno de oportunidades educativas y creativas para su desarrollo.

¿Por qué se conmemora el Día del Niño?

Esta celebración tiene como propósito principal garantizar que los derechos de los niños y niñas sean reconocidos, respetados y promovidos. También busca enfocarse en las mejoras necesarias para que todos los niños puedan vivir en un entorno seguro, educarse, jugar y soñar con libertad. A nivel global, esta idea está respaldada por los principios de la Declaración de los Derechos del Niño y la Convención sobre los Derechos del Niño, que establecen la importancia de cuidar de las generaciones futuras.

CELEBRACIÓN DÍA DE LA NIÑEZ: UNA PIJAMADA ALOCADA.

Desarrollo de la experiencia

Se habla sobre el día de la niñez y la importancia que tienen los niños y niñas dentro de la sociedad. Se invita a los niños y las niñas a crear un camping dentro del aula, utilizando sábanas, cajas, colchonetas, etc. Con anterioridad se ha pedido asistir con pijama y su juguete favorito.

El agente educativo tiene preparadas diversas lecturas de cuentos unos por medio de títeres, otros en audio, otros en video y otros directamente del libro.

Observamos una película animada y finalmente se termina con juegos y dinámicas para mover el cuerpo y celebrar por lo alto este gran día. Se invita a las familias a la exposición de las obras de arte realizadas por los niños y las niñas con tapas plásticas. Cierre de la experiencia

Con el juego de tingo – tango, evaluaré la jornada, cuándo le caiga el objeto a alguno de los niños, le preguntaré cómo se sintió durante el día, qué fue lo que más le gustó, etc.

RECOMENDACIONES

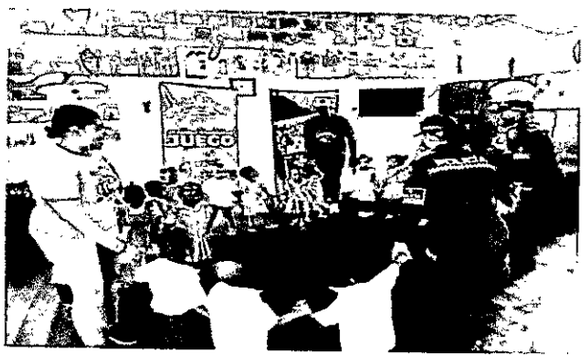
Recordarles a las agentes educativas resaltar las fechas especiales.

Siempre tener la UDS ambientada con el tema a tratar.

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

ACTIVIDAD O COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Cada una de estas madres se comprometió a resaltar las fechas especiales en su UDS.	Doralba Cordoba Romaña Elis Jhoana Mosquera Aguilar.	21 de abril del año 2025.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Fecha	Abril 28 de 2025
Nombres de las docente o UDS	ALEJANDRA MURILLO ROSA MERLIN HURTADO FLOR MARIA MARTINEZ MINOTA LUZ MARCIANA AGUILAR PEREA DIANA BELINDA RISO PEREA NELLY IBARGUEN MOSQUERA DEBORA VALDERRAMA MURILLO YENNY MARTINEZ MOSQUERA ELIZABETH PEREA PEREA EDNA AGUALIMPIA HURTADO MARIA HERMINIA CORTES KLINGER MARIA CRISTINA MENDOZA QUINTO CARMEN JUDITH CORDOBA ANA PILAR MURILLO DIORIS FANERY ARBOLEDA
Diregido a	**YULEIMY PAOLA QUINTO IBARGUEN**
Tema	**EXPLORO, APRENDO Y M DIVIERTO EN EL MES DE LA NIÑEZ**
Intencionalidad u Objetivo	➢ Identificar gestos de cortesia como parte fundamental de la comunicación entre personas y como normas basica de la Educación. ➢ Conocer e identificar la diferencia entre niño y niña. ➢ Explorar situaciones con objetos que tienen que ver con su densidad. ➢ Explorar situaciones con objetos que tienen que ver con salud y el medio ambiente. ➢ Practicar la construcción de sistemas de referencia para la ubicación en el espacio fisico. ➢ Reconocer la importancia de una alimentación diversa y rica en nutrientes.

	➢ Dar a conocer a nuestros niños y niñas la importancia de vivir la fé en familia ➢ Agudizar los sentidos y despertar la curiosidad e imaginación. ➢ Promover el cuidado de nuestro planeta y el amor por la lectura. ➢ Reconocer que moverse y hacer ejercicio con regularidad ayuda a mantener sus cuerpos y mente saludables y fuertes. ➢ Desarrollar la motricidad fina y la expresión por medio del arte. ➢ Promover el cuidado de la naturaleza. ➢ Promover el bienestar de la Primera Infancia resaltando su día
Acciones de cuidado	El bienesta_____, La seguridad_____, El buen trato X
Recursos o materiales	Disfraz, imágenes, moviles, bombas, serpentinas, canciones infantiles,fichas de los saludos, bolsa de tela, titeres, fotocopias, laminas alusivas al tema, cuentos, lapices de colores, balones,juguetes, barquitos de papel, piedras, caramelo,alimentos, semillas, platano, agua, algodón, cepillo de diente, crema dental, plastilina, block iris, crayolas, alimentos de diferentes colores, cartulina, tempera, rondas infantiles, palos de helados, tapas plasticas de todos los colores, papel crepé, televisor, videos, vafle, etc.
DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIANCIA PEDAGOGICA	
Saludo o bienvenida	Recibo a los niños, niñas y padres o cuidadores con mucho cariño deseandoles un buen día, dialogo con los padres explicandoles sobre los temas a tratar y les pido colaboración en casa. Cantaremos la canción **"HOLA HOLA ¿COMO ESTAS?,** y les daré a conocer las actividades de este nuevo día. **"HOLA HOLA ¿COMO ESTAS?** Hola hola ¿Cómo estás? Yo muy bien y tu ¿Qué tal? Hola hola ¿Cómo estás? Vamos a aplaudir Vamos a Saltar Vamos a Silvar Cantar Saludar Chasquear

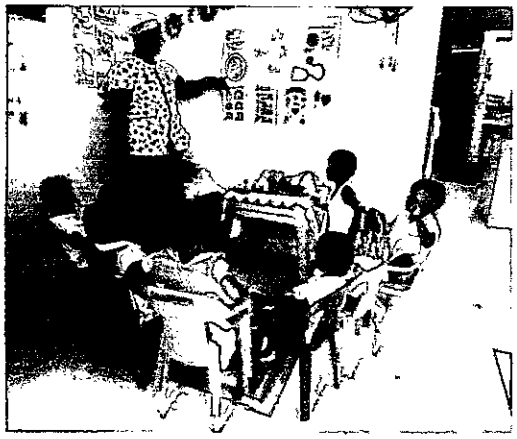
FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Oración	Hacemos la oración titulada: **"Angel de mi Guarda".** **Oración al Angel de la Guarda** Ángel de mi Guarda, Dulce compañía; No me desampares Ni de noche, ni de día. No me dejes solo que me perdería. Hasta que amanezca en los brazos de Jesús, José y Maria, Amén ©Vidas Santas
Llamado a lista	Hacemos las actividades de rutinas, entre ellas:Llamado a lista, verificación de aseo y de salud.
Motivación	Por medio de la canción, titulada: **" SOY UNA SERPIENTE "** Soy una serpiente que anda por la granja Buscando una parte de su cola ¿Quiere ser usted una parte de mi cola? Soy una serpiente que anda por la granja Buscando una parte de su cola. ¿Quiere ser usted una parte de mi cola? Soy una serpiente que anda por la granja Buscando una parte de su cola ¿Quiere ser usted una parte de mi cola? Soy una serpiente que anda la granja Buscando una parte de su cola ¿Quiere ser usted una parte de mi cola? Soy una serpiente que anda la granja Buscando una parte de su cola ¿Quiere ser usted una parte de mi cola? Soy una serpiente que anda la granja

	Buscando una parte de su cola ¿Quiere ser usted una parte de mi cola? Soy una serpiente que anda por la granja Buscando una parte de su cola ¿Quiere ser usted una parte de mi cola? Soy una serpiente que anda por la granja Buscando una parte de su cola ¿Quiere ser usted una parte de mi cola?
Preguntas(s) orientadoras(s)	Luego les haré unas pequeñas preguntas: ➢ ¿Cómo titula la canción? ➢ ¿Qué animal se menciona en la canción? ➢ ¿Por dode anda la serpiente? ➢ ¿Qué parte de su cuerpo busca la serpiente? ➢ ¿Que van formando los niños y las niñas cuando se van pegando hacia atrás? – Y asi sucesivamente van saliendo otras preguntas.
Concepto del tema	La exploración del medio es el aprendizaje de la vida y todo lo que está a su alrededor. Es un proceso que incita y fundamenta el aprender a conocer y entender que lo social, lo cultural, lo físico y lo natural están en permanente interacción.
Actividad #1	➢ "Floricienta me enseña a Saludar" ➢ "Conocemos nuestro sexo: Niña o Niño" ➢ "Flota o se hunde" ➢ "Día mundial de la Salud" ➢ "Un tesoro escondido" ➢ "Comida de colores" ➢ "Viviendo mi fé con mi familia" ➢ "Explorando el bosque con floricienta" ➢ "Celebrando el dia de la tierra y del idioma" ➢ "Fiesta de la lectura" ➢ "Moviendo nuestro Cuerpo" ➢ "Pequeños grandes Artistas"

	➢ "Dia del Arbol" ➢ "Celebración día de la Niñez: una pijamada"
Actividad #2	Repasamos los temas vistos sobre "Exploro, aprendo y me divierto en el mes de la Niñez", ya especificadas en la actividadad #1, luego hablamos con los papitos para que ellos en casa les hablen de los temas vistos.
Analisis o reflexión de la experiencia pedgógica	En estas actividades los niños y las niñas se mostraron muy alegres y emocionados en participar en nuevas experiencias, establecen vinculos de amistad con otros niños, juegan en grupos y se adaptan a las dinamicas sociales, algunos muestran disposición para ayudar a otros niños en tareas sencillas dentro de la Unidad de Servicio, muestran interés por actividades creativas como dibujar, colorear o moldear con arcilla.
Responsable	***Agentes Educativas –B/cubis y Santa Genoveva*** Anexo: Registros fotograficos y listado de asistencia

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9



Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

Fecha: 25-04-2025 / Planeacion Pedagogica

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad
Alejandra Murillo Garcia	1076321785
Mª Herminia Cortes K	35850016
Debora Valdemaro H.	26330610
Bosamurlin Hurtado	35696145
Yenny Martinez Mosquera	26329-414
Flor María Martinez Minota	21880777
Nelly Ibarguen Mosquera	35'695943
Diana Belinda Rico pena	35697124
Elena M Aguilar Mosquera	26328872
Luz Marciana Aguilar Perea	26.331 142
Ana Pilar Murillo Cancedo	29.676719
Dioris Fanery Arboleda M	1074686314
M Cristina Mendoza	35 989 474
Elizabeth Perea P	26328 641
Carmen Judith Cordoba	35.698.177

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

TEMA: Planeación Pedagógica
FECHA: 25-01-2025
REESPONSABLE: Doralba Córdoba Romaña

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Juleni Borja	1076323481	A Educativa	Juleni B.T
Claudia Jineth	35697333	Ag. Educativa	Claudia R.
Madelis Z. Perea	26328748	Ag. Educativa	
NANCY Bazan M	26329397	AS. Educativo	NANCY Bazan
Ma Antonia M	26329454	AG Educativo	Ma Antonia M.
Yadira Estella I.M	35697157	Agente Educativo	Yadira Teudo
Mª Juana A.Q.	35696487	Agente educativo	Mª Juana Antonia
Fiancia D.	76390647	Agt.	Fiancia D.
Marlen Rocio	1076325940	Agente Educativo	Marlen
Gloria Cecilia M	1076323939	Agente Educativo	Gloria
Ana Rosina Q	35696032	Agente Educa	Ana Quinto
Leonila Perea	26329132	A.E	Leonila P.

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

VISITAS A UDS COMPONENTE PEDAGOGICO

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: PEDAGOGICO			**NOMBRE DEL RESPONSABLE: DORALBA CORDOBA ROMAÑA**	**PERIODO REPORTADO: ABRIL**	
FECHA	**LUGAR**	**ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**	**RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**NOVEDADES**	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**
2, 3, 4 del mes de abril 2025.	B/san Agustín B/ san Agustín B/ san Agustín	**ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS.** Se ha propuesto el desarrollo del trabajo Pedagógico a través de instrumento institucional que orienta los procesos pedagógicos del programa del I.C.B.F. en sus diferentes modalidades en donde el centro es el niño y la niña como individuo que trae experiencias, vivencias de su medio socio -cultural que	La presente bitácora recoge los hallazgos y observaciones efectuadas durante la visita técnica y el acompañamiento a los hogares comunitarios en el mes de abril. Esta intervención tiene como objetivo continuar ofreciendo apoyo a las madres comunitarias, evaluar el entorno físico y la implementación de las actividades pedagógicas, así como identificar oportunidades de mejora en la ambientación de los espacios y en el uso de herramientas educativa.	Se mejoró el uso excesivo de ayudas audiovisuales para el mes de abril: las ayudas audiovisuales solo se utilizaron en las actividades correspondientes, esto permitió su desarrollo en actividades tradicionales como el juego manual y la interacción directa con sus pares. Por ello, es fundamental moderar este uso de la tv, teléfono, tables etc; para promover habilidades más integrales en los pequeños.	DORALBA CORDOBA ROMAÑA.

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

		son tenidos en cuenta. **Orientación personalizada:** Se ofrecerá asesoría personalizada a cada madre comunitaria con el fin de mejorar la ambientación de sus espacios y optimizar la ventilación en sus hogares. **Capacitación en metodologías activas:** Se promoverán talleres sobre nuevas técnicas pedagógicas y el uso de recursos materiales para enriquecer la enseñanza. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** FLORICIENTA ME ENSEÑA A SALUDAR	**DETALLE DE LA VISITA** **1. Hogar de Marlenis Perea** En el hogar de la madre comunitaria Marlenis se evidencio las estrategias basadas a la planeación pedagógica, por medio de la actividad evidencie dos caso el cual le remití a la psicosocial. **2. Hogar de Francia Dávila,** **Pedagogía:** Siguen los pasos a paso y las estrategias estipuladas en la planeación, evidenciando compromiso y una adecuada implementación pedagógica, pero se requiere un poco más de compromiso por parte de la madre comunitaria. **3. Hogar de Leonila Perea** **Pedagogía:** Sigue paso a paso las estrategias estipuladas en la planeación, evidenciando compromiso y una adecuada	En estas UDS note que muchos niños no son independientes a la hora de recibir los alimentos por su propia cuenta.	

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

		• NUESTRO SEXO; NIÑA O NIÑO. • FLOTA O SE HUNDE	implementación pedagógica, por el mes de abril puede evidenciar que el hogar estaba ambientado por decoraciones alusivas al mes del niño.		
NOMBRE DE LA UDS: **Hogar comunitario Marlenis Perea,** **Hogar comunitario Francia Davila,** **Hogar comunitario Leonila Perea.**	**TOTAL, DE PARTICIPANTES:**	**PARTICIPANTES EN EL MES:**	**REMITIDOS APOYO PSICOSOCIAL:** Realice dos remisiones a la psicosocial ya que en el hogar de la seño Marlenis se están presentando dos casos, uno de violencia intrafamiliar y el otro de comportamiento. Se realizaran visitas domiciliaras junto a la psicosocial para llevar un proceso continuo del acompañamiento a la familia.	**REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL**	**OBSERVACIONES** Materiales visuales, decorativos y recursos didácticos, como carteles, juegos educativos y juguetes creativos, que promuevan la estimulación sensorial y el aprendizaje a través del juego para los niños. Se le pidió a las madres comunitarias hacerle un llamado de atención a los acudientes de dichos niños con relación a la independencia de los niños para que se haga un trabajo arduo en compañía del equipo interdisciplinario
FIRMA DEL PROFESIONAL: Doralba Giraldo Ramirez					

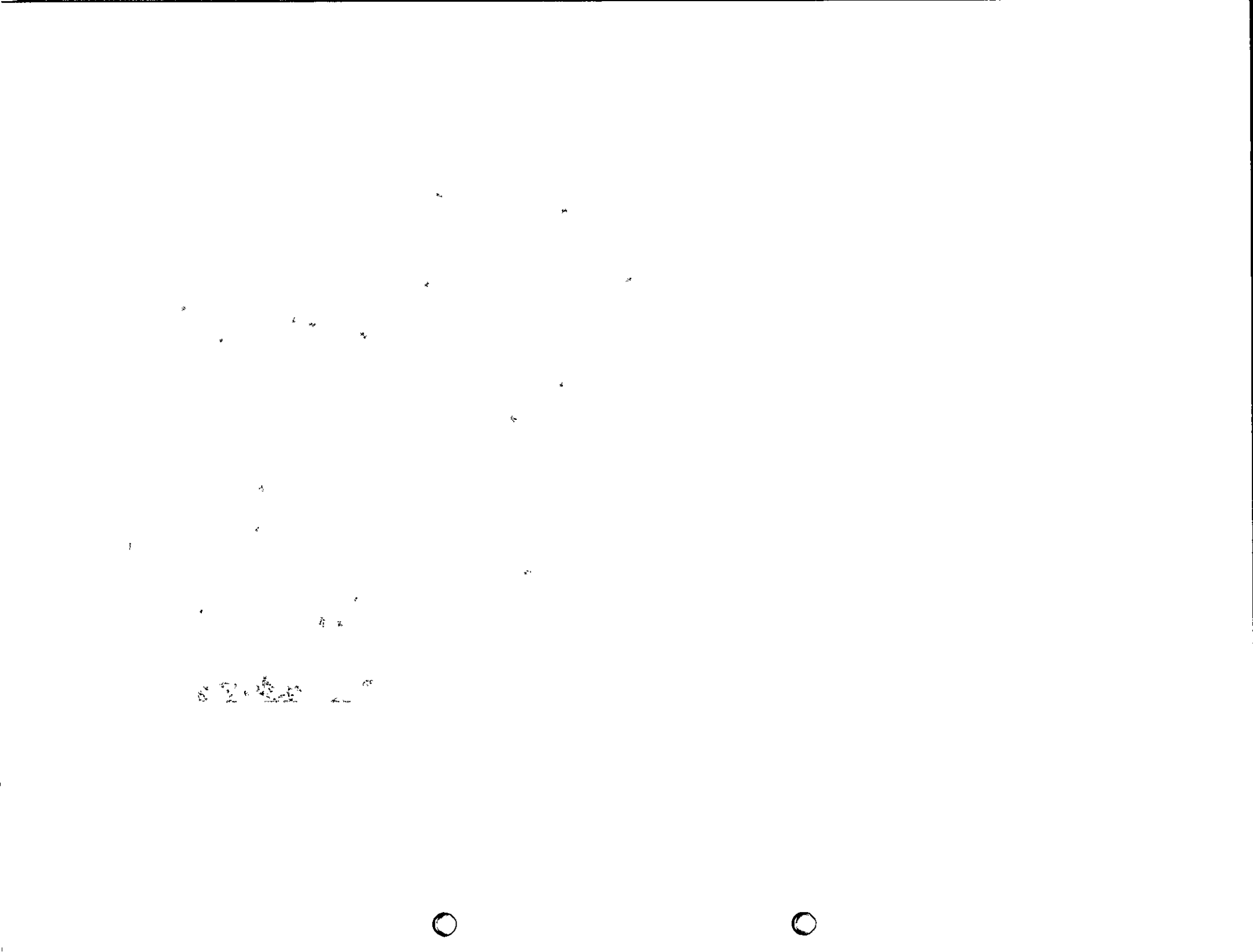
Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

SERVICIO DE EDUCACION INICAL- MODALIDA FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

192



FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

JHON EDINSON MENA ARROYO
C.C 1.077.439.988 De Quibdó
Representante Legal

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: PEDAGOGICO			**NOMBRE DEL RESPONSABLE:** Doralba Cordoba Romaña	**PERIODO REPORTADO:** Abril	
FECHA	**LUGAR**	**ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**	**RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**NOVEDADES**	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**

183

7, 8, 9, 10 y 11 del mes de abril del 2025	B/ san Agustín B/ san Agustín B/ san Agustín B/ Independencia B/ San francisco.	**ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS.** **Orientación personalizada:** Se ofrecerá asesoría personalizada a cada madre comunitaria con el fin de mejorar la ambientación de sus espacios y optimizar la ventilación en sus hogares. **Capacitación en metodologías activas:** Se promoverán talleres sobre nuevas técnicas pedagógicas y el uso de recursos materiales para enriquecer la enseñanza. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** DÍA MUNDIAL DE LA SALUD	**Hogar de Yadira Leudo** • Espacio: **amplio y bien ambientado.** • **Condiciones:** Se evidencia una organización adecuada del entorno, lo que favorece el aprendizaje. • **Pedagogía:** Destaca su destreza en la administración del tiempo, tanto en la preparación de los alimentos como en la ejecución de las pedagogías. **5. Hogar de María Antonia Murillo.** • **Espacio:** Amplio. • **Condiciones:** buena ambientación • **Pedagogía:** Sigue paso a paso las estrategias estipuladas en la planeación, evidenciando compromiso y una adecuada implementación pedagógica **Hogar comunitario Claudia Yineth Rodríguez:** • **Espacio:** Adecuado. • **Condiciones:** Se percibe un ambiente cálido y afectuoso, lo que favorece el desarrollo emocional de los niños.	Cabe resaltar que los hogares que estaban en remodelación el mes pasado están en condiciones actas para los niños, teniendo en cuenta que las tomas estaban al alcance de los niños el cual podría correr peligro, estos hogares pudieron organizar la UDS. - De acuerdo a la visita realizada por la supervisora Victoria de bienestar familiar se evidenciо que las señoras Yadira , francia y la seño María Antonia obtuvieron buen resultados en la	DORALBA CORDOBA ROMAÑA

		UN TESORO ESCONDIDO COMIDA DE COLORES VIVIENDO MI FE CON MI FAMILIA (NOS PREPARAMOS PARA LA SEMANA SANTA).	**Pedagogía:** Sigue paso a paso las estrategias estipuladas en la planeación, evidenciando compromiso y una adecuada implementación pedagógica **Hogar comunitaria Nancy Bazán,** En el hogar de la seño Nancy Bazana se pudo evidenciar que el diario de campo, el seguimiento niño a niño y la mayoría de las carpetas están un poco atrasadas, se le pido más compromisos con estos hallazgos, para el próximo mes espero que todo esté al día. **Hogar comunitario Shirlen Ramírez,** Se le resalta la entrega y el compromiso que tiene esta madre comunitaria, tanto como sus compañeras de trabajo como el equipo interdisciplinario, sigue paso a paso las estrategias estipuladas en la planeación, evidenciando compromiso y una adecuada implementación pedagógica con sus niños.	elaboración tanto de sus niño a niño y sus diarios de campos, espero que continúen con sus buen proceso.	

185

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

NOMBRE DE LA UDS:	TOTAL, DE PARTICIPANTES:	PARTICIPANTES EN EL MES:	REMITIDOS APOYO PSICOSOCIAL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES
Hogar comunitario Yadira leudo, hogar comunitario Maria Antonia Murillo, hogar comunitario Claudia Jineth Rodriguez, hohar comunitario Nancy Bazan, hogar comunitario Shirlen Ramirez.			Realice dos remisiones a la psicosocial ya que en el hogar de la seño Nancy Bazana se están presentando dos casos, uno de violencia intrafamiliar y el otro de agresión por parte de un niño hacia otros. Se realizaran visitas domiciliaras junto a la psicosocial para llevar un proceso continuo del acompañamiento a la familiar.		Se hizo la recomendación a las madres de mantener el preparador al día y que se evidencien las 4 actividades rectores en dichas actividades a realizar, ya que esta es la muestra del trabajo.

FIRMA DEL PROFESIONAL: Doralba Córdoba Romaña

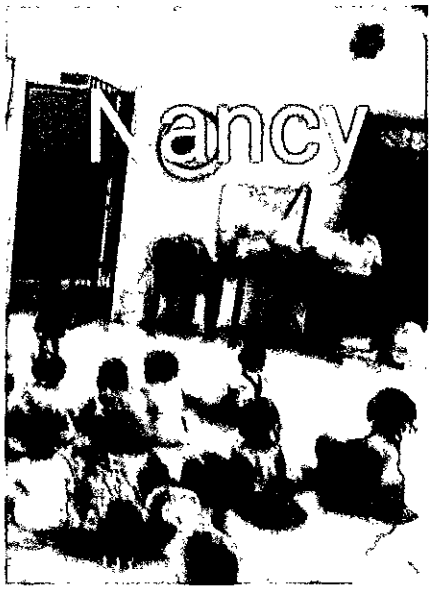
Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

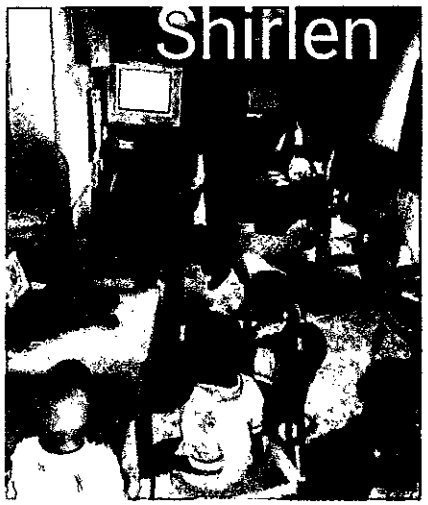
961

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

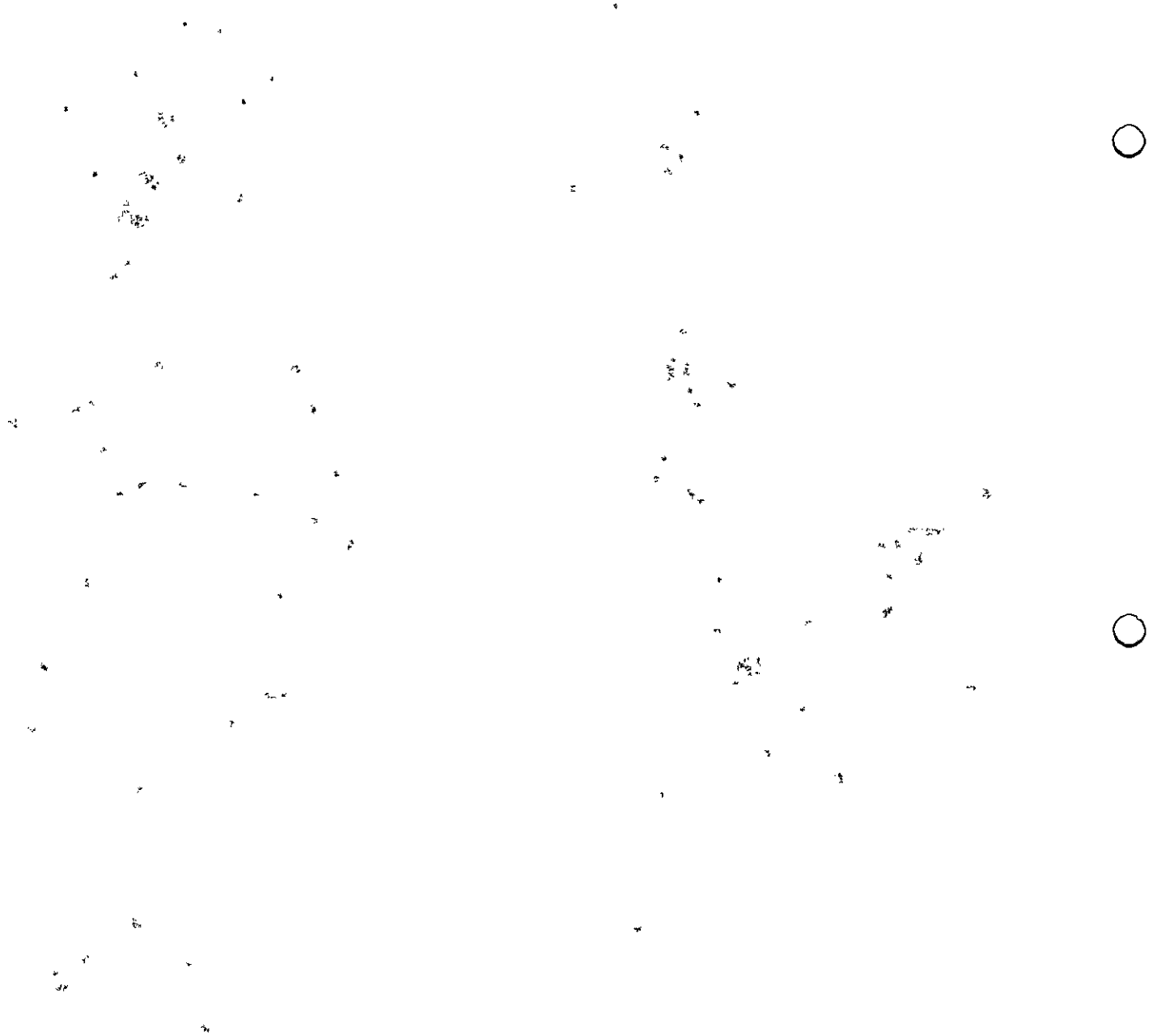




Rosa

om

198



FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

JHON EDINSON MENA ARROYO
C.C 1.077.439.988 De Quibdó
Representante Legal

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: PEDAGOGICO			**NOMBRE DEL RESPONSABLE:** **Doralba Cordoba Romaña**	**PERIODO REPORTADO: Abril**	
FECHA	**LUGAR**	**ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**	**RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**NOVEDADES**	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**

199

21, 22, 23, 24, 25, 29 y 30 de abril del 2025.	V/ Boca de Luis V/ Chigorodo V/ Chigorodo V/ Chigorodo V/ Suruco puerto Salazar. **B/** San francisco B/ Edwardo Santos B/ San Francisco V/ San Antonio V/ Panamacito V/ Guiniguini V/ Olave indio V/ Doido V/ San Cristóbal V/ Union Choco	**ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS.** **Orientación personalizada:** Se ofrecerá asesoría personalizada a cada madre comunitaria con el fin de mejorar la ambientación de sus espacios y optimizar la ventilación en sus hogares. **Capacitación en metodologías activas:** Se promoverán talleres sobre nuevas técnicas pedagógicas y el uso de recursos materiales para enriquecer la enseñanza. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**	**Hogar comunitario Maria Juana Antonia:** La madre comunitaria expresa que las estrategias establecidas en la planificación continúan avanzando de manera gradual, lo que demuestra su compromiso y asegura una implementación pedagógica efectiva, a pesar que la conectividad es muy deficiente. **Hogar comunitario Ana Rosina:** Según la señora Ana de la comunidad de chigorodo manifiesta que la planeación pedagógica del mes de abril fue muy buena porque permitió ambientar el hogar con mucho material didáctico alusivo al mes del niño, por medio de las evidencias se observa que está aplicando con nuestros niños y niñas la temática a tratar cada día. **Hogar comunitario Gloria Cecilia Mosquera:** La señora Gloria manifiesta que "los planes descritos en la planificación se están desarrollando gradualmente, lo que nos muestra nuestro compromiso con ellos y garantiza una implementación pedagógica efectiva a pesar de que el fluido eléctrico y la conectividad es muy deficientes" **Hogar comunitario Aida Luz Quinto:** La madre comunitaria comenta que las estrategias definidas en la	Resaltamos la eficiencia que tiene estas madres que a pesar de que viven en las veredas y tiene mucha deficiencia de conectividad se muestran comprometidas con su labor y con la fundación sueños activos ya que a pesar que este operador es nuevo ha habido buena acogida en el grupo.	DORALBA CORDOBA ROMAÑA.

262

		EXPLORANDO EL BOSQUE CON FLORICIENTA. CELEBRANDO EL DÍA DE LA TIERRA Y DEL IDIOMA. FIESTA DE LA LECTURA MOVIENDO NUESTRO CUERPO.	planificación siguen avanzando de forma gradual, lo que refleja su compromiso y garantiza una implementación pedagógica efectiva. **Hogar comunitario Deyci Mosquera:** Según la madre de la comunidad de suruco Santa Mónica, manifiesta que las estrategias de planificación se desarrollan gradualmente. **Hogar comunitario Rosa O Valois,** En el hogar de la seño rosa se puede evidenciar que los niños y niñas son muy despiertos, muy activos y atentos a cada actividad, dado respuestas positivas, se evidencio que la niña Ela Gamez es diestra, presentado un excelente proceso cognitivo, manejando los colores a la hora de colorear. **Hogar comunitario Juleni Borja.** • Espacio: Adecuado. • Condiciones: Se percibe un ambiente cálido y afectuoso, lo que favorece el desarrollo emocional de los niños. Pedagogía: Sigue paso a paso las estrategias estipuladas en la planeación, evidenciando compromiso y una adecuada implementación pedagógica, se resalta que a la hora de aplicar las actividades tiene una gran dedicación con los niños y niñas donde les demuestra afecto y amor y aplica cada una de las actividades		

			rectoras de acuerdo a la planeación pedagógica. **Hogar comunitario Marlen Vivas,** • Espacio: Adecuado. • Condiciones: Se percibe un ambiente cálido y afectuoso, lo que favorece el desarrollo emocional de los niños. Pedagogía: Sigue paso a paso las estrategias estipuladas en la planeación, evidenciando compromiso y una adecuada implementación pedagógica, se resalta su buen compromiso con los niños y niñas de su UDS, además aplica cada una de las actividades a realizar cada día, las carpetas se encuentran al día. **NOTA:** cabe resaltar que debido a que se está trabajando de forma virtual por el orden público de estas vereda, las madres comunitarias aplican las 4 actividades rectoras con los niños y niñas y nos hacen envió de los registros fotográficos. Las madres nos comunicaron que todos los niños asistieron a las UDS. **Hogar comunitario Elizabeth Perea:** La madre manifiesta que sus niños aprendieron cada una de la temática de esa semana. **Hogar comunitario Ana de Jesus** : La madre expresa que sus niños y niñas han		

202

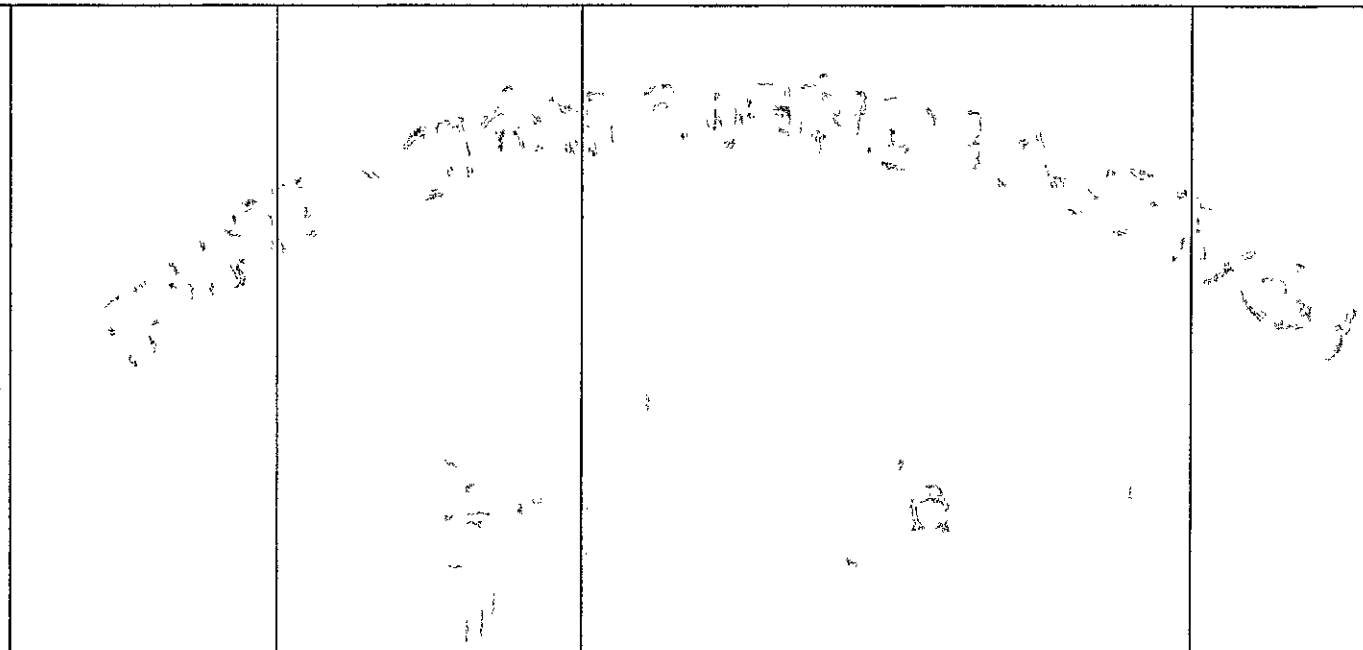
			adquirido conocimientos sobre cada uno de los temas tratados durante esa semana. **Hogar comunitario Rubi Milena Ibarguen:** Según la madre, a sus niños se les ha enseñado todos los temas a los que estuvieron expuestos durante su semana. **Hogar comunitario Rosanlla Chory:** Durante esa semana, la madre afirma que cada uno de los niños se les ha enseñado todos los temas que estaban discutiendo. **Hogar comunitario Sandra Patricia:** la madre comunitaria manifiesta que Siguen de manera gradual, las estrategias establecidas en la planificación, demostrando tu compromiso y garantizando una implementación pedagógica efectiva. **Hogar comunitario Aliria Carpio:** la señora Aliria, hace saber que las pautas establecidas en la planificación emergen y demuestran su dedicación para lograr una implementación pedagógica efectiva. **Hogar comunitario Esnera Ismare:** la señora Esnera comunica que Poco a poco, las pautas establecidas en la planificación, indican su dedicación y garantizan una ejecución pedagógica eficiente.		

203

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

NOMBRE DE LA UDS: **Hogar comunitario Maria Juana Antonia, hogar comunitario Ana Rosina Quinto, hogar comunitario Gloria Cecilia Mosquera, hogar comunitario Aida Luz Quinto, hogar cmunitario Deyci Mosquera, Rosa o Valois, hogar comunitario Julenith Borja,**	**TOTAL, DE PARTICIPANTES:**	**PARTICIPANTES EN EL MES:**	**REMITIDOS APOYO PSICOSOCISL**	**REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL**	**OBSERVACIONES** Se recomendó a las madres mantener actualizado al preparador y asegurarse de que se reflejen las cuatro actividades rectoras en las actividades a realizar, ya que esto es fundamental para demostrar el trabajo realizado. Las madres se comprometieron a tener su planeador al día, a tener su diario de campo y su seguimiento niño a niño en sus

hoz

hogar comunitario Marlen Vivas, hogar comunitario, Elizabeth Perea, hogar comunitario Alejandra Garcia, HOGAR COMUNITARIO Rubi Milena Ibarguen, hogar comunitario Rosa Nidia Chori, hogar comunitario Sandra Patricia Murillo, hogar comunitaria Aliria Carpio, hogar comunitario Esnera Ismare.					carpetas y bien diligenciado. Nos comprometimos a realizar una reunión con los padres de familia para el mes de mayo, para que se involucren el proceso pedagógico de sus hijos, ya que ellos son el pilar principal

FIRMA DEL PROFESIONAL: Doralba Córdoba Romaña

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

206

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

JHON EDINSON MENA ARROYO
C.C 1.077.439.988 De Quibdó
Representante legal.

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

267

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: pedagógico			NOMBRE DEL RESPONSABLE: Elis Jhoana Mosquera Aguilar	PERIODO REPORTADO:	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
01-04/ abril/2025	Santa Genoveva	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Orientación personalizada:** Se brindará asesoría a cada madre comunitaria y se hace revisión de los espacios y ambientaciones pedagogicas al igual que a los planeadores, seguimiento niño a niño, diario de campo y ranes.	En esta bitácora se detallan los hallazgos y observaciones realizadas durante la visita a cada uno de los hogares comunitarios durante el mes de abril. El objetivo de estos acompañamientos es seguir brindando apoyo a las madres comunitarias, evaluar el entorno físico y la implementación de las actividades pedagógicas, así como identificar oportunidades de mejora en la ambientación de los espacios y en la utilización de herramientas de enseñanza. Detalles de las visitas **Ana Pilar Murillo** Pedagógico: la agente educativa, realiza las diferentes actividades pedagógicas con los niños y niñas de acuerdo a las temáticas planeadas, que favorecen al	En varios hogares se ha observado que los niños están demasiado enfocados en las ayudas audiovisuales, lo que podría limitar su desarrollo en actividades tradicionales como el juego manual y la interacción directa con otros niños. Es importante moderar este uso para fomentar habilidades más	ELIS JHOANA MOSQUERA A

208

			desarrollo de cada niño y niña. Dentro de su planeador se encuentran plasmadas cada una de ellas, realiza a cada niño y niña un seguimiento mensual de acuerdo a los comportamientos de cada uno de ellos de la evolución en el proceso, a parte lleva al día su diario de campo, donde expresa el desarrollo y el progreso de cada una de las actividades que realiza con ellos, al igual leva al día el registro de asistencia de los niños (RAM), bien diligenciado y al día, en este día aproveche para participar de las actividades que estaban realizando ese día con los niños. Espacio: su unidad de servicio cuenta con ambientaciones pedagógicas adecuadas para los niños, teniendo en cuenta la temática a trabajar cada día. **Cristina Mendoza** Pedagógico: en el hogar de esta agente educativa, pude evidenciar, que, aunque las actividades correspondientes a cada día las tiene plasmada en el planeador, no desarrolla alguna de ellas, el registro de asistencia lo tiene bien diligenciado y al día, se encuentra atrasada en el seguimiento niño a niño, al igual que en el diario de campo, por esta razón	completas en los niños.	

207

			quedamos en el compromiso de ponerse al día para la próxima visita. Espacio: le falta ambientar el espacio de acuerdo a las temáticas a desarrollar. **Carmen Judid** Pedagógico: la agente educativa desarrolla cada una de las temáticas, lleva su planeador al día, pero en el seguimiento niño a niño le faltan algunos niños por realizar les la observación, así como el diario de campo. Espacio: sus ambientaciones son adecuadas según las temáticas que se van abordar. **Rosa Merlin Hurtado** Pedagógico: aunque las temáticas las tiene todos en su planeador, debe ser más organizada e ilustrado, no está al día en el seguimiento niño a niño de acuerdo con la cantidad de niños que tiene y se encuentra atrasada con el diario de campo, el ram lo tiene al día. Espacio: en este aspecto quedamos en el compromiso de mejorar el espacio para		

			que este en óptimas condiciones para la atención de los niños.		
NOMBRE DE LA UDS: HOGARES COMUNITARIOS	TOTAL, DE PARTICIPANTES:	PARTICIPANTES EN EL MES: MADRES COMUNITARIAS	REMITIDOS APOYO PSICOSOCISL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES: Algunas agentes educativas quedaron con el compromiso de ponerse al día, en cada uno de los aspectos tenidos en cuenta en cada visita.
FIRMA DEL PROFESIONAL:					

SERVICIO DE EDUCACION INICAL- MODALIDA FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA , Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

JHON EDINSON MENA ARROYO
C.C 1.077.439.988 De Quibdó
Representante Legal

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

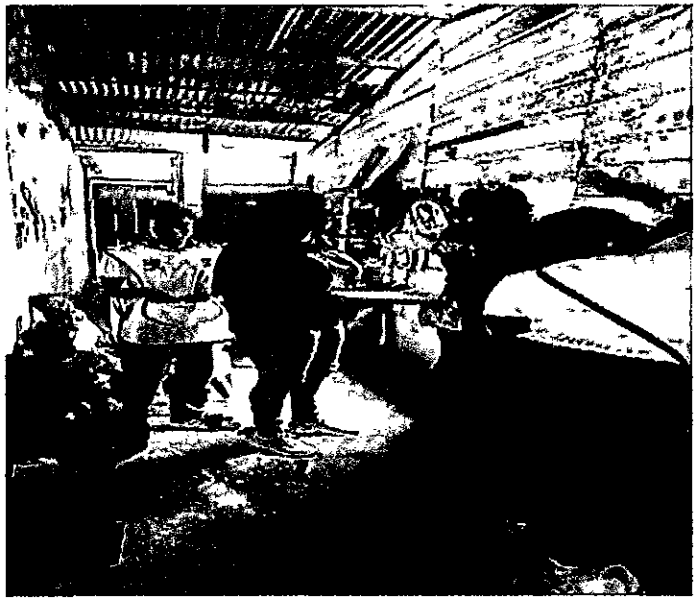
REGISTRO FOTOGRAFICO

Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 01-04 de abril del 2025 Lugar: Istmina	Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 01-04 de abril del 2025 Lugar: Istmina

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

212

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

	
Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 01-04 de abril del 2025 Lugar: Istmina	Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 01-04 de abril del 2025 Lugar: Istmina

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

213

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: pedagógico			NOMBRE DEL RESPONSABLE: Elis Jhoana Mosquera Aguilar	PERIODO REPORTADO:	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
07-11/ abril/2025	Santa Genoveva, cubis sector chamblu, cubis meseta baja, cubis mesera alta.	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Orientación personalizada:** Se brindará asesoría a cada madre comunitaria y se hace revisión de los espacios y ambientaciones pedagogicas al igual que a los planeadores, seguimiento niño a niño, diario de campo y ranes.	En esta bitácora se detallan los hallazgos y observaciones realizadas durante la visita a cada uno de los hogares comunitarios durante el mes de abril. El objetivo de estos acompañamientos es seguir brindando apoyo a las madres comunitarias, evaluar el entorno físico y la implementación de las actividades pedagógicas, así como identificar oportunidades de mejora en la ambientación de los espacios y en la utilización de herramientas de enseñanza. Detalles de las visitas **Flor Maria Martinez** Pedagógico: aunque tiene al día el planeador debe realizar las diferentes actividades que en el se encuentran, observe que el seguimiento niño a niño	En varios hogares se ha observado que los niños están demasiado enfocados en las ayudas audiovisuales, lo que podría limitar su desarrollo en actividades tradicionales como el juego manual y la interacción directa con otros niños. Es importante moderar este uso para fomentar habilidades más	ELIS JHOANA MOSQUERA A

h12

			se encuentra al día, y su diario de campo le hacen falta dos semas para poder estar al día actualizar el Ram. Espacio: su unìdad de servicio no cuenta con ambientaciones pedagógicas adecuadas para los niños. teniendo en cuenta la temática a trabajar cada día. **Diana Belinda Risso.** Pedagógico: aunque las temáticas las tiene todos en su planeador, debe ser más ordenada, está al día en el seguimiento niño a niño de acuerdo con la cantidad de niños que tiene, así como también el diario de campo y el RAM. Espacio: le falta ambientar el espacio de acuerdo a las temáticas a desarrollar. **Nelli Ibarguen.** Pedagógico: la agente educativa desarrolla cada una de las temáticas, lleva su planeador al día, igual que el seguimiento niño a niño y el diario de campo.	completas en los niños.	

			Espacio: sus ambientaciones son adecuadas según las temáticas que se van abordar. **Luz Marciana Aguilar** Pedagógico: no se evidencio el planeador en el hogar y manifestó tenerlo donde alguien pasándolo, por esta razón no se ha notado las diferentes actividades que en el planeador debe tener, está atrasada con el seguimiento niño a niño y el diario de campo, pero su RAM se lo tiene al día. Espacio: le falta ambientar más el espacio, en compañía del agente educativo realice actividades de juego con los niños. **Yenny Martinez.** Pedagógico: le falta ilustrar el planeador los dibujos de acuerdo a las temáticas y le falta ponerse al día con el seguimiento al igual que el diario de campo, el registro de asistencia está bien diligenciado. Espacio: no cuenta con el espacio ambientado para el interés de los niños.		
NOMBRE DE LA UDS: HOGARES COMUNITARIOS	TOTAL, DE PARTICIPANTES:	PARTICIPANTES EN EL MES: MADRES COMUNITARIAS	REMITIDOS APOYO PSICOSOCISL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES: Algunas agentes educativas quedaron con el compromiso de

					ponerse al día, en cada uno de los aspectos tenidos en cuenta en cada visita.
FIRMA DEL PROFESIONAL:					

SERVICIO DE EDUCACION INICAL- MODALIDA FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA , Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

JHON EDINSON MENA ARROYO
C.C 1.077.439.988 De Quibdó
Representante Legal

42

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 07-11 de abril del 2025 Lugar: Istmina	Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 07-11 de abril del 2025 Lugar: Istmina

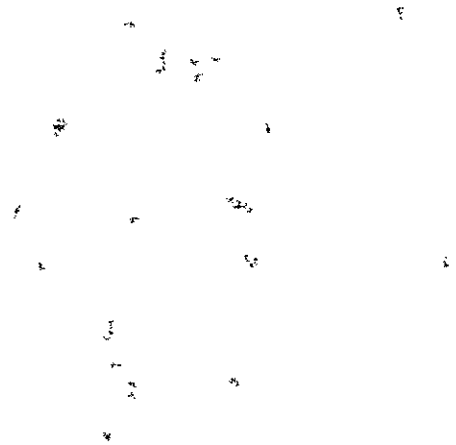
Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 07-11 de abril del 2025 Lugar: Istmina	Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 07-11 de abril del 2025 Lugar: Istmina

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

219



FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: pedagógico			NOMBRE DEL RESPONSABLE: Elis Jhoana Mosquera Aguilar	PERIODO REPORTADO:	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
21-25/ abril/2025	Corregimiento de Paito y carmelita	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Orientación personalizada:** Se brindará asesoría a cada madre comunitaria y se hace revisión de los espacios y ambientaciones pedagogicas al igual que a los planeadores, seguimiento niño a niño, diario de campo y ranes.	En esta bitácora se detallan los hallazgos y observaciones realizadas durante la visita a cada uno de los hogares comunitarios durante el mes de abril. El objetivo de estos acompañamientos es seguir brindando apoyo a las madres comunitarias, evaluar el entorno físico y la implementación de las actividades pedagógicas, así como identificar oportunidades de mejora en la ambientación de los espacios y en la utilización de herramientas de enseñanza. Detalles de las visitas **Luz Yedi Ibarguen** Pedagógico: el planeador pedagógico no se encuentra al día, muchas de las actividades que en él están no, las está desarrollando con los niños, y está		ELIS JHOANA MOSQUERA A

220

			atrasada con el seguimiento niño a niño y diario de campo. Espacio: según las evidencias enviadas por esta agente educativa, el espacio no se encuentra acondicionado para el interés de los niños. **Esneider Mena** Pedagógico: el planeador no se encuentra al día, muchas de las actividades que en él están no, las está desarrollando con los niños, y está atrasada con el seguimiento niño a niño y diario de campo. Espacio: le falta ambientar el espacio de acuerdo a las temáticas a desarrollar. **Maria Edilsa Moreno** Pedagógico: el planeador no se encuentra al día, muchas de las actividades que en él están no, las está desarrollando con los niños, y está atrasada con el seguimiento niño a niño y diario de campo.		

			Espacio: debe ambientar mejor el espacio para que sea de interés para los niños y niñas. **Nuri Lozano.** Pedagógico: a la agente educativa le falta plasmar algunas actividades, al igual que el seguimiento niño a niño no les ha hecho la observación algunos niños y niñas, y debe ponerse al día en el diario de campo. Espacio: debe ambientar mejor los espacios para que los niños y las niñas se sientan mejor y más cómodos. **Maria Edilsa Moreno** Pedagógico: a la agente educativa le falta plasmar algunas actividades, al igual que el seguimiento niño a niño no les ha hecho la observación algunos niños y niñas, y debe ponerse al día en el diario de campo. Espacio: debe ambientar y mejor los espacios para que los niños y las niñas se sientan mejor y más cómodos. **Luz Mira Montes.** Pedagógico: la agente educativa desarrolla algunas actividades pedagógicas con los niños, le falta		

			plasmar algunas actividades en su planeador. Espacios: debe ambientar y mejor los espacios para que los niños y las niñas se sientan mejor y más cómodos. En día viernes 25 de abril, último viernes del mes se realizó asistencia técnica por parte de la EA y el ICBF, en compañía del apoyo a la supervisión de dicha entidad, madres comunitarias y equipo interdisciplinario, en donde se abordaron temas de interés para todos, aclarando dudas y dejando claro alguno puntos con los que se estaba teniendo dificultad a la hora de realizar las visitas de acompañamiento a las unidades de servicio y dentro de esta se sacó un espacio para orientar la planeación del mes siguiente.		
NOMBRE DE LA UDS: HOGARES COMUNITARIOS	TOTAL, DE PARTICIPANTES:	PARTICIPANTES EN EL MES: MADRES COMUNITARIAS	REMITIDOS APOYO PSICOSOCISL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES: Estas visitas de acompañamiento se realizaron de forma virtual ya que el orden público se encuentra alterado y eso impidió el desplazamiento hasta alla.
FIRMA DEL PROFESIONAL:					

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

SERVICIO DE EDUCACION INICAL- MODALIDA FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

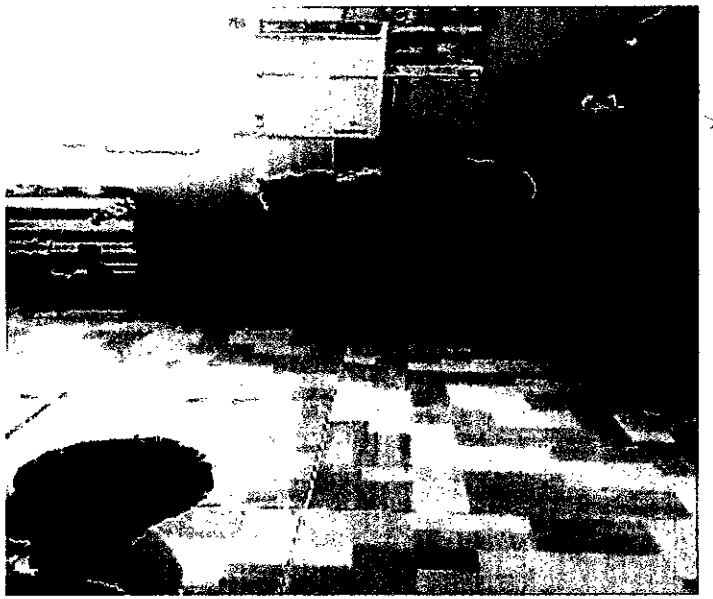
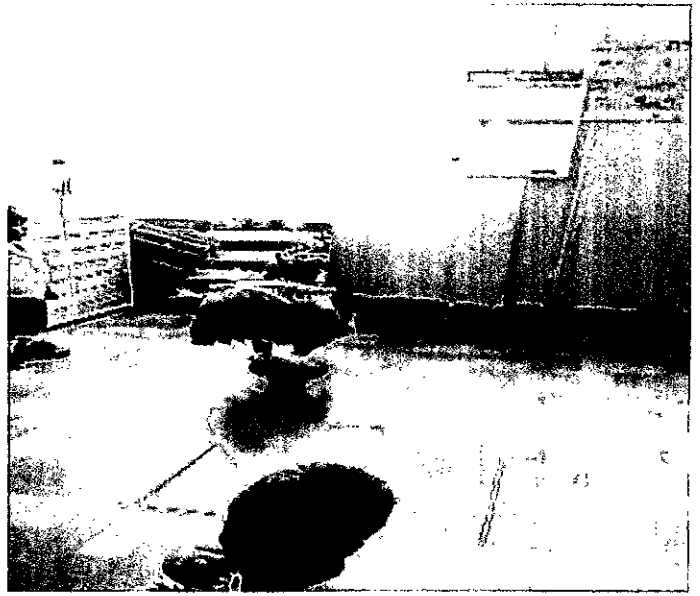
NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA , Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

JHON EDINSON MENA ARROYO
C.C 1.077.439.988 De Quibdó
Representante Legal

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

22

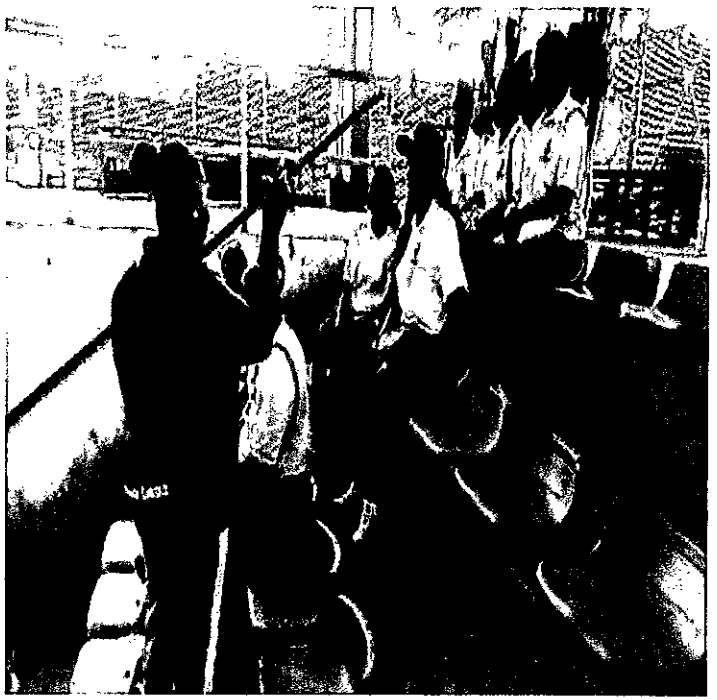
FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

	
Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 21-25 de abril del 2025 Lugar: Istmina	Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 21-25 de abril del 2025 Lugar: Istmina

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

522

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

	
Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 21-25 de abril del 2025 Lugar: Istmina	Actividad: acompañamiento a las uds Fecha: 21-25 de abril del 2025 Lugar: Istmina

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

INFORME MENSUAL BITACORA DE ACTIVIDADES					
COMPONENTE: pedagógico			NOMBRE DEL RESPONSABLE: Elis Jhoana Mosquera Aguilar	PERIODO REPORTADO:	
FECHA	LUGAR	ESTRATEGIA DEL SERVICIO Y NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	NOVEDADES	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
28-30/ abril/2025	Corregimiento de Paito y carmelita	ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A UDS. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: **Orientación personalizada:** Se brindará asesoría a cada madre comunitaria y se hace revisión de los espacios y ambientaciones pedagogicas al igual que a los planeadores, seguimiento niño a niño, diario de campo y ranes.	En esta bitácora se detallan los hallazgos y observaciones realizadas durante la visita a cada uno de los hogares comunitarios durante el mes de abril. El objetivo de estos acompañamientos es seguir brindando apoyo a las madres comunitarias, evaluar el entorno físico y la implementación de las actividades pedagógicas, así como identificar oportunidades de mejora en la ambientación de los espacios y en la utilización de herramientas de enseñanza. Detalles de las visitas **Faneri Arboleda.** Pedagógico: la agente educativa, realiza las diferentes actividades	En varios hogares se ha observado que los niños están demasiado enfocados en las ayudas audiovisuales, lo que podría limitar su desarrollo en actividades tradicionales como el juego manual y la interacción directa con otros niños. Es importante moderar este uso para fomentar habilidades más	ELIS JHOANA MOSQUERA A

22

			pedagógicas con los niños y niñas de acuerdo a las temáticas planeadas, que favorecen al desarrollo de cada niño y niña. Dentro de su planeador se encuentran plasmadas cada una de ellas, realiza a cada niño y niña un seguimiento mensual de acuerdo a los comportamientos de cada uno de ellos de la evolución en el proceso, a parte lleva al día su diario de campo, donde expresa el desarrollo y el progreso de cada una de las actividades que realiza con ellos, al igual leva al día el registro de asistencia de los niños (RAM), bien diligenciado y al día. Es una agente educativa dedicada y muy creativa a la hora de realizar sus actividades. Espacio: su unidad de servicio cuenta con ambientaciones pedagógicas adecuadas para los niños, teniendo en cuenta la temática a trabajar cada día. **Enna Agualimpia.** Pedagógico: el planeador no se encuentra al día y debe organizar lo mejor, muchas de las actividades que en él están no, las está desarrollando con los niños, y está atrasada con el		

82

			seguimiento niño a niño y diario de campo. Espacio: tiene la ambientación adecuada, pero le falta mejorar la falta mejorar la parte de aseo de la unidad, ya que evidencia mucho desorden. **Devora vaderrama** Pedagógico: esta agente educativa esta desarrollando algunas actividades del planeador, y se encuentra al día, solo le falta ilustrar un poco el planeador, el seguimiento niño a niño le hacen, falta algunos, y diario de campo se encuentra atrasado. Espacio: su unidad de servicio cuenta con ambientaciones pedagógicas adecuadas para los niños, teniendo en cuenta la temática a trabajar cada día. **Alejandra Murillo.** Pedagógico: se evidencia que la agente educativa tiene su planeador al día, al igual que el seguimiento niño a niño, esta desarrollo todas las actividades programadas, el registro de asistencia se encuentra al día, pero		

122

			debe ponerse al día con el diario de campo. Espacio: de acuerdo al espacio que tiene en su casa, este se encuentra muy bien adecuado, y apto para brindar le a los niños una atención de calidad. **Herminia Cortez** Pedagógico: esta agente educativa esta desarrollando algunas actividades del planeador, y se encuentra al día, con el planeador, el seguimiento niño a niño y el diario de campo. Espacio: su unidad de servicio cuenta con ambientaciones pedagógicas adecuadas para los niños, teniendo en cuenta la temática a trabajar cada día. **Luz Mira Montes.** Pedagógico: la agente educativa desarrolla algunas actividades pedagógicas con los niños, le falta plasmar algunas actividades en su planeador. Espacios: debe ambientar y mejor los espacios para que los niños y las niñas se sientan mejor y más cómodos.		

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

NOMBRE DE LA UDS: HOGARES COMUNITARIOS	TOTAL, DE PARTICIPANTES:	PARTICIPANTES EN EL MES: MADRES COMUNITARIAS	REMITIDOS APOYO PSICOSOCISL	REMITIDOS APOYO NUTRICIONAL	OBSERVACIONES: Estas visitas de acompañamiento se realizaron de forma virtual ya que el orden público se encuentra alterado y eso impidió el desplazamiento hasta alla.
FIRMA DEL PROFESIONAL:					

SERVICIO DE EDUCACION INICAL- MODALIDA FAMILIAR COMUNITARIA- HCB

NOTA: ANEXAR LISTADO DE ASISTENCIA , Y REGISTRO FOTOGRAFICOS

JHON EDINSON MENA ARROYO
C.C 1.077.439.988 De Quibdó

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Representante Legal

Actividad: acompañamiento a las unidades de servicio Fecha: 28-30 de abril del 2025 Lugar: Istmina	Actividad: acompañamiento a las unidades de servicio Fecha: 28-30 de abril del 2025 Lugar: Istmina

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

232

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS "FUNSA"
NIT: 900.898.122-9

Actividad: acompañamiento a las unidades de servicio Fecha: 28-30 de abril del 2025 Lugar: Istmina	Actividad: acompañamiento a las unidades de servicio Fecha: 28-30 de abril del 2025 Lugar: Istmina

Dirección en la Calle 26 # 14 - 117 BARRIO LA ESMERALDA, QUIBDÓ
Teléfono: 3105443443/3135820495 Correo electrónico: suenosactivos@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar María Antonio

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000066535

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B. San Agustin BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): María Antonia M. CC. 26329452 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3116363231 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR a.m. / p.m.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
08/04/2025	8:00 Am	Docente Pedagógico	Doralba Córdoba Romaño.	35545845	Un tesoro escondido	4:00Pm	Doralba Córdoba R.	Manto

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL CBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Ist

Yhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 10439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

234

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO13.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó — CENTRO ZONAL: Istmina — NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Yadira Leudo

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos- — Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 5560

CÓDIGO UDS: 27361000662 37

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina — DIRECCIÓN COMPLETA: B. San Agustin — BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Yadira Leudo — CC: 35697157 — TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3105038396 — CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (Escribir a.m. / p.m.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (Escribir a.m. o p.m.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
07/04/2025	8:00 Am	Docente Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Día mundial de la salud	4:00 Pm	Doralba Córdoba R.	Yadira Leudo

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
PN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolenny Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE LA UNIDAD
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1963293336 DE Istmina

Yhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1074139888 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MD15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Leonila Perea.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000662 29

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B. San Agustín BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Leonila Perea CC: 26329134 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3105460112 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
04/04/2025	8:00 Am	D.C Pedagógica	Doralba Córdoba Zamora	35545845	Flota o se Hunde.	4: Pm	Doralba Córdoba	Leonila P

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yokimy Cuesta
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CAL QUE PERTENECE LA UCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE ISt

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 2077439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

252

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Francia Davila

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000667 77

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B. San Agustin BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Francia Davila CC 26328645 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3207788812 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFFESIONAL	CÉDULA DEL PROFFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
03/04/2025	8:00 Am	Docente Pedagogica	Doralba Cordoba Romaño	35545845	Conocer Nuestro Sexto Niño Nueva	4:00 Pm	Doralba Cordoba R.	Francia D

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yukimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1096329336 DE Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1077439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

237

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Marlenis Perea
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2736100066005
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B. San Agustin BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Marlenis Perea M. CC: 26328745 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3127866454 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
02/04/2025	8:00 Am	Docente Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Floricienta me enseña a saludar.	4:00 Pm	Doralba Córdoba R.	Marlenis Perea

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yoleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE Ist

Shon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 2677439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

258

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Aliria Carpio
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2736100067678
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. S. Cristobal DIRECCIÓN COMPLETA: V. San Cristobal BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Aliria Carpio CC: 1077649607 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3128508971 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 AM	D.C. Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Día de la niñez	4:00 PM	Doralba Córdoba	Aliria

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE IST

Jhon Mora
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 2077439488 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

239

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmino NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Ingrita Mebache

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000689734

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. Unión Chocó DIRECCIÓN COMPLETA: V. Unión Chocó BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Ingrita Mebache CC: 1733681388 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3124796184 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 Am	D.C. Pedagógica	Doralba Córdoba Bonilla	35545805	Día de la niñez	4:00 Pm	Doralba Córdoba	Ingrita

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
AN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Cuanto

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL EAS QUE PERTENECE (SI APLICA)

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Cal

Jhon Mena

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS

C.C. Nº 1077439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Sandra P. M.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000678896

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. Doi Do DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda Doi Do. BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Sandra P M. CC: 1076322394 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3107246765 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR a.m. O p.m.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR a.m. O p.m.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 Am	D.C Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	36545849	Día de la niñez	4:00 Pm	Doralba Córdoba	Sandra

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
PN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolamy Ouinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE LA UCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1096329336 DE Istmina

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 7022439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

142

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Rosa Nilia Chori
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2736100067861
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. Olave indio DIRECCIÓN COMPLETA: V. Olave indio BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Rosa N. Chori CC: TELÉFONO CELULAR/FIJO: CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 Am	DC Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Día de la niñez	4:00 Pm	Doralba Córdoba	Rosa Nilia

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SH: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL ICBF
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1096329336 DE Ist

Thon Henk
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 7077439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

242

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Rubi Milena

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS 27361000 6959

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. Guini Guini DIRECCIÓN COMPLETA: V. Guini Guini BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Rubi Milena CC: 1076324673 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3106542673 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 Am	D.C. Pedagógica	Doralba Córdoba Zamora	35545886	Día de la niñez	4:00 Pm	Doralba Córdoba	RMH

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
PN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Duarte
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZI QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N°. 1076829336 DE: Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 7077439888 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

243

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó, CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Ana de Jesus.
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundacion Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2736100067836
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. Negria DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda Negria BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Ana de Jesus CC: 35698132 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3118418087 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 Am	DC Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Día de la niñez	4:00 Pm	Doralba Córdoba	Ana M.

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
JN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulamu Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 7079439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

244

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MD15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Elizabeth Perea
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2736100067575
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. San Antonio DIRECCIÓN COMPLETA: V. San Antonio BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Elizabeth Perea CC: 26328641 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3128964149 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AA/AA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 Am	DC Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Día de la niñez	4:00 Pm	Doralba Córdoba	Eliza P.

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yukimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: 1076329336 DE: IST

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 7077439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

245

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina citado CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Marlen Vivas.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Reticos. Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361001255 16

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/. San francisco BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Marlen Vivas. CC: 1076325970 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3206707370 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 Am	D.C Pedagógica	Doralba Cordoba Romaña	35505805	Dia de la niñez	4:00 Pm	Doralba Cordoba	Marlen

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolemy Blanco
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZI AL QUE PERTENECE EL UCS:
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº: 1076329336 DE: Istmina

Jhon Hend
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 7077439888 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

912

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Yuleni Borja

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUAUSTICA: Fundación Sueños Activos. N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS 27367000124358

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B. Eduardo Santo BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Yuleni Borja CC: 1076323481 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3226997035 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/2025	8:00 Am	Dir Pedagógica	Doralba Córdoba R	35345845	Día de la niñez	4:00 pm	Doralba Córdoba	Yuleni Borja

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Dunto
HOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZI QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: 1076329336 DE: Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1077439988 DE: Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogal Rosa o Valois

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000665 78

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/. San Francisco BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Rosa o Valois CC: 35695811 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3133548654 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR a.m. / p.m.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR a.m. O p.m.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
29/04/2025	8:00 Am	Dc. Pedagógico	Doralba Córdoba R.	35545845	Día del Arbol	4:Pm.	Doralba Córdoba	Rosa

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolanda Cuanto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CAL QUE PERTENECE EL HCBI
CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: 1076329336 DE: Lst

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N°: 1077439988 DE: Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

812

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MD15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Deicy Mosquera

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000675Q0

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V.S.S. Monica DIRECCIÓN COMPLETA: V.S. Santa Monica BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Deicy Mosquera CC: 26.332.778 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3128964149 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR a.m. / p.m.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR a.m. O p.m.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
25/04/2025	8:00 Am	D.C Pedagógica	Doralba Cordoba Zamora	35545805	Moviendo Nuestro Cuerpo.	4:00 Pm	Doralba Cordoba R	deicy

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolemy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBF
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE Istmina

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 7077439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

bh2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS).
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Aida Luz Quinto.
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2736100067707
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. Chigorodo. DIRECCIÓN COMPLETA: V. Chigorodo. BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Aida Luz Quinto CC. 35.700409 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3136926190 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
24/04/2025	8:00AM	D.C. Pedagógico	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Fiesta de la lectura	4:00Pm	Doralba Córdoba	Aida

P: PEDAGOGO
FS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolanny Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Ist

Jhon Hena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1077439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MD15.PP	12/18/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Gloria C. Mosquera

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000124364

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. P. Salazar DIRECCIÓN COMPLETA: V. Retto Salazar BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Gloria C. Mosquera CC: 1076323937 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3116271854 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
23/04/2025	8:00 Am	D.C. Pedagógica	Dorallby Cordoba Borrero	35545845	Día de la Tierra Idioma	4:00 Pm	Dorallby Cordoba	Gloria.

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulenny Dunto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZI QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1096324336 DE Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1077439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

250

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MD15.PP	12/18/2017
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Ana Rocina Quinto

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000124367

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. Chigorodo DIRECCIÓN COMPLETA: Chigorodo P. Zalazal BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Ana Rocina Quinto CC: 35696032 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3136961290 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
22/04/2025	8:00 Am	D. Pedagógico	Doralba Cordoba Romaña	35545845	Día de la Tierra y del Idioma	1:00 pm	Doralba Cordoba R.	Ana

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yukimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL ECBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: 1076329336 DE: Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N°: 70774998 DE: Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

152

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MC15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar María J. A. Quinto.
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 27361001724359
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: V. Boca de Luis DIRECCIÓN COMPLETA: Boca de Luis. BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): María J. A. Quinto CC 35696487 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3124625074 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR a.m. / p.m.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR a.m. O p.m.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
21/04/2025	8:00Am	D.C Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Explorando el bosque con Floriciento	4:00Pm.	Doralba Córdoba R.	María

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yokanny Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBF
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Istmina

Jhon Hena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1077439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

252

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Shirlen Ramirez
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2736100066559
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B. Independencia BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Shirlen Ramirez CC: 356974195 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3205339862 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
17/04/2025	8:00 Am	D.C. Pedagógica	Doralba Córdoba Romaña	35545845	Viviendo mi fe con mi familia	4:00 Pm.	Doralba Córdoba R.	Shirlen Ra

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yukima Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL ICBF
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE IST

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1077439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

253

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	12/18/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogal Nancy Bazon
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos. Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 27361000665S2
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B. San Agustín BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Nancy Bazon cc.26329394 TELÉFONO CELULAR/FIJO: CORREO:
NÚMERO DE BENERICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
10/04/2025	8:00 Am	DC Pedagógica	Dora Isb Córdoba Zamora	35545845	Comida de colores.	4:00 Pm	Dora Isb Córdoba. R.	Nancy

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
NN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yukimy Cuesta
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBF
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1096291336 DE IST

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 76770398BB DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

152

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MD15.PP	12/18/2017
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Istmina Chocó CENTRO ZONAL: Istmino NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Hogar Claudia Jineth L.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Fundación Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 356

CÓDIGO UDS: 27361000665215

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: M. Istmino DIRECCIÓN COMPLETA: B. San Agustín BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Claudia Jineth CC: 35568733 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3103211321 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
09/04/2025	8:00 AM	D.C. Pedagógica	Doralba Córdoba Romaño	35545845	Un tesoro escondido.	4:00 PM	Doralba Córdoba R.	

*P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolenny Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBF
CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: 1076329336 DE: Lloró

Shon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1077439888 DE: Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Alejandra Murillo
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 27361000675 62
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: Bl cubis " Meseta boga BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector meseta boga
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Alejandra Murillo CC: 1076321185 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3126693563 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/25	8:30 pm	Pedagogoga	Elis Jhoana Mosquera	1023874824	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm	Jhoana M.	Alejandra

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Istmina

Jhon Henao
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº Cedula DE 7077439808

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmino NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Nº Herminia Cortes
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. Sueños Activo. Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556.
CÓDIGO UDS: 27361000637 9
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: Bl Santa Genoveva BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector Africa.
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Herminia Cortez CC: 35.850016 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3052661883 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023874923	Acompañamiento Pedagogica	3:30 pm	Jhoana M.	Mherk

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329836 DE Istmina

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 7037439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

452

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCI[illegible]

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Debora Valderrama
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 29361000637 73
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/ Cubis BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector Mesita alta
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Debora Valderrama CC: 26 320 610 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3113475875 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 9

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/25	8:00 am	Pedagoga	Ellis Jhoana Mosquera	1023894927	Acompañamiento pedagogo	3:30 Pm	Jhoana M.	Debora V.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076832933 DE Istmina

Jhon Flores
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1077439888 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Edna Agualimpia
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 27361000060614
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: Bl cubo BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector Cruz roja
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Edna Agualimpia c.26328972 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3147198654 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
29/04/25	8:30 Am	Pedagoga	Elis Shaina Mosquera	1023874027	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm	Shaina M.	Edna A.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1077457988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Fanery Arboleda
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556.
CÓDIGO UDS: 27361000069568
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/ Santa genoveva BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: sector las minas.
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Fanery Arboleda CC 1074686314 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3209731268 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
28/04/25	8:30 am	Pedagoga	Elis Jhoana Mosquera	1023874923	Acompañamiento pedagogico	3:30 Pm	Jhoana M.	Fanery A

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Istmina

Jhoana Mosquera
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1077439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

90

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Luz Mira Montes
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 86100068744
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina. P. DIRECCIÓN COMPLETA: Corregimiento Paito BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Paito
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Luz Mira Montes CC: 35.697022 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3147950336 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 9

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
28/04/25	9:00 am	Pedagoga	Elis Shoana Mosquera	1023874927	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm	Shoana M.	Luz M.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329536 DE Lot

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 7677439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

192

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCI

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Nury lozano

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361710043 68

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina-P. DIRECCIÓN COMPLETA: Palito BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Palito

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Nury lozano CC 35695283 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3148791682 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
24/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Joana Mosquera	1023894927	Compañamiento pedagogico	3:30 pm	Joana M.	Nury L.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yudemy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1026329936 DE Istmina

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1027489888 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

292

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Choco CENTRO ZONAL: 1Stmina1 NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Maria Edilsa Morena

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000068026

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: 1Stmina Carmelo DIRECCIÓN COMPLETA: Corregimiento Carmelito BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Carmelita

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Maria Edilsa Morena CC: 1003851230 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3145741520 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
23/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023874427	Acompañamiento Pedagogico	3:30 Pm	Jhoana M.	Maria EM

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE Istmina

Jhon Henry
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1097439888 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

292

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Esneider Mena
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD:
CÓDIGO UDS: 2736100068629
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: Corregimiento "palto" BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Palto
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Esneider Mena CC: 26341749 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3108440907 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
22/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023874927	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm	Jhoana M.	Esneider

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1676320336 DE Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1077429988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

402

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Luz Yedy Iborguen
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2836100067971
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina. P. DIRECCIÓN COMPLETA: Corregimiento "Paitó" BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Paito
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Luz Yedy Iborguen CC 1076325018 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3104292301 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 14

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
21/04/25	8:30 am	Pedagoga	Elis Shoana Mosquera	1023874923	Acompañamiento pedagogico	3:30 Pm	Shoana M.	Luz Yedy I

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE Ist

Shon Hena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1077439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Yenny Martinez
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. Suceño Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2336100067358
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/ cubas BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: sector Chamblin
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Yenny Martinez CC: 26.329.414 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3128307405 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
11/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023844427	Acompañamiento pedagogo	3:30 pm	Jhoana M.	Yenny M.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yoleimy Canto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE Isi

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1077439993 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

99

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmino NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Luz Marciano Aguilar

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000614988

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/ Cubis. BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector Nesca alto

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Luz Marciana Aguilar CC: 26331142 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3125603854 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
10/04/25	8:30 Am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023874127	Acompañamiento pedagogo	3:30 pm	Jhoana M.	Luz Marciana

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Pinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Ist

Thon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 10374398BB DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Nelly Ibarguen
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2736100067957
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/ cubis BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector Meseta baja
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Nelly Ibarguen CC: 35.695943 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3106062258 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
09/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023874927	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm	Jhoana M.	Nelly I M

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329396 DE Ist

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 2077431988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

268

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)- HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Diana Belinda Rizo
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Actuos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556.
CÓDIGO UDS: 27361000697821
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/Cubis BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector Negeta baja
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Diana Belinda Rizo cc 35.697.124 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3148932252 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
08/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhana Mosquera	1023824927	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm	Jhana M.	Diana Rizo

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleymy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329396 DE Istmina

Jhon Flores
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1077439988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

192

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Choco CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Flor Maria Martinez
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556.
CÓDIGO UDS: 2736100067758
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/Santa Genoveva BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector York.
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Flor Nº Martinez cc 21880777 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3218827208 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13.

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
07/04/25	8:30 am	Pedagoga	Elis Jhoana Mosquera	1023874927	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm	Jhoana M.	Flor Maria

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE Tst

Jhon Olena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 7077434988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

220

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Rosa Merlyn Hurtado

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556.

CÓDIGO UDS: 27361000688817

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmino DIRECCIÓN COMPLETA: B/Santa Genoveva BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: sector zoologico

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Rosa Hurtado CC: 35496945 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3145049626 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA **	HORA DE SALIDA ** (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL ***	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
04/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023874427	Acompañamiento pedagogo	3:30 pm	Jhoana M.	Rosa Hurtado

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE Istmina

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 7077431988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Carmen Judith Cordoba
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F. Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 2936100066567
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/ Santa Ignacia "Brisas" BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: sector Brisas
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Carmen Judith cordoba cc 35698177 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3135583647 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
03/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Shoana Mosquera	1023834	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm	Shoana M.	Carmen

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolemy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076829336 DE Ist

Shon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 7077439988 DE Quibdo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

262

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Mª Cristina Mendoza
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556.
CÓDIGO UDS: 23611126010
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: Cl Santa Ignacia BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: sector los angeles
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Cristina Mendoza CC. 35589187 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3127797229 CORREO: Mcristinamendoza@Gmail.com
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
02/04/20	8:30 am	Pedagogía	Elis Jhana Mosquera	1023874927	Acompañamiento Pedagogico	3:30 pm	Jhana M.	M Cristina

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yolermy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329936 DE Istmina

Jhon Mena
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1077434988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES.

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Ana Pilar Murillo.
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: F: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 29361000638B0
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: B/Santa genoveva BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Sector las minas
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Ana Pilar Murillo cc 29676719 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3116625339 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
01/04/25	8:30 am	Pedagoga	Elis Jhoana Mosquera	1023874927	Acompañamiento pedagogo	3:30 pm	Jhoana M.	Ana Pilar M

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Duinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076320596 DE Tadó

Shon Henry
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº 1077491988 DE Quibdó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmino NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Enclisa lopez
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 27361000679 20
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: Potedo BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Potedo
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Enclisa lopez CC: 66833179 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3149929678 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023874927	Acompañamiento pedagogo	3:30 pm	Jhoana M.	Enclisa L

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1076329336 DE Tsi

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº _____ DE _____

252

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmina NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Luz Amparo Urrutia
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 27361000 69938
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: V. Playa Grande BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: V. Playa grande
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Luz Amparo Urrutia CC: 26 331 202 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3136850579 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 10

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
23/04/25	8:30 am	Pedagoga	Elis Jhoana Mosquera	1023874427	Acompañamiento pedagogico	3:30 pm.	Jhoana M.	Luz Amparo U

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yulemy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZAL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076029330 DE Ist

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9-12

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Chocó CENTRO ZONAL: Istmino NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Nº Edilsa Moreno

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Sueños Activos Nº CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556

CÓDIGO UDS: 27361000 65726

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmina DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda Carmelita BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: V. Carmelita

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Edilsa Moreno CC: 1003851230 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3218754615 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
28/04/25	8:30 am	Pedagoga	Elis Jhoana Mosquera	1023874927	Acompañamiento Pedagogico	3:30 pm.	Jhoana M.	Marioi Edilsa

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Ocuto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1049629336 DE Istmina

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. Nº _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES

F11.MO15.PP	18/12/2017
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Choco CENTRO ZONAL: Istmino NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Alba luz Arboleda
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Socios Activos N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 556
CÓDIGO UDS: 27361000629147
CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Istmino DIRECCIÓN COMPLETA: Patio BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Patio
NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Alba luz Arboleda cc 35695458 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3104207732 CORREO:
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	HORA DE ENTRADA (ESCRIBIR A.M. / P.M.)	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA (ESCRIBIR A.M. O P.M.)	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
30/04/25	8:30 am	Pedagogo	Elis Jhoana Mosquera	1023874423	Acompañamiento Pedagogico	3:30 pm.	Jhoana M.	Alba Arboleda

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

Yuleimy Quinto
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1076329336 DE Ist

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012