ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO CARACTERIZACIÓN INICIAL	Código: FOR-PSS-013 Versión: 2 Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022 Página: 1 de 6

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: Mayo 2026

PROFESIONAL QUE DILIGENCIA: Milena Beirate

ROL DEL PROFESIONAL QUE DILIGENCIA: licenciada ed. Artistica.

JARDIN INFANTIL: Angel Guardian Sede Norte

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA NIÑA O EL NIÑO:

NOMBRES: Thiago Alejandro APELLIDOS: Wilches Chaves.

FECHA DE NACIMIENTO: 23 Diciembre 2021 EDAD: 4 años.

NUIP: 1033125090

DIRECCION DE VIVIENDA: Cra 89 # 164 A - 39

BARRIO: Torcoroma TELEFONOS: 3132024408
3112131433

II. INFORMACIÓN SOBRE ATENCION EN SALUD:

AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD: SI X NO____ ENTIDAD: _____

REGIMEN: CONTRIBUTIVO X SUBSIDIADO_____ SIN AFILIACIÓN____

LE ATIENDEN EN EMERGENCIA EN: Cardio infantil

¿RECIBE PROCESO TERAPEUTICO? SI____ NO X

¿INSTITUCIÓN?: _____

DIAS y HORARIO EN EL QUE ASISTE: _____

TIENE DIAGNÓSTICO MÉDICO: SI____ NO X CUAL: _____

_____

EN GENERAL REQUIERE APOYO:

INTERMITENTE A LIMITADO_____ EXTENSO A GENERALIZADO_____

ENFERMEDADES QUE HA PRESENTADO: Adenovirus y otros.

Y CUIDADOS: _____

¿ACTUALMENTE TIENE ALGUNA ENFERMEDAD A CONSIDERAR? SI_____ NO X

CUAL: _____

¿CONSUME MEDICAMENTOS? SI_____ NO X

¿CUÁNTAS VECES AL DIA? _____

Powered by CamScanner

III. INFORMACIÓN FAMILIAR:

NOMBRE DE LA MADRE	Tatiana Chaves	NOMBRE DEL PADRE	Jorge Wilches.
CUIDADORA/OR		TELEFONOS:	313 2024083 311 2131433.
PERSONAS CON QUIEN VIVE: Vive = mamá Tatiana (Wilche) Chaves. Papá. Jorge wilches Abuelo. William Chaves. Hermano: Daniel wilches			
INFORMACION GENERAL DE LA FAMILIA QUE CONSIDERE RELEVANTE PARA EL PROCESO ninguna.			

IV. INFORMACION COMPLEMENTARIA

Apoyos y facilitadores en la vida familiar para el desarrollo de la niña o el niño	Barreras en el entorno para el desarrollo de la niña o el niño
Acompañarlo en su Proceso	Ninguna

Powered by CamScanner

V. ACERCAMIENTO A LA HISTORIA DE VIDA:

¿Dónde nació?: Bogotá	¿Cuánto pesó? 3275	¿Cuánto midió?: 48 cm
¿Cómo transcurrió la gestación y el nacimiento? en la semana 30 intento nacer.	¿Algo en particular ocurrió en el parto?: Fue todo luego normal	
¿Cómo fue el período de lactancia materna? Tranquila		¿Aún lacta? NO
¿Cuáles han sido los momentos más bonitos de su desarrollo que recuerda?: (voltearse, gatear, hablar, la primera palabra, caminar, etc.)	Es verlo crecer cada día, las preguntas que hace a diario y cuando oyó por primera vez.	
¿Cuáles han sido los momentos más difíciles en el desarrollo de la niña o el niño?:	Aprender que no todo se soluciona llorando	
¿Quiénes han apoyado más en la crianza de la niña o el niño?:	la familia	
¿En el barrio o en la familia quiénes y cómo actualmente le apoyan en la crianza y/o cuidado de la niña o el niño?:	en el barrio lo conocen por su ternura.	

VI. SITUACIÓN ACTUAL DE LA NIÑA O EL NIÑO:

ALIMENTACIÓN				
Consume alimentos:	Sólidos	Semi sólidos	Líquidos	Todos
Utiliza los cubiertos:	Si	No	A veces	¿Cuáles?
Los alimentos preferidos son:	Ensalada tomate, cebolla y cilantro			
Los alimentos que prefiere no comer:	no es mucho de comer carne			
Alimentos que no tolera y/o alergias:	ninguno			

Powered by CamScanner

ALIMENTACIÓN					
Ha tenido en algún momento sonda (alimentación)	Si	No X	A veces	No aplica	Observaciones:
Rasga los alimentos:	Si	No X	A veces	No aplica	Observaciones:
Ha presentado atoramiento al comer:	Si	No X	A veces	No aplica	Observaciones:
Cuando se atora, tose:	Si	No	A veces X	No aplica	Observaciones:
Toma tetero:	Si	No X	A veces	No aplica	Observaciones:
Mastica:	Si X	No	A veces	No aplica	Observaciones:
Toma líquidos con pitillo:	Si	No	A veces X	No aplica	Observaciones:
Es necesario animarlo para que coma:	Si	No	A veces X	No aplica	Observaciones:

RELACIÓN CON LAS PERSONAS QUE LE RODEAN		
¿Quiénes son los adultos que más quiere y reconoce la niña o el niño? Tio felipe, abuelo papá y mamá	¿A dónde sale usualmente la niña o el niño? ¿Con qué frecuencia?: al parque	¿A qué juegan? ¿Qué juego le gusta más?: en el pasamanos
¿Tiene niñas o niños que sean sus amigas/amigos y jueguen con él o ella?	¿Tiene algún juguete u objeto favorito? NO	¿Cuáles son las situaciones familiares o externas que más le gustan? Cuando no se le dan las cosas llora para que entiendan que hablando se solucionan
¿Cuáles situaciones familiares o externas no le gustan?	¿Cómo saben que algo le gusta? Porque lo expresa llorando ¿Cómo lo comunica? hablando o llorando	¿Cómo saben que algo le disgusta? lo expresa ¿Cómo lo comunica? hablando
¿Quién le entiende lo que dice? Familia ¿Fuera de la familia y la casa, le entienden lo que dice?	¿Cómo saben que la niña o el niño está entendiendo lo que le dicen? Porque razona con lo que se le pide o pregunta	¿Cómo se comunican? Hablando.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO CARACTERIZACIÓN INICIAL	Código: FOR-PSS-013 Versión: 2 Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022 Página: 5 de 6

RELACIÓN CON LAS PERSONAS QUE LE RODEAN		
¿Qué hace cuando no se puede comunicar? llora	¿Qué situaciones le incomodan? el no obtener lo que desea cuando llora.	¿Qué situaciones le producen miedo? si lo lastiman ¿Saben por qué?: ¿Qué situaciones le producen tranquilidad y calma? hablar - dar abrazos

ACTIVIDADES VIDA DIARIA					SUEÑO Y VIGILIA			
Controla esfínteres	~~Si~~	No	A veces	Motivo:	¿En casa duerme en el día?	Si	~~No~~	¿A qué horas?
Cuando desea ir al baño lo manifiesta así: puedo ir al baño					¿Disfruta dormir?	~~Si~~	No	Observación:
Utiliza pañal:	Si	~~No~~	A veces	¿Cuándo?	En las noches se le facilita conciliar el sueño	~~Si~~	No	¿Cuántas horas?
Se baja la ropa interior	~~Si~~	No	A veces	No aplica	¿Qué hace para que concilie el sueño?			
Se sube la ropa interior:	~~Si~~	No	A veces	No aplica	¿Se despierta en las noches?	Si	~~No~~	¿Por qué?
Se limpia la cola	Si	No	~~Con apoyo~~	No aplica	¿Se orina en las noches?	Si	No	
Se baña sola(o)	Si	No	~~Con apoyo~~	No aplica	¿Con quién duerme?			
Se alimenta independiente	~~Si~~	No	Cómo:		¿Dónde duerme?			

VII. INFORMACION ADICIONAL PARA EL INGRESO:

MOVILIDAD					
¿Requiere sistema de apoyo a la movilidad?		¿Cuenta con los aditamentos de apoyo?		¿Se necesitan ajustes para la movilidad?	
SI	~~NO~~	SI	NO	SI	NO
¿Cuál?		¿Cuál?	¿Por qué?	¿Cuál?	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO CARACTERIZACIÓN INICIAL	Código: FOR-PSS-013 Versión: 2 Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022 Página: 6 de 6

COMUNICACIÓN					
¿Requiere sistema de apoyo para la comunicación?		¿cuenta con los aditamentos de apoyo a la comunicación?		¿Se necesitan ajustes para la garantizar la comunicación?	
SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
¿Cuál?		¿Cuál?	¿Por qué?	¿Cuál?	¿Por qué?

PEDAGÓGICO					
¿Ha estado en otro escenario de educación inicial?		¿Se realizaran ajustes en los tiempos de permanencia en el jardín infantil?		¿Se identifican acciones inmediatas de cualificación para los agentes educativos del jardín infantil?	
SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES:					

Firmas de las personas participantes:

Tatiana Chaves.

Milena Bernate/Profesional pedagógica

Powered by CamScanner