Fecha: 21 de julio de 2026

Señores
Institución Educativa Las Américas
Ciudad

Asunto: Remisión de niños para proceso de vinculación escolar

Cordial saludo.

Por medio de la presente, nos permitimos remitir a los siguientes niños y niñas relacionada(o) en el listado adjunto, quien hacen parte del programa de atención a la primera infancia, con el fin de que sean tenidos en cuenta para su proceso de vinculación y matrícula en la **Institución Educativa Las Américas** , de conformidad con la edad requerida para su ingreso al sistema educativo y en el marco del proceso de tránsito armónico hacia la educación inicial y básica.

Esta remisión tiene como propósito favorecer la continuidad de la trayectoria educativa de los niños y niñas, garantizando el acceso oportuno al servicio educativo y promoviendo una transición adecuada entre las modalidades de atención a la primera infancia y el entorno escolar.

Agradecemos la atención prestada y el acompañamiento que la institución brinde durante este proceso. Quedamos atentos a cualquier información o documentación adicional que se requiera para culminar satisfactoriamente la vinculación de los niños y niñas.

Sin otro particular, agradecemos su colaboración.

- Relación de niños y niñas en proceso de Tránsito Armónico
- Informe pedagógico

Atentamente,

LUZ EMRIA RIASCOS GARCES
Fundación Fundacoba

Sandra Rojo
21- Julio- 2026
Hora: 11:14 am

LISTADO DE NIÑOS

Tipo de documento del beneficiario	Documento del beneficiario	Primer Nombre del beneficiario	Segundo Nombre del beneficiario	Primer apellido del beneficiario	Segundo apellido del beneficiario	Fecha de nacimiento del beneficiario	Edad del beneficiario	Teléfono del beneficiario	Primer nombre del acudiente o responsable	Segundo nombre del acudiente o responsable	Primer apellido del acudiente o responsable	Segundo apellido del acudiente o responsable
RC	1115466471	DULCE	MARIA	ARAMBURO	SERNA	08/09/2021	4	3104325179	JHOFREN		ARAMBURO	CANGA
RC	1115466796	NOAH	JOSE	MEDINA	ESCOBAR	28/11/2021	4	3158054303	JESSICA	ALEJANDRA	ESCOBAR	HERNANDEZ
RC	1150955268	KELVIN	MATHIAS	ANGULO	LEGARDA	29/04/2022	4	3217718013	LAURA	MICHELL	LEGARDA	MOTATO
RC	1113375089	FLOR	MARIA	VIVEROS	LONDOÑO	14/12/2021	4	3146358114	ANARIETH		LONDOÑO	TORRES
RC	1115466711	DREYLING	MICHELL	SINISTERRA	VALENCIA	24/08/2021	4	3146144249	CINDY	PAOLA	VALENCIA	ANGULO
RC	1151973519	NEYTHAN	SMITH	AGUILAR	IBARGUE	28/09/2021	4	3137730570	MARIA	EUGENIA	IBARGUEN	ORTIZ
RC	1235145349	DAILYN	AMAIA	OSMA	CALLE	14/06/2021	5	3172675023	SHESLLY	ALEJANDRA	CALLE	CAICEDO
RC	1235146112	LUIS	ANGEL	CASTRO	VALENCIA	19/12/2021	4	3162587451	LINCY	YAJARIA	VALENCIA	BOLAÑOS

EAS: FUNDACOBA – NIT: 805023177-4

INFORME PEDAGOGICO TRANSITO ARMONICO

HOGARES COMUNITARIOS (HCB)

1. Datos Generales

- **Nombre del Hogar Comunitario (HCB):** Caperucita roja
- **Nombre de la Madre Comunitaria:** mery yulieth mosquera
- **Nombre del Niño o Niña:** Dulce maria Aramburo serna
- **Documento de Identidad:** 1115466471
- **Edad:** 4 años 9 meses
- **Nombre del Acudiente: Teléfono:** 3027421872
- **Colegio donde va a estudiar:** merced

2. Información Familiar Marque con una X la opción correspondiente según lo observado en el año:

Aspecto Familiar	SI	NO	Observaciones
¿La familia asiste a las escuelas de padres y reuniones?	X		
¿El niño cuenta con pautas de crianza y buen trato en casa?	X		
¿La familia apoya las actividades pedagógicas del hogar?	X		
¿El niño vive con sus padres? (Si vive con abuelos/tios marque NO)	X		Vive con: _____

3. Informe del Proceso de Desarrollo Integral

- Marque con una X el nivel alcanzado por el niño o niña en sus dimensiones:

Dimensión y Logros Clave para Transición	SI	EN PROCESO	Recomendaciones
Personal - Social: ¿Es independiente al ir al baño, comer y vestirse? ¿Sigue normas?	X		
Comunicativa: ¿Expresa sus ideas con claridad? ¿Comprende cuentos e instrucciones?	X		
Corporal: ¿Tiene buen agarre de lápiz/tijeras? ¿Salta, corre y tiene equilibrio?	X		
Cognitiva: ¿Reconoce formas, colores y agrupa objetos? ¿Es curioso por su entorno?	X		

4. Recomendación de la Madre Comunitaria

_____

_____

_____

5. Recomendación de Equipo Interdisciplinario

_____

_____

_____

Firma de Entrega y Recibido

Mery Mosquera
FIRMA MADRE COMUNITARIA

Yoffren Aramburo
FIRMA MADRE/O PADRE/ CUIDADOR

Powered by CamScanner

EAS: FUNDACOBA – NIT: 805023177-4

INFORME PEDAGOGICO TRANSITO ARMONICO

HOGARES COMUNITARIOS (HCB)

1. Datos Generales

- Nombre del Hogar Comunitario (HCB): CAPERUCITA ROJA
- Nombre de la Madre Comunitaria: MERY YULIETH MOSQUERA
- Nombre del Niño o Niña: NOAH JOSE MEDINA
- Documento de Identidad: 1115466796
- Edad: 4 AÑOS Y 7 MESES
- Nombre del Acudiente: Teléfono: 3104292343
- Colegio donde va a estudiar: REMIT.

2. Información Familiar Marque con una X la opción correspondiente según lo observado en el año:

Aspecto Familiar	SI	NO	Observaciones
¿La familia asiste a las escuelas de padres y reuniones?	X		
¿El niño cuenta con pautas de crianza y buen trato en casa?	X		
¿La familia apoya las actividades pedagógicas del hogar?	X		
¿El niño vive con sus padres? (Si vive con abuelos/tios marque NO)	X		Vive con: _____

3. Informe del Proceso de Desarrollo Integral

- Marque con una X el nivel alcanzado por el niño o niña en sus dimensiones:

Dimensión y Logros Clave para Transición	SI	EN PROCESO	Recomendaciones
Personal - Social: ¿Es independiente al ir al baño, comer y vestirse? ¿Sigue normas?	X		
Comunicativa: ¿Expresa sus ideas con claridad? ¿Comprende cuentos e instrucciones?	X		
Corporal: ¿Tiene buen agarre de lápiz/tijeras? ¿Salta, corre y tiene equilibrio?	X		
Cognitiva: ¿Reconoce formas, colores y agrupa objetos? ¿Es curioso por su entorno?	X		

4. Recomendación de la Madre Comunitaria

_____

_____

_____

5. Recomendación de Equipo Interdisciplinario

_____

_____

_____

Firma de Entrega y Recibido

Mery Yulieth Mosquera
FIRMA MADRE COMUNITARIA

YESIKA ESCOBAR
FIRMA MADRE/O PADRE/ CUIDADOR

Powered by CamScanner

EAS: FUNDACOBA – NIT: 805023177-4

INFORME PEDAGOGICO TRANSITO ARMONICO

HOGARES COMUNITARIOS (HCB)

1. Datos Generales

- **Nombre del Hogar Comunitario (HCB):** Caperucita Roja
- **Nombre de la Madre Comunitaria:** Mary yulieth Mosquera
- **Nombre del Niño o Niña:** Kelvin Mathias Angulo Legarda
- **Documento de Identidad:** 1150955268
- **Edad:** 4 años 3 meses
- **Nombre del Acudiente: Teléfono:** 3116487185.
- **Colegio donde va a estudiar:** Mundo de Danny

2. Información Familiar Marque con una X la opción correspondiente según lo observado en el año:

Aspecto Familiar	SI	NO	Observaciones
¿La familia asiste a las escuelas de padres y reuniones?	X		
¿El niño cuenta con pautas de crianza y buen trato en casa?	X		
¿La familia apoya las actividades pedagógicas del hogar?	X		
¿El niño vive con sus padres? (Si vive con abuelos/tios marque NO)	X		Vive con: _____

3. Informe del Proceso de Desarrollo Integral

- Marque con una X el nivel alcanzado por el niño o niña en sus dimensiones:

Dimensión y Logros Clave para Transición	SI	EN PROCESO	Recomendaciones
Personal - Social: ¿Es independiente al ir al baño, comer y vestirse? ¿Sigue normas?	X		
Comunicativa: ¿Expresa sus ideas con claridad? ¿Comprende cuentos e instrucciones?	X		
Corporal: ¿Tiene buen agarre de lápiz/tijeras? ¿Salta, corre y tiene equilibrio?	X		
Cognitiva: ¿Reconoce formas, colores y agrupa objetos? ¿Es curioso por su entorno?	X		

4. Recomendación de la Madre Comunitaria

_____

_____

_____

5. Recomendación de Equipo Interdisciplinario

_____

_____

_____

Firma de Entrega y Recibido

Mary Yulieth Mosquera
FIRMA MADRE COMUNITARIA

Laura michell Legarda.
FIRMA MADRE/O PADRE/ CUIDADOR

Powered by CamScanner