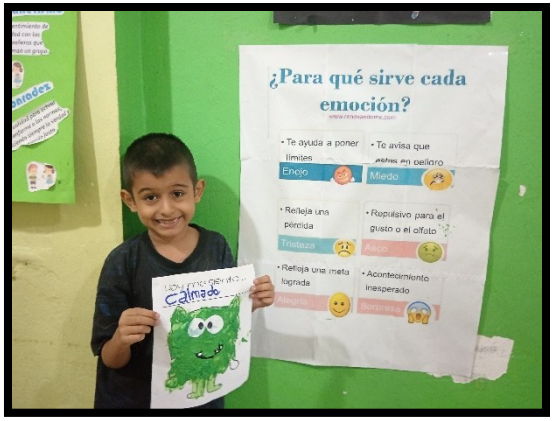
VISTE TUS EMOCIONES













CONTRAPARTIDA PARQUE ACUÁTICO KARMANU



CONTRAPARTIDA PARQUE ACUÁTICO KARMANU








CONTRAPARTIDA PARQUE ACUÁTICO KARMANU













CONTRAPARTIDA PARQUE ACUÁTICO KARMANU



ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES.











ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES.











ESCUCHA ACTIVA









EJERCICIO DE PARTICIPACION Y CONTROL SOCIAL











MOVILIZACION SOCIAL



ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL - CIERRE DE ACTIVIDADES ATRAPASUEÑOS DE APOYO













ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL - CIERRE DE ACTIVIDADES ATRAPASUEÑOS DE APOYO













ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL - CIERRE DE ACTIVIDADES ATRAPASUEÑOS DE APOYO











ENTREGA DE DETALLES EN HOMENAJE AL DIA DE LAS MADRES













GRACIAS



ADRIANA ACOSTA HERRERA

Gestora Operativa

Directora Ejecutiva y Representante Legal

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

"43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO"

TELS. 3115897619

E-MAIL: ceevcio@hotmail.com

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO

VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA

ANEXO 2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS

F15.MO29.PP	9/08/2024
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**
MES: MAYO **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**

NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO
NOMBRE GESTOR OPERATIVO: ADRIANA ACOSTA HERRERA
REGIONAL: META
NOMBRE DEL GRUPO: MARINEROS

DIRECCIÓN: Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto
CENTRO ZONAL : 2
DIRECCIÓN: Carrera 37 No 32-41
CC: 51,958,645

Hoja ____ de ____
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
TELÉFONO: 6727152
CELULAR: 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1069901600	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	7	0	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
02	TI	1122937737	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	8	1	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
03	RC	1121971025	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	6	5	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
04	RC	1123817502	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	7	6	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
05	TI	1105395814	ISABELLA		VIDAL	VILLARRAGA	9	2	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
06	TI	1121952661	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	9	2	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
07	TI	1118378251	MATIAS		PATARROYO	MENDOZA	8	5	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
08	TI	1122935156	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	10	6	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
09	PT	5680086	YUNAYLI		ESCOBAR	PEREZ	14	6	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
10	RC	1122536864	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	6	5	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
11	TI	1123816206	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	8	9	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
12	TI	1125003255	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	9	6	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
13	RC	1120475373	JULIETA		CAMACHO	TORRES	7	0	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
14	TI	1125002717	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	10	3	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
15	TI	1123444473	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	11	0	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
16	TI	1233896396	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	9	2	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
17	TI	1121941520	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	10	4	MARINEROS	14/01/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
18	RC	1123818418	SANTIAGO		PACHECO	DIAZ	6	3	MARINEROS	3/02/2025		5	A A A A A / A A A A A / A A A A A /		11	0
19															0	0
20															0	0
														TOTAL	**198**	**0**

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	13
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	4
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	1
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**18**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

JOHANA SOTO MORALES
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡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 PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA:**	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO	**DIRECCIÓN:**	Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto		**Hoja ____ de _____**
NIT:	892099299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50006682024	**NOMBRE GESTOR OPERATIVO:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	2	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (31)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	Carrera 37 No 32-41	**TELÉFONO:**	6727152
MES:	MAYO	**AÑO:**	**2025**	**CUPOS ATENDIDOS: 96**	**NOMBRE DEL GRUPO:**	INGENIEROS	**CC:**	51,958,645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE													CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD						SEMANAS																							
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días																										
01	TI	1123817042	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	8	0	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
02	TI	1120957532	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	14	5	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
03	TI	1123444000	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	11	2	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
04	RC	1122938703	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	7	4	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
05	TI	1125002576	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	10	7	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
06	TI	1029993483	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	14	2	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
7	TI	1119888977	JULIAN	DAVID	TIBASOSA	CARDENAS	16	6	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
08	TI	1122937451	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	8	3	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
09	TI	1123806573	YENNIFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	16	2	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
10	TI	1144725232	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	11	0	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
11	TI	1122531601	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	9	7	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
12	TI	1151200625	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	10	4	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
13	TI	1122522658	EILEEN	ALEJANDRA	CUANTINDIOY	TISOY	15	2	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
14	TI	1127388688	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	13	2	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
15	TI	1122936479	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	9	3	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
16	TI	1123443282	JOSPNAYDER		PARRADO	HERNANDEZ	11	7	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
17	TI	1028901187	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	13	3	INGENIEROS	14/02/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
18	TI	1122523728	SEBASTIAN		LINARES	CARO	14	7	INGENIEROS	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
19	TI	1029964823	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	12	3	INGENIEROS	29/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
20	TI	1029150842	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	12	8	INGENIEROS	1/04/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
																																		TOTAL		220	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	5
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	9
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	6
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**20**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

MAYRA ALEJANDRA GARCIA TORRES
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡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 PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS**	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**
MES: MAYO **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**

NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO **DIRECCIÓN:** Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto **Hoja ____ de ____**
NOMBRE GESTOR OPERATIVO: ADRIANA ACOSTA HERRERA **CENTRO ZONAL :** 2 **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
REGIONAL: META **DIRECCIÓN:** Carrera 37 No 32-41 **TELÉFONO:** 6727152
NOMBRE DEL GRUPO: OFICIALES **CC:** 51,958,645 **CELULAR:** 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE | **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA** | **TOTAL MENSUAL**

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
													LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	TI	1144724969	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	12	2	OFICIALES	26/02/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
02	TI	1029990151	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	16	2	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
03	TI	1121966277	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	14	4	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
04	RC	1122535313	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	7	3	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
05	TI	1130276841	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	10	2	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
06	TI	1121911699	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	13	0	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
07	TI	1120844918	MATIAS		RUBIO	LARA	11	2	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
08	TI	1029966314	MATTIAS		MEDINA	ORDOÑEZ	11	2	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
09	TI	1122525356	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	13	6	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
10	TI	1121854663	PAULA	ANDREA	MENDEZ	RUIZ	17	9	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
11	TI	1122523968	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	14	6	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
12	TI	1029964907	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	12	2	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
13	TI	1122533329	ALEX	SANTIAGO	IBARRA	SILVA	8	6	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
14	TI	1025150613	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	11	7	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
15	TI	1127723258	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	13	3	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
16	TI	1123813722	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	11	0	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
17	TI	1122925764	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	16	9	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
18	TI	1029967815	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	9	4	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
19	TI	1029968410	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	8	4	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
20	TI	1122516570	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	11	5	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
																																		TOTAL	220	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	4
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	11
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	5
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**20**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

YENNY JAZMIN LAVERDE
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡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 PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS**	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**
MES: MAYO **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**

NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO **DIRECCIÓN:** Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto **Hoja ____ de ____**
NOMBRE GESTOR OPERATIVO: ADRIANA ACOSTA HERRERA **CENTRO ZONAL :** 2 **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
REGIONAL: META **DIRECCIÓN:** Carrera 37 No 32-41 **TELÉFONO:** 6727152
NOMBRE DEL GRUPO: OFICIALES **CC:** 51,958,645 **CELULAR:** 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE													CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD						SEMANAS																							
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días																										
01	TI	1122530086	JOHAN	ALEXANDER	BARRERA	RODRIGUEZ	10	7	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
02	RC	1120047199	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	6	11	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
03	RC	1121968805	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	7	3	OFICIALES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
04	TI	1222127916	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	8	4	OFICIALES	23/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
05	TI	1208213020	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	14	5	OFICIALES	21/02/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
06	TI	1121878144	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	15	9	OFICIALES	6/03/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
07																																				0	0
08																																				0	0
09																																				0	0
10																																				0	0
11																																				0	0
12																																				0	0
13																																				0	0
14																																				0	0
15																																				0	0
16																																				0	0
17																																				0	0
18																																				0	0
19																																				0	0
20																																				0	0
																																			TOTAL	66	0

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	3
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	1
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	2
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**6**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

YENNY JAZMIN LAVERDE
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡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 PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS**	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**
MES: MAYO **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**

NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO **DIRECCIÓN:** Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto **Hoja ____ de ____**
NOMBRE GESTOR OPERATIVO: ADRIANA ACOSTA HERRERA **CENTRO ZONAL :** 2 **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
REGIONAL: META **DIRECCIÓN:** Carrera 37 No 32-41 **TELÉFONO:** 6727152
NOMBRE DEL GRUPO: CAPITANES **CC:** 51,958,645 **CELULAR:** 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
													LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	TI	1122520824	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	16	1	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
02	TI	1122527778	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	12	2	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
03	TI	1122525755	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	13	4	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
04	TI	1122524723	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	13	9	CAPITANES	21/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
05	TI	1031832754	EUSIRENY		GARCIA	BARON	13	6	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
06	TI	1123806659	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	16	2	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
07	RC	1123448883	JERONIMO		ALZA	GONZALEZ	7	4	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
08	TI	1148703673	JESUS	SANTIAGO	RAMIREZ	FIGUEROA	12	2	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
09	TI	1106307327	JIBER	ANDRES	PABON	HERNANDEZ	16	7	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
10	TI	1123805006	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	17	5	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
11	TI	1122516570	LAURA	TATIANA	PARDO	ORDOÑEZ	17	7	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
12	TI	1120569031	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	17	6	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
13	TI	1122526029	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	13	2	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
14	TI	1029148895	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	14	7	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
15	TI	1206213579	SEBASTIAN		GOMEZ	CONTRERAS	14	8	CAPITANES	14/01/2025/		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
16	RC	1011254259	VALERIA		BRICEÑO	HERNANDEZ	6	6	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
17	TI	1123808100	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	15	3	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
18	TI	1119890912	YERSON	DAVID	VALENCIA	ZAMORA	13	5	CAPITANES	21/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
19	TI	1123436548	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	17	5	CAPITANES	13/03/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
20	TI	1029961990	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	14	5	CAPITANES	17/03/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										11	0
																																				TOTAL	220	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	2
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	7
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	11
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**20**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

JESUS GUILLERMO DAZA
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡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 PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**
MES: MAYO **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**

NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO **DIRECCIÓN:** Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto **Hoja ____ de ____**
NOMBRE GESTOR OPERATIVO: ADRIANA ACOSTA HERRERA **CENTRO ZONAL :** 2 **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
REGIONAL: META **DIRECCIÓN:** Carrera 37 No 32-41 **TELÉFONO:** 6727152
NOMBRE DEL GRUPO: CAPITANES **CC:** 51,958,645 **CELULAR:** 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE | **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA** | **TOTAL MENSUAL**

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
													LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	TI	1123810144	CRISTHIAN		SABAS	VALBUENA	13	4	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
02	TI	1121906236	CRISTIAN		BALANTA	MUNAR	15	4	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
03	TI	1033757128	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	14	1	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
04	TI	1029996994	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	12	7	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
05	TI	1095307287	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	17	1	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
06	TI	1141516580	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERON	17	6	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
07	TI	1122519027	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	16	9	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
08	TI	1122930257	MARIA	MARGARITA	ANGEL	MORENO	14	0	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
09	TI	1123805185	MIGUEL	ANGEL	CASTRO		17	6	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
10	TI	1118198142	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	14	4	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
11	TI	1123811092	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	12	6	CAPITANES	14/01/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
12	TI	1020115181	ALEXANDRA		RAMIREZ	ALVAREZ	17	3	CAPITANES	3/03/2025		5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									11	0
13																																			0	0
14																																			0	0
15																																			0	0
16																																			0	0
17																																			0	0
18																																			0	0
19																																			0	0
20																																			0	0
																																	TOTAL		132	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	3
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	9
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**12**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

JESUS GUILLERMO DAZA
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡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

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

TIPO DOCUMENTO: Este campo refleja el tipo de documento del usuario; los valores pueden ser (**RC**) para Registro Civil, (**TI**) para Tarjeta de Identidad, (**CC**) para Cédula de Ciudadanía , (**CE**) para Cédula de Extranjería, (**PA**) para Pasaporte y (**SD**) para Sin Documento.
NÚMERO DOCUMENTO: En este campo se diligencia el número de documento del usuario. En el caso de documentos que incluyan letras, estas deben ser escritas tal como están en el documento.
NOMBRES DEL PARTICIPANTE: Este campo se divide en dos componentes:
PRIMER NOMBRE: Corresponde al primer nombre del usuario, escrito completo, sin abreviaturas, en letra imprenta no cursiva (letras despegadas, nunca letra pegada) tal como aparece registrado en el documento de identidad.
SEGUNDO NOMBRE: Corresponde al segundo nombre del usuario, escrito completo, sin abreviaturas, en letra imprenta no cursiva tal como aparece registrado en el documento de identidad. Se puede dejar en blanco si el usuario solo tiene un nombre. En el caso de nombres que contengan "de" o "del" (ej. María del Pilar) el "de" o "del" corresponde al segundo nombre (ej. "del Pilar").
APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Este campo se divide en dos componentes:
PRIMER APELLIDO: Corresponde al primer apellido del usuario, escrito completo, sin abreviaturas, en letra imprenta no cursiva (letras despegadas, nunca letra pegada) tal como aparece registrado en el documento de identidad.
SEGUNDO APELLIDO: Corresponde al segundo apellido del usuario, escrito completo, sin abreviaturas, en letra imprenta no cursiva tal como aparece registrado en el documento de identidad. Se puede dejar en blanco si el usuario solo tiene un apellido. En el caso de apellidos que contengan "de" o "del" (ej. López del Río) el "de" o "del" corresponde al segundo apellido (ej. "del Río").
EDAD: Este campo se divide en dos componentes:
AÑOS: Refleja los años cumplidos del usuario al inicio del mes. Si el usuario cumple años durante el mes de diligenciamiento del formato, se ponen los años que tiene cumplidos el primer día del mes.
MESES: Refleja los meses adicionales al campo anterior al inicio del mes. (ej. Si el usuario tiene Seis años y seis meses cumplidosal inicio del mes este campo se diligencia con un seis (**6**) en la parte años y seis (**6**) en la parte de meses.
DÍA DE INGRESO: Se relaciona la fecha (día/ mes / año) del ingreso del beneficiario a la Modalidad según la asignación del cupo realizada median te la ruta definida o la fecha en la que transitó de la modalidad Externado - Discapacidad de la Dirección de Protección.
NOMBRE DEL GRUPO: Señalar el nombre del grupo de acuerdo a la organización de los niños, niñas y adolescentes beneficiarios conforme a sus habilidades.
DÍA DE EGRESO: Se relaciona la fecha (día/ mes / año) del egreso del beneficiario de la Modalidad, según cumplimiento de criterios definidos en el Manual Operativo.
TIPO DE ATENCIÓN: Incluir la cantidad de días que el participante esta de acuerdo con las posibilidades de atención definidas en el Manual Oper ativo.
CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: Este campo se diligencia diariamente de acuerdo con la asistencia o no asistencia del usuario cada día de la semana. Si el us uario asistió se pone una "**A**" y si no asistió se pone una "**I**" de inasistencia en la casilla del día correspondiente para cada uno de los usuarios. La explicación completa de la inasistencia debe detallarse en el informe mensual.
TOTAL MENSUAL: Al finalizar el mes se deben contabilizar las "**A**" y las "**I**" de la fila de cada usuario. Y se registran los totales en cada uno de los siguientes campos:
ASISTENCIAS: refleja cuántas "**A**" hay en la fila de cada usuario; corresponde al total de días que el usuario asistió al servicio durante el mes.
INASISTENCIAS: refleja cuántas "**I**" hay en la fila de cada usuario; corresponde al total de días que el usuario no asistió al servicio durante el mes. Al finalizar el mes, se suman los valores de cada una de las columnas anteriores y se pone el total en la última fila. En el lado izquierdo la suma total de asistencias del mes y en el lado derecho la suma total de inasistencias del mes.
TOTAL INGRESOS EN EL MES: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de ingresos que hubo.
TOTAL EGRESOS EN EL MES: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de egresos que hubo.
TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de niños y niñas beneficiarios en este rango de edad (6 a 9 años).
TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de niños y niñas beneficiarios en este rango de edad (10 a 13 años).
TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de adolescentes beneficiarios en este rango de edad (14 a 17 años).
NOTA (1) : Los campos que aparcen en letra blanca sobre fondo negro corresponden a datos que deben diligenciarse al terminar el mes. En ningún caso debe diligenciarse antes de tener el dato final del mes.
NOTA (2) : El registro de asistencias o inasistencias del día debe ser diligenciado para todos los beneficiarios durante las tres (3) primeras horas de atención. El motivo de las inasistencias debe ser consignado en el informe mensual y debe tener los respectivos soportes.
NOTA (3) : En caso de tener más de veinte (20) usuarios asistiendo al servicio utilice otra hoja de este mismo formato especificando arriba el número de hoja correspondiente y el número de hojas totales en la esquina superior derecha donde dice Hoja ____ de _____. (ej. Si tiene 24 usuarios deberá llenar dos hojas; una para los primeros veinte usuarios y otra para los 4 restantes. En la hoja con los primeros veinte debe decir Hoja _1_ de _2_ y en la hoja con los cuatro restantes debe decir Hoja _2_ de _2_ .
NOTA (4) : En cada hoja se debe totalizar las asistencias o inasistencias de los usuarios registrados en esa hoja. Si usa más de una hoja, cada una debe tener el total de asistencias o inasistencias calculado para esa hoja.

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

OBL- 3.2.21

SISTEMATIZACION PROCESO DE ATENCION ATRAPASUEÑOS DE APOYO

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

MAYO 2025














Atrapa Sueños


PARE


ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DEL META


CONFIANZA Y
AUTOESTIMA


HABILIDADES EN
NUESTROS NIÑOS


lámpara de lava
Globo
PENSAMIENTO CIENTÍFICO


Síndrome Down





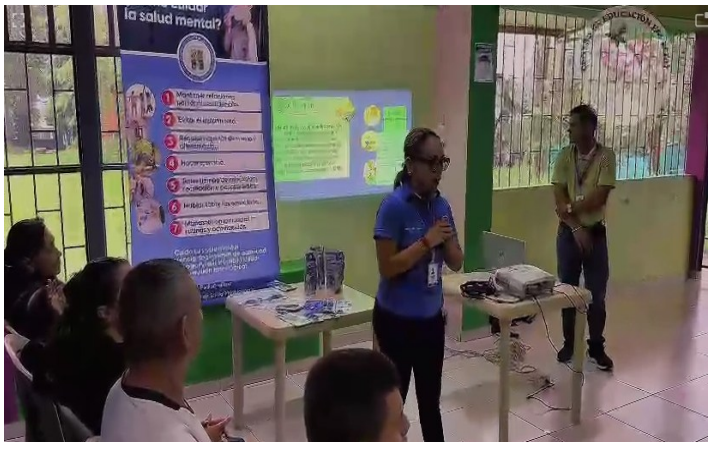

VOCACIÓN Y ENSEÑANZA










la salud mental?












ARTE Y



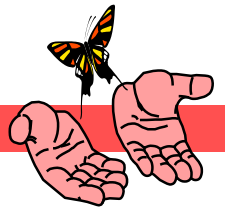
OBL- 3.2.22

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

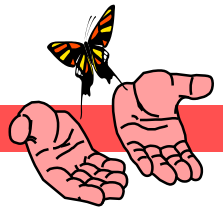
VILLAVICENCIO - META



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
No contrato: 50006682024
ETAPA DE CIERRE MES DE MAYO 2025



DEL 01 AL 9 DE MAYO DE 2025



ACTIVIDAD: INSPECCIÓN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENÚS, DISTRIBUCIÓN CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

Refrigerio 07-05-25







ACTIVIDAD: INSPECCIÓN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 08-05-25







Almuerzo 09-05-25







ACTIVIDAD: EVALUACIÓN AL ÁREA DE NUTRICIÓN POR PARTE DE LOS PARTICIPANTES

Utilizando material que se ajusta a las condiciones y habilidades de los y las participantes, interrogarles sobre las actividades que se han desarrollado desde el área de nutrición y en las cuales han intervenido, con el objeto de identificar diferentes experiencias, las dificultades que se han presentado, conocer los avances y aprendizajes y con base en esto llevar a cabo la programación de futuras actividades más ajustadas a las necesidades y realidades de nuestra población objeto.








FORMACION SEMANAL









PLANEACION DE ACTIVIDADES.









RECOLECION MATERIAL PARA ECOSISTEMAS





ELABORACION DE ECOSISTEMAS EN FRASCO













ELABORACIÓN DE ECOSISTEMAS CON APOYO DE LAS PRACTICANTES DE LA NORMAL SUPERIOR








REALIZACION MEDALLAS FESTIVAL DEPORTIVO









FESTIVAL DEPORTIVO











FESTIVAL DEPORTIVO








FESTIVAL DEPORTIVO









CREACION DE NOTICIERO













LA FERIA DE LOS EJES
ACTIVIDAD DE CIERRE













LA FERIA DE LOS EJES
ACTIVIDAD DE CIERRE













LA FERIA DE LOS EJES
ACTIVIDAD DE CIERRE













LA FERIA DE LOS EJES
ACTIVIDAD DE CIERRE













LA FERIA DE LOS EJES
ACTIVIDAD DE CIERRE












LA FERIA DE LOS EJES
ACTIVIDAD DE CIERRE













CARDBOARD ART (ARTE EN CARTON)













CARDBOARD ART (ARTE EN CARTON)



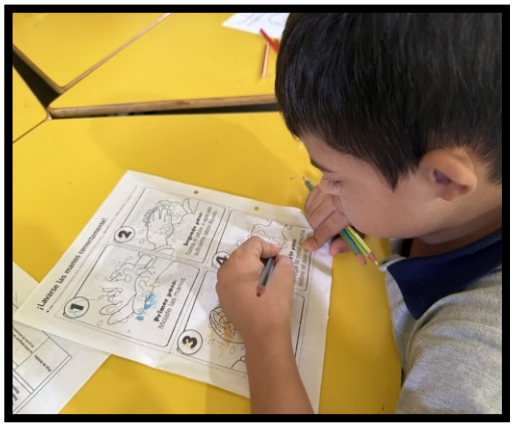






HIGIENE Y LAVADO DE MANOS













HIGIENE Y LAVADO DE MANOS











ATENCIÓN A FAMILIAS





ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES.





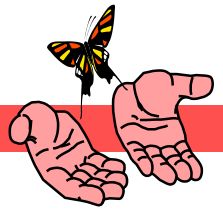








DEL 12 AL 16 DE MAYO DE 2025



ACOMPAÑAMIENTO EN INGRESO Y SALIDA DE LOS PARTICIPANTES









ACTIVIDAD: INSPECCIÓN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENÚS, DISTRIBUCIÓN CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.







CONCERTACIÓN CON LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES SOBRE EL REFRIGERIO REFORZADO A OFRECER EN EL ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL DEL MES DE MAYO









FORMACION SEMANAL









DESARROLLO MANUEALIDAD EN CONMEMORACION DEL DIA DE LAS MADRES









CIERRE DE ACTIVIDADES POR PARTE DE LAS ESTUDIANTES EN PRACTICA DE LA NORMAL.













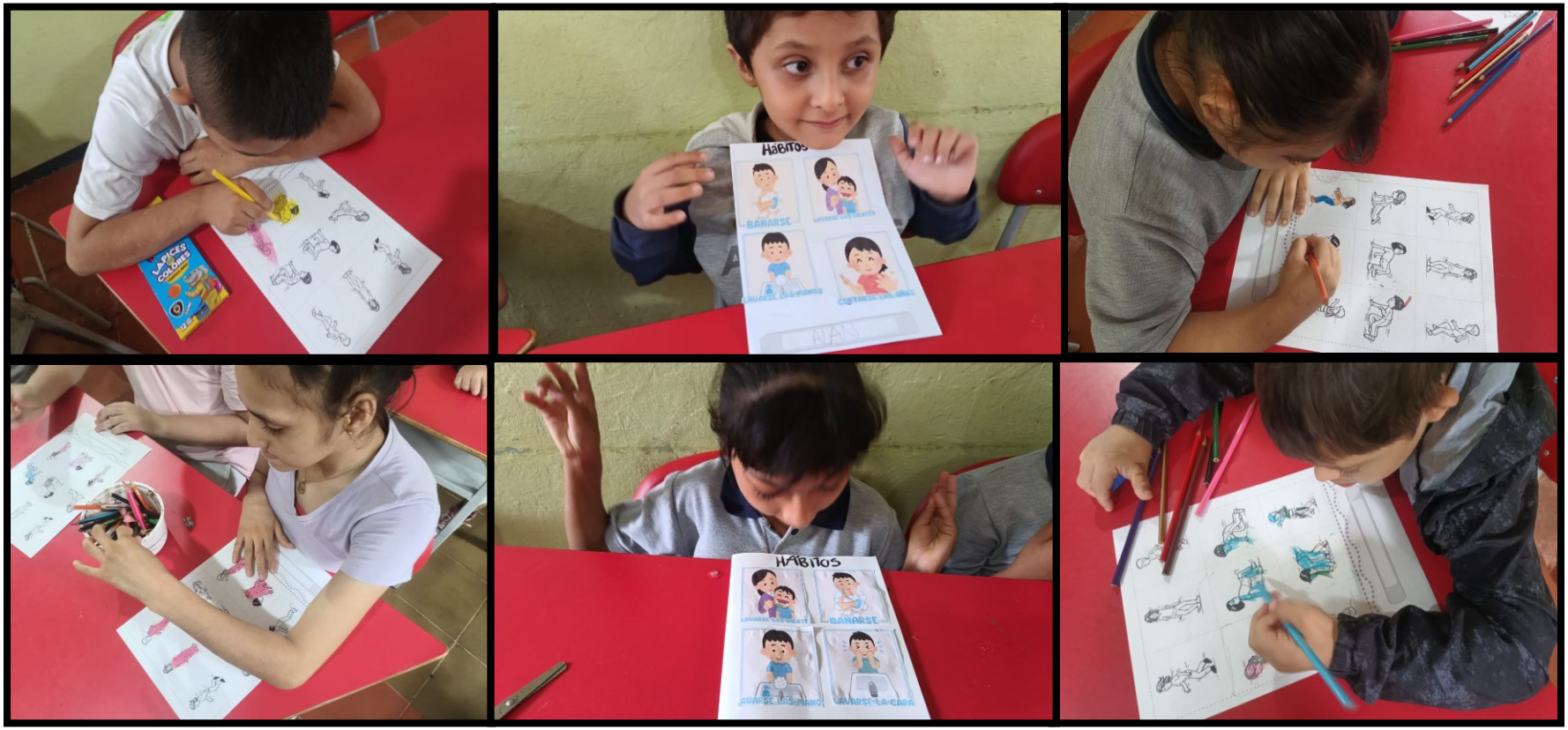
CIERRE DE ACTIVIDADES POR PARTE DE LAS ESTUDIANTES EN PRACTICA DE LA NORMAL.



ESTIMULACION DE PROCESOS COGNITIVOS POR MEDIO DE JUEGOS DE MESA COMO PARQUES, ESCALERA, TRIQUI, JENGA, ROMPECABEZAS



IDENTIFICACIÓN DE MOVIMIENTOS CORPORALES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES



FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIALES POR MEDIO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS



ENSAYO DE PRESENTACIONES ARTISTICAS PARTA EL ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL DE CIERRE







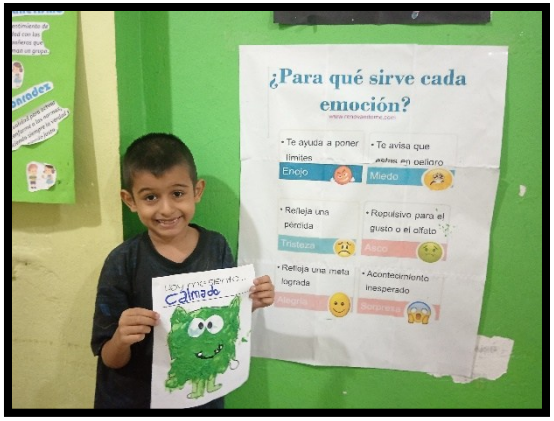






VISTE TUS EMOCIONES













CONTRAPARTIDA PARQUE ACUÁTICO KARMANU



CONTRAPARTIDA PARQUE ACUÁTICO KARMANU








CONTRAPARTIDA PARQUE ACUÁTICO KARMANU













CONTRAPARTIDA PARQUE ACUÁTICO KARMANU



ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES.











ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES.











ESCUCHA ACTIVA









EJERCICIO DE PARTICIPACION Y CONTROL SOCIAL











MOVILIZACION SOCIAL



ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL - CIERRE DE ACTIVIDADES ATRAPASUEÑOS DE APOYO













ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL - CIERRE DE ACTIVIDADES ATRAPASUEÑOS DE APOYO













ENCUENTRO FAMILIAR GRUPAL - CIERRE DE ACTIVIDADES ATRAPASUEÑOS DE APOYO











ENTREGA DE DETALLES EN HOMENAJE AL DIA DE LAS MADRES













GRACIAS



ADRIANA ACOSTA HERRERA

Gestora Operativa

Directora Ejecutiva y Representante Legal

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

"43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO"

TELS. 3115897619

E-MAIL: ceevcio@hotmail.com

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO

VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA

ETAPA DE CIERRE

OBL- 1.3.1

SISTEMATIZACION PROCESO DE ATENCION ATRAPASUEÑOS DE APOYO

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

MAYO 2025














Atrapa Sueños


PARE


ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DEL META


CONFIANZA Y
AUTOESTIMA


HABILIDADES EN
NUESTROS NIÑOS


lámpara de lava
Globo
PENSAMIENTO CIENTÍFICO


Síndrome Down





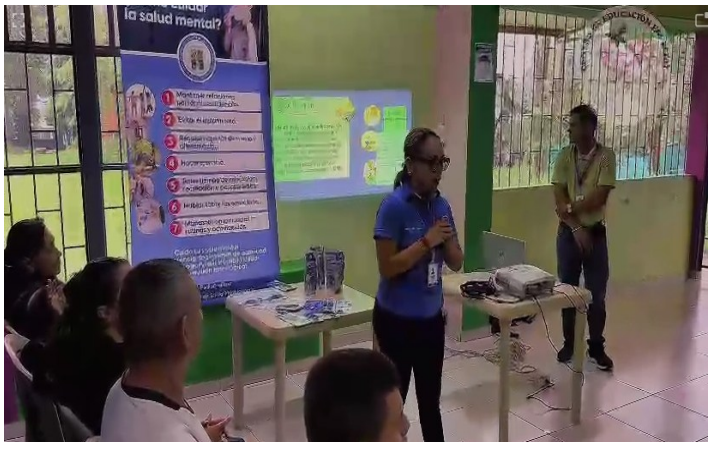

VOCACIÓN Y ENSEÑANZA










la salud mental?












ARTE Y



OBL- 1.3.2

INFORME FINAL
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
FORMA DE ATENCION ATRAPAUSEÑOS DE APOYO



CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
JORNADA MAÑANA Y TARDE
VILLAVICENCIO META
MAYO DE 2025

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción.
2. Objetivos.
3. Desarrollo general.
    - 3.1. Descripción general de los participantes.
    - 3.2. Momentos del proceso de atención.
    - 3.3. Registro de experiencias y evidencias
4. Resultados, aprendizajes, transformaciones logradas, evaluación del proceso y retos hacia el futuro.
5. Informe posible casos de inobservancia, amenaza o vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes con discapacidad y su respectiva activación de rutas
6. Reporte de las necesidades o eventualidades que hayan surgido en la implementación de la modalidad y las alternativas de solución implementadas.
7. Resultados de las encuestas de satisfacción sobre el servicio prestado por parte del centro de experiencias y ejecución de la modalidad
8. Conclusiones y recomendaciones

1. INTRODUCCIÓN

Este documento presenta los avances significativos obtenidos a través de la implementación de la Modalidad Atrapasueños de Apoyos en el Centro de Educación Especial de Villavicencio como Centro de Experiencias. A través de acciones y creación de entornos inclusivos y de participación para el fortalecimiento de las habilidades, intereses, talentos y vocaciones de los niños, niñas y adolescentes. Es de resaltar que el Centro de Experiencias brinda atención a noventa y seis (96) niños, niñas y adolescentes entre los 6 a 17 años 11 meses 29 días, con discapacidad y otras condiciones asociadas.

La Modalidad Atrapasueños en su forma de atención Atrapasueños de Apoyo se centra en el desarrollo de acciones a partir del proceso de atención, donde se pretende consolidar un tejido solido articulando diferentes entornos protectores que potencien el desarrollo integral de niñas, niños y adolescentes, entretejiendo una red donde se promueva la importancia de garantizar sus derechos, prevenir la vulneración de los mismos y fortalecer el desarrollo de sus habilidades, vocaciones y talentos. Es así como surge la oportunidad de tener nuevas experiencias para que los participantes teniendo en cuenta su propia realidad, aprendan a comunicarse e identificar conocimientos nuevos desde su imaginación, creatividad, desde su propia condición. Por lo anterior, el Centro de Educación Especial de Villavicencio es un escenario de formación integral, cuidado y acompañamiento que reconoce a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad como sujetos de derechos, dotados de dignidad, identidad y potencialidades únicas.

Desde el proceso de atención en el centro de experiencias, se crearon distintos espacios de inclusión y participación transversales al fortalecimiento de las habilidades determinadas dentro de las necesidades de refuerzo de las niñas, niños y adolescentes, lo anterior, se fomentara a través de medios de socialización e interacción permanente con todas las personas de cada uno de los entornos, aquí es donde se hace importante la vinculación a espacios de intervención cultural, actividades deportivas, democráticas, de opinión, ocio y esparcimiento, por lo anteriormente descrito, se hace pertinente destacar la importancia del sostenimiento de estas posibilidades, donde se proyecte a la continuidad de su vinculación a dichos espacios, teniendo como apoyo la orientación del cuidador o acudiente quien pueda facilitar y promover estrategias de inclusión de forma general; por ende la creación de espacios donde se articulen actividades, acompañamiento, orientación y apoyo se transforman en el eje principal del avance y construcción del proyecto de vida de las niñas, niños y adolescentes que cuya similitud radica en el diagnostico “discapacidad intelectual”, así como todo lo relacionado a la vinculación de las familias en la ejecución y sentido corresponsal frente a los compromisos adquiridos a partir del inicio de esta modalidad

Este apartado opera como referente para el ejercicio de consulta, revisión y reconocimiento de las diferente experiencias significativas obtenidas desde las estrategias de atención y acciones transversales que han sido generadoras de aprendizajes, estimulando el desarrollo de habilidades y talentos de los participantes de la modalidad, teniendo en cuenta la puesta en escena de nuestros actores principales, en diferentes espacios de participación destinadas a cultivar la empatía por el otro y despertando la sensibilidad y la necesidad de formase dentro de una pedagogía, que enmarque la paz no solo como derecho sino como un fin que permita fomentar el respeto por la diferencia.

2. OBJETIVO

Dar cuenta de los resultados, aprendizajes, transformaciones logradas, evaluación de proceso y retos hacia el futuro posibilitando el análisis que permita la toma de decisiones y mejoras en la implementación de la Modalidad.

3. DESAROLLO GENERAL

3.1 DESCRIPCION GENERAL DE LOS PARTICIPANTES

El proceso atención establecido para el Centro de Educación Especial de Villavicencio, se proyecta a la población de niñas, niños y adolescentes con discapacidad determinados por grupos etarios de 6 a 13 años 11 meses y 29 días denominado niñez y de 14 a 17 años 11 meses y 29 días denominado adolescencia; en la actualidad se cuenta con 96 participantes vinculados al proceso en el Centro de Experiencias, 65 pertenecientes a infancia y 31 a adolescencia.

La mayoría de la población de participantes tienen una nacionalidad Colombiana, tan solo 3 de la totalidad de ellos tienen nacionalidad extranjera en este caso venezolana, toda la población presenta discapacidad intelectual y/o asociada a un trastorno del desarrollo, quienes se encuentran vinculados y activos en el Sistema de Seguridad Social en Salud, evidenciando que son atendidos en EPS como Cajacopi, Capital salud, Compensar, Famisanar, Sanidad Militar, Mayamas, Nueva Eps y Salud total, en su mayoría en el régimen subsidiado.

Por otra parte, se evidencia que los participantes conforman en su mayoría un hogar biológico y en menor cantidad forman parte de un hogar sustituto. En cuanto al estrato socioeconómicos se encuentran en gran proporción en los

estratos 1 y 2.

3.2 **MOMENTOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN**

- Caracterización de la población.

Bajo este aspecto se focalizo y caracterizo a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad teniendo en cuenta las particularidades encontradas, edad, diagnostico, los tipos de apoyos que requieren “extensos, o generalizados, además se revisan aspectos y antecedentes de la crianza, del desarrollo integral que ha tenido e inclusión a espacios de participación como también la garantía en los derechos que poseen, es por ello que se hace relevante identificar situaciones propias de cada uno de los participantes en los que se pueda obtener la información suficiente para establecer el proceso de atención, en este sentido se puede decir que aspectos como la crianza puede variar significativamente, desde entornos altamente estructurados y apoyados hasta condiciones donde los recursos son limitados. Es importante considerar el contexto familiar y social, así como las experiencias previas de los participantes en relación con su discapacidad, así como la inclusión en actividades comunitarias, deportivas y pedagógicas es fundamental, se debe evaluar cómo han sido sus experiencias en estos espacios y qué barreras han enfrentado.



- Encuentros comunitarios.

Los encuentros comunitarios fueron una excelente estrategia de fortalecer y crear lazos de unidad, al ofrecer diversas actividades para niñas, niños y adolescentes y sus familias, en dicho espacio se fomentó no solo la interacción, sino también el desarrollo de vínculos afectivos que son tan importantes en esta etapa de la vida como también la participación activa fomenta la autoestima y el desarrollo de habilidades sociales que se potencializo dentro de los espacios creados por el centro de experiencias. Cabe resaltar que la Modalidad Atrapasueños se transforma en una estrategia interesante, ya que integra las estrategias de atención y los componentes, lo que puede ayudar a que cada encuentro sea significativo y enriquecedor para cada uno de los participantes y sus familias. Estos espacios no solo beneficiaron a las niñas, niños y adolescentes, sino que también permitió que las familias se sintieran más conectadas y apoyadas; lo anterior es un gran paso hacia la construcción de unas estrategias basadas en vías de inclusión y participación para quienes se encuentran vinculados al centro de experiencias.





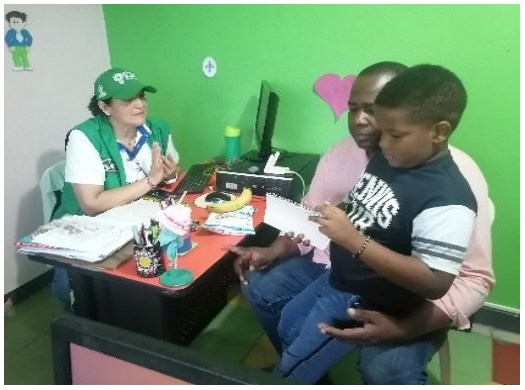




- Encuentros familiares individuales.

Dentro del proceso de atención que se llevó a cabo en la modalidad, este espacio brindo la posibilidad de mantener una comunicación directa y fluida con cada una de las familias, donde permitió conocer e identificar las situaciones particulares que requirieron de apoyo y orientación, bajo estrategias de acompañamiento en lo referente al manejo de situaciones comportamentales, hábitos en la cotidianidad y/o refuerzo de habilidades que se identifiquen como necesidades que pueden incidir en el avance al proceso de fortalecimiento de las niñas, niños y adolescentes y con respecto al ejercicio activo de inclusión dentro de la sociedad.



- Encuentros familiares grupales.

Los encuentros familiares grupales, están proyectados a que las familias y las niñas, niños y adolescentes puedan participar de estos espacios de refuerzo que son de vital importancia, y los cuales les ayudan a desarrollar habilidades y conocimientos que fomentan una proyección de vida positiva, donde al enfocarse en la participación e inclusión, se les está brindando la oportunidad de opinión, de trabajo en equipo y de construir relaciones significativas con todas las

personas de su entorno, lo anterior no solo enriqueció su desarrollo personal, sino que también fortaleció los lazos familiares, sociales y comunitarios dentro de los entorno de participación.







- Encuentro entre pares.

Estos encuentros permitieron la interacción, el intercambio y el apoyo mutuo entre niñas, niños y adolescentes, los cuales tuvieron como objetivo central promover el desarrollo y la protección integral de niñas, niños y adolescentes, creando un espacio seguro y participativo donde compartieron sueños, experiencias, desafíos y aspiraciones propias de su curso de vida y en las formas de habitar sus territorios. A su vez, estos encuentros permitieron vivir experiencias a través de los ejes movilizadores, en donde se fomente la creación de vínculos, el apoyo emocional y el desarrollo de habilidades sociales, contribuyendo así al empoderamiento, a la participación, a la movilización y a la formación de una red de compañeros que se apoyan mutuamente en su camino hacia la consolidación de un horizonte de vida individual y colectivo que apunte al desarrollo integral, a la prevención de vulneraciones y a la construcción de paz.



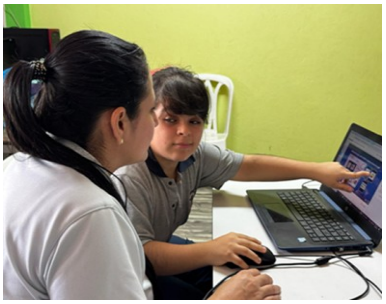






- Escucha activa.

Este ejercicio permitió crear una relación de confianza entre los participantes y el Gestor de Experiencia, fundamentado en la empatía y la confidencialidad, permitiendo que la niña, niño o adolescente, asuman una postura adecuada de su condición de discapacidad, no como una dificultad sino como la oportunidad para desarrollar sus talentos, para aprender a conocerse a sí mismo y para aprender a gestionar sus emociones no solo como el proceso de expresarlo en palabras, sino además sintiéndola desde las diferentes partes de su cuerpo. La escucha activa, fue una de las acciones de la modalidad que fomento la comunicación necesaria para conocer sobre el otro, comprender sus experiencias de vida, su pensar, sentir y actuar, brindando además la oportunidad para el autoconocimiento, de los participantes, garantizando de cierta manera el derecho a la participación, a partir del aprendizaje de pautas, hábitos, reglas que contribuyen al desarrollo de su identidad y autonomía.





- Iniciativas de las niñas, niños y adolescentes

Se desarrollo la estrategia iniciativa de la NNA quienes participaron en taller de Arte Country el cual tuvo como objetivo potenciar las habilidades artísticas de 40 niñas, niños y adolescentes con discapacidad por medio de técnicas de pintura y dibujo, haciendo de esta iniciativa un proyecto sostenible en el tiempo fomentando el valor del ahorro como herramienta de apoyo económico y como muestra de su capacidad de emprendimiento.



- Revisión y archivo de documentación en historias integrales de las y los participantes.

Dentro de proceso inicial de vinculación y a partir de la documentación aportada por las familias, se construye la historia integral que contiene la información personal y confidencial de las niñas, niños y adolescentes que se alimenta de los seguimientos médicos y aportes hechos desde el acompañamiento dentro del centro de experiencias, lo anterior, basado en los criterios profesionales de cada área de atención o las necesidades que se puedan presentar a lo largo del proceso de atención bajo las orientaciones de la modalidad.

