

PROCESO GESTION DOCUMENTAL		COMANDO EN JEFE DE FUERZAS ARMADAS	
CONTENIDO		RESPONSABLES	
Nº	Fecha de documento	Tipo documento	Folio
84	2025/02/17	Observador pedagógico	52
45	2025/02/17	Certificado médico	53
46	2025/02/17	Certificado odontológico	54
47	2025/02/28	Observador pedagógico	55
48	2025/02/28	Consentimiento informado	56
49	2025/03/20	Informe trimestral	57
50	2025/03/28	Observador pedagógico	58
51	2025/03/28	Actualización carne de vacunas	59
52	2025/04/04	Acuerdos armonicos	60
53	2025/04/28	Observador pedagógico	61
54	2025/04/28	Novedades	62
55	2025/05/02	Consentimiento informado	63
56	2025/05/28	Observador pedagógico	64
57	2025/05/30	Novedades	65
58	2025/06/10	Consentimiento informado	66
59	2025/06/13	Informe trimestral	67
60	2025/07/04	Observador pedagógico	68
61	2025/07/28	Consentimiento informado	69
62	2025/07/30	Observador pedagógico	70
63	2025/07/31	Novedades	71
64	2025/08/29	Observador pedagógico	72
65	2025/09/18	Informe trimestral	73
66	2025/09/26	Observador pedagógico	74
67	2025/10/01	Certificado nacimiento D/O	75
68	2025/10/10	Confirmación de cupo	76
69	2025/10/30	Observador pedagógico	77
70	2025/11/20	TEA	78-79
71	2025/12/05	Observador pedagógico	80
72	2026/02/02	Testigo documental	81
73	2026/02/02	Consentimiento informado	82
74	2026/02/02	Consentimiento	83
75	2026/02/02	Autorización imagen	84
76	2026/02/10	Certificado médico	85
77	2026/02/23	Consentimiento	86
78	2026/02/26	Observador pedagógico	87
79	2026/02/27	Novedades	88
80	2026/03/22	Observador Marzo	89
81	2026/03/27	Novedad	90
82	2026/04/07	Incapacidad	91
83	2026/04/07	Novedad	92
84	2026/04/14	Novedad	93

Scanned with
 CamScanner™

Scanned with
 CamScanner™

Reservación	
Reservación del área y/o sala productiva	
Alumnos	Inscripción y cancelación
	Cargos
dir. expediente (AAAA-MM-DD)	

		INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOMBRE DEL CENTRO	NOMBRE DEL ALUMNO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FECHA DE ENTREGA
--	--	--	---

Tipo de documento Fecha de emisión Lugar de emisión	DIRECCIÓN REGIONAL SUBDIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA HISTORIA SOCIAL HISTORIA SOCIAL PRIMERA INFANCIA LUCIANA BERNARDO EFIGOR
---	--

CONTENIDO					
Item	Fecha del documento	Tip. Documento	Folios	Fecha de incorporación al expediente	Responsable del ingreso al expediente
1	2026/02/11	Testigo documental	1	2026/02/11	Brenda R
2	2026/02/11	Registro civil participante	2	2026/02/11	Brenda R
3	2026/02/11	Documentos nucleofamiliares	3-4	2026/02/11	Brenda R
4	2026/02/11	Afiliación EPS	5	2026/02/11	Brenda R
5	2026/02/11	Fotocopia recibifolios	6	2026/02/11	Brenda R
6	2026/02/11	Formulario de cupo	7	2026/02/11	Brenda R
7	2026/02/11	Carnet vacunas	8	2026/02/11	Brenda R
8	2026/02/11	Escala de desarrollo	9	2026/02/11	Brenda R
9	2026/02/11	Consentimiento	10	2026/02/11	Brenda R
10	2026/02/11	Noticia de nacimiento	11	2026/02/11	Brenda R
11	2026/02/11	Autorización ingreso	12	2026/02/11	Brenda R
12	2026/02/23	Consentimiento	13	2026/02/23	Brenda R
13	2026/02/26	Observador febrero	14	2026/02/26	Brenda R
14	2026/03/27	Observador marzo	15	2026/03/27	Alexa G
15	2026/04/06	Observador	16	2026/04/06	Alexa G
16	2026/04/16	Informe trimestral	17	2026/04/16	Alexa G
17	2026/04/23	Acto de responsabilidad	18	2026/04/23	Alexa G
18	2026/04/29	Observador abril	19	2026/04/29	Alexa G

Nombre del niño o niña		Responsables del niño o niña productora	
Nombre y apellidos	Fecha	Nombre y apellidos	Fecha
Firma del representante legal (AAAA-BBBB-CCCC)		Firma del representante legal (AAAA-BBBB-CCCC)	

Scanned with
 CamScanner™

Responsables					
Por el:			Representante del arma o oficina productora		
Firma y apellidos			Nombres y apellidos		
			Cargo		
Por el cargo del responsable (AAAA-MM-AA ET)					

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FOR-00-013 Versión: 3 Fecha: Mayo 2023 Página: 1 de 1
	FORMATO HOJA DE CONTROL	
	CONTROL DE CUMPLIMIENTO Hoja No: De:	

IDENTIFICACIÓN	
Número de la unidad administrativa	12541 DIRECCIÓN POBLACIONAL
Número de la oficina productora	25 SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA
Número de la serie documental	73 HISTORIAS SOCIALES
Número de la subserie documental	10 HISTORIAS SOCIALES DE PRIMERA INFANCIA
Número de expediente	0593266 ADAYA SUELY BARON FIEVERDO

CONTENIDO						
Item	Fecha del documento	Tipos documental	Folios	Fecha de incorporación al expediente	Responsable por ingreso al documento	Observaciones
1	2015-10-28	Testigo documental	1	2015-10-18	Livia Ríos	
2	2015-10-18	Consentimiento informado familiar	2 - 4	2015-10-28	Livia Ríos	
3	2015-10-28	Certificado afiliación a la EPS	5	2015-10-28	Livia Ríos	
4	2015-10-28	Cecibo público	6	2015-10-28	Livia Ríos	
5	2015-10-29	Formalización de cupo	7	2015-10-29	Livia Ríos	
6	2015-10-29	Carta de vacunas	8	2015-10-29	Livia Ríos	
7	2015-10-29	Certificado médico	9	2015-10-29	Livia Ríos	
8	2015-10-29	Certificado odontológico	10	2015-10-29	Livia Ríos	
9	2015-10-29	Consentimiento informado del usuario	11	2015-10-29	Livia Ríos	
10	2015-10-29	Afirmación de derechos de imagen	12	2015-10-29	Livia Ríos	
11	2015-10-29	Seguimiento a salud	13	2015-10-29	Livia Ríos	
12	2015-10-31	Certificado médico	14	2015-10-31	Livia Ríos	
13	2015-11-20	Informe pedagógico T E A	15-17	2015-11-20	Livia Ríos	
14	2015-12-05	Informe de Pedagogía Socio-Oc	18	2015-12-05	Livia Ríos	
15	2016/02/03	Testigo documental	19	2016/02/03	Brenda R.	
16	2016/02/03	Formalización cupo	20	2016/02/03	Brenda R.	
17	2016/02/03	Carta vacunas actual	21	2016/02/03	Brenda R.	
18	2016/02/03	Nacimiento	22	2016/02/03	Brenda R.	
19	2016/02/03	Documento nucleo familiar	23	2016/02/03	Brenda R.	
20	2016/02/03	Consentimiento	24	2016/02/03	Brenda R.	
21	2016/02/03	Historia de imagen	25	2016/02/03	Brenda R.	
22	2016/02/23	Consentimiento	26	2016/02/23	Brenda R.	
23	2016/02/26	Observador febrero	27	2016/02/26	Brenda R.	
24	2016/03/27	Observador marzo	28	2016/03/27	Alexa G.	
25	2016/04/08	Informe de	29	2016/04/08	Alexa G.	
26	2016/04/16	Informe trimestral	30	2016/04/16	Alexa G.	
27	2016/04/27	Pacto de convivencia	31	2016/04/27	Alexa G.	
28	2016/04/29	Observador Abril	32	2016/04/29	Alexa G.	

Responsables	
por	Responsable del área u oficina productora
expedición	Nombres y apellidos:
	Cargo:
Membre del expediente (AAAA-BBB-CC):	

Scanned with
 CamScanner™

 MINISTERIO DE SALUD 2025-10-28	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMULARIO PARA EL REGISTRO	Fecha: 28-10-2025 Hora: 14:00 Lugar: QUITO Nombre: EIMY GABRIELA GRANADOS HERNANDEZ
--	--	--

DIRECCIÓN POBLACIONAL
 SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA
 HISTORIAS SOCIALES
 HISTORIAS SOCIALES DE PRIMER INFANCIA
 EIMY GABRIELA GRANADOS HERNANDEZ

CONTENIDO						
Nº	Fecha del documento	Tipo documental	Folios	Fecha de recepción al expediente	Responsable del registro al documento	Observaciones
1	2025-10-28	Testigo documental	7	2025-10-28	Livia Ríos	
2	2025-10-28	Formulario de inscripción de nacimiento	2 - 4	2025-10-28	Livia Ríos	
3	2025-10-28	Certificado de filiación E-P	5	2025-10-28	Livia Ríos	
4	2025-10-28	Resibo público	6	2025-10-28	Livia Ríos	
5	2025-10-29	Formalización de cupo	7	2025-10-29	Livia Ríos	
6	2025-10-29	Carné de vacunas	8	2025-10-29	Livia Ríos	
7	2025-10-29	Consentimiento informado del usuario	9	2025-10-29	Livia Ríos	
8	2025-10-29	Autorización de uso de imagen	10	2025-10-29	Livia Ríos	
9	2025-10-29	Seguimiento a salud	11	2025-10-29	Livia Ríos	
10	2025-11-20	Informe Psicológico T.E.A	12 - 14	2025-11-20	Livia Ríos	
11	2025-12-05	Observador Psiquiátrico Noviembre-Dic	15	2025-12-05	Livia Ríos	
12	2026-02-03	Testigo documental	16	2026-02-03	Brenda R	
13	2026-02-03	Formalización cupo	17	2026-02-03	Brenda R	
14	2026-02-03	Carné de vacunas actual	18	2026-02-03	Brenda R	
15	2026-02-03	Consentimiento	19	2026-02-03	Brenda R	
16	2026-02-03	Autorización de imagen	20	2026-02-03	Brenda R	
17	2026-02-03	Seguimiento a salud	21	2026-02-03	Brenda R	
18	2026-02-23	Consentimiento	22	2026-02-23	Brenda R	
19	2026-02-26	Observador febrero	23	2026-02-26	Brenda R	
20	2026-03-23	Observador marzo	24	2026-03-23	Alexa G.	
21	2026-04-16	Informe trimestral	25	2026-04-16	Alexa G.	
22	2026-04-21	Noviembre	26	2026-04-21	Alexa G.	
23	2026-04-27	Formulario de responsabilidad	27	2026-04-27	Alexa G.	
24	2026-04-29	Observador Abril	28	2026-04-29	Alexa G.	

Responsables	
Responsable del área u oficina productora Nombre y apellido: Cargo:	Responsable del registro al documento: Nombre y apellido: Cargo:
No. de documento (AAAA-AAAA-DD):	

Scanned with
 CamScanner™

	PROCESO GESTION DOCUMENTAL	Fecha: 14/02/2016 Versión: 1 Fecha Inicio Vigencia: 01/01/2016 Fecha Fin Vigencia: 31/12/2016
	PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL	Fecha: 14/02/2016 Versión: 1 Fecha Inicio Vigencia: 01/01/2016 Fecha Fin Vigencia: 31/12/2016
		Fecha: 14/02/2016 Versión: 1 Fecha Inicio Vigencia: 01/01/2016 Fecha Fin Vigencia: 31/12/2016
		Fecha: 14/02/2016 Versión: 1 Fecha Inicio Vigencia: 01/01/2016 Fecha Fin Vigencia: 31/12/2016

Lugar: y contenido de la unidad administrativa Lugar: y contenido de la oficina productora Lugar: y contenido de la sede administrativa Lugar: y contenido de la subunidad documental Nombre del documento	DIRECCION REGIONAL SUPERSECCION PARA LA INFANCIA HISTORIAS CLINICAS HISTORIAS CLINICAS PARA LA PRIMERA INFANCIA MARIA ISABELA GARCIA RODRIGUEZ
--	--

CONTENIDO						
Item	Fecha del documento	Tipos documental	Folios	Fecha de incorporación al expediente	Expediente que ingresó el documento	Observaciones
1	2016/02/11	Testigo documental	1	2016/02/11	Brenda R	
2	2016/02/11	Registro participante	2	2016/02/11	Brenda R	
3	2016/02/11	Documento rubro	3	2016/02/11	Brenda R	
4	2016/02/11	Afiliación EPS	4	2016/02/11	Brenda R	
5	2016/02/11	Fotografía recibo	5	2016/02/11	Brenda R	
6	2016/02/11	Formulación cupo	6	2016/02/11	Brenda R	
7	2016/02/11	Connet vicario	7	2016/02/11	Brenda R	
8	2016/02/11	Consentimiento	8	2016/02/11	Brenda R	
9	2016/02/11	Noticia de nacimiento	9	2016/02/11	Brenda R	
10	2016/02/11	Autocertificación	10	2016/02/11	Brenda R	
11	2016/02/23	Consentimiento	11	2016/02/23	Brenda R	
12	2016/02/26	Observación febrero	12	2016/02/26	Brenda R	
13	2016/03/25	Noticias	13	2016/03/27	Alexa G	
14	2016/03/27	Observación Marzo	14	2016/03/27	Alexa G	
15	2016/04/07	Noticias	15	2016/04/07	Alexa G	
16	2016/04/16	Informe Trimestral	16	2016/04/16	Alexa G	
17	2016/05/17	Acto de responsabilidad	17	2016/05/17	Alexa G	
18	2016/05/20	Observación Abril	18	2016/05/20	Alexa G	
19	2016/05/30	Noticias	19	2016/05/30	Alexa G	

Responsables	
Emitido por: Firma y apellido: C.I.:	Responsable del área u oficina productora: Nombre y apellido: Cargo:
A de cierre del expediente (AAAA-MM-DD):	

