BIENESTAR FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

LUCIANA TRUJILLO SANCHEZ

RC: 1.079.509.254

BIENESTAR FAMILIAR

PAICOL, Huila 19 de noviembre de 2025

Docente
SERGIO SANCHEZ
Institución Educativa LUIS EDGAR DURAN RAMIREZ Sede ALTO CALOTO

Asunto: Entrega de documentación y acompañamiento en el tránsito armónico del participante LUCIANA TRUJILLO SANCHEZ

Cordial saludo,

En el acompañamiento que se brinda a los niños y niñas cuando pasan a nuevas experiencias educativas, es importante favorecer un tránsito tranquilo y positivo. Esto significa ayudarles a adaptarse poco a poco, con seguridad y confianza, a los nuevos espacios, rutinas y relaciones que encontrarán en su etapa escolar.

El papel del docente es esencial para que este proceso ocurra con sensibilidad y empatía, creando ambientes acogedores donde cada niño pueda expresar sus emociones, sentirse valorado y fortalecer su autonomía. Respetar sus ritmos y construir relaciones positivas permite que cada transición sea una oportunidad de aprendizaje y desarrollo.

Por esta razón, se entrega la documentación del participante LUCIANA TRUJILLO SANCHEZ, con el fin de asegurar la continuidad del proceso educativo y administrativo, facilitar la articulación entre entornos de atención y garantizar que el nuevo espacio cuente con la información necesaria para su adecuada integración. Esta documentación permite dar seguimiento a su trayectoria, reconocer avances, identificar necesidades y asegurar condiciones de acogida que favorezcan un tránsito respetuoso y coherente con su desarrollo integral.

Agradecemos su compromiso en la creación de ambientes educativos que favorecen la estabilidad emocional, el bienestar y la continuidad de las experiencias formativas desde la primera infancia.

Se hace entrega de la carpeta de tránsito armónico del participante, la cual incluye los siguientes documentos:

Documentos anexos:

1. Informe pedagógico.
2. Certificado de discapacidad. (cuando aplique)
3. Ficha de caracterización pedagógica para personas con discapacidad. (cuando aplique)
4. Copia de la aplicación de la Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo Infantil Revisada.
5. Copia de la última socialización del seguimiento del desarrollo del participante.

Atentamente,

_____
Madres Comunitaria del HCB MIS PITUFOS

_____
Firma de la docente quien recibe

BIENESTAR FAMILIAR

UNIDAD DE SERVCIO: HCB MIS PITUFOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: LUIS EDGAR DURAN RAMIREZ SEDE ALTO CALOTO

MUNICIPIO: PAICOL HUILA

AÑO: 2025

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO: _			NIVEL A QUE INGRESA
18	11	2025	PREESCOLAR

NOMBRES Y APELLIDOS PARTICIPANTE:	***LUCIANA TRUJILLO SANCHEZ***	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	*1.079.510.254*	
DIRECCIÓN COMPLETA/BARRIO/VEREDA:	*VEREDA ALTO CALOTO*	
TELEFONOS DE CONTACTO	*3185435271*	
NOMBRES Y APELLIDOS ACUDIENTE:	*TATIANA SANCHEZ*	
NOMBRE EPS:	*NUEVA EPS*	
CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN	SI X	*NO*
CUENTA CON CRECIMIENTO AL DESARROLLO	SI X	*NO*
PRESENTA DISCAPACIDAD	SI	*NO X*
TIPO DISCAPACIDAD		
INFORMACIÓN ADICIONAL DISCAPACIDAD		

"Acompañar a un niño en el tránsito no es solo guiar sus pasos, es mostrarle cómo cuidarse en la vida."

6. ASPECTOS PARA TENER EN CUENTA EN EL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN

X. Asistencia a controles médicos y cumplimiento del esquema de vacunación

X .Adquisición de hábitos de limpieza y autocuidado

X. Condiciones físicas y médicas actuales del niño.

7. ALERTAS PARA TENER EN CUENTA

1. Desarrollo cognitivo

X .Dificultad para concentrarse o seguir instrucciones simples.

3. Área socioemocional

X. Falta de empatía o dificultad para compartir y esperar turnos.

NOMBRE:MAIRA ALEJANDRA MANRIQUE
CARGO:MADRE COMUNITARIA
HOGAR MIS PITUFOS

NOMBRE:SERGIO SANCHEZ
CARGO: PROFESOR

PUBLICA

PÁGINA 1 DE 2: REGISTRO INDIVIDUAL Y ANÁLISIS CUALITATIVO

de cero a Siempre

Ciudad Paicol

Nombre completo de la niña o niño Luciana Trujillo Sanchez

Fecha de nacimiento 13 Jun 2021 **N° Documento de Identidad** 1079510254

Sexo Masculino ○ Femenino ⊗ **Fecha de 1er día de atención en el año** 03 02 2025

Primer Registro Cualitativo

Nombre del observador Juliana Vargas

Fecha de registro cualitativo 25 Abril 2025

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ⊗

Color de registro valoración cualitativa **Perfil de desarrollo** Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

Se le realiza la evaluación a la niña y arroja un resultado en esperado, la niña es activa, y participa en las actividades pedagogicas

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo *(en caso de perfil de desarrollo en alerta)*

Segundo Registro Cualitativo

Nombre del observador Juliana Vargas

Fecha de registro cualitativo 22 07 2025

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ⊗

Color de registro valoración cualitativa **Perfil de desarrollo** Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

Se le realizo la evaluacion a la niña y arrojo un resultado en esperado, la niña se mantiene en un avance positivo, Cadadia es mas pilosa y muy atenta.

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo *(en caso de perfil de desarrollo en alerta)*

Tercer Registro Cualitativo

Nombre del observador Juliana Vargas

Fecha de resgistro cualitativo 16 10 2025

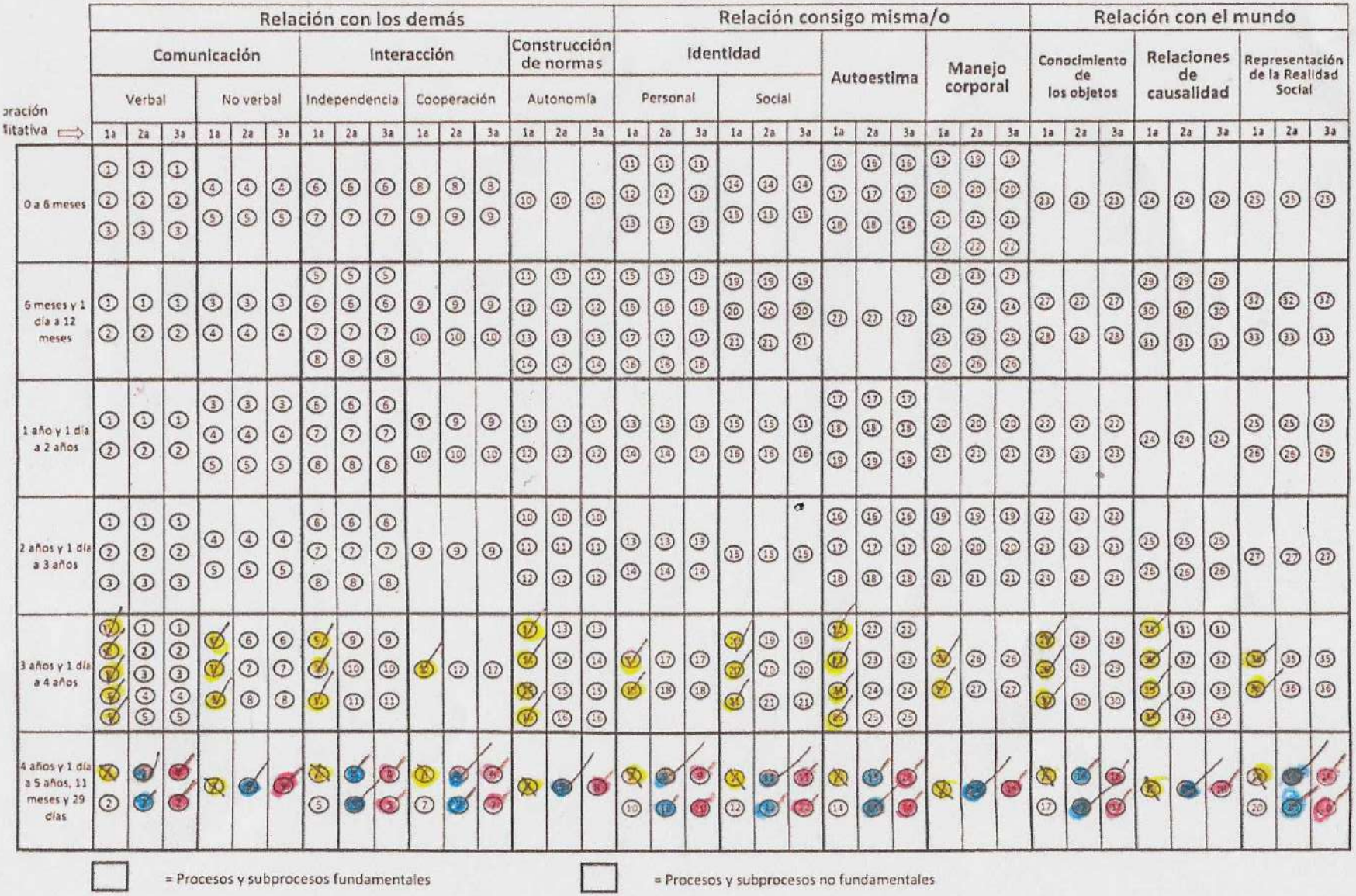
Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ⊗

Color de registro valoración cualitativa **Perfil de desarrollo** Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

Se realno la evaluación a la niño y arrojo un resultado en esperado, es una niña muy inteligente, alegre, curiosa, se destaca por ser muy colaboradora con sus compañeros.

Acciones concretas a realizar para potenciar el desarrollo *(en caso de perfil de desarrollo en alerta)*



Powered by CamScanner

INFORME TRANSITO ARMÓNICO EN LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL

Nombre y apellidos Participante:	LUCIANA TRUJILLO SANCHEZ
Documento y N° de identidad	1.079.509.254
Nombre de la EAS/ N° Contrato	FUNDACION GRUPO LIBERTAD_ 41007012024
Servicio y Nombre de la UDS/UCA/UA	MIS PITUFOS

1. **COMO SE RELACIONA CON LOS DEMÁS**

La niña mantiene una relación respetuosa con sus compañeros y adultos, es una niña colaboradora cuando se le necesita

2. **COMO SE RELACIONA CONSIGO MISMO**

La niña es una persona capaz de expresar lo que siente, con seguridad. Aunque aveces necesita apoyo muestra con seguridad sus capacidades.

3. **COMO SE RELACIONA CON LE MUNDO**

La niña muestra curiosidad por el entorno que la rodea, le gusta explorar y hacer muchas preguntas sobre como funcionan las cosas es consiente sobre la importancia de cuidar el medio ambiente

4. **ASPECTOS PARATENER EN CUENTA EN EL COMPONENTE DE PROCESO PEDAGÓGICO**

X. Observar el interés, la curiosidad y la participación en las actividades

X. Reconocer el ritmo y estilo de aprendizaje individual.

X. Fomentar las exploración, el juego, la experimentación y la resolución de problemas

5. **ASPECTOS PARA TENER EN CUENTA EN EL COMPONENTE DE FAMILIAS Y COMUNIDADES**

X. Asistencia a reuniones, colaboración con el docente y seguimiento del progreso del niño.

X. Calidad de las relaciones entre el niño y su familia (afecto, confianza, comunicación).

X. Transmisión de normas, hábitos, responsabilidades y valores.

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ		
Hora: **4:00. PM**	Fecha: **20 OCTUBRE 2025**	
Lugar:	**MIS PITUFOS_ 4151800039150**	
Dependencia que Convoca:	**FUNDACION GRUPO LIBERTAD_HCB MIS PITUFOS**	
Proceso:	**Promoción y Prevención_ Primera Infancia**	
Objetivo:	***Socializar la escala de valoración del desarrollo integral en la primera infancia a padres de familia***	

Agenda:

1.saludo
2. llamado alista
3. Explicar los resultados de la ultima toma de la escala de la valoración y los avances de los niños.
4. despedida y agradecimiento

Desarrollo:

1. La madre comunitaria **CARMEN JULIANA VARGAS**, da un cordial saludo a los asistentes
2. Se llamó alista constatando la participación de todos los padres de familia usuarios del HCB
3. La madre comunitaria da el ultimo informe del resultado de la escala de valoración, explico que los niños tuvieron un avance positivo durante este año, nos explica los nivelases de desempeño de cada niño,nos dice si el niño cumplió o no cumplió con el indicador de acuerdo a la edad, nos explica la importancia del acompañamiento de las familias en el desarrollo de los niños.

4.

Por medio de una pausa activa se da por terminado el encuentro, quedan los padres de familia satisfechos, algunos padres de familia dan algunos aportes positivos y despejamos dudas.

Nos despedimos dando las gracias por la asistencia.

DECISIONES: La madre comunitaria finaliza la ultima escala de valoración del año, informando los avances de cada niño y niña

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Acompañamiento en los procesos de los niños y niñas	*padres de familia*	*Diario*
Participacion en las actividadesrelacionadas	*Padre de familia*	*diario*
Estimulacion para su sano creciemntoy desarollo	**Padres de familia**	**diario**

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
CARMEN JULIANA VARGAS	MADRE COMUNITARIA	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	Carmen Juliana Vargas.

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	SIN DEFINIR	SIN DEFINIR	HCB MIS PITUFOS
Colaborador que elabora el acta:	CARMEN JULIANA VARGAS		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FS.P1.MI	10/09/2024
Version 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: FORMACION A FAMILIAS, TEMA: Socializacion Ultima toma de la escala de Valoracion FECHA 20- octubre-2025

HORA INICIAL: 4:00pm HORA FINAL: 5:00pm. LUGAR HCB: Mis pitufos

DEPENDENCIA LIDER: PRIMERA INFANCIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA AM	FIRMA PM
1	dora Isabel Pardo	1074508143	PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA			3173260576			Isabel Pardo
2	Laura Sofia S.	1004256787	PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA			3166309268			Laura Serrato
3	Neidy Yulieth Cameio	1081112413	PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA			3145472019			Neidy Yulieth C.
4	Sandra Melo	40614032	PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA			3218691812			Sandra Melo
5	TATIANA SANCHEZ	1079507550	PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA			3175274879			Tatiana Sanchez
6	Sandra Patricia Piedra	1079507910	PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA			3219653793			sandra Piedra
7	Yulieth Daniela Rojas	1079500101	PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA			3136418074			Yulieth Daniela R.
8	Yubeidy Camayo Pulido	1006130366	PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA			3157386475			Yubeidy Camayo
9			PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA						
10			PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA						
11			PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA						
12			PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA						
13			PADRE/ DE FAMILIA USURAIO HCB	GRUPO LIBERTAD	HUILA	LA PLATA						
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!