aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeiotU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	23-10-2025
Hora	
Centro	Lomas del paye
Nombre completo del niño(a)	
Nivel	Aventureros - científicos
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Cindy Katerine Obando B
Cargo	Apoyo psicosocial

1. **¿Quién recibe la llamada?** Katlin Gonzalez
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? Inasistencia.

3. **Observaciones/Otros**

Realiza el llamado vía telefonica, respondiendo la señora Katlin, manifestando que la niñi no habia podido ir porque ella estaba trabajando ocupada. y le quedaba lejos y yo le dije que por esta razón con que la habian reportado al ICBF y que por tal motivo ella fue asignada a este cupo

Firma de quien diligencia el reporte: Cindy K Obando
Nombre del padre/madre: KATLIN Gonzalez Castro
Firma del padre/madre: KATLIN Gonzalez Castro

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: lomas del	FECHA: 24-10-2025
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Rubielis Rangel Gonzalez
NIVEL :	Aventurero - Científico
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Katlin Gonzalez
CÉDULA DE LA MAMÁ:	1149551598
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	San francisco
TELÉFONO:	300-5691222-3154793802

TEMA A TRATAR Seguimiento psicosocial

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Siendo las 7:50 de la mañana se acerca la mamá de Rubielis, quien en el día de ayer 23-de octubre fue hecha el llamado para conocer el porque no había traído a la niña.

Se deja por sentado el compromiso que adquirió al momento de matricularla.

2. COMPROMISOS

Se compromete a traer la niña regularmente.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE X KATIN Gonzalez Castro

FIRMA QUIEN CITA Cinely K. Obando B

NOMBRE QUIEN CITA Cinely K. Obando B

CARGO Apoyo psicosocial

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Lomas del Paye	FECHA: 22-10-2025
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Luciana Gil Villa
NIVEL :	Investigadores
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Cindy Villa
CÉDULA DE LA MAMÁ:	
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	———
CÉDULA DEL PAPÁ:	———
DIRECCIÓN:	LA María
TELÉFONO:	311-8859235

TEMA A TRATAR Seguimiento de Alerta en desarrollo

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Siendo las 8:00 de la mañana es citada la mamá de Luciana Gil solicitando los soportes médicos dispuestos por psicología, manifestando que ella va a mandar vía whatsapp. con los respectivos ocupacional. es que tengo unas citas, solicitando me hagan el envío.

2. COMPROMISOS

- Seguimiento por psicosocial
- Solicitando los soportes de las citas medicas.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE x Cindy Villa U.

FIRMA QUIEN CITA

NOMBRE QUIEN CITA Cindy Yolanda B

CARGO Cindy Yolanda psicosocial

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: 20/10/2025	FECHA: Cerros del Prado
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Alan Berrio Acompañado
NIVEL :	Literaria
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	
CÉDULA DE LA MAMÁ:	
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	
CÉDULA DEL PAPÁ:	
DIRECCIÓN:	CA Maria
TELÉFONO:	

TEMA A TRATAR Seguimiento - Acompañamiento Psicosocial

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Siendo las 8:40 de la mañana, se cita a el papá del niño Alan Berrio, por el motivo que hasta no sea adaptado desde que entro, le manifesto ese apego que tiene con el o con cualquiera que le traiga, hasta el punto de mostrar agresivo le solicite una remisión para psicología por el bienestar del menor

2. COMPROMISOS

- Seguimiento psicosocial
- Solicitud de remisión
- Orgnizar los dinamicos familiares

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE _____

FIRMA QUIEN CITA Cindy K Obando B.

NOMBRE QUIEN CITA Cindy K Obando

CARGO Apoyo psicosocial