BIENESTAR FAMILIAR

ZAIRA CASTRO ORTIZ

RC: 1084579867

BIENESTAR FAMILIAR

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS	**ZAIRA CASTRO ORTIZ**
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1084579867**
DIRECCIÓN	**CALLE 4 N 7-36**
TELÉFONOS DE CONTACTO	**3132775535**
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	**LAURA VANESA ORTIZ YUCUMA**
NOMBRE DE LA EPS	**SANITAS**
CUENTA CON CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	**SI __X___ NO_____**
CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN	**SI __X___ NO_____**
TIENE ALGUNA TIPO DE DISCAPACIDAD	**SI __x___ NO_____**
TIPO DE DISCAPACIDAD	**PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA HEMIPLEJICA**

“UN TRÁNSITO ARMÓNICO PERMITE QUE LOS NIÑOS Y NIÑAS VIVAN CADA CAMBIO COMO UNA EXPERIENCIA SEGURA Y FELIZ”.

Nataga, Huila 18 de noviembre de 2025

Docente:
YULY TERESA MURCIA ANDRADE
Institución Educativa las Mercedes Sede Divina Providencia

Asunto: Entrega de documentación y acompañamiento en el tránsito armónico del participante ZAIRA CASTRO ORTIZ.

Cordial saludo,

En el marco del proceso de acompañamiento y acogimiento que se brinda a los niños y niñas en su tránsito hacia nuevas experiencias educativas, queremos resaltar la importancia de propiciar un tránsito armónico, entendido como aquel que permite que el participante se adapte de manera gradual, segura y confiada a los nuevos espacios, rutinas y vínculos que encontrará en su etapa escolar.

Su rol como docente es fundamental para garantizar que este proceso se desarrolle con sensibilidad, empatía y acompañamiento constante, generando ambientes acogedores donde el niño o la niña pueda expresar sus emociones, sentirse reconocido y fortalecer su autonomía. La construcción de relaciones positivas y el respeto por los ritmos individuales son claves para que cada transición se convierta en una experiencia significativa de desarrollo y aprendizaje.

Por lo anterior, se le hace entrega de la documentación correspondiente al participante ZAIRA CASTRO ORTIZ, esto con el propósito de garantizar la continuidad del proceso educativo y administrativo, facilitando la articulación entre los diferentes entornos de atención y asegurando que se cuente con la información necesaria para su adecuada incorporación al nuevo ambiente escolar. Esta documentación permite dar seguimiento a su trayectoria, reconocer los avances alcanzados, identificar sus necesidades y asegurar que las condiciones de acogimiento favorezcan un tránsito armónico, respetuoso y coherente con su desarrollo integral.

Agradezco su compromiso en la creación de escenarios educativos que promuevan la continuidad, la estabilidad emocional y el bienestar integral del participante, contribuyendo así al fortalecimiento de sus trayectorias educativas desde la primera infancia.

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,



Agente Educativa del Servicio Educación Inicial en el Hogar UDS Villa Mercedes Sueños Infantiles

INFORME TRANSITO ARMÓNICO EN LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL

Nombre y apellidos Participante:	ZAIRA CASTRO ORTIZ
Documento y N° de identidad	1084579867
Nombre de la EAS/ N° Contrato	CORHUELLAS **N° 41002412025**
Servicio y Nombre de la UDS/UCA/UA	CDI VILLA MERCEDES SUEÑOS INFANTILES

1. COMO SE RELACIONA CON LOS DEMÁS

Se vincula con sus compañeros desde la dulzura y la calma. Aunque a veces necesita más tiempo para integrarse a una actividad, cuando lo hace mantiene una relación positiva con el grupo. Los niños la incluyen con naturalidad.

2. COMO SE RELACIONA CONSIGO MISMO

Se reconoce desde sus posibilidades, expresa sus emociones de forma clara y muestra orgullo cuando logra algo nuevo. Aunque algunos procesos requieren apoyo adicional, ella avanza a su ritmo, manteniendo seguridad.

3. COMO SE RELACIONA CON LE MUNDO

Observa el entorno con atención, se toma su tiempo para explorar y responde de forma positiva a nuevos estímulos. Su manera de descubrir el mundo es pausada, consciente y muy sensorial, lo que le permite disfrutar cada experiencia.

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

Requiere acompañamiento más cercano en algunas actividades, especialmente aquellas que demandan motricidad fina o procesamiento rápido. Sin embargo, cuando se le ofrece tiempo, guía clara y materiales adaptados, logra participar de manera significativa.

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

La familia se muestra comprometida, comunica información importante y mantiene una participación activa.

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

Buen apetito, energía estable y hábitos limpios de autocuidado.

7. ALERTAS PARA TENER EN CUENTA

No se identifican alertas nuevas, más allá de las consideraciones propias de su condición. Es fundamental continuar el seguimiento con los profesionales correspondientes y observar cambios en su respuesta emocional, motriz o comunicativa para garantizar intervenciones oportunas

Realizó: *Martha Cecilia Ardila Perdomo- Docente- CDI Villa Mercedes Sueños Infantiles*
Revisó: *Claudia Marcela Vargas Tovar- Coordinadora- Corhuellas*

PUBLICA

HOSPITAL LUIS ANTONIO MOJICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
813011465 - 8

Examen No. **102130**
Fecha de examen: 5/03/2025
Historia No. 1084579867

EXAMEN AGUDEZA VISUAL

DATOS DEL PACIENTE

Usuario: ZAIRA CASTRO ORTIZ
Documento No.: RC. 1084579867
Fecha de Nacimiento: 16/11/2020
Edad Atención: 4 Años
Sexo: F
Dpto: HUILA
Ciudad: NATAGA
Barrio: EL OROZCO
Dirección:
Telefono: 3124713305
Entidad: SANITAS EPS S.A.S. EN INTERVENCION B.M.T.P. SUBSIDIADO

DATOS AGUDEZA VISUAL

LEJOS				CERCA			
SC		CC		SC		CC	
OD:	20/20	OD:	SC	OD:	20/20	OD:	SC
OI:	20/20	OI:	SC	OI:	20/20	OI:	SC
AO:	20/20	AO:	SC	AO:	20/20	AO:	SC

RESULTADO

OJO DERECHO: Visión normal
VISION DE COLOR: Normal
OJO IZQUIERDO: Visión normal
ESTEREOPSIS: Normal

DIAGNOSTICO

Diagnostico: Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

OBSERVACIONES DEL EXAMEN

Cinthya Juaopuezán

CINTHYA LILIBET JUASPUEZAN PUENAYAN
CC 1053866671 Reg. Med. 1053866671

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	NORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
		CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
		RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	NORMAL	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
		INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	NORMAL	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES
		PALPABLES
Genitourinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Neurologico	ANORMAL	PC 48CM PACIENTE ALERTA INTERACCIONA PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS SIMETRIA FACIAL NO DEFICIT DE
		PARES BAJOS MOTOR HEMIPARESIA DERECHA CON PIE EQUINO QUE REDUCE A NEUTRO Y PRESENTA ACORTAMIENTO VISUAL TONUS AQUILIANO HIPERREFLEXIA IPSILATERAL MARCHA HEMIPARETICA NO SIGNOS DE DISRAFISMO OCULTO
Examen Mental	NO EXPLORADO	

INFORMACION DE LA EVOLUCION

Evolucion: 3904904	Ingreso No: 200370	Cuenta: 207209

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
G802	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA HEMIPLEJICA.			MARIA ALEJANDRA BENAVIDEZ FIERRO	2024-03-26

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
SISTEMA VISUAL Y AUDITIVO	954626	POS	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	26/3/2024 - 09:37:23
	Observacion	SE SOLICITAN POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS PRIORITARIOS		
	Orden Profesional	MARIA ALEJANDRA BENAVIDEZ FIERRO		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN G802 PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA HEMIPLEJICA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/ HORA EVOLUCION
CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	26/3/2024 - 09:37:23
	Observacion	PRIORITARIA		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1	26/3/2024 - 09:37:23
	Observacion	PRIORITARIA		
	Diagnosticos Presuntivos			

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO FICHA DE CARACTERIZACIÓN PEDAGÓGICA PARA LA ATENCIÓN A NIÑAS Y NIÑOS CON DISCAPACIDAD O ALERTAS EN EL DESARROLLO EN LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL**	F20.MO12. PP Versión 2	24/03/2023 Página 1 de 7

1. DATOS GENERALES

Fecha de diligenciamiento (01/04/2025):

Marque con una X el servicio de educación inicial al que asiste la niña o el niño con discapacidad

Institucional	Centros de Desarrollo Infantil (CDI)	X	Hogares Empresariales	
	Hogares Infantiles (HI)		Hogares Comunitarios de Bienestar Múltiples (HCB Múltiples)	
	Jardines Sociales		Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (DIER)	
Comunitaria	Hogares Comunitarios de Bienestar - HCB			
	Hogares Comunitarios de Bienestar Agrupados - HCB Agrupados			
	Hogares Comunitarios de Bienestar Integrales – HCB Integrales			
Familiar	Desarrollo Infantil en Medio Familiar (DIMF)			
	Educación Inicial en zona rural y rural dispersa. (EIR)			
	Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar – Familia, Mujer e Infancia (HCB FAMI).			
Propia e intercultural	Propia e intercultural			

Regional: HUILA

Centro Zonal: LA PLATA

Nombre de la Unidad de Servicio: **CDI VILLA MERCEDES "SUEÑOS INFANTILES"**

Dirección: CARRERA 5 # 5-28 BARRIO LOS SENDEROS **Municipio: NÁTAGA**

Zona: Urbano **X** Rural____ **Teléfono contacto de UDS: 310 2485640**

Correo electrónico: corhuellasamorvida@gmail.com.

Nombre del Agente Educativo y/o madre/padre comunitario: MARTHA CECILIA ARDILA PERDOMO

2. DATOS DE LA NIÑA O EL NIÑO

Nombre de la niña o niño: ZAIRA CASTRO ORTIZ

Documento de Identificación: 1.084.579.867

Edad (Años y meses): 4 años, 5 meses de edad

Grupo de atención (para los casos que aplique)

Tipo de Discapacidad (Marque con una X)	Motora		Visual	
	Auditiva		Sordo ceguera	
	Psicosocial		Intelectual	X
	múltiple	X	Física	X

Alertas en el desarrollo (Marque con una x cuando aplique) **Nota:** aplica solo cuando una niña o un niño según la escala de valoración cualitativa del desarrollo (EVCD-R) se valora con dos o más procesos o	**PROCESOS SUBPROCESOS**	**O**	**DESCRIPCIÓN**
	Cognitivo		
	Personal social		

PUBLICA

subprocesos del desarrollo en alerta	Comunicativo		
	Corporal		

3. CARACTERÍSTICAS DE LA NIÑA O NIÑO / FACILITADORES PARA LA PARTICIPACIÓN

A partir de los ítems establecidos en el siguiente apartado, realice una descripción de la niña o el niño con relación a sus procesos de desarrollo y aprendizaje, tenga en cuenta, que podrá observar estas características en el desarrollo de las experiencias pedagógicas e interacciones que acontecen en la UDS, UA y/o UCA.

a. Gustos e intereses.	**La niña Zaira Castro Ortiz:** • Le gusta jugar, bailar, cantar, pintar, recortar, rasgar (actividades de motricidad fina) • Le gusta comunicarse con su profesora y compañeros • Le gusta compartir sus alimentos en el comedor
b. Habilidades y capacidades.	**La niña Zaira castro Ortiz tiene las siguientes habilidades:** • A nivel de comunicación la participante logra realizarlo de manera asertiva con sus compañeros y profesora. • Colorea, pinta, corta, rasga… • Aprende con facilidad canciones, los colores, lateralidad, sigue ordenes con facilidad o directrices.
c. Ambientes, materiales y experiencias que favorecen su participación.	**Materiales:** • Papel para rasgar, pinceles, lápices, plastilina, crayones, pinturas **ESCENARIOS:** • Lúdicos – pedagógicos **Experiencias:** • Actividades que favorezcan el desarrollo de la movilidad de sus manos por medio de la plastilina.
d. Acceso a otros servicios (terapéuticos, culturales y /o deportivos).	**La niña Zaira castro Ortiz:** Pediatría, neurología
e. Sobre lo anterior, que aportes tiene la familia y/o cuidadores de la niña o el niño.	La familia es la encargada de gestionar los procesos con los diferentes especialistas y brindar espacios enriquecedores en su hogar.

PÚBLICA

4. BARRERAS QUE SE EVIDENCIAN PARA LA PARTICIPACIÓN **Se consideran como barreras aquellas condiciones, prácticas, concepciones y escenarios fuera y dentro de la UDS, UA y/o UCA que dificultan el desarrollo de prácticas inclusivas. Las barreras pueden visibilizarse durante el acceso, permanencia y tránsito de las niñas y los niños con discapacidad.**	
a. Espacios físicos de la UDS, UA y/o UCA.	Para la niña Zaira Castro Ortiz, las vías de acceso y los pasillos se convierten en un factor de riesgo y limitación para la movilidad de la participante
b. Ubicación geográfica de la UDS, UA y/o UCA.	El centro de desarrollo infantil tiene como nombre CDI Villa Mercedes Sueños Infantiles, ubicado en el municipio de Nátaga, en el barrio los Senderos, en la carrera 5 N.º 5-28 y número de contacto 41002412025 entre el ICBF y CORHUELLAS. Además, cuenta con un adecuado talento humano cualificado, interdisciplinario que garantiza el cumplimiento de las condiciones de calidad de cada uno de los componentes de la atención, con idoneidad para cada cargo de atención. El horario de atención para los niños y las niñas es a partir de las 8:00 am que es la hora de ingreso, hasta las 4:00 pm que es la hora de salida.
c. Mecanismos de comunicación (auditivos, visuales, táctiles u otros)	NO SE ENCUENTRA NINGUNA LIMITANTE.
d. Ambientes, materiales y/o experiencias en la UDS, UA y/o UCA.	En la unidad de servicio cada día se implementan nuevas estrategias pedagógicas que favorecen el desarrollo de los niños y niñas tanto físico, cognitivo, lingüístico.
e. Imaginarios, discursos y actitudes que generan exclusión (por parte del talento humano, la comunidad, familias, autoridades, entre otros).	La familia de Zaira Castro Ortiz, manifiesta temor porque ella no pueda realizar ciertas actividades por ella misma, debido a su discapacidad física. Por parte del talento humano, están capacitados y cuentan con habilidades para atender niños y niños con alguna discapacidad. Por parte de la comunidad (padres de familia) al comienzo se genera asombro y a la vez admiración, por la inclusión de la niña Zaira Castro Ortiz al servicio

PUBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

5. AJUSTES RAZONABLES PARA LA INCLUSIÓN

Son comprendidos como aquellas modificaciones y adaptaciones necesarias y adecuadas en las condiciones físicas, relaciones sociales y actitudinales, que no impongan una carga desproporcionada o indebida cuando se requieran en un caso particular, para garantizar a las niñas y niños su participación en la UDS, UA y/o UCA.

Estos ajustes se pueden generar a partir de las expresiones de las niñas y los niños, el análisis de la información registrada en las diversas herramientas de seguimiento al desarrollo, observaciones de los equipos interdisciplinarios y la corresponsabilidad de las familias.

Para la selección de los tipos de apoyo tenga en cuenta las siguientes definiciones:

1. **Intermitentes(I)**: apoyos que son necesarios durante periodos cortos conforme a las necesidades del usuario.
2. **Limitados(L)**: esta intensidad de apoyo se caracteriza por su consistencia en el tiempo, por un tiempo limitado, pero no intermitente. Puede exigir un coste inferior y menos personal que otros niveles más intensos de apoyo.
3. **Extensos(E)**: se definen por la implicación continua y regular, en relación a algunos entornos y sin límite de tiempo.
4. **Generalizados(G)**: constante y de alta intensidad, se proporciona en distintos entornos y son, potencialmente, para toda la vida. Normalmente son más intrusivos y exigen más atención personal que las otras intensidades de apoyo.

PÚBLICO

Condiciones para la participación	Ajuste razonable	Tipo de apoyo				Seguimiento
		I	L	E	G	
a. Espacios físicos de la UDS, UA y/o UCA.	Mejorar las vías de acceso y pasillos (escaleras) el CDI				X	Seguimientos a los ajustes realizados
b. Ubicación geográfica de la UDS, UA y/o UCA.	El centro de desarrollo infantil tiene como nombre CDI Villa Mercedes Sueños Infantiles, ubicado en el municipio de Nátaga, en el barrio los Senderos, en la carrera 5 N.º 5-28	X				Seguimientos a los ajustes realizados
c. Imaginarios, discursos y actitudes que generan exclusión (por parte del talento humano, la comunidad, familias, autoridades, entre otros).	La familia de ZAIRA CASTRO ORTIZ, manifiesta temor porque ella no pueda realizar ciertas actividades físicas. Por parte del talento humano, sienten estar capacitados y con habilidades para atender niños y niños con alguna discapacidad, Solicitar asistencia técnica permanente con el fin de adquirir nuevo conocimiento con respecto a la discapacidad de la niña Por parte de la comunidad (padres de familia) al comienzo se genera asombro y a la vez admiración, por la inclusión de la niña ZAIRA CASTRO ORTIZ al servicio. Continuar realizando sensibilización a la familia de los usuarios, por parte del talento humano en la importancia de la inclusión de niños y niñas de primera infancia.				X	Seguimientos a los ajustes realizados
d. Mecanismos de comunicación (auditivos,	NO SE REQUIEREN AJUSTES					Seguimientos a los ajustes realizados

PÚBLICA

visuales, táctiles u otros)						
e. Ambientes, materiales y/o experiencias en la UDS, UA y/o UCA.	NO SE REQUIEREN AJUSTEN.					Seguimientos a los ajustes realizados

6. VINCULACIÓN DE ACTORES PARA FAVORECER LA INCLUSIÓN

Este ítem hace referencia a las personas que se comprometerán a la gestión con enfoque diferencial en la UDS, UA y/o UCAS incluyendo a la Familia como corresponsable del proceso. En la consolidación de estos compromisos, se hace necesaria la participación del equipo interdisciplinario del servicio.

ACTORES	ACCIONES/ COMPROMISOS	FECHA
FAMILIA, CUIDADORES O CON QUIENES VIVE	Continuar con los procesos médicos que lleva la niña ZAIRA CASTRO ORTIZ con los especialistas y asistir a la formación a padres de familia y demás procesos que se requieran en la UDS. Favorecer espacios enriquecedores en el hogar.	Permanente
PROFESIONALES DE EQUIPO INTERDICIPLINAR	Se continúa prestando apoyo y acompañamiento a la familia con temas que favorezcan el desarrollo de la niña ZAIRA CASTRO ORTIZ y orientaciones de autocuidado.	Permanente
MADRE O PADRE COMUNITARIO / AGENTE EDUCATIVA	Continuar implementando actividades lúdico - pedagógicas que favorezcan el proceso y desarrollo de la niña ZAIRA CASTRO ORTIZ	Permanente
EAS	Continuar con el apoyo en el proceso de inclusión de la participante ZAIRA CASTRO ORTIZ, para así garantizarle el derecho de un desarrollo integral	Permanente
CENTRO ZONAL	Apoyo permanente Con asistencias técnicas en el sector cultural con el fin de incluir actividades enriquecedoras que beneficien el sano desarrollo infantil de la niña	Permanente
REGIONAL	Apoyo permanente Con asistencias técnicas en el área pedagógica y lúdica que privilegie el desarrollo integral de la participante y potenciar sus habilidades.	Permanente

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Firmas de quienes aportan a la construcción de esta ficha				
NOMBRE	N° DE IDENTIFICACIÓN	ACTOR (Familia, talento humano, EAS, ICBF)	CARGO	FIRMA
LAURA ORTIZ YUCUMA	1.004.473.574	FAMILIA	MADRE	Laura Vanessa Ortiz
CARLOS YOBAN VIDAL HIDALGO	1.080.262.562	TALENTO HUMANO	APOYO PSICOSOCIAL	Carlos Vidal H.
MARTHA CECILIA ARDILA PERDOMO	26471838	TALENTO HUMANO	AGENTE EDUCATIVO	

PÚBLICA

PÁGINA 1 DE 2: REGISTRO INDIVIDUAL Y ANÁLISIS CUALITATIVO

de cero a Siempre

Ciudad Natagá

Nombre completo de la niña o niño Zaira Castro Ortiz

Fecha de nacimiento 16 11 2020 **N° Documento de Identidad** 1084579867

Sexo Masculino ○ Femenino ⊗ **Fecha de 1er día de atención en el año** 26 08 2025

Primer Registro Cualitativo

Nombre del observador Martha Cecilia Ardila P.

Fecha de registro cualitativo 26 08 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 [yellow] **Perfil de desarrollo** Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

Su desarrollo es adecuado para su edad

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

Segundo Registro Cualitativo

Nombre del observador Martha Cecilia Ardila P

Fecha de registro cualitativo 26 08 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 [blue] **Perfil de desarrollo** Alerta ○ Esperado ⊗ Avanzado ○

Observaciones generales

Su desarrollo es adecuado para su edad

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

Tercer Registro Cualitativo

Nombre del observador Martha Cecilia Ardila P

Fecha de resgistro cualitativo 26 08 2025

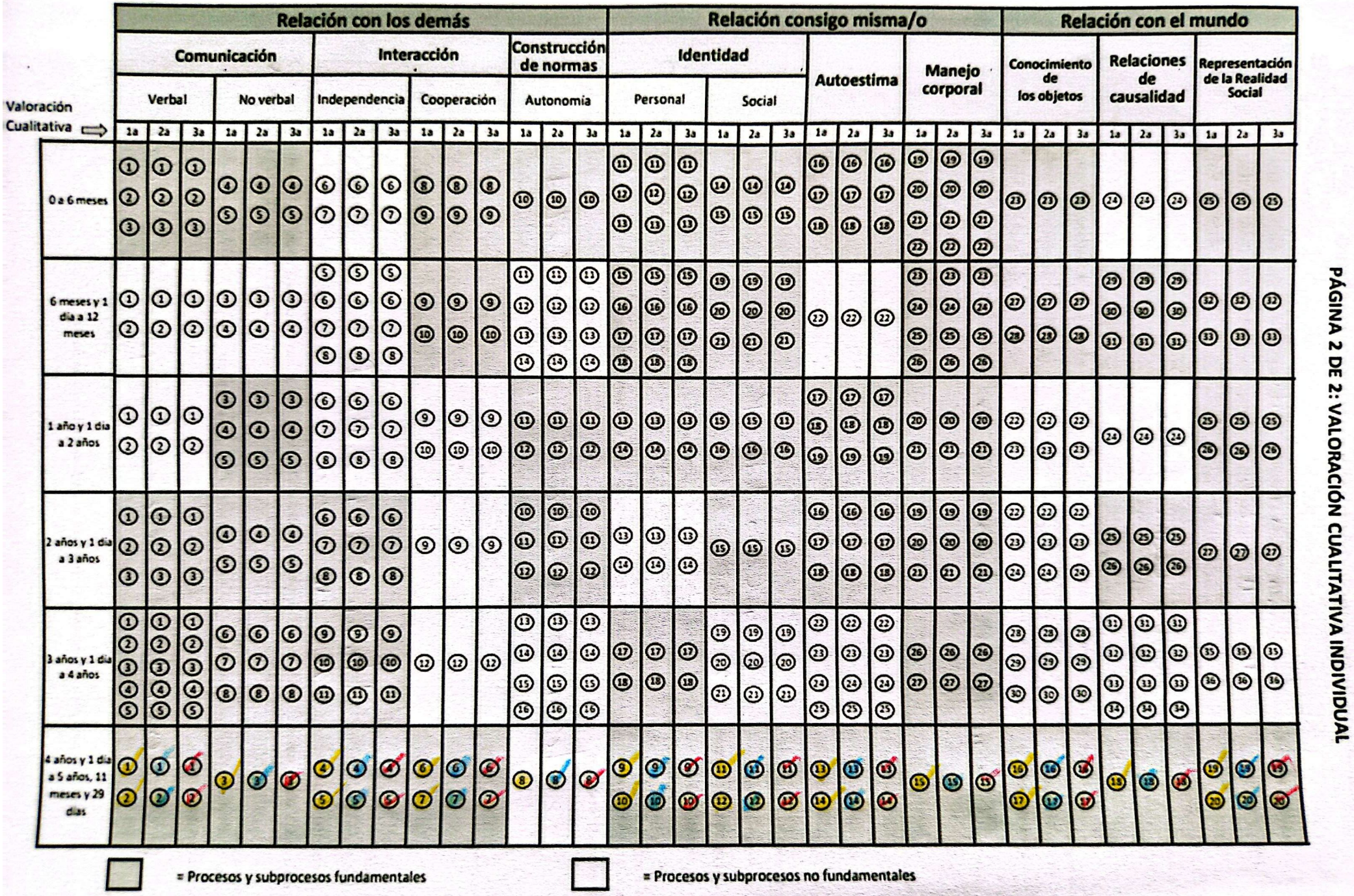
Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 años y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ⊗

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

Observaciones generales

Su desarrollo es adecuado para su edad

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



PÁGINA 2 DE 2: VALORACIÓN CUALITATIVA INDIVIDUAL