ACTA N°

FECHA: Bogotá, 23 Octubre 2025

HORA: 10:00am – 10:40am

LUGAR: Jardín Infantil Huellas y Talentos

TEMA: Acompañamiento a caso M.S.S.B

ASISTENTES: profesional en psicología / madre de familia

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Seguimiento al caso
3. Orientaciones y cierre

DESARROLLO:

① Sobre las 10:00am se ejecuta llamada telefónica al número 3007615733, estableciendo comunicación con la señora Angyie Valeria Alejandra Beltran Cprogenitora de la niña) y brindando un saludo y breve presentación.

② se procede a realizar seguimiento inicial al caso, teniendo en cuenta remisión recibida por la profesional en atención a primera infancia encargada del nivel de párvulos 2; en esta, se alude a situación de presunto maltrato en el contexto institucional; y, específicamente al hecho de que llevaba unos días en proceso de adaptación y participando de las experiencias; sin embargo, el día de ayer "al ver a su madre dialogando con la profesional API empezó a llorar manifestando no querer quedarse y tiempo después es llevada nuevamente a casa por su progenitora" Al dialogar con la madre de familia, ella refiere que puso una "queja" en la subdirección local en compañía de la abuela materna de la participante y habia solicitado traslado a este jardín.

Scanned with CamScanner

Adicionalmente menciona que fue citada el día de hoy con la niña a las 10:00am en el centro zonal de ICBF de San Cristóbal. Cabe resaltar que bajo sugerencia, la madre aporta evidencia de la boleta de citación en la que se evidencia SIM No 1764783286.
(3) se brindan orientaciones a la progenitora y se indica la importancia en la continuidad de los seguimientos desde la situación que antecede. se sugiere informar el curso y resultado de la audiencia. la madre refiere entender y aceptar y se da cierre al acta

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Seguimiento caso	psicosocial	noviembre
—	—	—

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
Laura Natalia Díaz Torres	psicosocial	Infancia	

Anexos: boleta citación ICBF
Elaboró: Laura Natalia Díaz Torres

Scanned with CamScanner

Citacion NNA Madeleine Sofia Suarez Beltran

seguro. Seguridad de la Información.

Buenas Tardes,

Por medio de la presente solicito muy amablemente se entregue la citación a progenitora toda vez que no se ha logrado el contacto telefónico, al igual se realizo desplazamiento a dirección reportada calle 2 # 9a - 54 sur la cual fue fallida.

BOLETA DE CITACIÓN DE MANERA OBLIGATORIA

SIM: 1764783286
Nombres y Apellidos del Citado(s): Valeria Beltran Hurtado
Nombres y Apellidos del Niño, Niña o Adolescente: Madeleine Sofia Suarez Beltran
Sírvase comparecer en el siguiente día y fecha: jueves 23 de octubre de 2025
Hora: 10:00 AM
Lugar de Atención: Centro Zonal San Cristóbal sur, Carrera 6 número 5b-04 sur

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):

- Cedula original y copia de los padres
- Registro civil de los niños legibles
- Tarjeta de identidad
- Carné de estudiante o boletín Académico vigente
- Afiliación salud EPS, SISBEN vigente
- Carné de vacunas niños hasta 5 años
- Certificado médico (niños mayores de 5 años) expedido por la EPS, SISBEN
- Control de crecimiento y desarrollo (niños menores de 5 años)
- Recibo servicio público
- Acuerdo conciliatorio anterior aprobado por autoridad competente

ASISTIR CON LA NNA

Señor (a) Peticionario (a): En aras de realizar una adecuada notificación, deberá entregar esta boleta al citado personalmente, quien firmará una copia, que será el comprobante legal de la notificación. En caso de no ser posible realizar la notificación personal, se deberá enviar la presente boleta por medio de servicio postal autorizado por el Ministerio de Comunicaciones, siendo el comprobante de recibido la prueba de la debida notificación. En caso de no ser posible la notificación personal, ni el envío de la boleta mediante correo certificado, o si se negare el citado a firmarla, se podrá solicitar a la Policía Nacional, a través del CAI más cercano, el acompañamiento para la entrega de la boleta, dejando constancia de la no firma de la misma, identificando el nombre del Agente, número de placa y la respectiva firma. Lo anterior dando cumplimiento a lo ordenado en la Ley 640 de 2001 y artículo 100 de la Ley 1098 de 2006, modificado por el artículo 4° de la Ley 1878 de 2018 (Código de Infancia y Adolescencia). En caso de conocer el correo electrónico del citado, enviar la presente boleta de citación

Scanned with CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 24 octubre 2025

HORA: 12:15pm - 12:35pm

LUGAR: Jardín Infantil Huellas y Talentos

TEMA: Acompañamiento a caso M.C.S-B

ASISTENTES: profesional en psicología / madre de familia

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Seguimiento a citación ICBF
3. Orientaciones y cierre

DESARROLLO:

(1) Sobre las 12:15pm se establece comunicación con la progenitora de la niña y se brinda un saludo.

(2) Se procede a indagar por el resultado y/o curso de la citación en entidad competente. Frente a esto, la madre refiere: "nos fue bien; a la niña la entrevistaron y pasaron el reporte para que la agresión sea investigada por la Fiscalía" Asimismo, manifiesta sentir "un poco de temor por lo que ya sucedió" debido a que su hija ha llorado al quedarse en el jardín infantil.

(3) Se orienta y sensibiliza a la progenitora frente a los procesos de adaptabilidad y pautas de crianza de manera superficial. Se indica que resulta indispensable concretar encuentro presencial en unidad operativa. Lo anterior se llevará a cabo posterior a reunión de empalme en el jardín social San Cristóbal, la cual

Scanned with CamScanner

está programada para el próximo 19 de octubre a las 2:00pm la madre refiere entender y aceptar, agradece el seguimiento y se da cierre al acta

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Seguimiento caso	Psicosocial	noviembre

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
Laura Natalia Díaz Torres	Psicosocial	Infancia	

Anexos:

Elaboró: Laura Natalia Díaz Torres

Scanned with CamScanner