SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ GRADO: _____ GRUPO: _____

RESPONSABLE DE AGENTE EDUCATIVA _____ SEDE PEDAGÓGICA _____

SIMBOLOGÍA

S. ACCIDENTE · E. CAMBIO ESTADO DE SALUD · C. CAMBIO ESTADO CONVENCIONAL · A. RAZONES DE ASISTENCIA · L. LLEGADA TARDE · R. INCAPACIDADES · T. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL · X. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SALUD · P. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO · D. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD · H. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE HIDRATACIÓN · U. ACTIVACIÓN DE RUTAS · O. SALIDA FUERA DEL HOGAR · M. REVISIÓN ENTORNO DE FOCALIZACIÓN

HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO IDENTIDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OBSERVADO	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE	OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I.H SUA: s/c S.F VIA: 3

RESPONSABLE DEL AGENTE EDUCATIVO: AUX. PEDAGOGÍA:

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	No. TIPO DIAGNÓSTICO DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OBSERVACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO RESPONSABLE	FIRMA DEL PADRE O TUTOR	OBSERVACIONES
4/10/2023	Ana Valeria Vázquez Hernández	La menor se cayó mientras estaba en el salón por que estaba jugando con sus amigos y se golpeó en la frente	Maestra Alumna Auxiliar Docente	Maestra Alumna	Madre de familia	La maestra le colocó un poco de pomada con un cubito de hielo en la frente. Se le dio a la mamá un reporte de accidente.
23/10/2023	Emily Sarahi Lozano	La menor se cayó mientras estaba en el salón por que no fijaba bien los pies y se golpeó en la barbilla	Maestra Alumna Auxiliar Docente	Maestra Alumna	Abuela Lozano	La maestra le colocó un poco de pomada en el golpe y le dio un beso en la barbilla. Se le dio a la mamá un reporte de accidente.
23/10/2023	Hanan Valentina Mena	Hanan estaba jugando con Ana Cielo y se golpeó con la mesa	Maestra Alumna Hanan Valentina	Maestra Alumna	Mamá de Hanan	La maestra le colocó un poco de pomada en el golpe en la cara y le dio un beso en la cara. Se le dio a la mamá un reporte de accidente.
24/10/2023	Viola Chavez Leiva	Viola tuvo un golpe en la cara se fue al suelo	Maestra Alumna Auxiliar Docente	Maestra Alumna	Viola Chavez Leiva	La maestra le colocó un poco de pomada en el golpe en la cara y le dio un beso en la cara. Se le dio a la mamá un reporte de accidente.

Comité de Control

SERVICIO DE ATENCIÓN: C.S. H. ____ AÑO: 2025 ____ MES: 7

RESPONSABLE DE: AGENTE EDUCATIVO: [illegible] ____ AUX. PERMANENCIA: [illegible]

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTACIONALES DE SALUD 3. CAMBIOS ESTACIONALES ORDINARIOS 4. RACHAS DE INASISTENCIA 5. LICENCIAS FAMILIARES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDAS PUERTA DEL HOGARES 14. GESTIÓN REFERIDOS DE VIOLENCIAS

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	No. TIPO DE NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	RETROALIMENTACIÓN	FIRMA AGENTE EDUCATIVA RESPONSABLE	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
01/07/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02/07/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
03/07/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
04/07/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

Cartilla de Control

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] S/N: [illegible] H/N: [illegible]

RESPONSABLE DEL AGENTE EDUCATIVO: [illegible] AUXILIAR PEDAGÓGICA: [illegible]

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE INCIDENCIA Y DESCRIPCIÓN DEL PUESTO OCUPADO	NECESIDADES	FIRMA QUIEN RECIBE LA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O TUTOR/A	SEGUIMIENTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

[illegible]

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] G/A: [illegible] U/A: [illegible]

RESPONSABLE DE: AGENTE EDUCATIVA: [illegible] AUX PEDAGÓGICA: [illegible]

TIPO DE REGISTRO

1. ASISTENTE 2. CAMBIOS ESTADO DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LESIONES TIPOS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. DESCONSUELO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGARES 14. GESTIÓN INTERSECTORIAL DE VULNERACIÓN

Mes	Nombre y apellidos	Observaciones	Tipo de registro	Observaciones	Observaciones	Observaciones
06/agosto	Nicolás David Bermúdez	El niño llega bien alimentado por motivos de [illegible] con sus padres	Asistió y participó	Muy colorido	Nunca llevaba [illegible]	El niño retorna al [illegible] con [illegible]
6/8 al 10/8	Luis Salvador Cabrera	El [illegible] del [illegible] con [illegible] que se [illegible]	Asistió y participó	Muy colorido	Nunca llevaba [illegible]	[illegible]
		[illegible]				[illegible]
						[illegible]

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] AÑO: 2021 GRADO: 2

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA: [illegible] AUX PEDAGÓGICA: [illegible]

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADO EMOCIONAL 4. RECIBIO SU MADRE/FAMILIA 5. LLEGARON TARDE 6. INCAPACIDAD 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SUMINISTRO AL EGRESO DE ALIMENTACIÓN 12. ACTIVACIÓN RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL MEDIANO DE ACCIONES DENTRO DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOVEDAD REPORTE	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	RECIBE	PARENTESCO	FIRMA
10/11/2021	Estando en clase	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11/11/2021	Estando normal	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		[illegible]				[illegible]

Powered by CamScanner

CeMiDi de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] N/A: [illegible] U/A: [illegible]

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

TIPO DE NIVELES

1. RESIDENTE 2. CRÉDITO EXTERNO DE SEGUR 3. CRÉDITO ESTUDIO PROFESIONALES 4. PADRES DE GUARDERÍA 5. LICENCIAS PAGADAS 6. PROFESIONALES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON ANTECEDENTES 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SOLICITANTE AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. GESTIÓN CRITERIOS DE VULNERABILIDAD

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		[illegible]				[illegible]

Powered by CamScanner

CerMDI de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI **G/A:** Caminando Juntos con de Jesús: 2

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] **AUX PEDAGÓGICA** [illegible]

TIPO DE NOVEDAD

1. AUSENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADOS SOCIOFAMILIAR 4. BAJO/NO DE ASISTENCIA 5. LLEGADA TARDE 6. REINTEGRADOS 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSS 9. NO CUENTA CON CENTROS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGARES 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	6A. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN RECIBE/NA NOMBRE	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
26-01-2023	[illegible]	3. Se observa [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27-01-2023	[illegible]	3. Se observa [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
						[illegible]
31-01-2023	[illegible]	3. Se habla con la madre [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

CorMIDI de Garrón

SERVICIO DE ATENCIÓN: E I H **S/A:** CECAE **S/A:** 2

RESPONSABLE DA AGENTE EDUCATIVA: Pilar Sánchez Rendón **AUX PEDAGÓGICA:** [illegible]

TIPO DE INCIDENCIA

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. NEGATIVA DE PARTICIPACIÓN 5. LLEGADAS TARDES 6. INCUMPLIMIENTOS 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. INCUMPLIMIENTO AL PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRE NIÑO/A	No. DE INCIDENCIA Y DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN	No. DE CONTACTO	FIRMA QUIEN RECIBE NOVEDAD	FIRMA QUIEN PASA LA NOVEDAD	SEGUIMIENTO
04-02-2025	[illegible] Vargas Chamba	La madre de la Practicante llegó tarde, refiriendo que se encontraba [illegible]	Vía [illegible]	[illegible]	Vía Pública	Se [illegible] con la madre la importancia del cumplimiento del horario con [illegible]
11-02-2025	[illegible] Vargas Chamba	3. La madre encargada a dicho el [illegible] por [illegible]	participante y Madre	[illegible]	Vía pública	Se [illegible] con la madre [illegible]

Formato adaptado por Comedi 2025

Powered by CamScanner

EDUCACIÓN de Calidad

SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I.P. NIÑA: [illegible] NIÑA: [illegible]

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA: [illegible] AUX PEDAGOGICA: [illegible]

TIPO DE REGISTRO:

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADO EMOCIONAL 4. SALIDA DE INSISTENCIA 5. LLEGADA TARDE 6. INCIDENCIAS 7. NO CUENTA CON REGISTRO CVS 8. NO CUENTA CON APLICACIÓN WEB 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON CARTILLA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. DESAPARECIDO AL ESTADO DE DISMINUCIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA PARA DIA FESTIVO 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

HORA	NOMBRE Y APELLIDOS	No. TIPO REGISTRO Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO SITUACIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE	SEGUIMIENTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]
www.[illegible].com

Powered by CamScanner

CorMEDI de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] **NIÑO/A:** [illegible]

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] **AUX PEDAGÓGICA** [illegible]

MES DE REGISTRO

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADO EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. ASENTIMIENTO AL ESTADO DE INTEGRACIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. REVISIÓN CRITERIOS DE VULNERACIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	No. TIPO INCIDENTE / DESCRIPCIÓN BREVE DEL EVENTO O SITUACIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOMBRE	FIRMA DEL PADRE O FAMILIAR	SEGUIMIENTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
						[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Formato adoptado por CorMEDI 2019

Powered by CamScanner

Comité de Gestión

SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar GUÍA: Construyendo Futuro con Amor # GUÍA: 2

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA: Mirta Cuesta Hernandez AUX PEDAGÓGICA: Paola Ramírez Pinilla

I. ACCIDENTES II. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD III. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES IV. MOTIVOS DE INASISTENCIA V. LLEGADA TARDE VI. INCAPACIDADES VII. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL VIII. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS IX. NO CUENTA CON CENTROS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO X. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD XI. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN XII. ACTIVACIÓN DE RUTAS XIII. SALIDA FUERA DEL HORARIO XIV. GESTIÓN ENTORNOS DE PROTECCIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INSTALACIONES	FIRMA CUIDADOR REGISTRA ACTIVIDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
07/04/2024	Daniela Cortes Ramirez	X. Se informa de los procedimientos y cuidados para el seguimiento del niño	• Polideportivo • Canchas	• Cuidadora	[illegible]	La Señora Diana Patricia Cortes Ramirez del Cuidado y la Crianza de la [illegible]

www.comfenalco.com

Powered by CamScanner

CeMIDI de Garín

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ AÑO: _____ AULA: _____

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA _____ AUX PEDAGÓGICA _____

TIPO DE REGISTRO _____

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. DEMORAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SEGUR. 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA PARA DILIGENCIAS 14. GESTIÓN CASOS DE VIOLENCIA

Hora	Nombres y apellidos	No. Identificación y descripción del evento-observación	Novedad	Firma quien reporta Nombre completo	Firma del padre o cuidador	Observación
8:15 AM	Mateo Gonzalez Chaves	10. Se le informa que la profesora de su hijo, tiene reporte de su comportamiento en la semana de ternura	• Psicorientación • Apoyo educativo	Edith		Se registra en el cuaderno de rutas
8:15 AM	Nicolas Gutierrez Castro	10. Se le informa que su hijo tiene un reporte de su comportamiento en el cuaderno	• Psicorientación • Apoyo educativo	Edith		Se registra en el cuaderno
8:15 AM	Valentina Ruiz Moreno	10. Se le informa de la psicorientadora del centro que debe realizar terapias del lenguaje	• Psicorientación • Apoyo educativo	Edith		Se registra en el cuaderno

Formato adaptado por Comité SST

Powered by CamScanner

Comité de Sede

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] G/A: [illegible] G/A: 3

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el hogar 0/A: Construyendo Futuro con amor 4 U/A: 2

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA: Maria Camilo Hernandez AUX PEDAGOGICA: Paola Ramirez Trujillo

PERIODO: BIMESTRE

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LICENCIAS TIPOS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SISBEN 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON LIGADURA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGARES 14. GESTIÓN INTERNA DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INVITADO(S)	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
02/10/2020	Luis Angel Gutierrez Hoyos	Se les comparte con la programación por medio telefonico, la misma fecha informe que el mismo día [illegible] suelto sin fecha, sin su horario, el lugar de colegio en [illegible] [illegible] hechos, que el mejor del Vergel el Barrio de Salud, [illegible] [illegible] hechos que todos los Estamentos Solución [illegible], Como recomendación [illegible] Cuidar mejor en Casa.	* Padres Familia * Orientadora	Ok	Ligadura Mendoza	

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] LUGAR: [illegible]

RESPONSABLE DEL: AGENTE EDUCATIVO: Marina Carolina Fernández AUXILIAR DIAGNÓSTICO: Ariadna Gómez Trujillo

FECHA	NOMBRE DEL EDUCANDO	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OBSERVADO	INDICADORES	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL PADRE O TUTOR	OBSERVACIONES
[illegible]	[illegible]	[illegible]	• [illegible] • [illegible]	[illegible]	[illegible]	Se retira Conforme
[illegible]	[illegible]	[illegible]	• [illegible] • [illegible]	[illegible]	[illegible]	Se retira Conforme
[illegible]	[illegible]	[illegible]	• [illegible] • [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		[illegible]				

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI | AULA: [illegible] | NIÑO: [illegible]

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

TIPO DE REGISTRO

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RUTINAS DE PERMITENCIA 5. LOGROS TRIADAS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. GESTIÓN CRITERIOS DE VOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE LA ACTIVIDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOMBRE	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
08/10/2025	Lucía Valentina Arboleda Sánchez	9, 10, 11 Se le informa la no conducta para realizar la gestión y se anexa en soportes.	• Ejecución • Agente Educativo	[illegible]	[illegible]	Se registra Cumplimiento
07/10/2025	Alan Mateo Rodríguez	10 Se le informa a la progenitora para actualización de sus vacunas y se realiza [illegible]	• Cumplido • Agente Educativo	[illegible]		Se registra Cumplimiento
10/10/2025	Liam Daniel Quintero	10 Se le informa la progenitora que el niño debe tener su esquema de vacunas [illegible]	• Ejecución • Agente Educativo	[illegible]	[illegible]	Se realiza la respectiva [illegible] el niño [illegible]

Formato adaptado por Corredi 2025

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] AÑO: [illegible] GRADO: 3

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA: [illegible]

TIPO DE REGISTRO

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. PRESENTACIONES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA (CASA DEL NIÑO/AGENTE EDUCATIVO) 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

Nombre	Novedad (Marcar con X)	No. TIPO DE NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO Y SITUACIÓN	SEGUIMIENTOS	FIRMA CUIDADOR/A ENTREGA RECIBE	NOMBRE DEL AGENTE EDUCATIVO	OBSERVACIONES
[illegible]	Final Cindy Chiles	4. Presentó síntomas gripales no asistió hoy. Papá se encuentra con gripa.	* Preguntar * Agente Educativo	[illegible]	Diana Chiles	Se reporta Mamá de novedad
[illegible]	Asistió hoy sin novedad	4. Presentó síntomas gripales no asistió porque se encuentra con gripa	* Preguntar * Agente Educativo	[illegible]	Shirley Ramos	Mamá de novedad
[illegible]	Asistió hoy sin novedad	6. Presentó síntomas de [illegible] de piel	* Preguntar * Agente Educativo	[illegible]	Diana Chiles	Mamá de novedad

Formato adaptado por Comedor 2023

Powered by CamScanner

CorMEDI de Garcón

SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I. N/A: Oct. 07 N/A: 7

RESPONSABLE GA/ AGENTE EDUCATIVA: [illegible] AUX PEDAGÓGICA: [illegible]

TIPO DE SESIONES

1. ADAPTATIVO 2. CAMBIOS EVOLUTIVOS DE SALUD 3. CAMBIOS EVOLUTIVOS PSICOSOCIALES 4. VECINOS DE INASISTENCIAS 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONSENTIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVIDADES DE PADRES 13. SALIDA FUERA DEL HOGARES 14. GESTIÓN CULTURAL DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRE DEL NIÑO/A	No. DE NIÑOS/AS Y DESCRIPCIÓN DEL ASPECTO A REFORZAR	ORIENTACIONES	FIRMA DE LA/EL AGENTE EDUCATIVO	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	OBSERVACIONES
05-10-2021	Samuel Quintero Arciniegas	Ella Cumple con [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15-10-2021	Samuel Quintero Arciniegas	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Formato utilizado por Comedi 2021

comedi@cormedi.com
www.cormedi.com

Powered by CamScanner

CorMDI de Garzón

NIT. 891180004-9

SERVICIO DE ATENCIÓN: E I A **S/A:** [illegible] **U/A:** 2

RESPONSABLE SA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] **AUX PEDAGOGICA** [illegible]

TIPO DE NOVEDAD

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LESIONES TIPOS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO 14. GESTIÓN CITA(S) DE VALORACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
05/10/2024	[illegible]	8. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
						[illegible]
05/10/2024	[illegible]	Seguimiento y datos de novedad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15/10/2024	[illegible]	2. La [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Powered by CamScanner

CeNDI de Sarsín

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] U/A: [illegible] U/A: [illegible]

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

CÓDIGOS

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RABIETAS DE INMADUREZ 5. NOMBRAR PADRES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO DURMIÓ CON ANIMACIÓN NOCHE 9. NO DUERME CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON VACUNAS DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. REGRESAMOS AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO 14. DEFICIÓN DEFICIENTE DE ALIMENTACIÓN

FECHA	CÓDIGOS DE ATENCIÓN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

CorMIDI de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I.I. S/A: C.C.A.I. U/A: C

RESPONSABLE SA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

TIPO DE ACCIDENTE

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS NOTABLES DE HUMOR 3. CAMBIOS BRUSCOS EMOCIONALES 4. RASGOS DE AGRESIVIDAD 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO TUVO UN BUEN DÍA 8. NO CUENTA CON ANTIGUEDAD LABORAL 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON RESERVA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. ACERCAMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. AUSENCIA DE JUEGO 13. SALIDA FUERA DEL JARDÍN 14. GESTIÓN EXTERNA DE EDUCACIÓN

15 | 10 2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16 | 10 2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16 | 10 2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

CerMIDI de Garzón

NIE [illegible]

NIVACIO DE ATENCIÓN: EIH AÑO: Cpcm I AÑO: 3

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

DIS DE REGRESO

1. ACCIDENTES 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RECIBIDO DE INASISTENCIA 5. LARGAS TRAGAS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CARTILLA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. GESTIÓN CRITERIO DE ESCOLARIDAD

15/10 Lunes	Visita de Cerebro Docente Padres	El Cerebro en Cuerpo Con Control de Crecimiento y desarrollo	Participación Preguntas Mal final A cabeza	Alfredy Quintero Cely	Docentes Padres	El cerebro la mente los progresos por grupo el cerebro y la mente a control de crecimiento y desarrollo y no se desarrollo emocionalmente
22/10 Lunes	Alfredy Quintero Cely	Cierre de semana	Participación Preguntas Mal final A cabeza	Alfredy Quintero Cely	Familias Padres Cely	El cerebro la mente los progresos y el cerebro con ritmos [illegible]
29/10 Lunes	Alfredy Quintero Cely	Cierre de semana	Participación Preguntas Mal final A cabeza	Alfredy Quintero Cely	Alfredy Quintero Cely	El cerebro la mente los progresos y el cerebro con ritmos [illegible]

[illegible]

www.cerpamidi.com

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ D/A: _____ U/A: 2

RESPONSABLE SA: AGENTE EDUCATIVA _____ AUX PEDAGÓGICA _____

TIPO DE VISITA: _____

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADO DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADO SOCIOFAMILIAR 4. FALTAS DE ASISTENCIA 5. CUIDADOS TARDIOS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SSSS 9. NO CUENTA CON CENTROS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGARES 14. GESTIÓN CENTESIMA DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOVEDADES Y AFECCIONES	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO (OBSERVACIÓN)	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
2-10-2022	Ninguna	7. La participante no asistió ni presentó excusa	Ninguno			La participante
14-10-2022	Ninguna	4. La participante presentó excusa	Ninguno			La participante
21-10-2022	Ninguna	4. La madre informa que debido a una cita médica no asistirán	Ninguno			La participante

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ S/A: _____ U/A: 1

ORIENTADOR(A) O AGENTE EDUCATIVO: _____ AULA PEDAGÓGICA: _____

TIPO DE VISITA: _____

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE AUSENTISMO 5. CUIDADOS TRASEO 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SISBÉN 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. DESPLAZADOS AL SITIO DE DESCRIPCIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. ASISTIÓ CITACIÓN DE RECALCACIÓN

FECHA	NOVEDAD Y APOYOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	RESULTADOS
8-10-2018 10:10 am	Ninguno	3. Se presenta a la visita con la cuidadora del momento porque [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	- La participante [illegible]
9-10-2018 9:00 am	Ninguno	3. La niña presenta [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	La participante [illegible]
22-10-2018	Ninguno Entrega de [illegible]	5. El participante [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ SALA _____ SEM: 5

RESPONSABLE SA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

ASEO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. SIRO-HOGESO Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN RECIBE NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

CenMiB de Garzón

NIT: 813010204-9

SERVICIO DE ATENCIÓN: Salud **SUB:** Sept 4 **SVA:** 3.1.1

RESPONSABLE SVA: AGENTE EDUCATIVA Adriana Ortiz **AUX PEDAGÓGICA** Luz Dary Serna Tapia

DIFICULTADES

1. NOVATOS 2. CAMBIOS SEVEROS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTATUS MIGRATORIOS 4. RASGOS DE AGRESIVIDAD 5. LENGUAS TAPONES 6. INCAPACITADOS 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO ASISTE CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. MOVIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. INTOLERANCIA AL RUIDO 13. MIEDO FRENTE DEL HOMBRE 14. ASISTE CRITERIOS DE VULNERABILIDAD

	Luis Fernando Valencia	por medio de comunicación verbal	Luis Fernando Valencia	hay la voluntad para [illegible]		
	Gloria Eugenia Bedoya	no se puede comunicar con [illegible]	para las que [illegible]	Lenin Valencia Serna		
		se observa que [illegible]				

administrativa@cenmib.com
www.cenmib.com

Powered by CamScanner

Comité de Gestión

ESTUDIO DE ATENCIÓN: CIM S/N: Supt U/N: U2

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA: Edwin Ortiz AUX PEDAGOGÍA: Sayda Vargas

TIPO DE INGRESO:

1. ESTUDIANTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE PERMANENCIA 5. GANANCIA TAMAÑO 6. INGRESO/EGRESO 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SEGSS 9. NO CUENTA CON CONCEPTO DE DISCAPACIDAD Y DIAGNÓSTICO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. REINGRESO AL ESTADO DE HOSPITALIZACIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA PUERTA DEL AMBIENTE 14. GESTIÓN CONSEJO DE FOCALIZACIÓN

11-10-2025	Actividad Cantando las vocales	Los estudiantes participaron en la actividad de cantar las vocales	Durante la actividad	Cuidar los elementos de Seguridad	Supt	
12-10-2025	Visita del Hospital Santa Clara	Los estudiantes participaron en la actividad de la visita del Hospital Santa Clara	Durante la actividad	Cuidado con los elementos • Sayda	Todos	

Powered by CamScanner

CeMIDI de Garvin

SERVICIO DE ATENCIÓN: ECEI AVA: SAP 41 UR: 05

RESPONSABLE DE: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

TIPO DE INGRESO

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO DOMICILIO DE GRADO 3. CAMBIO DOMICILIO PROVINCIALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. GUARDAS TARDES 6. DISCAPACIDADES 7. NO CUENTA POR REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN OBRA 9. NO CUENTA CON CARTILLA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. DERIVADO/A A ESTUDIO DE DIAGNÓSTICO 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. MADRE PUERTA DEL HOGARES 14. ESTÉN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

9-10-2025	en el cabalgata [illegible]	Llego a la Institución [illegible] Llego tarde. [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

[illegible]@[illegible].com
www.cemidi.com

Powered by CamScanner

CeMIDI de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI N/A: Sala 4 N/A: 17

RESPONSABLE SALA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PROFESIONAL [illegible]

TIPO DE INGRESO:

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO LUGAR DE VIVIR 3. CAMBIO ESTADO EMOCIONAL 4. RAZONES DE MAMITIS/A 5. MAMÁ/PAPÁ TRABAJA 6. PAPÁ/MAMÁ 7. NO CUENTA CON ADULTO CUID. 8. NO CUENTA CON APOYO/RED 9. NO CUENTA CON CENTRO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CUE/SISTEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ATENCIÓN DE RUTINA 13. SALIDA PARA DEL HOGAR/ 14. ADICIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

15-10-2025	1.0 calendario	Se presentan [illegible] B.D. [illegible]	Los [illegible]	1.0 calendario [illegible]	Leyla [illegible]	Angela Lopez	Se le recibe [illegible]

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: CAB S/N: Edif 4 S/N: 02

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA Edwin Ortiz AUX PEDAGÓGICA Leyla Ventura Silva

TIPO DE RIESGOS

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS EXTREMOS DE CLIMA 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. BROTES DE ENFERMEDADES 5. LESIONES FÍSICAS 6. PICADURAS 7. NO CUENTA CON RECIBO CVS 8. NO CUENTA CON APLICACIÓN MMR 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. REHUSARSE AL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN 12. ACTIVACIÓN DE BOTÓN 13. MUJER FUERA DEL HORARIO DE GESTIÓN (ESTUDIO DE VULNERABILIDAD)

15-8-2023	Ventura Silva Leyla	Ok todo bien se retiran los niños de la sala y se dirigen a su salida	Ninguna	Ninguna	Ninguna	Se le recuerda a la auxiliar y docente seguir los protocolos

Powered by CamScanner

CarMDI de Sonsón

SERVICIO DE ATENCIÓN: ESM SALA: SALA 4 No.: 13

RESPONSABLE SA: AGENTE EDUCATIVA: Blanca Ortiz AUX PEDAGÓGICA: Angie Sierra

TEMA DE INTERÉS:

1. AUSENTES 2. CAMBIOS ESTADO DE SALUD 3. CAMBIOS ESCUELAS ENMODRADAS 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. CUIDADOR TURNOS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. MEJORAMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA PARA RELAJAMIENTO 14. NOTIFICACIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

15-10-2025	Los niños llegaron saludando	Se pasó lista, los niños se ubicaron en sus unidades y se organizaron para el inicio de la clase.	Los niños estuvieron trabajando	Los niños salieron a las 3:00 pm	La auxiliar pedagógica	

administrativo@carmdi.com
www.carmdi.com

Powered by CamScanner

Control de Gestión

administrativo@comsatsrl.com
www.comsatsrl.com

Powered by CamScanner

CeMIDI de Garcia

SERVICIO DE ATENCIÓN: CTH S/A: 3ro B U/A: 2

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

DIA DE INGRESO

1- ACCIDENTE 2- CAMBIO ESTADO DE ANIMO 3- CAMBIO ESTADO INADECUADO 4- MALESTAR FISICO 5- MOLESTIAS 6- NO CUENTA CON MUDITO CHA 7- NO CUENTA CON ANIMACIÓN SOCIO 8- NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 9- NO CUENTA CON VACUNAS DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 10- SEGUIMIENTO AL ESTADO DE OBSERVACIÓN 11- ACTIVIDAD DE RUTA 12- SALIDA FUERA DEL HORARIO 13- GESTIÓN DISTINTA DE PEDAGOGÍA

HORA	ESTADO FISICO	OBSERVACIONES RELEVANTES DEL ESTADO DE LA NIÑA/O	INTERVENCIÓN	MEDICACIÓN QUE SE LE SUMINISTRA	CANTIDAD HORARIO	FIRMA
8:30	Dentro de lo habitual	llega con los ojos rojos, refiere q/ durmió mal, comió bien q/ se le pasó la noche llega bien	Dentro de lo habitual	Ninguna	Ninguna	[illegible]

Powered by CamScanner



...DE ATENCIÓN ... G/A: ... UDS: ...

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA ... AULA PEDAGÓGICA ...

TIPO DE MODALIDAD

1. ASOCIADO 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADO TRATAMIENTO 4. RAZONES NO IDENTIFICADAS 5. SUSPENDE TEMPO 6. RESPONSABLE 7. NO CUMPLE CON REQUISITO SISB. 8. NO CUENTA CON AUTORIZACIÓN 9. NO CUENTA CON CUPO DE CRECIMIENTO 10. NO CUENTA CON CADENAS DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. INCUMPLIMIENTO AL COMITÉ DE RETROALIMENTACIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. OTROS POR SER INFORME 14. CAMBIO CENTRO DE ATENCIÓN

Powered by CamScanner

CorMDI de Guardo

SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I.I. GJA: 1B.1 UA: 3

RESPONSABLE GA/ AGENTE EDUCATIVO: [illegible] AUX PEDAGÓGICA: [illegible]

REGISTRO DIARIO

1. AUSENTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE PERMITIDOS 5. LLEGADAS TARDES 6. NOVEDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. REGRESIVO AL ESTADO DE RESTITUCIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA PUERTA DEL HOGARES 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN RECIBE LA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
22/09/25	[illegible] Hernandez	12 Llego sin los apoyos hoy se compromete	Normal	[illegible]	[illegible]	Llego bien se cuida
16/09/25	[illegible] Gil	5 llego sobre la hora se le llamo la atencion con el apoyo de cuida	Normal	[illegible]	[illegible]	Llego bien alli voy
23/09/25	[illegible] Bonilla	5 llego sobre la hora se le llamo la atencion	Normal	[illegible]	[illegible]	Llego bien alli voy

Formato adaptado por Comedi 2025

www.comedi.com

Powered by CamScanner

Comité de Cerdán

SERVICIO DE ATENCIÓN: Edi SALA: Hogar Edad 1 AÑO: 3

RESPONSABLE DE: AGENTE EDUCATIVA: Nina Cedeño AUX PEDAGÓGICA: Dalia y Nelly

REGISTRO DIARIO

1. AUSENTE 2. CAMBIOS SEVEROS DE SALUD 3. CAMBIOS LEVES EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LLEGANDO TARDE 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SISVE 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVIDADES EN CASA 13. SALIDA PARA EL HOGAR 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO / OBSERVACIÓN	NOVEDADES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
03/02/2025	Maria Fernanda Andrade	8. llego sin [illegible] por que se encuentra en una cita medica	Ninguna	Dalia y nelly	[illegible]	llego a hogar infantil de salud
04/02/2025	Gimena Vargas	10. Sabe cuando [illegible]	Ninguna	Dalia nelly	Gimena Vargas	llego bien ala casa y llego bien ala casa
05/02/2025	Mariana Pinilla	8 llego ala casa sin [illegible]	Ninguna	Dalia nelly	[illegible]	llego bien ala casa

Este texto adaptado con Formitil 2025

Powered by CamScanner

Comité de Gestión

SERVICIO DE ATENCIÓN: Elit SUA: Nº 1 SUA: 2

RESPONSABLE SUA: ASISTE EDUCATIVA: Erica Daniel AUX PEDAGÓGICA: Cecil y Karol

REGLAMENTO

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS TEMPRANOS DE SALUD 3. CAMBIOS EMOCIONALES 4. SALIDAS DE EMERGENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCONFORMIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. REGRESIVO AL ESTADO DE HOSPITALIZACIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA PUERTA DEL HOGARES 14. GESTIÓN OPTIMIZADA DE VOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OBTENIDOS	PROFESIONALES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA	SEGUIMIENTO
02/10/2023	Miguel Sánchez	2. Llega solo a la sala	Maicol	Diana Rueda	Miguel Sánchez	Llega bien a la sala
06/10/2023	Samuel Mejía	2. Se queda dormido en el bus	Maicol	Diana Rueda	Mercedes Campos	Llega bien a la sala
03/10/2023	Isabella Mejía	2. Llega solo a la sala	Maicol	Diana y Karol	[illegible]	Llega bien a la sala

Formato adaptado por Comité 2023

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: Sala Cuna Rosa S. SEM: _____ U/A: 3

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA: Daniela Díaz García SUB PEDAGÓGICA: Paulina Rivera Toro

INDICADORES

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS SEVEROS DE SALUD 3. CRISIS EMOCIONALES 4. AUSENCIA DE PERSEVERANCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCUMPLIMIENTO 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN ISAPRE 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. DESMEDRO 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA PARA DEL NIÑO/A 14. OTROS (OPCIONAL DE ACLARACIÓN)

FECHA	FIRMA(S) APODERADO	N°, TIPO SEVERIDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OCURRIDO	INDICADORES	FIRMA FUNCIONARIA RECEPTORA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO

Formulario adaptado por Comité 2023

www.comitedecuidado.com

Powered by CamScanner

Corbilli de Gestão

SERVIÇO DE ATENDIMENTO: _____ S/N: _____ S/N: _____

RESPONSÁVEL SIA: AGENTE EDUCATIVO _____ AUX PEDAGÓGICA _____

TIPO DE VIOLÊNCIA

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. DESAPARICIONES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO DE ATENCIÓN DEFINIDO EN EDUCACIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	No. TIPO SINIESTRO Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO

Formato adoptado por Corbilli 2025

administrativo@corporbilli.com
www.corporbilli.com

Powered by CamScanner

Cerebri de Gerebri

SERVICIO DE ATENCIÓN: Inicial II **SALA:** _____ **AÑO:** 3

RESPONSABLE DEL AGENTE EDUCATIVO: Daniel Perez Gerebri **AUX PEDAGÓGICA:** Daniela Rivera L.

TIPO DE NOVEDAD

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS FECHAS DE SALIDA 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. MOTIVOS DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCOMODIDADES 7. NO CUENTA CON ASIENTO CAR. 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SALUD 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON TESTIGOS DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ESTIMULACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO 14. SUSPENSIÓN CENTROS DE EDUCACIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO PRESENTADO	NIVELES DE LOGRO	FIRMA QUIEN REALIZA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	OBSERVACIONES
4- Mar- 2025	Alex Gerebri Rivera	La Madre del Gerebri Isabel Cubo con [illegible] Alex Gerebri Rivera [illegible]	- Alcanzo - Básico - Básico - Básico			[illegible]
5- Mar- 2025	Alex Gerebri Rivera	del Mismo Jueves el Gerebri [illegible] Gerebri Rivera [illegible]	- Básico - Básico - Básico - Básico			[illegible]
6- Mar- 2025	Alex Gerebri Rivera	Para Corregir [illegible] Gerebri [illegible] Rivera [illegible]	- Básico - Básico - Básico - Básico			[illegible]

Formato adaptado por Cerebri 2025

Powered by CamScanner

Corbitán de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: E I C SIA: Aldea Infantil I. IdA: 148

RESPONSABLE DEL ASENTE EDUCATIVA: Julia Urbano Garza RUA PEDAGÓGICA: Rachel Villarreal

SEGUIR NEGRITAS

1. NECESITA 2. FAMILIA ESTADO DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RACIONES DE ASISTENCIA 5. UNIFORMES TAPITAS 6. REPARACIONES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON INVENCIÓN SOCIAL 9. NO CUENTA CON CENTROS DE DESARROLLO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. REQUIERE EL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. MALBA PARA RECIBIDO DE GESTIÓN CENTROS DE EDUCACIÓN

MES	NOMBRE DEL ALUMNO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL PADRE O TUTOR	OBSERVACIÓN(S)
03 - NOV - 2015	Diana Tatiana Cristian Ramon	La niña Diana llega a las 8 a.m. Llega sola en el carro y regresa en taxi	Diana Tatiana Cristian		
03 - NOV - 2015	[illegible] Brigitte Cristian	La niña llega a las 7:30 con la mamá y se queda en el salón	Brigitte Cristian		
03 - NOV - 2015	[illegible]	La niña llega a las 8 a.m.	[illegible]		
03 - NOV - 2015	[illegible]	La niña llega a las 8 a.m.	[illegible]		

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: ____ SEDE: ____ UEA: ____

RESPONSABLE DE AGENTE EDUCATIVA: ____ AUX PEDAGÓGICA: ____

UEA						
21-10-2025						
27-10-2025						
28-10-2025						
29-10-2025						

Powered by CamScanner



SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ SW _____ UR: _____

RESPONSABLE DE ASISTENTE FISIATRA: _____ AUX PEDAGOGICA: _____

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS POSTURA DE CAMA 3. GRADOS ESTATUS IMPRODUCIBLES 4. NIVELES DE INMOVILIDAD 5. NIVELES TONO MUSCULAR 6. NO CUENTA CON ACUERDO SOLO 7. NO CUENTA CON CONTROL DE ESFINTERES 8. NO CUENTA CON ESTIMULACIÓN 9. NO CUENTA CON PERSONAL DE ENFERMERÍA 10. NO CUENTA CON ATENCIÓN 11. NO CUENTA CON ESTIMULACIÓN 12. NO CUENTA CON ESTIMULACIÓN 13. NO CUENTA CON ESTIMULACIÓN 14. NO CUENTA CON ESTIMULACIÓN

01 - [illegible] - 2025						
02 - [illegible] - 2025						
03 - [illegible] - 2025						
04 - [illegible] - 2025						

Powered by CamScanner

Centro de Campo

SITIO DE ATENCIÓN _____ N/A _____ N/A _____

RESPONSABLE DE AGENTE EDUCATIVO _____ AUX PEDAGÓGICA _____



Curitiba da Garcia

SERVICIO DE ATENCIÓN: C.E.I. AULA: [illegible] DIA: 4

DOCENTE/AUXILIAR: [illegible] AUXILIAR PEDAGÓGICA: [illegible]

FICHA DE NOVEDAD

1. AUSENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADO EMOCIONAL 4. MOTIVO DE TRANSFERENCIA 5. LLEGADA TARDE 6. DESPACHADO 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SOCIAL 9. NO CUENTA CON CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Y DIAGNÓSTICO 10. NO CUENTA CON SOPORTES DE VACUNACIÓN PARA SU EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE NUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTA 13. OTROS FUERA DEL HORARIO 14. ASISTIÓ CENTROS DE HOSPITALIZACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
4-10-2022	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5-10-2022	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6-10-2022	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7-10-2022	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Powered by CamScanner

Comité de Barrio

NO. 01130001

SERVICIO DE ATENCIÓN: ECU 911 SIN: 0165 UM: 6

RESPONSABLE DEL EVENTO OPERATIVO: [illegible] ASIS PEDAGÓGICA: [illegible]

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADO EMOCIONAL 4. ALERGIA DE MEDICINA 5. LESIONADO TIENES 6. INCAPACITADO 7. NO CUENTA CON RESCATE CIVIL 8. NO CUENTA CON ATENCIÓN MÉDICA 9. NO CUENTA CON CENTRO DE CRECIMIENTO Y SEGURIDAD 10. NO CUENTA CON FIGURAS DE VIGILANCIA PARA LA ZONA 11. DESCANSO AL ESTADO DE EMERGENCIA 12. ACTIVACIÓN DE PLAN 13. OTRAS FUERA DEL ACUERDO YA ESTÁN DENTRO DE OCURRENCIA

TIEMPO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL CUADRO Y SITUACIÓN	MANDO/CARGO	FIRMA CLAVE REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
07:10 - 07:15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
07:15 - 07:20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
07:20 - 07:25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
07:25 - 07:30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

www.[illegible].com

Powered by CamScanner

CorMiDi de Corazón

SERVICIO DE ATENCIÓN: ____ AÑO: ____ AÑO: ____

RESPONSABLE DEL: ____ AUX PEDAGÓGICA: ____

Cortesía de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: E.T.U. CAMA: 5502 HAB: 1

RESPONSABLE DE ASEO Y ENFERMERÍA: Hno del Pilar S. JEFE PISO/UNIDAD: Claudia Ortiz

08 - 10 10:15	Ricardo David Chamorro	Se realiza toma de temperatura axilar monitoria del medico infectologo en compañía de la enfermera jefe nos informan que el cultivo de [illegible] - la monitoria del medico infectologo y la enfermera jefe	Reposo absoluto			Se le hace el reporte de [illegible] en buen estado
14 - 16 20:15	Elizabeth Lozano Tovar	la monitoria se encuentra en compañía de la enfermera jefe	Reposo absoluto			Se le recomienda [illegible]

Comité de Gestión

SERVICIO DE ATENCIÓN: E.I.H. S/S: S.S.A.I. SALA: 5

RESPONSABLE SA/ ASISTE EDUCATIVA: Laura del Pilar E. SUS PRADERAS: Daniela Cabo

SEGUIMIENTO

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	MOTIVO DE CONTACTO / INCUMPLIMIENTO DEL EVENTO / OBSERVACIÓN	MEDIO DE CONTACTO	FIRMA DEL RESPONSABLE	NOMBRE DEL RESPONSABLE	OBSERVACIONES
16-10-2025	Mia Antonela Ramirez	La mamá no comparece ya que no hubo clase en el jardín debido a un paro docente.	Mamá Docente Sala.		Maria Duarte	Se solicita el acto de convivencia.
23-10-2025	Lean Gabriel	La mamá se retira, el niño no asiste ya que no hubo clase. Se solicita acompañamiento para el día del estudiante.				Se recuerda fecha por whatsapp y toma lectura de algún video.
23-10-2025	Kelly Yohana Rendo	No comunican que la mamá se encuentra enferma por motivo de embarazo.				Se vuelve a retirar el parte de salud y acompañar el proceso correspondiente.

Powered by Canva



Control de Cambio

23-10-2015	Adrián Angely Gómez	El mismo día el mismo Bode Reunión de docente a evaluar [illegible]	Mismo Docente Aula Integra		Beatriz Echeverría	Se le [illegible]
23-10-2015	Alexis Valencia	La misma de Reunión al docente [illegible]	Mismo Docente Aula Integra		Juan Carlos	Se le [illegible]
23-10-2015	Daniel Andrés García	La misma de [illegible]	Mismo Docente Aula Integra		Rodrigo Vargas	Se le [illegible]

Powered by CamScanner

Cartilla de Gestión

SERVICIO DE ATENCIÓN: Ed. | U/A: 5 S A "B" | U/A: 5

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA: Rosa Teresa V.G. | AUX PEDAGÓGICA: Rosa Jose Tejito

TIPO DE REGISTRO

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. MALTRATO DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN MSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA PARES DEL HOGAR 14. GESTIÓN CANTINAS DE RECLUSIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	No. TIPO REGISTRO Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OBSERVADO	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA REGISTRO	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
3/10/2023	Erick Andres Quiño	La madre llego al encuentro con un olor desagradable. Dice presentarse que la ignora	-Participante -Acudiente -Agente educativo	Rosa Jose Tejito	Erick Rodriguez	Se comunica la situación ocurrida a la madre y se resalta la importancia de la puntualidad
11/10/2023	Emy Luciana moncada	La mamita trae al encuentro a su hija porque alguien no deja con quien dejarla	-Participante -Acudiente -Agente Educativo	Rosa Jose Tejito	Moncada Ruiz	Se le comunica a la mamita hacerse responsable del cuidado y protección del niño
17/10/2023	Jenny Carolina ocaña Alguine	La mamita comenta que el encuentro a la babosa ya que no tenia quien la cuidara	- Participante - Acudiente - Agente Educativo	Rosa Jose Tejito	Jenny Carolina Ruiz	Se le recomienda a la mamita hacerse responsable del cuidado y protección del niño
15/10/2023	Rocky Lorena Montenegro Buenaga	La Participante comenta que llego un poco tarde debido a que tiene cólicos menstrual	- Participante - Agente Educativo	Rosa Jose Tejito	Rocky Lorena pri.	Toma las actividades de los encuentros

SERVICIO DE ATENCIÓN: Cil S/A: S.S.A.% S/A: 2

RESPONSABLE SA/ AGENTE EDUCATIVA: Rosa Fernanda Monroy AUX PEDAGÓGICA: María José Trujillo

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LUGARES VARIOS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. GESTIÓN (INTERNA DE PEDAGOGÍA)

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO/ SITUACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
3/10/2025	Valentina Sánchez Garcia.	La mamá le relata q la niña vomito con el jugo que tuvo material Recomendaciones ofrecidas Consignado en su planilla diaria	-Auxiliar -Participante -Agente Educativo	María José Trujillo Ortega		Se brinda información sobre la importancia de mantener actualizado el esquema de vacunación.
10/10/2025	Keyley Nicole Duran Colmenares	La mamá de nicole informa que ella se encuentra hospitalizada desde el día de ayer. Se dejan de enviar el jugo y se hace entrega del mismo.	-Auxiliar -Participante -Agente Educativo			Se le recomienda que cree incumplimiento la evolución de la salud de la usuaria.
15/10/2025	Thiahan Andrea Quintero Osorio	La mamá no envía jugo porque dice que tuvo una urgencia en su casa.	-Participante -Auxiliar -Agente Educativo	María José Trujillo		Se le recomienda a la mamá mantener la comunicación con las docentes.

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ N/A _____ U/A: _____

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA _____ AUX PEDAGOGICA _____

TIPO DE NOVEDAD

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SISBÉN 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
07/10/2025	Maria Daniela Cuellar Sanchez	La menor Ayuda en el horario de la hora ya que en la mañana tenia una hora menos	-Psicopedagoga -Auxiliar -Agente Educativa	Maria Jose Trujillo	Maria Ayuda Esther Sanchez	
21/10/2025	Hayley Nicole Duran	La menor se encuentra hospitalizada porque esta en proceso de gripa: [illegible]	-Psicologia -Agente Educativa	Maria Jose Trujillo		

Comité de Gestión

SERVICIO DE ATENCIÓN: Esh G/A: Transición 1 U/A: 1

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA: Flora Inmaculada V. AUX PEDAGÓGICA: Flavia José Trujillo

TIPO DE NOVEDAD

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LESIONES FAMILIAR 6. INCIDENTES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SISBEN 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ENTORNO DE RESOCIALIZACIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO 14. GESTIÓN ENTORNOS DE VOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OBTENIDOS	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
3/04/2023	Luciana Martelo	La Estudiante llego a su sitio y se mancho de color Amarillo en cuenta que no traia Color y no hacia uso de ellos.	- Docente - Auxiliar - Agente Educativo	Flavia Jose Trujillo	[illegible]	Se le informo a la Madre del peque no respecto a las indicaciones a seguir del pequeno.
18/04/2023	Yeiny manjarrez Quintero.	La menor llego al salon mojada ya que no llevo muda y no tenia con que cambiarse.	- Docente - Auxiliar - Agente Educativo	Flavia Jose Trujillo	- Auxiliar dayi	La madre dejo responsable del cuidado de la pequena al auxiliar.
17/04/2023	Juan jose Espinosa.	La menor se cayo y se golpeo debajo la que se encuentra cubierta de [illegible]	- Docente - Auxiliar - Agente Educativa	Flavia Jose Trujillo	Angie [illegible]	Se le comunico a la madre acudir al medico.
5/04/2023	Maria Luna Bonilla.	La menor no asistio hoy se tuvo que comunicar con la madre ya que [illegible]		Flavia Jose Trujillo.	Angie [illegible]	Se le recomendo mantener [illegible]

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ G/A: _____ U/A: _____

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA _____ AUX PEDAGOGICA _____

TIPO DE NOVEDAD

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. AMENES DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDAS FUERA DEL HORARIO 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
13/6/2023	Alan Samuel Sanabria	La madre informa que el niño se mueve mucho desde que tiene el brazo enyesado y llora en la noche. Acudió	- Participante - Acudiente - Agente Educativo	Maria Jose Trujillo	[illegible]	Se le recomienda a la madre mantener comunicando la evolución de la salud del menor.
22/6/2023	Leidy Mosquera	Teniendo en cuenta que la madre esta en trabajo de parto no pudo asistir al se	-participante -Acudiente -Ag educativo	Maria Jose Trujillo		Se le recomienda a la madre mantener Comunicación de su evolución
21/6/2023	Keiner Dorpina	La madre comenta que el día domingo tuvo a su bebe ala que no puede ir el acudiente	-Participante -Ag educativo	Maria Jose Trujillo		Se le recomienda a la madre Comunicar su evolución

SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial Aula: SSA1 GDO: 1A 3

RESPONSABLE DEL SERVICIO EDUCATIVO: Elena Alejandra Cervantes Hernández Y Verónica Zamudio Cabrera

INCIDENCIAS

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO INTENSO DE SALUD 3. CAMBIO INTENSO EMOCIONAL 4. INICIO DE ASISTENCIA 5. CESARON TEMPORALMENTE 6. DESAPARICIÓN 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SEGÚN 9. NO CUENTA CON CENTRO DE DESARROLLO Y APRENDIZAJE 10. NO CUENTA CON FICHA DE VALORACIÓN PARA LA USAER 11. SEGUIMIENTO AL PROCESO DE DIAGNOSTICACIÓN 12. ACTUACIÓN DE TUTORES 13. BAJA PARA SU INGRESO EN ASESTOR CENTROS DE TRABAJADORES

FECHA	NOMBRE DEL ALUMNO	No. Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INCIDENCIAS	FIRMA QUIEN REGISTRA INCIDENCIA	FIRMA DEL PADRE O TUTOR	SEGUIMIENTO
2/10/25	Yelson Estiven Maria Fernanda	El niño ingresa de manera puntual al encuentro junto con su madre, se observa que presenta un	-Participación -Juego-Exploración -Uso de [illegible]	-Nombre completo -Elena Alejandra Cervantes Hernández	Firma Nombre completo	La madre se compromete a traer los [illegible] y puntualmente para su hijo, a si mismo refiere
	Yelson Estiven Maria Fernanda	emoticono en su ego requerido. Se le indaga a la madre quien refiere que se cayó en el parque hace la [illegible]	-	-Nombre completo -Elena Alejandra Cervantes Hernández	Nombre completo	que el horario horario de la unidad de tercero SSA1 a pero asume los hechos.

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH S/A: Shock U/A: 7

RESPONSABLE DEL ÁMBITO EDUCATIVO: Elena Fidalgo Sánchez RESPONSABLE PEDAGÓGICO: Victoria Eugenia

TIPOLOGÍA(S):

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. FALTAS DE PUNTUALIDAD 5. LESIONES PROPIAS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON RECURSO CDO. 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SEAS. 9. NO CUENTA CON CENTRO DE DESARROLLO Y BIENESTAR 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. DESCANSO EL ESTADO DE DESMOTIVACIÓN 12. MOTIVACIÓN DE PLAYAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO 14. GESTIÓN CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	EL TIPO ACCIDENTE O INCIDENCIA DEL EVENTO OCURRIDO	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O TUTOR/A	SEGUIMIENTO
2 de Octubre de 2025	Yeison Esteban Moreno Becerra	de la hora de registro fotográfico fue como prueba del hecho y se le indica que para este proceso [illegible]	-	-Nadie vino a buscarlo -Elena Fidalgo Sánchez Coordinadora	Recibe Paola Morales	a la hora [illegible]
2 de Octubre de 2025	Yeison Esteban Moreno Becerra	Novedad debe dirigirse de nuevo a la inmediatez para que sea validado por un profesional de la salud	-	-Nadie vino a buscarlo -Elena Fidalgo Sánchez Coordinadora	Recibe Paola Morales	el niño se encuentra muy bien

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH GJA: Bella SJA: 1

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA: Elena Lucía PEDAGÓGICA: Karla Luz Arcos

FICHA DE NOVEDAD

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADO EMOCIONAL 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LESIONES PADRES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CENTROS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD. 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE NUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. CAMBIO PADRE DEL HOGARES 14. GESTIÓN OFERTA DE VINCULACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO OBSERVACIÓN	INDICACIONES	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
15 de Octubre de 2025	Alexa Yulieth Fontalvo Vega	Se registra la hoja de peso y talla de la hija [illegible]	[illegible]	Elena Lucía Camacho Cano	[illegible]	Se hace entrega de la novedad donde la madre y su hija reciben las indicaciones y firman el [illegible]

Powered by Cardscanner

Cartilla de Garzón

NO. 0010000[illegible]-6

SERVICIO DE ATENCIÓN: Ella **G/A:** Sala [illegible] **U/A:** 3

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] **AUX PEDAGOGICA** [illegible]

TIPO DE NOVEDAD

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. SUSPENSIÓN TEMPORAL 6. RETIRO DEFINITIVO 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGARIO 14. GESTIÓN CIERRE DE ATENCIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO / OBSERVACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
3 Octubre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15 Octubre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22 Octubre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Formato adoptado por Comité 2020

SERVICIO DE ATENCIÓN: Cid G/A: [illegible] U/A: [illegible]

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA: [illegible] AUX PEDAGÓGICA: [illegible]

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SISBÉN 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HORARIO 14. GESTIÓN CRITERIOS DE PERMANENCIA

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DIAS INTERESADO Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO / SITUACIÓN	NOVEDAD/DIAGNOSTICO	PREVALENCIA RECETA NOVEDAD	PREVALENCIA PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
3 Octubre	[illegible] Ramos	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16 Octubre	[illegible] Pedraza	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12 Octubre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Powered by CamScanner

Powered by GeoScanner

CorMIDI de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: ECIA U/A: San Isidro de Oriel II M/A: 31

RESPONSABLE GA/ AGENTE EDUCATIVA: Orian Ospina AUX PEDAGÓGICA: Gabriela Vargas

TIPO DE SERVICIO

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS ENDOCRINOS 4. RAZONES DE INASISTENCIA 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SALUD 9. NO CUENTA CON CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. REINGRESO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACCIDENTES DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGARES 14. SUSPENSIÓN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

13 Octubre	Jhonny Sánchez Ospina	Reporte novedades ayer 12/10 No ingresaron Se llamaron los padres de familia, ninguno supo decir nada. Hoy ingresaron completos con excepción de [illegible] Se llamaron los padres de familia y no dieron razón.	Normal			

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: I.I.A. AÑO: 2023 U/A: 3

RESPONSABLE (S): AGENTE EDUCATIVA: [illegible] AUX PEDAGÓGICA: Sofía E. T.

REGISTRO DIARIO

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. HÁBITOS DE HIGIENE/COMIDA 5. SUCESOS FAMILIARES 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR/I.E. 14. GESTIÓN INTERNA DE VACANCIA/ACCIÓN

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
7/10/23	Nicky Sánchez	La misma Niña donde pone pertenencias personales	Nicky niña.	Sofía E.T.	[illegible]	La misma se encarga de entregar a su mamá
16/10/23	Emanuel Beltrán	La misma situación los celulares que llegan un poco tarde al preescolar para Niños	Padres de los niños	Sofía E.T.	Cindy Natalia Gómez Aguirre	Aviso al encargado
23/10/23	Danna Valentina Cano	Pide permiso de salir antes para recoger a su abuelo porque está enfermo	Niña.	Sofía E.T.	Manuela Montenegro.	Aviso al encargado

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: C.I.A. AULA: Inf 3 HORA: 8

RESPONSABLE DEL AGENTE EDUCATIVO: Leopoldo Esparza AUXILIAR PEDAGÓGICA: Sofía Ramírez

OBSERVACIONES

1. ACCIDENTES 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. MANCHAS DE PANTALLA 5. LESIONES TERCEROS 6. RECAPACIONES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SALUD 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGARES 14. ESTADO CRÍTICO DE VOCALIZACIÓN

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO SITUACIÓN	MATERIALES RADOS	FIRMA QUIEN RECIBE LA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE	SEGUIMIENTO
2/10/23	Alba Sophia Hernández	La mamá llevó a la bebé ya que no vino el papá al parque.	Hadas	Sofía H.	[illegible]	[illegible]
16/10/23	Salvador Jacob	La mamá comenta que no pudo llevar a la sesión.	plastilina	Esparza	[illegible]	Hasta la próxima
23/10/23	Nahia Sofía	La mamá comenta que Sofía tiene un pequeño resfriado.	plastilina	Sofía H.	[illegible]	Hasta la próxima

Powered by CamScanner

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] SALA: [illegible] UVA: 3

RESPONSABLE SALA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

TIPOS DE NOVEDAD

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS ESTADOS DE SALUD 3. CAMBIOS ESTADOS EMOCIONALES 4. SALIDAS DE AMBIENTACIÓN 5. LLEGADAS TARDES 6. INCAPACITADOS 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SGSSS 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESNUTRICIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. GESTIÓN INTERSECTORIAL

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. TIPO NOVEDAD Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO O SITUACIÓN	INVOLUCRADOS	FIRMA QUIEN REGISTRA NOVEDAD	FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
4/08/25	Yarimar Caballero	La niña asiste regularmente y participa en actividades en el aula.	Niña	Sofia M.	[illegible]	Sigue asistiendo regularmente a la sede. No requiere seguimiento especial en este día.
11/08/25	Esteban Campuzano	La madre informa que la niña no asistirá hoy.	Niña	Sofia L.	Diana Buggle.	[illegible]
25/08/25	Thiago David Figueroa	Niño se pone triste porque dice extrañar su mamá. El maestro lo tranquiliza.	Niño	Sofia	Angela Castro	Niño con normalidad el seguimiento

Powered by CamScanner

CenMIDI de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] S/A [illegible] G/A: 4

RESPONSABLE GA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

TIPS DE REVISIÓN

1. ACCIDENTE 2. CAMBIOS EXTREMOS DE SALUD 3. CAMBIOS SEVEROS EMOCIONALES 4. BAJADAS DE RENDIMIENTO 5. LESIONES TARDÍAS 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL 8. NO CUENTA CON AFILIACIÓN SISBÉN 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. DESERCIÓN O EVASIÓN DE INTERVENCIÓN 12. ACTIVACIÓN DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. OTROS CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CAPADI de Garcia

SERVICIO DE ATENCION S/N U/A

RESPONSABLE DA, AGENTE EDUCATIVA PLAN PEDAGOGICA



CoVMED de Garnie

SERVICIO DE ATENCIÓN: Cita

S/A: [illegible]

S/No: 1

RESPONSABLE DE SERVICIO SANITARIO: [illegible]

AUXILIAR ADMINISTRATIVA: [illegible]

DATOS DE INTERÉS

1. ALERGIAS. 2. TOMANDO ESTADO DE SALUD. 3. [illegible] 4. [illegible] 5. [illegible] 6. [illegible] 7. [illegible] 8. [illegible] 9. [illegible] 10. [illegible] 11. [illegible] 12. [illegible] 13. [illegible] 14. [illegible] 15. [illegible]

[illegible]

www.covmed.com

CorMIB de Garzón

SERVICIO DE ATENCIÓN: [illegible] H/A: [illegible] H/R: [illegible]

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA [illegible] AUX PEDAGÓGICA [illegible]

CorMDI de Sarsán

SERVICIO DE ATENCIÓN: Sala 6 S/A: Sala 6 U/A: 3

RESPONSABLE DA: AGENTE EDUCATIVA: Luz Evelin Ruiz AUX PEDAGOGICA: Laura

TIPO DE REGISTRO

1. ACCIDENTE 2. CAMBIO ESTADO DE SALUD 3. CAMBIO ESTADO EMOCIONAL 4. AGENTE DE ASISTENCIA 5. LLEGADA TARDE 6. INCAPACIDADES 7. NO CUENTA CON PERMISO UNA 8. NO CUENTA CON AUTORIZACIÓN SALUD 9. NO CUENTA CON CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 10. NO CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA LA EDAD 11. SEGUIMIENTO AL ESTADO DE DESCOMPOSICIÓN 12. ACTIVIDADES DE RUTAS 13. SALIDA FUERA DEL HOGAR 14. GESTIÓN INTERNA DE VIOLENCIAS

HORA	NOMBRE NIÑO/A	No. TIPO NOVEDAD (SEGÚN TIPOS DE NOVEDAD)	OBSERVACIONES	FIRMA DEL PADRE/MADRE	FIRMA DEL PADRE/MADRE	SEGUIMIENTO
8:30-9:30	Nicolas Daniel Espinosa Ruiz RC 1094179111	2. Cambio estado de salud Se encuentra en valoración medica por presentar cuadro de vomito y diarrea desde el dia de hoy siendo las 6:30 am aproximadamente, se encuentra en observación por parte de la docente.		Luz Evelin Ruiz		Nicolas se encuentra en observación llamada a la mamá para que se acerque a la institución