A. INFORMACIÓN GENERAL DE LA NIÑA

- **Nombre de la niña:** Ariana Isabella Mahecha Castro
- **Fecha de nacimiento:** 05/12/2023
- **Edad:** 1 año y 11 meses
- **Tipo y número de documento:** RC 1033834581
- **Nombre del padre:** Danilo Alexander Mahecha Chacón
- **Nombre de la madre:** Paula Alejandra Castro Camayo
- **Dirección:** Calle 51 C sur NO 5 C-09
- **Teléfono:** 3203529292
- **Nivel o grupo del que egresa la niña:** Caminadores

B. DATOS DEL SERVICIO SOCIAL O MODALIDAD DE ATENCIÓN

JARDIN INFANTIL DIURNO [X] NOCTURNO [ ] CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL [ ]
ESPACIO RURAL [ ] CRECIENDO JUNTOS [ ]

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Cofinanciado El Portal de los Sueños

SUBDIRECCIÓN LOCAL: Rafael Uribe Uribe

FECHA DE INGRESO: 11/02/2025

C. DATOS SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-SGSSS

- ¿Cuenta con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud? SI X NO __
- ¿La familia informó sobre algún tipo de alergia? SI __ NO X
- ¿Tiene restricciones médicas? SI __ NO X ¿Cuál? No aplica
- En caso de discapacidad, ¿se ha presentado alguna dificultad o barrera en el acceso a las atenciones desde los servicios de salud? SI _ NO X ¿Cuál?

D. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCESOS DE DESARROLLO Y APRENDIZAJE

trabajadora doméstica. Son una familia colombiana a la que le gusta compartir tiempo juntas y fortalecer sus vínculos afectivos, el padre de Isabella se encuentra privado de la libertad. La familia de Isabella ha mantenido una participación activa y constante en su proceso educativo. Se evidencia una comunicación cercana con la profesional, mostrando interés por conocer los avances y logros de la niña, así como una clara disposición para acompañar en casa las recomendaciones que potencian su desarrollo, su familia se ha mostrado afectuosa, comprometida y atenta a sus necesidades, brindándole seguridad emocional y reforzando los aprendizajes adquiridos en el jardín.

E. EQUIPO PROFESIONAL QUE PARTICIPÓ EN LA ELABORACIÓN DEL INFORME:

Deisy Lozano

Deisy Lozano
Profesional en atención a la primera infancia

Nelly Vargas
Responsable de la Unidad Operativa

Paola C.

Firma de la madre o padre de familia o cuidador (a)

F. FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO: 15-10-2025

G. FECHA DE ENTREGA DE ESTE DOCUMENTO: 18-11-2025