ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN DE APOYOS EN RELACIÓN AL DESARROLLO	Código: FOR-PSS-017 Versión: 2 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 1 de 7

Nombre: Eimmyn Durango Perez
Tipo de documento: Registro civil Número de documento: 1233926700
Fecha de nacimiento: 16 de Noviembre de 2022 Edad: 2 años 4 meses
Diagnóstico médico: No cuenta con diagnostico medico
Tipo y clase de discapacidad: No aplica
Alteración en el desarrollo: Del habla y del lenguaje – De los procesos cognitivos
¿La niña o niño recibe proceso terapéutico? Si: ____ No: X Cuantos dias a la semana: No aplica
Localidad: Suba Unidad operativa: Jardin Infantil Celestin Piedra Verde
Nivel: Parvulos 2
Fecha de inicio del diligenciamiento del documento: 25 de Marzo de 202
Fecha de finalización de diligenciamiento del documento: 01 de Abril de 2025
Número de caracterización:1

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

A continuación se encuentran descritas las fortalezas, potencialidades, habilidades y procesos de desarrollo de la niña o el niño que esta siendo acompañado por el profesional en educación especial:

En el tiempo de observación y de trabajo con Eimmyn se ha podido evidenciar que es una niña que constantemente busca el cariño del adulto, le gusta que la consientan, la mayor parte del tiempo quiere ser el centro de atención, cuando no logra sus objetivos (que cumplan sus caprichos) realiza pataletas llorando constantemente, su forma de comunicar lo que quiere o necesita es rasguñando a sus pares o docente; son mínimos los momentos en donde sonríe.

Se evidencia que es una niña que se acopla a diferentes espacios que le propone su docente; logra interactuar con diferentes materiales que se le brindan durante la jornada de aprendizaje, pero siempre y cuando sean de su interés. Es una niña que en la actualidad se encuentra en proceso de controlar esfínteres realizando ejercicio de modelamiento e instrucción verbal dentro de su rutina; en ejercicios de alimentación logra consumir varios de los alimentos brindados, pero es muy selectiva,

Powered by CamScanner

De acuerdo a su observación de la niña o el niño, Indique en las siguientes tablas la necesidad de productos de apoyo[1], la intensidad de uso, de los acompañamientos por actividad o habilidad. Recuerde que se clasifican de menor a mayor intensidad en: Ninguno (N), Intermitente (I), Limitados (L), Extensos (E) y Generalizados (G).

Actividades de la Vida Diaria (AVD)							
Actividades orientadas al cuidado propio del cuerpo que se realizan a lo largo del día y requieren un nivel de independencia							
ACTIVIDAD	APOYO REQUERIDO PARA LA ACTIVIDAD						DESCRIPCIÓN DE APOYO
Control de esfínteres	N	I	L	E	G	No aplica	Eimmyn se encuentra utilizando pañal en la actualidad, requiere del apoyo verbal de su docente y modelamiento por parte de sus pares para ejecutar la acción de ir al baño. No manifiesta su necesidad.
Alimentación	N	I	L	E	G	No aplica	Eimmyn es una niña que requiere del apoyo de su docente de forma verbal (motivándola) y física (juegos y ayuda de mano sobre mano) para que consuma los alimentos que se le brindan durante la jornada, es selectiva con la comida y cuando no le gusta la escupe.
Movilidad	N	I	L	E	G	No aplica	Eimmyn es independiente en diversidad de ejercicios que involucran movimientos corporales y que le permiten interactuar en varios espacios del jardín, aunque la docente la debe motivar constantemente y bajo modelamiento para que desarrolle las tareas demandadas.
Higiene personal y aseo	N	I	L	E	G	No aplica	Eimmyn necesita apoyo por parte de su docente de forma verbal, física y modelamiento para mantenerse limpia dentro de las diferentes dinámicas de la jornada.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AVD)		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

1 "estos apoyos se reflejan en actividades y habilidades [illegible]

Powered by CamScanner

HABILIDADES COMUNICATIVAS							
todas aquellas habilidades con las que los niños y niñas cuentan para significar y manifestar sus pensamientos, necesidades, sentimientos, emociones al mundo que le rodea, incluye aquellas formas verbales, corporales, gestuales, signadas, gráficas y/u orales o a través de sistemas comunicativos.							
COMPONENTES	HABILIDADES	Apoyo requerido					DESCRIPCIÓN DE LAS HABILIDADES OBSERVADAS
Lenguaje comprensivo	Reconocimiento de la intención del hablante	N	I	L	E	G	Eimmyn se encuentra en proceso de reconocimieto del llamado por su nombre, no logra fijar su mirada en la persona que le esta hablando y son pocas las instrucciones que sigue.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje	N	I	L	E	G	Eimmyn logra identificar a su docente y la busca cuando necesita aprobacion o quiere ser el centro de atencion, no comprende interrogantes.
	Conocimiento del mundo que le rodea (vocabulario, relaciones entre objetos y entre eventos.)	N	I	L	E	G	Eimmyn identifica varios objetos que se encuentran en su entorno de aprendizaje, pero no relaciona su funcionalidad con la accion que corresponde.
	Respuesta a la interacción con el otro	N	I	L	E	G	Bajo las habilidades y capacidades que tiene Eimmyn logra tolerar e interarctuar con sus pares dentro de los espacios proporcionados por el jardin, aunque en la mayor parte del tiempo prefiere estar sola y en ocasiones rasguña a sus compañeros cuando algo le molesta.
Lenguaje expresivo	Intención comunicativa: verbal - no verbal - viso gestual	N	I	L	E	G	En comunicación expresiva Eimmyn manifiesta sus necesidades mediante gestos, llanto constante, rasguños y pellizcos. No hay comunicación verbal.
	Conceptualización del mundo con su propio lenguaje	N	I	L	E	G	Eimmyn para la edad en la que se encuentra no logra decir palabras basicas o sencillas, siempre su medio de comunicación es el llanto.
Lenguaje expresivo	Uso de vocabulario - para modalidad verbal y viso gestual (tenga en cuenta edad, contexto y momento de desarrollo)	N	I	L	E	G	Eimmyn es una niña que expresa mediante procesos gestuales, llanto y rasguños sus necesidades.
	Iniciativa de interacción con el otro: uso de fórmulas sociales: verbal - no verbal - viso gestual verbal - no verbal - viso gestual	N	I	L	E	G	Eimmyn por la edad en la que se encuentra no mantiene una conversación y se distrae con facilidad.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN DE APOYOS EN RELACIÓN AL DESARROLLO	Código: FOR-PSS-017 Versión: 2 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 5 de 7

	(toma de turnos, temas conversacionales juegos de roles y atención conjunta)						

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

HABILIDADES SOCIALES						
Comportamiento o tipo de pensamiento que lleva a resolver situaciones, conflictos o tareas y propician autonomía y autodeterminación, relaciones interpersonales						
ACTIVIDAD	APOYO REQUERIDO PARA LA ACTIVIDAD					DESCRIPCIÓN DE APOYO
Autonomía	N	I	L	E	G	Eimmyn necesita de la ayuda por parte del adulto para dar respuesta a actividades de la jornada de aprendizaje, esta ayuda puede ser física, verbal o visual.
Autorregulación	N	I	L	E	G	Eimmyn es una niña que emocionalmente no logra regularse con facilidad, se frustra rápidamente debido a que no puede expresar lo que requiere en su momento, cuando está enojada lo manifiesta llorando constantemente.
Relación con sus pares	N	I	L	E	G	Requiere del apoyo verbal y fisico por parte del adulto para motivarla a relacionarse con sus pares, de manera independiente no lo hace
Relación con los adultos	N	I	L	E	G	Requiere del apoyo verbal y fisico por parte del adulto para motivarla a relacionarse con los adultos que estan en el entorno del jardin, aunque los busca con mas facilidad para encontrar refugio y calmarse en sus momentos de llanto.

INDIQUE EL NIVEL DE APOYO PARA LAS HABILIDADES SOCIALES		
Intermitente o limitado	Extenso o generalizado	NO REQUIERE APOYO

Powered by CamScanner

La niña o el niño requiere algún productos de apoyo de baja complejidad[2] o sistema de comunicación:
Sí: __ No: X

De acuerdo a la respuesta anterior diligencie la siguiente tabla

Productos de apoyo de baja complejidad para garantizar la participación de la niña o el niño en la modalidad o servicio						
NOMBRE DEL PRODUCTO	OBJETIVO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL USO DEL PRODUCTO	Intensidad de apoyo para el uso del producto			
			I	L	E	G
			I	L	E	G
			I	L	E	G
			I	L	E	G

De acuerdo a su observación de la niña o el niño, Indique la intensidad de apoyo[3] requerido para su participación en las diferentes experiencias o rituales del jardín infantil:

Intermitente a limitado ____ Extenso a generalizado_X_ No requiere_____

De acuerdo a lo anterior la niña o el niño ingresa a la estrategia: Si X No___

2 Producto de apoyo de baja complejidad: "cualquier producto fabricado especialmente o disponible en el mercado

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN DE APOYOS EN RELACIÓN AL DESARROLLO	Código: FOR-PSS-017 Versión: 2 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 7 de 7

Elaborado por: Diana Navarrete

Socializado a la o el profesional[4]: Luz Mary Rincón

Rol de profesional: Profesional de primera infancia

Observaciones de la profesional a quien se le socializo el formato:

Docente manifiesta que esta de acuerdo con lo socializado en los tiempos de observación, coincide en que Eimmyn es una niña que que constantemente quiere ser el centro de atención, que se debe fortalecer comunicación, tiempos de permanencia en actividad y pautas de crianza con familia.

Fecha de socialización: 02 de Abril de 2025

Firmas de los agentes educativos participantes:

Nombre completo: Luz Mary Rincón

Rol: Profesional Atención primera Infancia.

Nombre completo: Diana Navarrete

Rol: Educadora Especial

4 Este formato deberá ser socializado a la profesional de atención directa a la primera infancia, con el propósito de planear acciones articuladas de acompañamiento pedagógico y ajustes razonables que garanticen la participación en cada una de las experiencias y rituales que se viven en los servicios de educación inicial.

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 02/04/2025
HORA: 9:00 - 10:30
LUGAR: Jardín Infantil Celestín Piedra Verde
TEMA: Proceso de acogida de Eimmyn Durango

ASISTENTES:
Diana Navarrete → Educadora Especial

ORDEN DEL DÍA:
→ Saludo formal con familia
→ Diálogo sobre proceso y estrategia Entre Pares
→ Diligenciamiento

DESARROLLO:

- Se inicia la jornada realizando saludo formal con la familia de la niña Eimmyn, luego se brinda información sobre la Estrategia Entre Pares y como contribuirá en el proceso de la niña, papá y mamá están de acuerdo con el ingreso de la niña a la estrategia.

- Se realiza diligenciamiento de formato de caracterización inicial, en el cual se realizan preguntas muy puntuales del proceso de gestación, nacimiento y actividades rutinarias dentro del entorno familiar, todo esto con el fin de saber más sobre la niña; así mismo dar ingreso a Eimmyn a la estrategia.

- Desde el área de Psicología profesional realiza intervención en la importancia de ser corresponsables y pautas de crianza.

- Familia autoriza poder tomar fotos de la niña en actividades rutinarias de la jornada para implementar en estrategias de comunicación.

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día _____

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leidys Perez	Mamá	1038479400	Leidys Pera
Anyer Dorango.	Papá	1032592712.	Anyer
Natalia Avila C	Psicologa	SDIS-Infancia	Natalia A.
Diana Navarrete	Ed. especial	SDIS - Infancia	Diana

Anexos:
Elaboró: Diana Navarrete

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN INICIAL	Código: FOR-PSS-013 Versión: 3 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 1 de 6

Localidad: Suba Unidad operativa: J.I Celestin Piedra Verde
Nivel: Párvulos
Fecha de inicio del diligenciamiento del documento: 02 de Abril de 2025
Fecha de finalización de diligenciamiento del documento: 02 de Abril de 2025
Elaborado por: Diana Navarrete
La niña o el niño ingresa por ruta:
Ruta de acceso local[1] ____ ruta de acceso por proceso de observación[2] X

I. Información general de la niña o el niño:

Nombre: Eimmyn Durango Pérez
Tipo de documento: Registro Civil
Número de documento: 1233926700
Fecha de nacimiento: 16 de Noviembre de 2022 Edad: 2 años 4 meses
Diagnóstico médico: No cuenta con diagnostico medico
Tipo y clase de discapacidad: No aplica
Alteración en el desarrollo: Del habla y del lenguaje - De los procesos Cognitivos
Indique el nivel de apoyo para garantizar la participación de la niña o el niño:
Intermitente a limitado____ Extenso a generalizado X

II. Información sobre atención en salud:

Afiliación al sistema de salud: si X no____ Entidad: Nueva EPS
Régimen: contributivo____ subsidiado X sin afiliación
En caso de emergencia donde lo atienden: Cardio Infantil
¿Recibe proceso terapéutico? si____ no X
Institución: No aplica
Áreas de las que recibe terapia: No aplica
Días y horario en el que asiste: No aplica
Enfermedades que ha presentado o presenta actualmente:
Familia manifiesta que ninguna enfermedad

Recomendaciones médicas:
No aplica

¿Consume medicamentos? Sí ____ No X
¿Cuáles? No aplica

1 Esta ruta refiere al acceso de niñas, niños con discapacidad y alteraciones en el desarrollo y adolescentes con discapacidad a las diferentes modalidades, como resultado de una búsqueda activa, referenciación de otra entidad o solicitud voluntaria de sus familias.
2 Esta ruta hace referencia, a la identificación de niñas, niños con discapacidad o alteraciones en el desarrollo y adolescentes que ya participan en las modalidades de atención, mediante el "Proceso de Observación". Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 28 LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

III. Información familiar:

Nombre completo de la madre: Leidis Pérez Tordecilla
Nombre completo del padre: Anyer Antonio Durango Mercado
Contactos: 3008341854 – 322 566 9575
Dirección de vivienda: Calle 138 A # 152 - 56
Barrio: Santa Rita
La niña o el niño tiene hermanas o hermanos: Si X No _____
Indique nombre completo y edades:
Sebastian Gonzalez → 16 años

Personas con quien vive:
Familia informa que en la actualidad la niña vive con papá y abuela.

IV. Acercamiento a la historia de vida:

¿La niña o el niño ha estado en otro escenario de educación inicial Sí X No _____
¿Cuál?
Jardin de Bienestar Familiar → No recuerdan el nombre
Observaciones:
→ Ninguna

¿Cómo transcurrió la gestación y el nacimiento?
→ La señora Leidis manifiesta que todo transcurrio con normalidad en el embarazo, la niña nacio por parto natural

¿Dónde nació? Bogotá ¿Cuánto pesó? 3.080 ¿Cuánto midió? 43 cm

¿Cómo fue el período de lactancia materna?
mamá informa que la niña solo tomo leche materna hasta los 3 meses, Emmyn no tomo más tetica, se complemento alimentacion con leche de formula.

V. Proceso de desarrollo de la niña o el niño:

Proceso de desarrollo de la niña o el niño:
Familia manifiesta que todo el proceso ha sido tranquilo, aprendio cosas basicas facil y rapidamente, pero evidenciaron

Powered by CamScanner

retrocesos en el habla, así mismo que la niña no dormía bien en las noches, por esta razón piden cita con pediatría e inician procesos con especialistas

Actividades de la vida diaria (AVD)[3]:

Controla esfínteres Sí _____ No X

Describa su proceso de higiene personal y aseo
Familia manifiesta que Emmyn en la actualidad sigue usando pañal, para el ejercicio de baño diario papá y abuela apoyan el paso a paso, la niña disfruta de esta actividad rutinaria, está en proceso de bañarse solita

Sueño y vigilia:
Papás informan que en la actualidad tiene buen sueño, se duerme a las 10 pm por tarde, pero se está generando rutina para dormir a las 8:00 pm; Concilia el sueño apagandole la luz.

Ritual de alimentación:
En casa consume todos los alimentos que le brindan, le gusta comer mango y banano, no le gusta la manzana y pera; En casa tampoco agarra cuchara para comer

Tiene alguna restricción para la alimentación: Si _____ No X
Cuenta con soporte médico de la restricción: Si _____ No X
¿Cuáles?
No aplica

Movilidad:
Requiere algún apoyo para su movilidad: Si _____ No X
¿Cuál?
No aplica

3 Actividades orientadas al cuidado propio del cuerpo que se realizan a lo largo del día y requieren un nivel de independencia, por ejemplo: control de esfínteres (incluye el control completo y el vaciado voluntario de vejiga e intestinos); alimentación (proceso de llevar la comida o líquidos desde el plato o vaso a la boca); movilidad (moverse de una posición a otra, así como movilidad en la cama, sofá, silla de ruedas, de ambulación y transporte de objetos). Cabe indicar, que estas se complejizan conforme a la edad de la persona. Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 10 LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CARACTERIZACIÓN INICIAL	Código: FOR-PSS-013 Versión: 3 Fecha: Memo I2024017919 – 03/07/2024 Página: 4 de 6

Actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)[4]:

¿Qué sitios frecuentan parques, bibliotecas, centros comerciales?

Familia manifiesta que en algunas oportunidades salen al parque y Centros Comerciales, en estos espacios disfruta comer helados.

¿Tiene algún juguete u objeto favorito?

Familia refiere que ningun juguete en especifico.

¿A qué juegan?

Papás dicen que Emmyn prefiere el juego libre.

¿Qué juego le gusta más?:

Ninguno en especifico.

Habilidades comunicativas[5]

¿Requiere sistema de apoyo para la comunicación? Sí X No ____

¿Cuál?

Requiere de imagenes reales para asociar lo que necesita en su momento

¿Cómo se comunica la niña o el niño?

Familia manifiesta que la niña solo verbaliza la palabra papá, tambien se comunica con el llanto constante

Habilidades sociales[6]

¿Quiénes son los adultos con los que más se relaciona la niña o el niño?

Familia informa que solo se relaciona con papá, mamá y abuela

4 actividades destinadas a la interacción con el medio, por ejemplo, jugar, explorar, crear o participar de experiencias artísticas, crear o participar de experiencias literarias, reconocer y participar en los rituales que se desarrollan en diferentes entornos. Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 10 LIN-PSS-023

5 procesos que permiten la comunicación: hablar, escuchar, escribir (no necesariamente hace referencia al código lecto-escrito, también hace referencia al dibujo y la pintura, en la cual niñas y niños expresan infinidad de intenciones y pensamientos) e incluye lenguaje receptivo, comprensivo (habilidad para comprender lenguaje oral, lengua de señas colombiana, y otros sistemas de comunicación); lenguaje expresivo (habilidad para expresar con el propósito de comunicar usando su lenguaje adquirido); lenguaje oral, lengua de señas colombianas y otros sistemas de comunicación (no solo se limita a lo verbal, sino también a la forma en que el cuerpo y su movimiento comunican). Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 10 LIN-PSS-023

6 comportamiento o tipo de pensamiento que lleva a resolver situaciones, conflictos o tareas y propician autonomía y autodeterminación, relaciones interpersonales (afecto, respeto, tolerancia, aprecio y contacto con el otro); diferenciar conductas sociales (saludar, presentarse, conversar, esperar turnos, compartir, colaborar, manejo de emociones, reconocimiento de los niveles de autoridad); egoismo, peleas, celos; autodeterminación (posibilidad de elegir entre alternativas, plantearse intereses propios, reconocer las limitaciones y pedir ayuda apropiada, resolver imprevistos, sostener gustos y preferencias personales); seguridad (reconocimiento de reglas de seguridad en el jardín infantil y en diferentes contextos, percepción del riesgo). Lineamiento Estrategia Entre Pares. Pág. 10 LIN-PSS-023

Powered by CamScanner

¿Tiene niñas o niños que sean sus amigas/amigos y jueguen con él o ella?
Familia manifiesta que solo comparte con los compañeros del jardín

VI. Acciones para garantizar la participación con equidad de la niña o el niño en el servicio de educación inicial:

Retos y expectativas sobre el ingreso a la unidad operativa:
Como familia queremos que la niña sea más independiente, es lo que refiere la señora Leidis, tambien que avance en los procesos del jardín igual que sos compañeros

Apoyos y facilitadores en la vida familiar para el desarrollo de la niña o el niño:
Ninguno en la familia, siempre han sido papá y mamá en el proceso

Barreras en el entorno para el desarrollo de la niña o el niño:
Familia no manifiesta barreras en el entorno

Describa las acciones que adelantaría de forma prioritaria para fortalecer las políticas, culturas y prácticas inclusivas en el servicio de educación inicial:
Se ha brindado acompañamiento a la familia para servicios medicos y terapeuticos, se ha brindado estrategias a la docente para la adecuada participación de la niña en las actividades de la jornada

¿Se realizaran ajustes en los tiempos de permanencia en el jardín infantil? Sí _____ No X
¿Cuáles?
No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

FOR-GD-002 – V2
Página 1 de 2

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 09 de Abril de 2025.

HORA: 08:40 Am - 14:50 Pm

LUGAR: Jardin infantil Celestin Freinet Piedra Verde - Hospital Suba

TEMA: Acompañamiento hospitalario

ASISTENTES:

Psicologa Natalia Avila C, Sra. Leidys Perez, niña Eimmyn Durango - Parvulos 2.

ORDEN DEL DÍA:

Bienvenida, abordaje, acompañamiento hospitalario, elaboración de acta, Cierre.

DESARROLLO:

Se realiza abordaje de la situación con la Señora Leidys Perez mamá de la niña Eimmyn Durango Perez ya que el día de hoy llego con una lesión en el cuello la señora refiere "le puse un collar con ajo para tratar las lombrices, creo que cuando se quedo dormida el ajo le quemo el cuello" desde Psicologia se menciona a la Señora que se debe realizar acompañamiento a entorno hospitalario para que sea evaluada la niña por médico Pediatra y el determine paso a seguir, siendo las 10:15 Am salimos del Jardin infantil Celestin Freinet Piedra Verde a Urgencias Hospital Suba. Siendo las 11:45 fue Valorada por triage, profesional encargado refiere que la quemadura empezo a cicatrizar, y no presenta infección, sin embargo Se espera Valoración por Pediatra, Psicologia y trabajo social, refiere tambien que quedara hospitalizada para Valoración de Cirujano Plastico. Siendo las 14:32 la niña es Valorada por médico Pediatra, refiere que la niña sera institucionalizada para Valoración por Psicologia y trabajo social y luego sera remitida a Cirugia plastica, de acuerdo a lo conversado con el médico refiere que aun no sabe si activaran

https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=e85794f90f&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r-8523424574626213 74&simpl=msg-a:r229347006062... 1/1

Powered by CamScanner

la ruta, Puesto que lo determinara trabajo social, se refiere al médico que la niña esta en la estrategia entre Pares, Pendiente aun por el diagnostico y en espera de cita por neuropediatria Programada Para el mes de Junio de 2025. Se le pide a la señora Leidys Perez adjuntar historia clinica de esta atención y reporte de cualquier novedad frente al caso, antes de Salir del hospital Se explica el Protocolo de activación de ruta externa que se realizara desde el Jardin infantil Celestin Freinet Piedra Verde.
Se Finaliza acompañamiento hospitalario y se procede a realizar Informe de activación de ruta en Jardin Infantil.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Natalia Avila C	Psicologa	SDIS- Infancia	Natalia A.
Leidys Perez	Madre.	Selestin Freinet	LeidysP.

Anexos:

Elaboró: Natalia A.

Powered by CamScanner

MONICA BONILLA <liderdecoordinadoras@celestinfreinet.edu.co>

ACTIVACION DE RUTA POR PRESUNTA VIOLENCIA FISICA Y NEGLIGENCIA

1 mensaje

MONICA BONILLA <liderdecoordinadoras@celestinfreinet.edu.co> 9 de abril de 2025, 3:45 p.m.
Para: Daniel Arturo Garay Romero <dgaray@sdis.gov.co>, Estefany Mendez <estefanymendez018@gmail.com>, "nataliaavilacaravante@gmail.com" <nataliaavilacaravante@gmail.com>, "dianamayerly89@gmail.com" <dianamayerly89@gmail.com>, "sofiacalvo287@gmail.com" <sofiacalvo287@gmail.com>, Yenni Marcela Bautista Ramirez <ybautista@sdis.gov.co>, "LOREPAMPLONAUNAD@HOTMAIL.COM" <LOREPAMPLONAUNAD@hotmail.com>, atencion.ciudadano@icbf.gov.co, Sandra Patrcia Manosalva Agudelo <smanosalva@sdis.gov.co>, mmunoza@sdis.gov.co

Cordial saludo
Se realiza envio soportes correspondientes a, memorando de apertura informes y anexos correspondientes a la Activación de ruta realizada desde el Jardín infantil de la niña EIMMYN DURANGO PEREZ con Nuip 1233926700 quien asiste al nivel de Párvulos 2.

--
Cordialmente,

Monica Bonilla Caro
RESPONSABLE DEL SERVICIO

3 archivos adjuntos

EIMMYN DURANGO.docx
66K

EIMMYN DURANGO PEREZ.pdf
363K

FOLIOS.pdf
7387K

Powered by CamScanner

AVISO IMPORTANTE: *Esta dirección de correo electrónico* ***RespuestasPQRS@icbf.gov.co*** *es de uso único y exclusivo de envío de notificaciones, todo mensaje que se reciba no será leído y automáticamente se eliminara de nuestros servidores.*

Señor ciudadano por favor no responda este correo, si desea comunicarse con ICBF debe hacerlo a través del correo ***atencionalciudadano@icbf.gov.co***

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección de Servicios y Atención
CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR

12500/SIM 1764536938

Bogotá D.C.,

Señores:

JARDÍN INFANTIL CELESTIN PIEDRA VERDE

Dirección física o electrónica: liderdecoordinadoras@celestinfreinet.edu.co

ASUNTO: Ampliación Derecho de Petición - Información y Orientación SIM No. 1764536938 (Para consultas cite este número)

SEALMAIL

Powered by CamScanner

consultas cite este número)

Respetados Señores,

En atención a la solicitud de fecha 09 de abril de 2025, registrada con el número del asunto, mediante la cual indica, "Caso Eimmyn Durango Perez identificada con número de registro civil No. 1233926700".

Con el presente nos permitimos informarle que la información suministrada no es lo suficientemente clara para poder brindarle la orientación o trámite requerido; por lo anterior, atentamente le solicitamos:

- Descripción de los hechos, aclarando la amenaza o vulneración de derechos que detecto (ejemplo violencia psicológica, física, negligencia, violencia sexual, trabajo infantil, entre otras).
- Informe si esta situación se ha presentado con anterioridad.

En caso de considerarlo pertinente, puede allegar los documentos que estime importantes para poder aclarar su petición.

Si requiere información sobre programas, trámites y servicios del ICBF, consulte nuestro portafolio de servicios en la página web, ingresando al enlace: https://www.icbf.gov.co/portafolio-de-servicios-icbf. También podrá solicitar Orientación en Derecho en Familia, y/o presentar quejas, reclamos o sugerencias a través de la línea de WhatsApp: 320 239 1685 de Lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm, Chat ICBF de Lunes a sábado de 8:00 am a 6:00 pm, llamada en Línea de Lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm y Videollamada de Lunes a viernes, de 8:00 am a 6:00 pm, así mismo, podrá comunicarse con nuestra Línea Gratuita Nacional: 01-8000-91-8080 de Lunes a Viernes de 8:00 am a 5:00 pm y contactarnos a través del correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co y en la página web www.icbf.gov.co

Recuerde que, si desea reportar un caso por presunta vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes, lo podrá realizar a través de la Línea 141 las 24 horas del día los siete días de la semana o por cualquiera de nuestros canales de atención en los horarios anteriormente mencionados.

SEALMAIL

Powered by CamScanner

«4-72»
Correo y mucho más

Usted ha recibido el siguiente correo electrónico seguro y certificado.

Asunto
Ampliación Derecho de Petición - Información y Orientación SIM No. 1764536938

Enviado por
Respuestas PQRS ICBF
Fecha de envío
2025-04-10 a las 14:27:01

Fecha actual
2025-04-23 a las 12:08:34

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jrcc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 7 NUIP: 723397[illegible] NIÑA O NIÑO: Eimmyn Durango Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Perez Tordecilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidys Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Binion

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS DENDEENTES DEL 18/02/2025, 18/03/2025, 02/04/2025
23/04/25	7:30	Aula PV 2	Siendo las 7:30 llega al aula el señor Padre Anyer Antonio Durango Mercado identificado con C.C 1032259272 en compañía de la niña y la profesional le informa que se va hacer registrar una novedad por compromiso por el certificado medico auditivo y odontologico para el dia 23 de Mayo/2025. Le solicita pedir las citas y traer los Soportes lo mas pronto posible. Se socializa con el padre la novedad seguimiento quien lee, refiere estar de acuerdo con lo registrado y Firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Binion A.P.E	1032259272

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 09, 10, 11, 14 15, 16, 21, 22, 23 DE ABRIL 2025. Siendo las 8:30
28/04/25	8:30	unidad operativa	Llega a la unidad operativa el Señor Padre Anyer Antonio Durango Mercado identificado con C.C 1032259272 y le hace entrega el documento entregado por ICBF donde se verifica nueva Fecha de citación para el dia 28/Mayo/2025. 8:30 AM y le informa que la madre de la niña se fue de Viaje para Santa Rosa - Bolivar y es muy difícil comunicarse ya que la señal es mala, llevandose la niña con ella y la pareja que tiene actualmente. La profesional le informa que la niña no puede faltar al jardin sin causa justificada, de igual forma le solicita al padre si se logra comunicar estar informandole cual quier informacion dada respecto a la niña y la fecha de regreso; la profesional lo remite a la educadora especial para que ella este pendiente y atenta al caso. Se socializa la novedad registrada con el padre quien lee, refiere estar de acuerdo y Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Binion A.P.E.	1032259272

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	

Powered by CamScanner

1 de cita

Volver al Menú | Cerrar Sesión

Detalle de Cita

Verificación de Derechos

Presentarse con la foto

República de Colombia
Departamento para la Prosperidad Social (DPS)
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Sistema Electrónico de Asignación de Citas - SEAC

Número de petición:	145111421
Peticionario o Citante:	Anyer Antonio Durango Mercado
Nombres y Apellidos del Niño, Niña o Adolescente:	Elmmyn Durango Perez
Profesional:	VIRGINIA DIAZ
Sírvase comparecer en el siguiente día y fecha:	Martes, 20 de Mayo de 2025. Inicia [redacted] y Termina [redacted] El tiempo de duración estimado para la cita es de 1 hora(s) y 0 minuto(s), podrá extenderse dependiendo del trámite.
Lugar de Atención: Carrera 5 7-12 Manzanares - Caldas:	CZ SUBA, AV. Cra 58 128B-94 BARRIO LAS VILLAS , Tel:6138597 2530552
Trámite de Atención:	Conciliable - Alimentos, Visitas y Custodia
Tipo de Cita:	Verificación de Derechos

830 Am

Documentos que debe llevar: (De acuerdo con el artículo 52 de la Ley 1098 de 2006, modificado por el artículo 1° de la Ley 1878 de 2018, se deben aportar los siguientes documentos). Adicionalmente y con el fin de realizar la verificación de derechos de (los) niño(s), niña(s) o adolescente(s), usted debe acercarse con el menor de edad al Centro Zonal.:

- Fotocopia Registro civil de nacimiento del niño, niña o adolescente
- Carné de vacunas (para niños y niñas menores de 7 años)
- Fotocopia Carné de afiliación a la EPS
- Fotocopia Carné escolar o certificación de estudios o ultimo boletín
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del peticionario
- Fotocopia recibo de servicio publico donde vive el niño©
- Fotocopia Carné de crecimiento y desarrollo para niños menores de cinco años

Firma del Profesional
VIRGINIA DIAZ - DEFENSOR DE FAMILIA

Firma del Citado, fecha y hora

Yeldys Perez

Sistema Electrónico de Asignación de Citas SEAC
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) www.icbf.gov.co
Sede de la Dirección General: Avenida Carrera 68 No. 64C - 75 Bogotá Colombia
Línea Gratuita Nacional ICBF: 01 8000 91 8080 - PBX: (+57 1) 437 70 30

Volver | Imprimir

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 28 Abril de 2025

HORA: 11:00

LUGAR: Jardín Infantil Celestín Piedra Verde

TEMA: Acompañamiento a familia

ASISTENTES:
Anyer Duranga - Papá Eimmyn
Diana Navarrete - Ed Especial

ORDEN DEL DÍA:

→ Dialogo y entrega de documentación

DESARROLLO:

- Se inicia el encuentro con el señor Anyer quien respetuosamente y bajo el compromiso que tenía con la docente entrega documento de nueva fecha de conciliación con la señora Leidys Perez, esta será el día 20 de Mayo; el señor manifiesta que en la anterior citación no se llegaron a acuerdos.

En este mismo encuentro el señor Anyer manifiesta que en la actualidad la señora Leidys se encuentra de viaje con Eimmyn en Santa Rosa - Bolívar, con personas diferentes al núcleo familiar, hace saber el señor Anyer que no estaba de acuerdo con ese viaje y que no dio su consentimiento. le manifestó a la mamá de la niña que Eimmyn no podía faltar tantos días al jardín.

El señor Anyer a tratado de comunicarse telefónicamente con la mamá de la niña pero al parecer no hay señal donde se

Powered by CamScanner

encontran, el señor se compromete informar a la docente a fecha se puede comunicar con la señora Leidys.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Angie Dumaza.	Apoyo	1032397212	
Diana Navarrete	Ed especial	SDIS - infancia	

Anexos:

Elaboró: Diana Navarrete

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ACOMPAÑAMIENTO EDUCACIÓN ESPECIAL LOCAL	Código: FOR-PSS-808
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024037157 – 13/12/2024
		Página: 1 de 2

1. Información de la Unidad Operativa:

Localidad: Suba Unidad operativa: J.I Celestin Piedra Verde
Elaborado por: Diana Navarrete
Número de acompañamiento: 001
Fecha de realización: 28 / 04 / 25 hora de inicio: 8:30 hora de finalización: 11:30

2. Información de la niña o el niño:

Nombre de la niña o el niño: Eimmyn Durango Perez
Tipo de documento: Registro Civil
Número de documento: 1233926700
Tipo y clase de discapacidad: No aplica
Alteración en el desarrollo: Del habla y del lenguaje - De los procesos cognitivos

3. Implementación de la Estrategia:

Acciones durante el acompañamiento en la jornada:
- Se realiza acompañamiento a familia "Papá" quien suministra documento de próxima citación para conciliación con la señora Leidys Perez mamá de la niña.

- Papá da información que en la actualidad la señora Leidys se encuentra de viaje con la niña Eimmyn en Santa - Rosa Bolivar y que él no estaba de acuerdo con ese viaje y menos que la niña no asistiera a jardín por tanto tiempo.

- Todo lo dialogado se deja en acta, firmada y entregada a docente.

Ajustes pedagógicos en el marco de la planeación pedagógica

Ajuste a la planeación

No aplica

(Nota: Tenga en cuenta que este apartado no reemplaza los ajustes que se realizan a los formatos de planeación)

Realizó modelamiento a la actividad: Si__ NO X

No aplica

Powered by CamScanner

Describa los ajustes razonables implementados durante la jornada:
No aplica

Se ha realizado acompañamiento por parte del Equipo de Apoyo a la Inclusión-EAI: Si___ No_X_

Describa cómo se están implementado las orientaciones brindadas en el AOPD:
No aplica

4. FECHA DE ACOMPAÑAMIENTO : No aplica
5. FIRMAS

ROL	NOMBRE	FIRMA
Profesional de atención a la primera infancia	Luz Mary Rincon	
Educadora o Educador Especial	Diana Navarrete	

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

Powered by CamScanner