ACTA N°

FECHA: Bogotá, 5 de Junio de 2024

HORA: 8:00 am.

LUGAR: Jardín Infantil Voz de Alerta.

TEMA: Creación de Instrumento para caracterización a familias de la U.O y Profesionales en Primera Infancia.

ASISTENTES: Xiomara Pinzon – Responsable U.O.
Laura Cruz – Nutricionista SDIS Usme.
Psicóloga – Carolina Vargas

ORDEN DEL DÍA:

Inicio
Desarrollo
Cierre

DESARROLLO:

El día 5 de Junio, se reune equipo transversal (Nutricionista y Psicóloga) y responsable de la unidad Operativo, con el Propósito de Concertar y elaborar el instrumento de caracterización de las familias y Profesionales en Primera Infancia, el cuál se desarrollará por medio de formularios de Google para ser socializado con las familias y maestras para su respectivo diligenciamiento.

Dentro del instrumento, se buscará contar con insumos para el desarrollo del análisis de la población participante del JIC en lo que refiere al aspecto Educativo, familiar, Salud, Social, Ocupacional, discapacidad o alteraciones en el desarrollo y aspecto geográfico.

Así entonces, se verifican las preguntas, opciones de respuesta y links para ser repartidos por nivel.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Ros Yomara Pinzón	Responsable J.	Jic Voz de Alerta	
Laura I. Cruz	Nutricionista	SLIS Usme	
Carolina Vargas	Psicóloga	SLIS Infancia	

Anexos:

Elaboro:

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 18 de Junio de 2024.

HORA: 7:00 a.m.

LUGAR: JIC Voz de Alerta.

TEMA: Mapeo de Caracterizacion a familias

ASISTENTES: Xiomara Pinzon - Responsable U.O
Laura Cruz - Nutricionista SLIS Infancia.
Carolina Vargas - Psicologa SLIS Infancia.

ORDEN DEL DÍA: Inicio
Desarrollo
Socalizacion
Cierre

DESARROLLO:

Siendo las 7:00 a.m se reune el equipo transveral y responsable UO, con el propósito de consolidar la informacion del instrumento de caracterizacion de las familias del Jardin Infantil.

De esta manera, se revisan y analizan los datos más relevantes para luego consolidarlos en una Pieza comunicativa y ser socializada.

Por lo tanto, se consolidad porcentajes del aspecto o área cultural, familiar, educativo, geografico, discapacidad o alteraciones en el desarrollo, ocupacional, social y salud.

La información es proyectada en un mapa mental con los porcentajes correspondientes de las áreas y respuestas más representativas de la población.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Xiomara Pinzon	Responsable	JIC Voz de Alerta	
Laura L. Cruz	Nutricionista	SLIJ Usme	
Carolina Vargas	Psicologa	SLIS Infancia	

Anexos:

Elaboro: Carolina Vargas

ACTA Nº

FECHA: Bogotá, 20 de Junio de 2024

HORA: 12:00 p.m.

LUGAR: UIC Vda de Aleta.

TEMA: Revisión y ajuste Preliminar de Instrumento de Caracterización a Familia y TH.

ASISTENTES: Yiomara Pinzón – Responsable U.O.
Laura Cruz – Nutricionista SLIS Usme.
Carolina Vargas – Psicóloga SLIS Usme

ORDEN DEL DÍA: Inicio
Desarrollo
Cierre.

DESARROLLO:

Siendo las 12:00 p.m se reune equipo transversal, con el propósito de analizar la estrategia implementado y el instrumento elaborado para caracterizacion a familia y Talento Humano de la U.O.

De esta manera, se proyecta ser socializado nuevamente el instrumento en el mes de Agosto, con nuevas preguntas que permitan contrastar la información con la primera aplicación de la encuesta y así identificar cambios significativos en las diferentes áreas evaluadas y analizadas y ampliarlas desde el rol de inclusión y nutrición.

Así avances se mantiene la estrategia y forma de difusión y evaluación.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Xiomara Pinzón	JIC Voz de Alerta.	Responsable.	
Laura L Cruz	Nutricionista	SLIJ Usme	
Carolina Vargas	Psicóloga	SLIS Infancia	

Anexos:

Elaboro: Carolina Vargas

CRONOGRAMA					
FECHA	**HORA**	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**ESTRATEGIA**	**RESPONSABLE**
caracterización					
5/06/2024	7:30 a. m.	ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTO Y HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN	EQUIPO TRASVERSAL	ENCUENTRO	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA
11/06/2024	7:30 a. m.	ENVIO A FAMILIAS INSTRUMENTO DE CARACTERIZACIÓN CON FAMILIAS	PADRES, MADRES Y ACUDIENTES	ENVIO DE FORMS POR MEDIO DE WHARTSAAP	EQUIPO TRASVERSAL Y PROFESIONALES EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA
26/06/2024	7:30 a. m.	ENTREGA DE RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN Y LECTURA DE REALIDADES	RESPONSABLE DEL SERVICIO	RESUMEN DE INFORMACIÓN	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 18 de Junio de 2024.

HORA: 7:00 a.m.

LUGAR: JIC Voz de Alerta.

TEMA: Mapeo de Caracterizacion a familias

ASISTENTES: Xiomara Pinzon - Responsable U.O
Laura Cruz - Nutricionista SLIS Infancia.
Carolina Vargas - Psicologa SLIS Infancia.

ORDEN DEL DÍA: Inicio
Desarrollo
Socalizacion
Cierre

DESARROLLO:

Siendo las 7:00 a.m se reune el equipo transversal y responsable U.O, con el propósito de consolidar la infomacion del instrumento de caracterizacion de las familias del Jardin Infantil.

De esta manera, se revisan y analizan los datos más relevantes para luego consolidarlos en una pieza comunicativa y ser socializada.

Por lo tanto, se consolidad porcentaje del aspecto o área cultural, familiar, educativo, geografico, discapacidad o alteraciones en el desarrollo, ocupacional, social y salud.

La información es proyectada en un mapa mental con los porcentajes correspondientes de las áreas y respuestas más representativas de la población.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

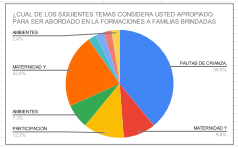
En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Xiomara Pinzon	Responsable	JIC voz de Alerta	
Laura L. Cruz	Nutricionista	SLIJ Usme	
Carolina Vargas	Psicologa	SLIS Infancia	

Anexos:

Elaboro: Carolina Vargas

NIVEL	CANT POR NIVEL	CANT TOTAL	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR (A)	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR (A)	APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR (A)	NOMBRES DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR (A)	FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR (A)	ESTADO CIVIL DEL CUIDADOR (A)	¿EL PADRE, MADRE O CUIDADOR (A) VIVE ACTUALMENTE EN EL MISMO HOGAR DEL NIÑO O NIÑA AL PARTICIPANTE DEL JARDIN?	NIVEL DE ESTUDIOS APROBADOS DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR (A)	¿EL PADRE, MADRE O CUIDADOR (A) PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?	APELLIDOS Y NOMBRES DEL NIÑO (A) PARTICIPANTE DEL JARDIN	NUMERO DE DOCUMENTO DEL NIÑO (A) PARTICIPANTE DEL JARDIN	EPS DEL NIÑO (A) PARTICIPANTE DEL JARDIN	¿EL NIÑO (A) PARTICIPANTE DEL JARDIN TIENE VACUNAS AL DIA?	¿EL NIÑO (A) PARTICIPANTE DEL JARDIN PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?	NIVEL AL QUE ASISTE EL NIÑO (A) PARTICIPANTE DEL JARDIN	SI ES EL CUIDADOR, SEÑALE EL PARENTESCO CON EL NIÑO(A) PARTICIPANTE DEL JARDIN	¿CUAL ES LA PRINCIPAL ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA FAMILIA DEL NIÑO (A) PARTICIPANTE DEL JARDIN?	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL NIÑO (A) PARTICIPANTE DEL JARDIN	BARRIO	¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN EL HOGAR?	¿LOS ADULTOS QUE VIVEN EN EL HOGAR CUENTA CON EMPLEO ACTUAL-MENTE?	¿QUE ACTIVIDADES REALIZAN FAMILIA DURANTE EL TIEMPO LIBRE?	SELECCIONE EL TIPO DE FAMILIA EL QUE PERTENECE	¿EN LOS ULTIMOS 30 DIAS SE HA PRESENTADO VIOLENCIA DENTRO DEL CONTEXTO FAMILIAR?	DESCRIBA LAS COSTUMBRES QUE TIENEN EN CUANTO A LA CRIENZA, RELIGIÓN, TRADICIONES Y PRACTICAS CULTURALES.	¿CUALES DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS SOCIALES CONSIDERA USTED SE PRESENTA CERCA DE SU TRABAJO HABITUAL/ BARRIO?	¿CUAL DE LAS SIGUIENTES TEMAS CONSIDERA USTED APROPIADO PARA SER ABORDADO EN LA FORMACIONES A FAMILIAS BRINDADAS	¿CONSIDERA QUE ACTUALMENTE SU HIJO (A) ESTA ACOMPAÑANDO PSICOSOCIAL POR PARTE DEL JARDIN?
	1		PPT	896472	Cordero silva	NADID YUSDENY	13/7/1985	Soltera	Si																						
	2		Cédula	1032703159	Garcia millan	Natalia	14/12/1995	Soltera	Si	Técnico	No	Moreno Garcia Elizabeth	1034453210	Sanitas	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Trabajo de la madre	Mz. 26 # 54-54	Danubio Azul		4 Si	Salidas al parque activas	MONOPARENTAL	No	Compartimos en la tranq	RIÑAS, VANDALISMO, A	No
FAVULOS A	3		Cédula	1012434899	Ruiz Quintero	Leidy viviana	18/8/1985	Madre cabeza de familia	Si	Básica secundaria o medi	No	Juan José Ruiz Quintero	1024389018	Sura	Si	Si	PARVULOS	PADRE/MADRE	Empleda	Carrera 3 # 95 sur 49	Danubio azul		4 No	Salir a caminar	MONOPARENTAL	No	Ir a la iglesia compartir e	RIÑAS, VANDALISMO, A	No
	4		Cédula	1002945249	Barrios Palomino	Leidy Johana	3/10/1998	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Andrey Alexander cuadrad	1022988806	Compensar	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Padre	Dg 54bis# 3-61	La paz		5 Si	Compartir en familia salid	COMPUESTA	No	Iglesia católica	NINGUNO	No
	5		Cédula de extranjería	23897567	Alcivar Campo	Torgada Kattuska	15/5/1984	Soltera	Si	Básica secundaria o medi	No		7624470	Ninguno	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Su padre	Cr 54 sur -5-55	Danubio Azul		4 Si	Salidas al parque	EXTENSA	No	Diferentes	NINGUNO	No
	6		Cédula	1011126999	Herrera rojas	Mónica Andrea	28/2/2024	Soltera	La madre	Primaria	No	Vega Herrera Danna Xiom	1027070997	Capital salud	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Diarios	Carrera 4 a número 52 a	La paz		1 No	Ir al parque y pasear	NUCLEAR	No	Prácticas culturales	BASUREROS Y/O BOTA	No
			Cédula	1031746359	Ramos Vergara	Luisa Fernanda	29/9/1982	Unión libre	Si	Técnico	No	Dalma valeria usaburo ser	1043860796	Salud total	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Trabajo del papá	Diagonal 62 sur # 2-60	Danubio azul		4 Si	Leer libros salir al parque	NUCLEAR	No	Las costumbres que tene	RIÑAS, VANDALISMO, C	No
			Cédula	1001271310	Herao Avellaneda	Laura Sirley	11/9/2001	Soltera	Si	Básica secundaria o medi	No	Evelyn Salome Ballaguara	1020567049	Salud total	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	La madre	Kr2 # 95d-1 sur 06	Danubio azul		3 Si	Parque,salidas juegos pat	MONOPARENTAL	No	Católicos , construimbre s	RIÑAS	No
			PPT	896472	Cordero silva	NADID yusdeivi	12/7/1985	Soltera	Si	Universitario Completo	No	Bazan cordero Alleon ann	1031187468	Capital salud	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Del trabajo	Diagonal 54 f sur # 2 35	Danubio		4 Si	Paseo	COMPUESTA	No	Pasar en familia	BASUREROS Y/O BOTA	No
			Cédula	1010028990	Gonzalez Ruiz	Yuli andrea	27/10/2002	Unión libre	Si	Técnico	No	Melanny luciana lugo gonz	1020567270	Sanitas	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Madre y padre	Cra4#65-66 sur	Danubio Azul usme		4 Si	Jugar	NUCLEAR	No	No	RIÑAS, BASUREROS Y/O	No
			Cédula	53113889	Herrera rojas	Mónica Andrea	28/6/2024	Soltera	Si	Primaria	No	Vega Herrera	10 90 90 99 97	Capital salud	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	150 mil	Carrera 4 a número 52 a	La paz		3 No	Ir al parque	HOMOPARENTAL	No	Religión	NINGUNO	No
			Cédula	1023011919	Casas Gutiérrez	Brigth Nataly	22/3/1996	Soltera	Si	Básica secundaria o medi	No	Ávila casas Karol shary	1022989463	Sura	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Trabajo por días	Calle 55 sur #2c-este 19	La fiscala		3 No	Tiempo en familia	MONOPARENTAL	No	Religión católica	PROBLEMAS ENTRE VE	No
			Cédula	1010028990	Gonzalez ruiz	Yuli andrea	27/10/2002	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Melanny luciana lugo gonz	1020567270	Sanitas	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Mama	Cra4#65366sur	Danubio azul usme		4 Si	Jugar	NUCLEAR	No	Ninguna	RIÑAS, BASUREROS Y/O	No
			Cédula	1013630445	Ramirez Perez	Alba Luz	20/2/1992	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Perez Ramirez Erick Nicol	1021696566	Sanitas	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	El mismo	Transversal 3F bis # 54 a	La Paz	04	Si	Salir al parque	NUCLEAR	No	Creemos dios. Católicos.	BASUREROS Y/O BOTA	No
			Cédula	1013630445	Ramirez Perez	Alba Luz	20/2/1992	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Perez Ramirez Erick Nicol	1021696566	Sanitas	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	El mismo	Transversal 3 bis # 54 sur	La paz	04	Si	Salir al parque	NUCLEAR	No	Creemos en Dios. Católic	BASUREROS Y/O BOTA	No
	1		Cédula	1033665671	Zapayure garzón	Laura nataly	16/8/1940	Unión libre	si	Básica secundaria o medi	No	Escribano zapayure José Ja	1019751550	Salud total	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Papá	Tr 31bis #59 a 19 sur	La paz naranja		4 No	Parque,peliculas	NUCLEAR	No	Celebracion de fechas im	RIÑAS, VANDALISMO, C	No
	2		PPT	5994118	Cadefo Jiménez	Elaboia del valle	11/7/1997	Soltera	Si	Básica secundaria o medi	No	Ramirez Cadefo Liam jos	1031818397	Capital salud	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Trabajo estable	Kr 20 S58 sur 0041			6 Si	Jugar en el parque	EXTENSA	No	Creemos en Dios	NINGUNO	Si considero ya que el tiene descontrol de emociones es muy temperamental no sé si se deba a alguno condición de estrés o ansiedad
PARVULOS B	3		Cédula de extranjería	28225794	Cruz Valmira	Gelmeisi Nazareth	29/9/2001	Soltera	Vivi con el	Técnico	No	Sierra díaz Damián Silves	1175713380	No tiene eps	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	El papa es el unico que t	Cg 66 sur # 3-68	Danubio azul		3 Si	Salir al parque y estar en	NUCLEAR	No	Usas de las principales c	NINGUNO	
	4		Cédula	1022440703	Orozco Ortiz	Laura Alejandra	18/1/1999	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Venera Orozco Juan Diego	1033830710	Famisanar contubesido	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Padre	Cra 4a #53 - 01 SUR	La paz sector la torre		2 Si	Salidas a parques	NUCLEAR	No	Ninguna	CONSUMO DE ALCOHO	
	5		PPT	7210467	Marchan Colina	Asdrubel Mario	3/03/2001	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Gauna Marchan Lucas G	1011420266	SaludCoal	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Solo turnos	KR 3D 64D sur 40 apart	Danubio azul	Tres personas	Si	Salidas al parque y estar	NUCLEAR	No	Somos personas creyente	NINGUNO	
	6		Cédula	1000577602	Arce bedoya	Jadi Lorena	22/2/1998	Unión libre	Si	Primaria	No	Villarreal arce serney arle	1031543092	Capital salud	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Mama	Kr3#54sur49	Danubio azul		6 Si	Ir al parque ver peliculas	NUCLEAR	No	Catolicos	NINGUNO	
	7		Cédula	1030084319	Campos Aguilar	Dayana catalina	19/2/1998	Unión libre	Si	Técnico	No	Ortoñez campos Dylan a	1243760697	Sura	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Empresa	Cra 7c #65-57sur	Fiscala		4 Si	Salimos al parque a cami	NUCLEAR	No	Creemos en Dios ,catoli	NINGUNO	
	8		PPT	6318133	Fernández Gralesci	Neyis alfarid	29/1/2001	Soltera	Si	Básica secundaria o medi	No	Gulnoz Fernández eva ma	57 043	No tiene	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	1 400.000	Kr 3 54 t 59 sur	Danubio		4 Si	Ir al parque	NUCLEAR	No	Católicos. Celebrar navid	NINGUNO	
	9		Cédula	1097992755	Duarte Sedano	Belky	4/2/1992	Separada	Ac voz de alerta	Básica secundaria o medi	No	Velasco Duarte Mateo	1007995440	Nueva Eps	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	840000	Dg 57 A 2 25 sur	Danubio azul		2 Si	Jugar con ellos	MONOPARENTAL	No	Enseñarles lo valioso que	NINGUNO	
	10		Cédula	1024457320	Ramírez Ramírez	Greis Carolina	19/11/1989	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Christopher patiño Ramir	1022047870	Salud total	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	Trabajo del padre	Diagonal 60 sur # 3 51	Danubio azul usme		4 Si	Ir a parques comer helad	COMPUESTA	No	Ir a misa	NINGUNO	
	11		Cédula de extranjería	32132465	Hernandez Rodriguez	Barbara Daniela	17/4/2005	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Hernadez Rodriguez Fra	Nda Numero 99	No	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	150 Mil Pesos	Gci 54S Sur Numero 24	La Paz		4 Si	Salir Al Parque , Comer H	NUCLEAR	No	Ninguna	NINGUNO	
	12		PPT	4627570	Reding del valle Rodrigue	Nenny del Carmen Brito d	28/11/1974	Soltera	Si	Básica secundaria o medi	No	Andres Valentina blasc M	13965599	No tiene	Si	No	PARVULOS	PADRE/MADRE	ASUELO Un	550mil pesos mensual	Dg kur 59 2-14	Danubio		6 Si	Compartir viendo peliculas	NUCLEAR	No	Hablamos ,pabellon criollo	NINGUNO	
		28	Cédula	1023847080	Pippy pineda	Adriana lorena	25/11/1985	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Paula Alejandra vargas pi	1022045246	Salud total	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Padre y madre	Diagonal 52A # 3-21	La paz		6 Si	Salir al parque	NUCLEAR	No	Catolicos	NINGUNO	
	2	29	Cédula	1022527143	rojas escallar	Leidy selene	10/4/1997	Soltera	vi	Básica secundaria o medi	No	Kiely valeryella rojas escal	5 años	capital salud	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Mi trabajo	Dg 54 # 3-86	Asturias sur		3 Si	varios al parque	MONOPARENTAL	Vir	Ninguna	NINGUNO	
	3	30	Cédula	1007734681	Garcia Saldarriaga	Angie Lorena	16/2/1997	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Ramos Garcia Emiliano	1022045987	Salud total	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Trabajo del padre	Kr 2D #54 c 19 sur	Danubio azul		5 Si	Salir al parque , salir al	NUCLEAR	No	Cristianismo	NINGUNO	
	4	31	Cédula	1022981922	Aguilera Rodriguez	Leidy Karina	3/12/1992	Soltera	Si	Técnico	No	Nathan Damián Riaño ag	1043855735	Famisanar cafam	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Trabajo mamá	Calle 55 a sur #4 cl17	Danubio azul		6 Si	Pasear	EXTENSA	No	Católicos	RIÑAS, VANDALISMO, C	
PREJARDIN A	5	32	Cédula	1020741873	Gloria Yanet torres Mateu	Gloria Yanet torres Mateu	3/4/1989	Soltera	Si	Básica secundaria o medi	No	Dylan Alejandro Pino Tori	1021695739	Capital salud	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Sueldo mismo	Calle 55a sur #4 a 11	Danubio azul		6 Si	Compartir con el niño	COMPUESTA	No	Creencia en Dios	RIÑAS, CONSUMO DE A	
	6	33	Cédula	1022746430	Pulido Celis	Sindy Paola	6/9/1991	Unión libre	Si	Tecnólogo	No	Menjenes Pulido Samuel	1011255890	Salud total EPS	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Padre empleado	Calle 54b 3 68 sur	Danubio Azul		4 Si	Parque, peliculas, juego	NUCLEAR	No	No asistimos a ninguna s	RIÑAS, VANDALISMO, C	Si me guetaria para continuar su desarrollo con la ayuda de psicología por parte del jardín
	7	34	PPT	6165322	Gralesci replitza	Andreimar Carolina	13/5/1988	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Daniel Alexander Garcia	1006828450	Sin proceso	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Padres	Kra 1 54D 23 sur	Voz de alerta		4 Si	Vamos al parque en fami	COMPUESTA	No	Compartir en familia dem	NINGUNO	Siempre es bueno la interacción de un especialista
	8	35	PPT	5439152	Rojas	Franyelis	21/7/1985	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Nieto rojas Carlos Andres	1032045733	Capital salud	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Empleo a la mama	Dg 58sur # 2 39	Danubio azul		4 No	Ver televisor	NUCLEAR	No	Católico	BASUREROS Y/O BOTA	
	9	36	Cédula	1012867756	Cristesimo mejia	Lina Maria	6/4/1996	Unión libre	Si	Universitario Completo	No	Gdo Cristesimo Aaron G	1022754349	Sura	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Empleo padre del menor	Carrera 49#36 -41 sur	Danubio azul		4 Si	Jugar salir al parque visit	NUCLEAR	No	Católica e a misa	RIÑAS, BASUREROS Y/O	
		37	Cédula	1001277889	Espinosa tobon	Jimmy tatiana	8/2/2000	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Cortes Espinosa peter Mat	1043865119	Capital salud	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Mamá y papá	KJ#54-12	Paterno sur		5 Si	Jugar ir parque comer ne	COMPUESTA	No	Celebraciones de cumple	RIÑAS, VANDALISMO, C	
	2	38	PPT	7675711	Naranjo Gonzalez	Adonais giseele	29/9/1998	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Cinelly sofia hidalgo nara	62185541	No	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Padre	Calle 54g sur #2a-55	Danubio azul		4 Si	Ir al parque	NUCLEAR	No	Cristianos	RIÑAS	
PREJARDIN B	3	39	Cédula	1033814453	Ramirez celis	Yurin Alejandra	16/2/1999	Soltera	Si	Básica secundaria o medi	No	Anthony ashtil Orozco Ra	1043853804	Capital salud	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Si	Dg53bisSur#5g-31	Paterno sur		4 No	Juegos en familia	EXTENSA	No	Ninguna	NINGUNO	
	4	40	Cédula	1030787012	Araujo Valencia	Yeira Vanessa	20/10/2001	Unión libre	Si	Primaria	No	Gonzalez Araujo	Briana Salomé	Famisanar CAFAM	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	SL mismo	DiagonalSSa sur #1-50	Paterno sur		4 Si	Jugar	NUCLEAR	No	Ninguna	NINGUNO	Por el momento no
	5	41	Cédula	1020861839	Perez Ayala	Maria José	28/1/1998	Unión libre	Si	Básica secundaria o medi	No	Gutiérrez Pérez helaine	1022045943	Sanitas	Si	No	PRE-JARDIN	PADRE/MADRE	Sueldo mismo	Cr 54 g 2-20	Danubio azul		4 Si	Ir parque , ir cine ,comer	NUCLEAR	No	Catolicos	RIÑAS, CONSUMO DE A	Si debido para su normal desarrollo
		41																												



JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO

CHAMINADE VOZ DE ALERTA

CULTURAL

EN LAS FAMILIAS PREVALECE LA RELIGIÓN CATÓLICA CON UN 26%, POR ENCIMA DE LA RELIGIÓN CRSITIANA CON UN 5% Y NINGÚN TIPO DE RELIGIÓN 15.7%

EDUCATIVO

En las familias el nivel educativo más común es el BACHILLER CON UN 63.2% POR ENCIMA DEL TÉCNICO CON UN 15.8%, primaria 10.5% y UNIVERSITARIO COMPLETO CON 7.9%

FAMILIAR

PREDOMINA EL TIPO DE FAMILIA NUCLEAR CON UN 52.6%, LUEGO DEL TIPO DE FAMILIA EXTENSA CON UN 10.5%, monoparental 15.8% y compuesta 18.8%
LOS CUIDADORES PRINCIPALES SON LOS PADRES CON UN 94.7%, POR ENCIMA DE LOS ABUELOS CON 5.3%. SIN ALERTA DE VIOLENCIA DENTRO DEL CONTEXTO FAMILIAR

SALUD

EL 44.6% DE LAS FAMILIAS SE ENCUENTRAN AFILIADAS A RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y EL 29% EN REGIMEN SUBSIDIADO. Y EL 8% NO CUENTA CON AFILIACIÓN A EPS

GEOGRÁFICO

las familias habitan en su mayoria en los barrios DANUBIO AZUL 60, LA PAZ 10.5%, PALERMO SUR 7.9%, LA FISCALA 2.6%

SOCIAL

LOS INGRESOS ECONOMICOS DE LAS FAMILIAS SE ENCUENTRAN BASADOS EN EMPLEO FORMAL CON UN 41% E INFORAL CON EN 15.9%.
DE LAS PROBLEMÁTICAS MÁS FRECUENTES EN EL ENTORNO, SE IDENTIFICAN LAS RIÑAS CON 26% Y BASUREROS CON UN 2.6% Y CONSUMO DE SUSTANCIAS CON UN 2.6%

OCUPACIONAL

EL 40% DE LAS FAMILIAS OCUPAN SU TIEMPO LIBRE EN IR AL PARQUE, EL 2.6% va al cine , el 2.6 VE TELEVISIÓN Y EL 5.5% JUEGA FUTBOL, LEE Y SALE A CAMINAR

DISCAPACIDAD O ALTERACIONES EN EL DESARROLLO

Del 100% de los niños y niñas participantes del jardín infantil, EL7.9% cuentan con discapacidad o alteración en el desarrollo.

ENCUENTROS CON FAMILIAS 2024 – NUTRICIONISTA*			
FECHA	ESTRATEGIA DE ABORDAJE	POBLACIÓN OBJETIVO	TEMA
19 de marzo	Socialización pieza comunicativa	Todas las familias	Prevención, detección y manejo de EDA.
16 de abril	Charla participativa	Familias de niños y niñas con riesgo de malnutrición	Consecuencias de la malnutrición infantil.
19 de junio	Taller	Familias de los participantes de párvulos	Alimentación infantil saludable.
17 de julio	Taller	Familias de los participantes de prejardín	Alimentación infantil saludable.
14 de agosto	Charla participativa	Familias de niños y niñas con riesgo de malnutrición	Consecuencias de la malnutrición infantil.
18 de septiembre	Taller	Familias de los participantes de párvulos	Estilos de vida saludable: higiene bucal, lavado de manos e higiene personal.
16 de octubre	Taller	Familias de los participantes de prejardín	Estilos de vida saludable: higiene bucal, lavado de manos e higiene personal.
20 de noviembre	Socialización pieza comunicativa	Todas las familias	Estilos de vida saludable: actividad física y descanso

*Este cronograma está sujeto a cambios.

CRONOGRAMA ANUAL 2024

COMPONENTE FAMILIAS, COMUNIDADES Y REDES

PSICÒLOGA: CAROLINA VARGAS

1 Enero

2 Febrero

1. Socialización y construcción del documento de interacciones armónicas
2. Insumo caracterizaciòn

3 Marzo

1. Socialización de rutas con profesionales.

4 Abril

1. Taller de prevenciòn consumo de Spa y corresponsabilidad con ICBf y Familias.

5 Mayo

1. socializaciòn/ actividad familias prevencòn de accidentes y ambientes protectores.

6 Junio

1. Taller de rutas familias/prevenciòn de violencias - articulaciòn

7 Julio

1. socializaciòn/ actividad familias participaciòn ciudadana.

8 Agosto

1. Pautas de crianza/vìnculos afectivos.

9 Septiembre

1. Taller/actividad maternidad y paternidad responsable - articulaciòn

10 Octubre

1. Taller sexualidad infancias y familia

11 Noviembre

1. Corresponsabilidad parental y equidad de gènero/ Buen trato con familias

12 Diciembre

CRONOGRAMA ROL PROTECTOR					
FECHA	**HORA**	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**ESTRATEGIA**	**RESPONSABLE**
CRECIMIENTO Y DESARROLLO					
20/06/2024	7:30 a. m.	CUALIFICACIÓN DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS	PADRES, MADRES Y ACUDIENTES	ENCUENTRO CON FAMILIAS	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA
20/06/2024	7:30 a. m.	ALIMENTACIÓN INFANTIL SALUDABLE	PADRES, MADRES Y ACUDIENTES	ENCUENTRO CON FAMILIAS	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
14/08/2024	7:30 a. m.	CONSECUENCIAS DE NO ASISTIR A LOS CONTROLES MÉDICOS	PADRES, MADRES Y ACUDIENTES	ENCUENTRO CON FAMILIAS	EDUCADORA ESPECIAL
9/10/2024	7:30 a. m.	PAUTAS DE CRIANZA POSITIVA	PADRES, MADRES Y ACUDIENTES	ENCUENTRO CON FAMILIAS	PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA
27/11/2024	7:30 a. m.	CONSECUENCIAS DE LA MALNUTRICIÓN INFANTIL	PADRES, MADRES Y ACUDIENTES	ENCUENTRO CON FAMILIAS	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 13 de Junio de 2024.

HORA: 11:00 am.

LUGAR: JIC Voz de Alcalá.

TEMA: Socialización de Pieza Comunicativa "Qué hacer con un niño que grita todo el tiempo"

ASISTENTES: Ximena Pinzón – Responsable U.O.
Carolina Vargas – Psicóloga SLIS Infancia

ORDEN DEL DÍA:

Inicio
Desarrollo
Cierre.

DESARROLLO:

Se realiza socialización y divulgación de pieza comunicativa para las familias sobre el tema "Qué hacer con un niño que grita todo el tiempo". con el propósito de ser socializado con Familias de la U.O.

En la pieza comunicativa se mencionan y socializan técnicas y estrategias para el manejo de los niños con forma de comunicación con voz alta y demandante.

Se brinden actividades o estrategias conductuales de modificación de conducta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Xiomara A Pinzón	Responsable.	JIC Voz de Alerta	
Cardina Vargas	Psicóloga	SDIS Infancia	

Anexos:

Elaboro: Cardina Vargas

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20/06/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 057 (Localidad) 744 (Proyecto) 1209 (Código Unidad Operativa) 66

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Que hacer con un niño que grita todo el tiempo		Que hacer con un niño que grita todo el tiempo			20/06/2024	20/06/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1014213747

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indigena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Fisica 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1013683636	POSADA	GABRIELA	30	8	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1014674220	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CL 54 I SUR 3 56	Re. Jardín B
													NO	NO		18	NO	NO								
2	1	1030694319	CAMPOS	DAYANA	19	2	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1243760097	120966	USME	56	FISCALA	CRA 7C #65-51SUR	Retirado
			AGUILAR	CATALINA									NO	NO		18	NO	NO								
3	1	1002423036	GONZALEZ	GREYS	8	8	2002	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1050847499	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	TV 1B ESTE #55-22	Retirado
			DAVILA	DANIELA									NO	NO		18	NO	NO								
4	1	1033756871	ZIPAQUIRA	LAURA	16	8	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1016753500	120966	USME	56	LA PAZ NARANJOS	TV 3 F BIS #54A 18 SUR	
			GARZÓN	NATALY									NO	NO		8	NO	NO								
5	1	1024487085	RAMÍREZ	GREIS	19	11	1988	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023047870	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	DIAGONAL 60 SUR N 3 51	
			RAMÍREZ	CAROLINA									NO	NO		8	NO	NO								
6	2	3125373976	HERNANDEZ	BARBARA	17	4	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3		120966	USME	56	LA PAZ	DG 54 B SUR NUMERO 3-67	Retirado
			RODRIGUEZ	DANIELA									NO	NO		8	NO	NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR A NIÑO-A O ADOLESCENTE	PARENTESCO								
7	1	1193516984	TORRES PINZON	GABRIELA ALEJANDRA	12	10	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3		1243858628	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR3#55B42SUR	Retirado
8	1	1022440752	OROZCO ORTIZ	LAURA ALEJANDRA	18	1	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1033830716		120966	USME	56	LA PAZ SECTOR LA TORRE	CRA 4A #53 - 01 SUR	Laura H. Orozco
9	1	7210407	MARCHAN COLINA	ASDRÚBEL MARÍA	30	3	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1011420566		120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR 3D 54D SUR 45 APARTAMENTO 202	Asdrubel Marchan
10	1	52647142	RUIZ SIERRA	DEIDY FRANCILY	11	2	2008	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	6	1243858718		120966	USME	56	LA FISCALA	DIAG 59 SUR N 1-23 INT 1	Alejandra B
11	1	39709629	POSADA DE PINZON	MARIA EUGENIA	9	8	1953	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO	3	1031545092		120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR3#54I49SUR	cudiente
12		1085048367	Rangel Alvarado	Sandra	07	06	2007	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1276983466		120966	Usme	56	Danubio	Kr 30 # 57A Sur 21	Sandra Rangel
13		PPT 6318125	Fernandez Graterol	Yexyd Albert	29	01	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		CO 5H1043		120966	Usme	56	Danubio	Kr 3 # 54I Sur 19	
14		1000992040	Bautista	Monica Andrea	12	09	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1033631210		120966	Rafael Uribe Uribe	55	La Picota Orient	Kr 5 # 50C Sur 46	Monica B
15		80131540	Hernandez Chacon	Johany Heladio	14	09	1981	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1076753569		120966	Rafael Uribe Uribe	55	La Picota Orient	Kr 4 D # 49 D 10 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas

Firma Servidor-a Público-a: Carolina Vargas.

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20/06/2024

Número Ficha: 2024 05 77 44 12 09 66
(Año · Localidad · Proyecto · Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema,del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Quehacer conunniñoquegrita	Que hacer conunniñoquegrita	Que hacer con uniñoque grita todo el tiempo			20/06/2024	20/06/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería.. 2 [ ]	1014 213 747

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52937691	RODRIGUEZ	YOLANDA Pre B	5	7	1984	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1243858618	120966	USME	56	PALERMO SUR	CALLE 51 SUR #2D 58ESTE	Pre B.
			RODRIGUEZ	IRENE									NO	NO		8	NO	NO								
2	1	1022944889	QUILA	LICED	19	9	1988	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1140937331	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KRA 3D # 54G - 15 SUR	Pre B
			VARGAS										NO	NO		18	NO	NO								
3	21	896472	CORDERO	NAIDID	12	7	1985	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1031187469	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	DIAGONAL 54 F SUR 2 35	Naidid cordero
			SILVA	YUSDEIVI									NO	NO		12	NO	NO								
4	1	1033783194	GARCÍA	NATALIA	14	12	1995	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1034495310	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR 3 B #54 154	Natalia Garcia.
			MILLÁN										NO	NO		18	NO	NO								
5	21	5433985	PIÑERO	JENNIFER	13	7	1996	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1064126522	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CARRERA 4F #56-29 SUR	Retira
			VELASQUEZ	ANDREINA									NO	NO		8	NO	NO								
6	1	53113889	HERRERA	MÓNICA	28	2	1990	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1070709997	120966	USME	56	LA PAZ	CARRERA 4 A, NÚMERO 52 A71	Monica andrea Herrera rojas
			ROJAS	ANDREA									NO	NO		8	NO	NO								

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR/A NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	2	23897057	ALCIVAR CAMPO	YORGELIS KATIUSKA	15	5	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	7924470	120966	USME	56	EL DANUBIO SUR	CARRERA 54H SUR 3 55	Yorgelis A.
8	1	10136300465	RAMIREZ PEREZ	ALBA LUZ	20	2	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1021696566	120966	USME	56	LA PAZ NARANJOS	TRASVERSAL 3 F BIS # 54 SUR 15	
9	1	1022945344	BARRIOS PALOMINO	LEIDY JOHANA	3	10	1988	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023988834	120966	USME	56	LA PAZ	DG 54B SUR #3-61	Leidy B.
10	1	1000692084	FAGUA	LINA	14	2	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	124385194	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CARRERA 3H #54G SUR	Pre B
11		1023011919	Casas Gutierrez	Nataly	22	03	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023988463	120966	Usme	56	Fisca	CL 55Sur N°2 Este 19	Nataly Casas
12			Rivera Montesinos	Maria Elena	28	11	2007	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1115551635	120966	Usme	56	Danubio	Kr 55F No 59G Sur-07	María R.
13		1000853642	Lugo Lugo	Jonathan David	12	05	1997	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1025567270	120966	Usme	56	Danubio	CL 59 I Sur N°3 50	
14													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas.

Firma Servidor-a Público-a: Carolina Vargas

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20/06/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 05 (Localidad) 774412 (Proyecto) 09 (Código Unidad Operativa) 66

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Que hacer con un niño que grita	Que hacer con un niño que grita todo el tiempo	Que hacer con un niño que grita todo el tiempo			20/06/2024	20/06/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas.	Cédula de ciudadanía... [1] X Cédula de extranjería... [2]	1 014 213747

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	N. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	P. LOCALIDAD	Q. UPZ	R. BARRIO	S. DIRECCIÓN	T. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1033797143	rojas escobar	leidy tatiana	16	4	1997	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1016749594	120966	USME	56	palerma sur	diagonal 54 a # 3-26	tatiana n.
2	21	5429162	ROJAS	FRANYELIS	21	7	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023046770	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	DG 58SUR N 2 89	Franyelis R.
3	1	1022981822	AGUILERA RODRIGUEZ	LEIDY KARINA	3	12	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1243859735	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 55 A SUR #4 C 17	
4	1	1033746030	PULIDO CELIS	SINDY PAOLA	6	9	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 19	SI NO	SI NO	3	1011258997	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 54H 3 68 SUR	Lu.s Manjarres
5	1	1023947095	PAJOY PINEDA	ADRIANA LORENA	25	11	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023046246	120966	USME	56	PALERMO SUR	DIAGONAL 52A # 3-21	Adriana Pajoy
6	21	6185825	GRATEROL REPILLOZA	ANDRELISMAR CAROLINA	13	5	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	10082845	120966	USME	56	BARRIO PALERMO SUR Q	KR 1N 54D 23 SUR	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR A/NIÑA-NO O ADOLESCENT	PARENTESC	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1013667796	CRISOSTOMO MEJIA	LINA MARIA	6	4	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1027542949	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CARRERA 41 # 56-41 SUR	Lina Crisostomo
8	2	30420340	ROJAS	DUGLIMAR	5	3	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	5952780	120966	USME	56	DANUBIO AZÚL	DIAGONAL 54 SUR 6-63	Duglimar
9	1	1033793274	ANAYA DIAZ	DIANA CAROLINA	21	6	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1013157806	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CRA4#55A04 SUR	Luz marina Diaz
10	2	30420340	ROJAS GONZÁLES	DUGLIMAR JOSÉ	5	3	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	5952780	120966	USME	56	DANUBIO AZÚL	DIAGONAL 54 SUR 6-63	Duglimar
11	1	1033681391	MORALES ABRIL	VALENTINA	20	8	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1140937938	120966	USME	56	FISCALA ALTA	KR 5 B ESTE # 63SUR 18	Valentina Morales Abril
12	1	1007749611	GARCÍA SALDARRIAGA	ANGIE LORENA	16	2	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023045967	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR3D #54 I 19 SUR	Angie Garcia
13	1	80877738	GAVIRIA CASTRO	EDUAR GONZALO	4	4	1983	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1243860114	120966	USME	56	DANUBIO AZÚL	CR 3B #55B-15 SUR	
14	1	1013658472	ALBINO ÁLVAREZ	PAOLA ANDREA	10	5	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1016750336	120966	USME	56	HACIENDA LOS MOLINOS	CALLE 49B SUR 051 42 APTO 301	Paola Albino
15	1	1020741673	TORRES MOSQUERA	GLORIA TORRES	3	4	1989	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1021695739	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 55A SUR #4 A 11	Gloria Torres

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas

Firma Servidor-a Público-a: Carolina Vargas

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21/06/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 05 (Localidad) 774 (Proyecto) 4120966 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Sistema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Que hacer con un niño que grita todo el tiempo	Que hacer con un niño que grita todo el tiempo	Que hacer con un niño que grita todo el tiempo			21/06/2024	21/06/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería.. 2	1014213747

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	103683836	POSADA SÁNCHEZ	INGRID GABRIELA	3	8	1998	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 18	SI / NO	SI / NO	3	1014674220	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CL 54 I SUR 3 56	Gabriela Posada
2	2	19745164	ABREU CAMPO	ARELI CAROLINA	31	1	1991	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 / 8	SI / NO	SI / NO	3	7763877	120966	USME	56	BARRIO LA PAZ	54A DIAGONAL 3 07 SUR	Arelis Abreu
3	1	1033738716	CEPEDA SANDOVAL	HEIDY LILIANA	31	10	1991	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 18	SI / NO	SI / NO	3	1034792770	120966	USME	56	LA PAZ NARANJOS	DIG 54 B # 3F 23 SUR	Heidy Cepeda
4	1	1022944889	QUILA VARGAS	LICED ADRIANA	10	9	1988	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 18	SI / NO	SI / NO	3	1140937331	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KRA 3D # 54G - 15 SUR	Liced Quila
5	1	1002423036	GONZALEZ DAVILA	GREYS DANIELA	8	2	2002	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 18	SI / NO	SI / NO	3	1050846761	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	TV.1B ESTE #55-22	Greys G
6	1	1000787012	ARAUJO VALENCIA	YERIS VANESSA	20	10	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		6 / 7	SI / NO	SI / NO	3	1023988054	120966	USME	56	PALERMO SUR	DIAGONAL53A SUR -1 93	Yeris Araujo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR/A NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	21	7675711	NARANJO GONZALEZ	ADONAIS GISSELLE	29	9	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	92185641	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 54G SUR #2A 05	Adonais
8	1	1031147757	PARRA MOLINA	LINA MAYERLY	2	7	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 19	SI NO	SI NO	3	1010849878	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CARRERA 4 B# 55 A12 SUR	María Isabel
9	1	1043846611	RODRIGUEZ LOPEZ	ROSELLYS PAOLA	15	2	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1140937277	120966	USME	56	LA PAZ	K4D#52B63S	Roselys
10	1	1020841838	PÉREZ AYALA	MARÍA JOSÉ	28	1	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023045843	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CLL 54 G 2-20	
11	1	1033814932	Ramirez Celis	Yurin Alejandra	16	02	199 99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 1	SI NO	SI NO	3	1243859804	120966	USME	56	LA PAZ	DG 51 B BIS sur # 26-31	Yurin Ramirez
12	1	1007645458	Castro Vargas	Angie Paola	24	02	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1027541545	120966	USME	56	Danubio	KRA. 3F #54G sur 51	Angie Castro
13	1	5284471422	Ruiz Sierra	Deidy Francely	11	02	1980	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	6	1243852818	120966	USME	56	danubio	DG54 sur #1-23	Deidy Ruiz
14	1	1053679397	Garcia Rodriguez	Heidy Tatiana	02	06	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	7	1243858618	120966	USME	56	Palermo	Calles 51 sur # 20 3B	Heidy Garcia
15													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas

Firma Servidor-a Público-a: Carolina Vargas.

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: 20/06/2024

HORA: 8:00am - 10:00am

LUGAR: J.I Voz de Alerta

TEMA: Encuentro con Familias - Alimentación infantil saludable

ASISTENTES:

Familias, nutricionista, responsable J.I., profesional psicosocial.

ORDEN DEL DÍA:

1. Taller violencias
2. Taller alimentación saludable

DESARROLLO:

1. La profesional psicosocial inicia el encuentro abordando el tema de pacto de corresponsabilidad y violencias.
2. Se realiza un taller sobre alimentación infantil saludable de acuerdo a lo estipulado en la ficha técnica que se adjunta.

   Se inicia con la definición de los conceptos de alimentación, nutrición y alimentación saludable, preguntando a los asistentes sus opiniones.

   A continuación, se realiza la actividad de semaforización de alimentos para agruparlos en saludables (verde), salu-

Saludables con moderación (amarillo) y no saludables (rojo). Al finalizar la actividad se hace la reflexión de la importancia de ofrecer alimentos no procesados o mínimamente procesados.

Para terminar, se aborda el tema de la alimentación perceptiva, la importancia de establecer horarios, de ofrecer las porciones adecuadas y se mencionan algunas estrategias para animar a los niños y niñas a comer.

Se solucionan las inquietudes de los asistentes y se registra la asistencia en Ficha SIRBE de talleres y/o cursos (FOR-PSS-330) y en formato de asistencia no controlado.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Xiomara A Pinzon	Responsable	JIC Voz de Alerta	
Laura I. Cruz	Nutricionista	SLU Usme	

Anexos: FOR-PSS-330 Formato asistencia no controlado, Ficha técnica
Elaboró: Laura Cruz

FICHA TÉCNICA CAPACITACIÓN	
TEMA	**Alimentación saludable en niños y niñas menores de 5 años.**
OBJETIVO	• Informar a las familias de los niños y niñas que asisten al Jardín, sobre el significado de alimentación saludable y algunos aspectos fundamentales que hacen parte de ella. • Incentivar hábitos de alimentación saludable en las familias de los niños y niñas que asisten al Jardín.
ALCANCE	Dirigida a madres, padres y cuidadores de los niños y niñas de los niveles de párvulos y prejardín que asisten al Jardín infantil.
SUBTEMAS	• Concepto de alimentación saludable. • Alimentos saludables y no saludables (semaforización de alimentos). • Alimentación perceptiva (concepto, responsabilidad de los adultos en la alimentación del niño, alimentación como momento pedagógico).
METODOLOGÍA	Charla participativa para la definición de conceptos y recomendaciones. Actividad de semaforización de alimentos en la que se eligen 4 participantes para que cada uno dibuje 4 alimentos (uno que considere saludable, otro que no considere saludable y 2 que le gusten mucho a su hijo). Entre todos los asistentes se ponen de acuerdo para ubicar los alimentos en los colores del semáforo (rojo para alimentos no saludables, amarillo para alimentos saludables con moderación y verde para alimentos saludables).
DURACIÓN	30 minutos
MATERIAL DE APOYO	Papel y esferos; semáforo.
EVALUACIÓN	A través de un juego de Tingo, Tingo, Tango, se harán preguntas a los participantes para evaluar la apropiación de la información.
PROFESIONAL RESPONSABLE	Laura Liliana Cruz García - Nutricionista

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20062024

Número Ficha: 2024057744120966
(Año: 2024 | Localidad: 05 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 120966)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Familias modalidad institu	Alimentación infantil salud.	Alimentación saludable		1	20062024	20062024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Laura Liliana Cruz García	Cédula de ciudadanía... [1] [X] Cédula de extranjería.. [2] [ ]	1070956822

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	103683836	POSADA SÁNCHEZ	INGRID GABRIELA	3	8	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1014674220	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CL 54 I SUR 3 56	Gabriela Posada
2	2	19745164	ABREU CAMPO	ARELI CAROLINA	31	1	1991	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	7763877	120966	USME	56	BARRIO LA PAZ	54A DIAGONAL 3 O7 SUR	Arelis Abreu
3	1	1033738716	CEPEDA SANDOVAL	HEIDY LILIANA	31	10	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1034792770	120966	USME	56	LA PAZ NARANJOS	DIG 54 B # 3F 23 SUR	
4	1	1022944889	QUILA VARGAS	LICED ADRIANA	10	9	1988	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1140937331	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KRA 3D # 54G - 15 SUR	Liced Quila
5	1	1002423036	GONZALEZ DAVILA	GREYS DANIELA	8	2	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1050846761	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	TV.1B ESTE #55-22	
6	1	1000787012	ARAUJO VALENCIA	YERIS VANESSA	20	10	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	3	1023988054	120966	USME	56	PALERMO SUR	DIAGONAL53A SUR -1 93	Araujo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR/RA NIÑA-NIÑO O ADOLESCENT	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	21	7675711	NARANJO GONZALEZ	ADONAIS GISSELLE	29	9	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	92185641	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 54G SUR #2A 05	Adonais
8	1	1031147757	PARRA MOLINA	LINA MAYERLY	2	7	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 19	SI NO	SI NO	3	1010849878	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CARRERA 4 B# 55 A12 SUR	MARIA
9	1	1043846611	RODRÍGUEZ LÓPEZ	ROSELLYS PAOLA	15	2	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1140937277	120966	USME	56	LA PAZ	K4D#52B63S	ROSELLYS
10	1	1020841838	PÉREZ AYALA	MARÍA JOSÉ	28	1	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023045843	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CLL 54 G 2-20	
11	1	1033814932	Ramirez Celis	Yurin Alejandra	16	02	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 1	SI NO	SI NO	3	1243859804	120966	USME	56	LA PAZ	DG. 51 B Bis SUR #26-31	Yurin Ramirez
12	1	1007645458	Castro Vargas	Angie Paola	24	02	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1027541545	120966	USME	56	Danubio	KRA. 3F #54 G SUR 31	Angie Castro
13	1	528471422	RUIZ Sierra	Deidy Francely	11	02	1980	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	SI NO	6	1243858718	120966	USME	56	Danubio	DG 59 sur #1-23	Deidy RUIZ
14	1	1033679397	García Rodríguez	Heidy Tatiana	02	06	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	7	1243858618	120966	USME	56	Paloma	calle 51 Sur #20 38	Heidy Garcia
15													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Laura L. Cruz García

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Laura L. Cruz

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20062024

Número Ficha: 2024 G 57 74 4 1 20 9 66
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Familias mod. instituc.	Alimentación infantil saludable	Alimentación saludable		1	20062024	20062024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Laura Liliana Cruz García	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1070956822

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1033797143	*rojas* *escobar*	*leidy* *tatiana*	16	4	1997	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1016749594	120966	USME	56	*palermo sur*	*diagonal 54 a # 3-26*	
2	21	5429162	ROJAS	FRANYELIS	21	7	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023046770	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	DG 58SUR N 2 89	
3	1	1022981822	AGUILERA RODRÍGUEZ	LEIDY KARINA	3	12	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1243859735	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 55 A SUR #4 C 17	
4	1	1033746030	PULIDO CELIS	SINDY PAOLA	6	9	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 19	SI NO	SI NO	3	1011258997	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 54H 3 68 SUR	
5	1	1023947095	PAJOY PINEDA	ADRIANA LORENA	25	11	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023046246	120966	USME	56	PALERMO SUR	DIAGONAL 52A # 3-21	
6	21	6185825	GRATEROL REPILLOZA	ANDRELISMAR CAROLINA	13	5	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	10082845	120966	USME	56	BARRIO PALERMO SUR Q	KR 1N 54D 23 SUR	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR/A NIÑA-NIÑO O ADOLESCENT	PARENTESC	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1013667796	CRISOSTOMO MEJIA	LINA MARÍA	6	4	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1027542949	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CARRERA 4I # 56-41 SUR	Lina Crisostomo
8	2	30420340	ROJAS DUGLIMAR	DUGLIMAR	5	3	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	5952780	120966	USME	56	DANUBIO AZÚL	DIAGONAL 54 SUR 6-63	Luz Marina Díaz
9	1	1033793274	ANAYA DIAZ	DIANA CAROLINA	21	6	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1013157806	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CRA4#55A04 SUR	
10	2	30420340	ROJAS GONZÁLES	DUGLIMAR JOSÉ	5	3	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	5952780	120966	USME	56	DANUBIO AZÚL	DIAGONAL 54 SUR 6-63	Diana Anaya
11	1	1033681391	MORALES ABRIL	VALENTINA	20	8	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1140937938	120966	USME	56	FISCALA ALTA	KR 5 B ESTE # 63SUR 18	Valentina Morales Abril
12	1	1007749611	GARCÍA SALDARRIAGA	ANGIE LORENA	16	2	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023045967	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR3D #54 I 19 SUR	Angie Garcia
13	1	80877738	GAVIRIA CASTRO	EDUAR GONZALO	4	4	1983	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1243860114	120966	USME	56	DANUBIO AZÚL	CR 3B #55B-15 SUR	Eduar
14	1	1013658472	ALBINO ÁLVAREZ	PAOLA ANDREA	10	5	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1016750336	120966	USME	56	HACIENDA LOS MOLINOS	CALLE 49B SUR 05I 42 APTO 301	Paola Albino
15	1	1020741673	TORRES MOSQUERA	GLORIA TORRES	3	4	1989	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1021695739	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CALLE 55A SUR #4 A 11	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Laura L. Cruz

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Laura L. Cruz

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20062024

Número Ficha: 2024 (Año) 057 (Localidad) 744 (Proyecto) 120966 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Familias modal. institucional	Alimentación infantil saludable	Alimentación saludable		1	20062024	20062024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Laura Liliana Cruz García	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería.. 2	1070956822

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	C NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52937691	RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ	YOLANDA IRENE	5	7	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1243858618	120966	USME	56	PALERMO SUR	CALLE 51 SUR #2D 58ESTE	
2	1	1022944889	QUILA VARGAS	LICED	19	9	1988	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1140937331	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KRA 3D # 54G - 15 SUR	
3	21	896472	CORDERO SILVA	NAIDID YUSDEIVI	12	7	1985	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1031187469	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	DIAGONAL 54 F SUR 2 35	Naidid Cordero.
4	1	1033783194	GARCÍA MILLÁN	NATALIA	14	12	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1034495310	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR 3 B #54 154	Natalia García
5	21	5433985	PIÑERO VELASQUEZ	JENNIFER ANDREINA	13	7	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1064126522	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CARRERA 4F #56-29 SUR	
6	1	53113889	HERRERA ROJAS	MÓNICA ANDREA	28	2	1990	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1070709997	120966	USME	56	LA PAZ	CARRERA 4 A, NÚMERO 52 A71	Mónica andrea herrera rojas

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	Me	Añ	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L: Actualmente	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR A NIÑA-O ADOLESCENT	M: PARENTESC	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	2	23897057	ALCIVAR	YORGELIS	15	5	1994	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	7924470	120966	USME	56	EL DANUBIO SUR	CARRERA 54H SUR 3 55	Yorgelis A.
			CAMPO	KATIUSKA									NO	NO		8	NO	NO								
8	1	10136300465	RAMIREZ	ALBA	20	2	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1021696566	120966	USME	56	LA PAZ NARANJOS	TRASVERSAL 3 F BIS # 54 SUR 15	
			PEREZ	LUZ									NO	NO		8	NO	NO								
9	1	1022945344	BARRIOS	LEIDY	3	10	1988	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023988834	120966	USME	56	LA PAZ	DG 54B SUR #3-61	Leidy B.
			PALOMINO	JOHANA									NO	NO		8	NO	NO								
10	1	1000692084	FAGUA	LINA Pre A	14	2	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	124385194	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CARRERA 3H #54G SUR	
													NO	NO		8	NO	NO								
11		1023011919	Casas	Nataly	22	03	1996	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023988463	120966	Usme	06	Fiscala	CL55 Sur N02 Este 19	Nataly Casas
			Gutierrez										NO	NO		8	NO	NO								
12			Rivera	Maria	28	11	2007	2	2	1	1	6	SI	SI			SI	SI	3	1136551635	120966	Usme	56	Danubio	Kr 03F No54G Sur 07	Maria R.
			Montesinos	Flora									NO	NO			NO	NO								
13		1000853642	Lugo	Jonathan	12	05	1997	1	1	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1025567270	120966	Usme	56	Danubio	CL54 Sur No3-30	
			Lugo	David									NO	NO		8	NO	NO								
14													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
15													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Laura I. Cruz G.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Laura I. Cruz G.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20062024

Número Ficha: 2024057741209666

Año: 2024 | Localidad: 05 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 1209666

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Familias mod. institucional	Alimnt. infantil saludable	Alimentación saludable		1	20062024	20062024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Laura L. Cruz García	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1070956822

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	C. NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1013683836	POSADA	GABRIELA	30	8	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1014674220	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	CL 54 I SUR 3 56	
													NO	NO		18	NO	NO								
2	1	1030694319	CAMPOS AGUILAR	DAYANA CATALINA	19	2	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1243760097	120966	USME	56	FISCALA	CRA 7C #65-51SUR	Retirado
													NO	NO		18	NO	NO								
3	1	1002423036	GONZALEZ DAVILA	GREYS DANIELA	8	8	2002	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1050847499	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	TV 1B ESTE #55-22	Retirado
													NO	NO		18	NO	NO								
4	1	1033756871	ZIPAQUIRA GARZÓN	LAURA NATALY	16	8	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1016753500	120966	USME	56	LA PAZ NARANJOS	TV 3 F BIS #54A 18 SUR	
													NO	NO		8	NO	NO								
5	1	1024487085	RAMÍREZ RAMÍREZ	GREIS CAROLINA	19	11	1988	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023047870	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	DIAGONAL 60 SUR N 3 51	
													NO	NO		8	NO	NO								
6	2	3125373976	HERNANDEZ RODRIGUEZ	BARBARA DANIELA	17	4	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3		120966	USME	56	LA PAZ	DG 54 B SUR NUMERO 3-67	Retirado
													NO	NO		8	NO	NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR A NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1193516984	TORRES PINZON	GABRIELA ALEJANDRA	12	10	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1243858628	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR3#56B42SUR	
8	1	1022440752	OROZCO ORTIZ	LAURA ALEJANDRA	18	1	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1033830716	120966	USME	56	LA PAZ SECTOR LA TORRE.	CRA 4A #53 - 01 SUR	Laura A Cruz
9	1	7210407	MARCHAN COLINA	ASDRÚBEL MARÍA	30	3	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1011420566	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR 3D 54D SUR 45 APARTAMENTO 202	Asdrubel Marchan
10	1	52847142	RUIZ SIERRA	DEIDY FRANCILY	11	2	2008	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	6	1243858718	120966	USME	56	LA FISCALA	DIAG 59 SUR N 1-23 INT 1	
11	1	39709629	POSADA DE PINZÓN	MARÍA EUGENIA	9	8	1953	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO	3	1031545092	120966	USME	56	DANUBIO AZUL	KR3#54I49SUR	Maria Pinzon
12		1085048361	Rangel Alvarado	Sandra	09	06	2007	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1216983466	120966	Usme	56	Polvorin	Kr 3 D # 57A SUR 21	Sandra Rangel
13		PPT 6318125	Fernandez Graterol	Yexys Albanit	29	01	2003	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~			SI NO	SI NO		CD 571043	120966	Usme	56	Danubio	KR3# 54J 19 SUR	
14		1000992040	Bautista	Manica Andrea	12	09	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1033831210	120966	Rafael Uribe Uribe	55	La Picota Olarte	KI5# 50 CSUR 40	Monica B
15		80131540	Hernandez Chacon	Johany Helado	14	09	1981	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1016353569	120966	Rafael Uribe Uribe	55	La Picota Olarte	KI4B #49D 10SUR.	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Laura L. Cruz

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Laura L. Cruz

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20-06-2024

TEMA Que hacer cuando un niño grita mucho

PISCOLOGA (X)

PROFESIONAL NUTRICIONISTA ( )

EDUCADORA ESPECIAL ( )

¿Qué aprendimos hoy??

Aprendimos que a los niños debes tienes que dar una alimentación Balanceada y a no pegarles

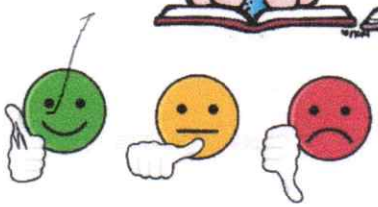


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

Si fue util y la aplicare en las situaciones diarias en la alimentación y el Escuchar los



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

No tuve sugerencias

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20/06/2024

TEMA Qué hacer cuando un niño grita mucho

PISCOLOGA (X)

PROFESIONAL NUTRICIONISTA ( )

EDUCADORA ESPECIAL ( )

¿Qué aprendimos hoy??

D Calmar a los niños
Dialogar con ellos y no tratarlos de gritarlos.
Tener Paciencia con ellos y enseñarlos.

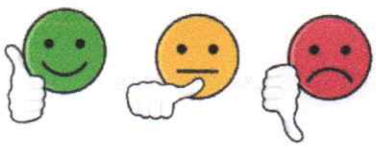


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

En mi vida Diaria la aplicaria bien Por que uno aprende de que tampoco debemos gritar alos niños una experiencia bien



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

Charlas de otros temas Para tener mas conocimientos. Gracias

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20/06/2024

TEMA Qué hacer cuando un niño grita mucho

PISCOLOGA (X)

PROFESIONAL NUTRICIONISTA ( )

EDUCADORA ESPECIAL ( )

¿Qué aprendimos hoy??

Hablar y preguntarle el motivo por el que grita y calmarla hablando con ella.

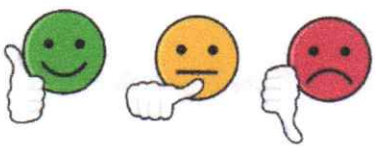


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

Si fue útil, mejorando la comunicación y el trato con el niño.



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

Mejor enfoque en los temas a tratar.

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20-06/2024

TEMA Qué hacer Cuando un niño grita mucho

PISCOLOGA (X)

PROFESIONAL NUTRICIONISTA ( )

EDUCADORA ESPECIAL ( )

¿Qué aprendimos hoy??

Que los gritos son un Medio de expresión del niño se debe comprender que quieren transmitir.

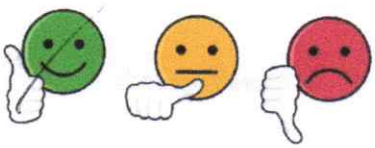


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

Poniendonos en posicion para Saber como esta y utilizar el Semaforo de tonalidad.



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

Como mediar y negocian intereces del niños y Padres.

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20-06-2024

TEMA Qué hacer cuando un niño grita mucho

PISCOLOGA ⊗

PROFESIONAL NUTRICIONISTA ○

EDUCADORA ESPECIAL ○

¿Qué aprendimos hoy??

Jugar con nuestros hijos, querer los darles amor, enseñar les buenas cosas, sobre todo tener les paciencia

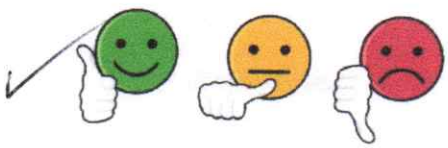


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

Cuando mi niño grita yo le digo calmate jugamos y armamos las fichas que el le gusta y lo abrazo y oro por el



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

Enseñar a otras mamás a tener paciencia con los niños y niñas, jugar con ellos o hacer otras cosas que ellos les guste.

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20 - 06 - 2024.

TEMA Qué hacer cuando un niño grita mucho.

PISCOLOGA (X)

PROFESIONAL NUTRICIONISTA ( )

EDUCADORA ESPECIAL ( )

¿Qué aprendimos hoy??

hablar con el niño y preguntarle por que esta en esa actitud, llegar acuerdos donde le expliquemos que tenemos otras formas de expresar

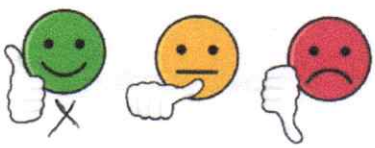


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

fue muy util porque uno muchas veces no sabe como actuer ante diferentes actitudes de los pequeños



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20 - 06 - 2024

TEMA Alimentación infantil saludable

PISCOLOGA ( )

PROFESIONAL NUTRICIONISTA (X)

EDUCADORA ESPECIAL ( )

¿Qué aprendimos hoy??

Saber que tipos de alimentos son nutritivos para nuestros niños. y que alimentos no.



¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

Saber que ~~dar~~ alimentos darles a nuestros hijos y como combinarlos para que ellos se lo coman con agrado.



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20-06-2024

TEMA Alimentación Infantil Saludable.

PISCOLOGA ( )

PROFESIONAL NUTRICIONISTA (X)

EDUCADORA ESPECIAL ( )

¿Qué aprendimos hoy??

Alimentos saludables y ricos en proteinas, frutas verduras, lacteos, etc. No darle tanto paquete y dulces a los niños

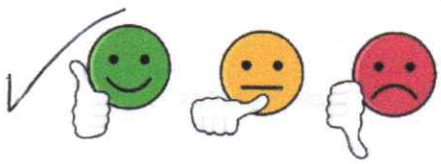


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

Si claro, para un buen crecimiento y desarrollo para nuestros hijos, Ayudarlos en casa similar a lo que cocinan en el jardin



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

Varias estrategias como juegos, canciones, fichas de colores, porque los niños les gusta, asi ya ago con mi hijo y me funciona que se alimente con el desayuno y el almuerzo.

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20/06/2024

TEMA Alimentación Infantil Saludable

PISCOLOGA ( )

PROFESIONAL NUTRICIONISTA (X)

EDUCADORA ESPECIAL ( )

¿Qué aprendimos hoy??

dale una buena alimentacion

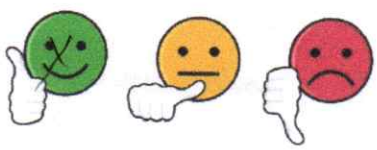


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

en mi vida diaria la Aplicacion bien Par que uno Aprendi da que tampoco bien da bemo explicar



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

Charlar de otro tema

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20/06/2024

TEMA Alimentación Infantil Saludable

PISCOLOGA ◯

PROFESIONAL NUTRICIONISTA ⊗

EDUCADORA ESPECIAL ◯

¿Qué aprendimos hoy??

la buena alimentacion Saludable para toda la familia.

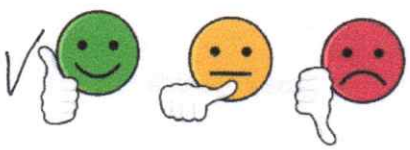
¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

Si fue. Util, y me ayudo aver Mejor la alimentacion de mi familia.





¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

Tener Mayor enfoque en todos los casos

JARDÍN COFINANCIADO VOZ DE ALERTA

FECHA: 20 - 06 - 2024.

TEMA Alimentación Infantil Saludable.

PISCOLOGA ◯

PROFESIONAL NUTRICIONISTA ⊗

EDUCADORA ESPECIAL ◯

¿Qué aprendimos hoy??

alimetalo bien

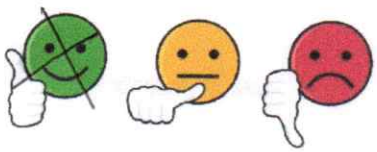


¿Crees que fue útil la información brindada? Y cómo la aplicaría a la vida diaria

Que si doy alimetala bien en la conmida sabuade.



¿cómo calificas el encuentro?



Sugerencias para el próximo encuentro:

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 5 de Junio de 2024

HORA: 9:10 am.

LUGAR: JIC Vot de Aleta.

TEMA: Seguimiento Bryan Adrian Guerra Zabala.

ASISTENTES: Allison Zabala Vergara – Madre de familia.
Carolina Vargas – Psicologa SDIS Interna.

ORDEN DEL DÍA: inicio – desarrollo – cierre.

DESARROLLO:

Siendo las 9:10 am se realiza encuentro con la madre de familia con el propósito de dar seguimiento al caso.

Se indaga sobre el proceso medico y terapias asignadas desde la EPS Sanitas como proceso terapeutico del menor.
la madre de familia refiere que se le han vencido las ordenes medicas y debe solicitarlas nuevamente.
Tiene cita de Pediatria a las 10:40 el proximo 26 de Junio en donde va a solicitar ordenes de Psicologia, Psiquiatria, Solicitar terapia fisica, terapia ocupacional, y terapia lenguaje.
la madre refiere que hace dos años era atendido en la Eren Colombia atendian psicologia, Terapia Ocupacional y le ordenaban otras terapias pero hubo cambio de IPS por lo que no pudo dar continuidad al proceso.

Así mismo, se le remite poner la queja ante Supersalud por las barreras de acceso presentados, así como entregar las evidencias de los trámites adelantados. Se le sensibiliza sobre el accionar de tramitar oportunamente las citas y trámites al evidenciar que desde hace mucho tiempo habían ordenes sin solicitar cita. Se continua seguimiento.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Entrega soportes médicos de la cita del 26/06/24 Pediatria.	familia.	Permanente.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Allison Tabala V.	Mamá		
Carolina Vargas	Psicologa.	SDIS Osme Infancia	

Anexos:

Elaboró: Carolina Vargas

ACTA N°

FECHA: 5/06/2024

HORA: 9:00am - 10:00 am

LUGAR: J.I. Voz de Alerta

TEMA: Orientaciones nutricionales

ASISTENTES:
Mamá de Christopher Patiño, nutricionista

ORDEN DEL DÍA:
1. Entrevista.
2. Orientaciones nutricionales.

DESARROLLO:

1. Se realiza entrevista a la madre de Christopher Patiño, ya que el niño no consume los alimentos que se le ofrecen en el Jardín desde su ingreso. La madre se queda a asistir el desayuno y el niño no recibe sino unos pedazos de pan.

El niño asiste a terapias de lenguaje y esta a la espera de una cita para la sedación de una resonancia y una con el neurólogo pediatra. El niño ingresa a la estrategia Entre pares.

la madre afirma que en casa consume mucha fruta y líquidos (le mantiene una jarra de jugo) y come arroz y papa con caldos y leche materna. Adicionalmente, comenta que la gustan mucho los productos de panadería y los paquetes.

2. Se hace sensibilización a la madre sobre la importancia del consumo de proteína y de una alimentación variada en general. Se hacen recomendaciones para ofrecer en casa tiempos de comida más balanceados y preparar el mismo alimento de diferentes formas para darlo a probar al niño. La madre se compromete a no ceder para ofrecer alimentos diferentes a los recomendados.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Carolina Ramirez	Mamá	JI. Voz de Alerta	
Laura Cruz	Nutricionista	SLD Usme	

Anexos:
Elaboró: Laura Cruz

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 05 de Junio de 2024.

HORA: 7:25 am - 2:00 p.m.

LUGAR: JIC Vet de Alerta.

TEMA: Acompañamiento Unidad Operativa.

ASISTENTES: Carolina Vargas - Psicóloga SLIS Infancia Usme.

ORDEN DEL DÍA: Inicio - Desarrollo - Cierre.

DESARROLLO:

Siendo las 7:25 am se da inicio al acompañamiento en la Unidad Operativa, con el propósito de realizar acciones de alcance a los casos vigentes y recepcionar nuevas peticiones.

Inicialmente, se desarrolla grupo Focal con padres sobre Cumplimiento de Pacto de Corresponsabilidad, en donde se abordó el marco normativo y contextualización. Se establece fecha de cumplimiento y firma de compromiso.

Por otra parte, se realiza seguimiento al caso del menor Bryan Adrian Guerra Zabala, mediante encuentro con la progenitora. Se indaga el proceso médico y se firman compromisos.

Posteriormente, se desarrolló reunión equipo transversal para el establecimiento de acciones correspondientes a la caracterización

a familias y talento humano. Se establece cronograma y actas correspondientes.

Finalmente, se realiza visita domiciliaria de la niña Daniely Sofia Ibañez Rangel por inasistencia y reporte del padre de familia.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Cardina Vargas	Psicologa	SLS Infancia.	
Yomara A Pinzón	Responsable J.	JIC Voz de Alerta	

Anexos:

Elaboró: Cardina Vargas

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Junio 14 de 2024

HORA: 8:00 am - 13:00 pm

LUGAR: Jardín Cofinanciado Chaminade Voz de Alerta

TEMA:
Acompañamiento educadora especial al NIÑO Brian Adrian Guerra Tabalo Nivel Prejardín A.

ASISTENTES:
Profesional de atención a la primera Infancia
Educadora Especial

ORDEN DEL DÍA:
Acompañamiento en rituales
Dialogo de Saberes

DESARROLLO:
- Se inicia el acompañamiento desde el ritual del desayuno, donde se evidencia que la progenitora ingresa un pon ponce y gracias a ello el NIÑO se come el desayuno, por lo cual se informa a la acudiente que esta prohibido ingresar alimentos a la Unidad Operativa, adicionalmente se toma la determinación que a partir del primer día hábil del mes de Julio la acudiente y progenitora del NIÑO ya no podrá ingresar al

al jardin a la hora del desayuno y almuerzo 30, pues desde ese dia se incuira el trabajo para generar mayor autonomia e independencia.

se trabaja con el niño en la experiencia pedagogica de texturas, se realiza acompañamiento constante con resultados significativos / En el ritual del almuerzo funciono la estrategia de brindarle los alimentos por separado y dejarlo sin acompañamiento en el comedor.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Ana Gonzalez	Ed especial	sas-intancia	Ana Gonzalez
Angie Lorena Moreno	Docente	Dic voz de Alerta	

Anexos: 0

Elaboro: Ana Lileth Gonzalez.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243860168 NIÑA O NIÑO: Juan José Ruiz Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/06 2024	09:25	Casa	Siendo las 09:25 Se realiza llamada telefónica a la acudiente del niño Juan Jose Ruiz, la Señora Gloria Quintero al número 3125315981, quien responde la llamada telefónica es la Señora Gloria, al indagar por la inasistencia del niño Juan Jose la señora Gloria manifiesta que se encuentra con su mamá compartiendo de este día, por tal razón no asistio el niño, se le informa que lo anteriormente dicho queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2024	08:40	Casa	Siendo las 08:40 Se realizaron diferentes llamadas telefónicas a los números 3125315981, el cual corresponde a la acudiente y al 3227067080 correspondiente a la mamá, pero en ninguno de los dos fue posible la Comunicación, siendo estas fallidas. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2024	09:53	Jardin	Siendo las 09:53 Se hace llamada telefonica al número 3227067080 el cual corresponde a la mamá la señora Leidy Ruiz, quien es la que recibe la llamada telefónica, al preguntarle el motivo de la inasistencia de su hijo Juan Jose la Señora leidy manifiesta que estan fuera de Bogotá, tambien informan que le ata cuidando una gripa que le dio a Juan Jose. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2024	09:15	Casa	Siendo las 09:15, Se realizo diferentes llamadas telefónicas, al número 3227067080, el cual corresponde a la mamá la Señora Leidy Ruiz pero no fue posible la Comunicación, así que se procede a llamar a la acudiente la Señora Gloria Quintero al número 3125315981, la señora Gloria es quien responde la llamada telefonica e informa que el niño se encuentra bien de salud que se encuentra en Funza con su mamá, tambien manifiesta que dialogara con su hija

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	NO Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1243860168 NIÑA O NIÑO: Juan José Ruiz Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Continuando con la novedad anterior para saber cuando la vuelve a traer. Hasta este Punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06 2024	10:20	Casa	Siendo las 10:20 Se realizaron distintas llamadas a los números existentes en la historia social del niño, los cuales son 3227067080 el cual corresponde a la mamá pero no Fue posible la Comunicación, luego se llama al 3125315981 el cual corresponde a la acudiente y tampoco Fue posible la Comunicación, siendo estas Fallidas. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2024	09:05	Casa	Siendo las 09:05 Se realizaron diferentes llamadas telefonicas a los numeros 3227067080 y al 3125315981 pero no Fue posible la Comunicación, tambien se envio mensaje via whatsapp a los numeros anteriormente mencionados pero tampoco se obtuvo respuesta ni de la mamá, ni de la acudiente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2024	10:15	Casa	Siendo las 10:15 Y en el transcurso del dia, se realizaron diferentes llamadas telefonicas a los siguientes numeros telefonicos 3125315981 Y al 3227067080 pero en ninguno de estos números respondieron, Se procedio a enviar mensajes via whatsapp y estos tampoco fueron respondidos. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2022
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1243B60168 NIÑA O NIÑO: Juan José Ruiz Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06 2024	10:05	Casa	Siendo las 10:05 se inicia a realizar llamadas telefónicas a los números 3227067080, el cual corresponde a la mamá la señora Leidy Ruiz y al 3125315981, este corresponde a la acudiente, la señora Gloria Quintero, pero en ninguno de los dos números fue posible la comunicación, siendo estas fallidas. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atación a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2024	09:48	Casa	Siendo las 09:48 nuevamente se inicia a realizar llamadas telefónicas a los números 3227067080, este corresponde a la mamá la señora Leidy Ruiz y al 3125315981, este corresponde a la acudiente la señora Gloria Quintero, pero en ninguno de los números fue posible la comunicación siendo estas fallidas. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atación a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2024	10:20	Casa	Siendo las 10:20 se inicia a realizar diferentes llamadas telefónicas, a los números 322 706708, el cual corresponde a la mamá la señora Leidy Ruiz, pero no fue posible la comunicación, a este mismo número se le envió mensaje vía whatsapp pero tampoco se obtuvo respuesta, de igual manera se llamo a la acudiente la señora Gloria Quintero al número 3125315981 tampoco se obtuvo respuesta. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2024	10:20	Casa	Siendo las 10:20 nuevamente se realiza llamadas telefónicas a los números 3227067080, el cual corresponde a la mamá, la señora Leidy Ruiz y al 3125315981, este corresponde a la acudiente la señora Gloria Quintero, pero en ninguno de los números anteriormente mencionados fue posible la comunicación. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atación a primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-XX Versión: 0 Fecha: Memo 20212151300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1243860168 NIÑA O NIÑO: Juan José Ruiz Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06 2024	11:20	Casa	Siendo las 11:20 se detuvo comunicación al número 3125315981, el cual corresponde a la acudiente del niño Juan José Ruiz, la señora Gloria Quintero, quien manifiesta que el niño continua en Funza con su mamá, por tal razón ella se acercara al jardín y traera la carta de retiro del niño Juan José. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2024	09:38	Casa	Siendo las 09:38 la señora Gloria Quintero envió la carta de retiro del niño Juan José Ruiz al número del jardín, realizando el envió desde su número 3125315981, el cual corresponde a acudiente, cabe resaltar que la acudiente envió la carta con autorización de la mamá por tal razón se hace cierre de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A — NUIP: 1243860996 — NIÑA O NIÑO: Danna Valeria Uruburo Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramos — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/06/2024	09:15	Casa	Siendo las 09:15 Se realiza llamada telefónica al número 3105514765, el cual corresponde a la mamá la señora Valeria Uruburo, ella es quien responde la llamada, al indagar por las novedades de su hija valeria uruburo, la mamá informa que la llevara al medico teniendo en cuenta que esta enferma, se le indica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	08:50	Casa	Siendo las 08:50 Se realiza llamada telefónica al número 3105514765, el cual corresponde a la Señora Luisa Ramos, mamá de la niña Valeria Uruburo, quien es la que responde la llamada e informa que a su hija, la incapacitaron, también informa que el día de mañana se acercara a traer la incapacidad al jardín. Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - PROFESIONAL de atención a primera infancia.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/2024	07:49	Jardín	Siendo las 07:49 llega nuevamente la niña Valeria Uruburo, en compañía de la mamá la Señora Luisa Fernanda Ramos, luego de finalizar su incapacidad, la señora Luisa aprovecha para hacer entrega de esta incapacidad, la cual tenía como Fecha de inicio el 07/06/2024 y finalizo el 11/06/2024, con un diagnostico de infección aguda no especificada de las vías

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Continuando con la actuación o mejor, con novedad anterior, respiratorias, al indagar a la mamá como continua la niña de salud, la Señora Luisa indica que ya esta bien de salud, la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud, se tendrá bajo observación y cualquier cosa se le informara a la mamá. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - profesional de atención a primera infancia	Luisa Fernanda Ramos Vergara. CC 1033748359

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Marzo 12/2021 015300 - 2021/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A — NUIP: 1243860996 — NIÑA O NIÑO: Danna Valeria Urburo Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramos — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/06 2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 al llegar la Señora Luisa Ramos a recoger a su hija Valeria Urburo se le informa que en el transcurso del día la niña estuvo bien de salud, participa activamente del desarrollo de las diferentes actividades, consumio en su totalidad los alimentos Programados por tal razón se hace Cierre de novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Luisa Ramos CC 1033748359

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2024	10:05	Jardín	Siendo las 10:05 la señora Luisa Ramos mamá de la niña Valeria Urburo se acerca al Jardín a hacer entrega de la incapacidad médica que la noche anterior le dieron a la niña, teniendo en cuenta que presentaba dolor en uno de sus oidos, por tal razón consulta al médico, con un diagnostico de amigdalitis aguda, Fecha de inicio 19/06/2024 Fecha Final 23/06/2024. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a la primera infancia	Luisa Ramos 1033748359

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2024	09:54	Casa	Siendo las 09:54 Se realizo llamada telefonica a la mama de la niña Danna Urburo, la Señora Luisa Ramos, al numero 310 3514765, el cual corresponde a la mamá y el ella quien responde la llamada telefonica al indagar por el motivo de la inasistencia de su hija, la mamá manifiesta que el oido derecho le esta supurando materia, la llevo a un medico particular Y le esta suministrando antibiotico, se le indica que lo anteriormente dicho queda bajo novedad. Hasta este Punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a la primera infancia.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 la niña Danna Urburo Llega al Jardín en compañia de la mamá la señora Luisa Ramos, al indagar como continua la niña de salud, la mamá indica que esta bien, al observar sus oidos aparentemente no le estan supurando Se le informa a la mamá que se tendra en observación y cualquier cosa se le dara aviso, con relación al antibiotico la mamá manifiesta que se lo esta suministrando cada 8 horas. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Luisa Ramos 1033748359

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos A NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Dana Valeria Urdaro Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
		Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la acudiente o mejor dicho a la mamá de la niña Valeria Urdaro, la señora Luisa Ramos que en el transcurso del día la niña no presento dolor en ninguno de sus pidos, participo activamente del desarrollo de las diferentes actividades, consumio los alimentos en su totalidad, tampoco se pregro ningun liquido por sus pidos, por tal razón se hace cierre de novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Luisa Ramos 1033148359.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A NUIP: CD571047 NIÑA O NIÑO: Yorfred Andres Gonzalez Alciver

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorgelis Alciver

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorgelis Alciver PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06 2024	10:59	Hospital Meissen	Siendo las 10:59 la Señora Yorgelis Alciver mamá del niño Yorfred González se comunica vía whatsapp de la docente Diana Beltrán y le manifiesta que se encuentra en el hospital de Meissen, teniendo en cuenta que el niño presenta Fiebre, la docente le indica estar informando como evoluciona el niño de salud, también se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/06 2024	09:03	Casa	Siendo las 09:03 Se realiza llamada telefónica a la mamá del niño Yorfred Gonzalez, la señora Yorgelis Alciver para saber como continua el niño de salud y si le dieron incapacidad, al numero 3022058498, quien contesta la llamada telefónica es la mamá quien informa que el niño tiene amigdalitis por esta razón presenta Fiebre "le colocaron el antibiotico una dosis unica", "tambien le mandaron acetaminofen", tambien indica que no lo incapacitaron

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Continuando con la novedad, la mamá manifiesta que no lo trajo al jardín porque prefiere cuidarlo en casa. Se le informa que lo anteriormente dicho queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2024	07:43	Jardín	Siendo las 07:43 el niño Yorfred Gonzalez llega nuevamente en compañía de su mama la señora Yorgelis Alciver, al indagar como continua el niño de salud, la señora Yorgelis manifiesta que ya se encuentra bien, se le indica que se tendrá bajo observación en el transcurso del dia y se le informara. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia.	Yorgelis Alciver. 23897057.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P65-XX
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos A | NUIP: _____ | NIÑA O NIÑO: Yorfred Andres Gonzalez Alciver

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorgelis Alciver

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorgelis Alciver | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 la Señora Yorgelis Alciver llega a recoger a su hija el niño Yorfred Gonzalez, se le informa que en el trascurso del dia el niño estuvo bien de salud participo activamente del desarrollo de las diferentes actividades, consumio en su totalidad los alimentos proporcionados en el Jardin, por tal razon se hace cierre de Novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	Yorgelis Alciver 23897057

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20215015999 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN HIRO

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023988963 NIÑA O NIÑO: Shary Avila Cors

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Cors

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Cors PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2024	08:24	Casa	Siendo las 08:24 se realiza llamada telefónica al número 3214580984, el cual corresponde a la mamá de la niña Shary Avila, la señora Nataly Cors y a ella quien responde la llamada telefónica, al indagar el motivo de la inasistencia la señora Nataly manifiesta que quiere compartir el día de hoy con su hija por esta razón no asiste al jardín. Hasta este punto va la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06 2024	08:12	Jardín	Siendo las 08:12 la niña Shary Avila llega al jardín nuevamente en compañía de la señora Nataly Cors, quien indica que no hay ninguna novedad con relación a su hija y la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud por tal razón se hace cierre de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - profesional de atención a primera infancia	Nataly Cors 1023988963

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1023498334 NIÑA O NIÑO: Andrey Alexander Cupitra Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/06 2024	09:23	Casa	Siendo las 09:23 se realiza llamada telefónica a la mamá del niño Andrey Cupitra, la señora Leidy Barrios, al número 3209654767, el cual corresponde a la mamá y es ella quien responde la llamada e indica que su hijo no asistio al jardin teniendo en cuenta que hoy tiene una cita medica de rutina Se le informa a la mama que lo anteriormente dicho queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán-Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2024	07:57	Jardin	Siendo las 07:57 llega nuevamente al Jardin el niño Andrey Cupitra en compañia de la acudiente Heidy Figueroa, al indagar si hay alguna novedad con relación al niño la señora Heidy manifiesta que no, tambien ma hiFiesta que la mama no le entrego el Soporte medico, teniendo en cuenta que el dia jueves el niño asistio a una cita. El niño ingresa en buenas condiciones Fisicas y de Salud. Se hace cierre de novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán-Profesional de atención a primera infancia	Heidy B. 1022942923

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1025567549 NIÑA O NIÑO: Evelyn Balaguera Henao

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Henao Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Henao PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06 2024	09:23	Casa	Siendo las 09:23 am se realizo llamada telefónica a la mamá de la niña Evelyn Balaguera, la señora Laura Henao al número 3046681554, quien responde la llamada es la señora Laura, al indagar para o por el motivo de la inasistencia de su hija ella manifiesta que le dieron incapacidad, 9/6 se acercara al Jardín a llevar esta incapacidad. Se le informa que esto quedara bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán-Profesional de atención a primera infancia.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06 2024	08:53	Casa	Siendo las 08:53 Se realizaron diferentes llamadas telefonicas al número 3046681554, el cual corresponde a la mamá de la niña Evelyn Balaguera, la señora Laura Henao, pero no fue posible la comunicación, siendo fallida las llamadas que se realizaron. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán-Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06 2024	09:32	Casa	Siendo las 09:32 Se realizo nuevamente llamada telefónica al número 3046681554, el cual corresponde a la mama la señora Laura Henao, ella es quien responde la llamada telefónica al indagar como continua Evelyn de salud la señora Laura manifiesta que se encuentra mucho mejor se le recuerda que debe traer la incapacidad la mamá manifiesta que en el transcurso del día la traera se le indica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	retomando la novedad anterior hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán-Profesional de atención a Primera Infancia.	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A — NUIP: 1025567549 — NIÑA O NIÑO: Evelyn Balaguera Henao

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Henao

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Henao — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 X | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/06/2024	08:30	Jardín	Siendo las 08:30 Se realizaron diferentes llamadas telefónicas a la mamá de la niña Evelyn Balaguera, la Señora Laura Henao Para saber el estado de salud de su hija pe ro no Fue Posible la comunicación, siendo esta Fallida. Hasta este Punto va la no Verdad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atación a Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 X | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	08:12	Jardín	Siendo las 08:12 Llega nuevamente la niña Evelyn Balaguera, en compañía de su mamá la Señora Laura Henao, quien hace entrega de la Incapacidad de su hija la cual tenía la Fecha de Inicio del día 04/06/2024 y Finalizo el día 09/06/2024, con un diagnostico de Amig dalitis Aguda, se le indaga como continuo la niña de salud, la Señora Laura manifies ta que ya se encuentra bien de Salud, tam

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	bien, continuando con la novedad anterior, manifiesta que no hay ninguna novedad con relación a la niña. Se le informa que se tendrá bajo observación a Evelyn y cualquier anomalía se le informará. Hasta este Punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atación a primera Infancia	Laura Henao 1001291910

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 X | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 la Señora Laura Henao, mamá de la niña Evelyn Balaguera llega a recoger a su hija se le informa que en el día de hoy la niña estuvo bien, consumió los alimentes en su tota lidad, participó activamente del desarrollo de las distintas actividades programadas pa ra este día Por tal razón se hace Cierre de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de ata ción a Primera Infancia	Laura Henao 1001291910

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103003 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PRIZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | Año: 2024 | NIÑA O NIÑO: Evelyn Balaguera Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Herrera | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/06/2024	07:39	Casa	Siendo las 07:39 la mamá de la niña Evelyn Balaguera, la señora Laura Herrera se comunica con la docente Diana Beltrán vía whatsapp desde el número 3046681554 e informa que se cambia de domicilio, por tal razón la niña no volverá al jardín, también informa que hacemos un pardín casa a casa, viviendo para realizar el traslado. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de policía: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	13:00	Casa	Siendo la 13:00 la señora Laura Herrera, mamá de la niña Evelyn Balaguera envía al whatsapp del jardín, desde el número 3046681554 la ficha de traslado de su hija, para el jardín Estrellas del mañana, el cual está ubicado en la localidad de Ciudad Bolívar Se hace cierre de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 07 junio 2023

HORA: 2:45 p.m.

LUGAR: Jardín Chaminade voz de alerta

TEMA: Rutas “presunto maltrato institucional”

ASISTENTES: Responsable del servicio, profesionales en atención a la primera infancia, auxiliar pedagógica, auxiliar administrativa, manipuladoras de alimentos y personal de aseo.

ORDEN DEL DÍA:

1. Bienvenida
2. Diapositivas
3. Socialización y realización de cartelera con talento humano
4. Cierre

OBJETIVO:

- Dar a conocer la ruta de presunto maltrato institucional para mitigar la vulneración de derechos en las niñas y los niños.

DESARROLLO:

Se reunió todo el talento humano para la socialización sobre la ruta de maltrato institucional, a través de una presentación en video beam.

Se inició socializando a partir de los conocimientos previos de las compañeras sobre el tema a abordar reconociendo su significado y algunas situaciones que se tipifican como PMI. Posteriormente se da claridad desde lo relacionado en el documento de “Activación de rutas ante un Presunto maltrato institucional”

Qué es la activación de rutas:

Actuaciones internas y/o externas, que se efectúan para prevenir garantizar, restablecer y reparar los derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con las características de la situación, las competencias institucionales, los recursos de la localidad y la gestión social de la misma.

Qué es una ruta interna:

Se relaciona con todos aquellos procedimientos que se desarrollan al interior del servicio, que parten de la identificación de indicadores o signos de presunción de amenaza o vulneración de derechos, continúan con acciones inmediatas, articulaciones internas, familiares y locales, procedimientos de registro, análisis de contexto, procesos administrativos y desembocan en la activación de una ruta administrativa por presunción de vulneración de derechos, que a su vez también implica ciertos procedimiento.

Qué es una ruta externa:

Proceso que se debe realizar al momento de poner en conocimiento de la autoridad competente alguna situación que presuntamente amenace o vulnere los derechos de las niñas, niños y adolescentes, resaltando que existen diferencias en el proceder, según la tipología de violencia que se identifique y el lugar en donde presuntamente se dieron los hechos.

Qué se considera maltrato institucional:

1. Hacer uso de formas de corrección hacia los niños y niñas mediante:
    - Maltrato físico: pellizcos, palmadas, empujándolos, estrujándolos.
    - Amarrándolos con correas, sabanas, cables u otro elemento.
    - Encerrándolos en un cuarto solos.
    - Apretones.

2. No ejercer su rol de cuidador o lo hace como no le corresponde, por ejemplo:

- Negligencia:

- dejándolos solos sin la vigilancia de un cuidador.
- No suministrarles los alimentos cuando lo desee, sus medicinas cuando las necesite.
- No atender sus necesidades físicas y emocionales (no llevarlos al baño, no atender sus expresiones de llanto, de aislamiento, de tristeza).
- No establecer cuáles son las necesidades y gustos con sus padres, familiares o cuidadores y hacer lo que les parece en el ejercicio de su rol.

- Situaciones de maltrato psicológico:
  - Gritos.
  - No dejar que se expresen bloqueándoles sus ideas o manifestación de sus necesidades.
  - Burlarse de sus cuerpos.
  - Apodos, comentarios burlones y discriminatorios.
  - Humillándolos.
  - Ubicarlos en sillas o en algún espacio que estigmatice como forma de corrección.
- Signos de alerta de presunto abuso sexual en el servicio del jardín
  - Tomarles fotografías en posiciones inadecuadas, eróticas o sexualmente insinuantes.
  - Hacer comentarios de tipo sexual del cuerpo del niño, niña y adolescente.
  - Mostrarles material pornográfico de cualquier índole.
  - Permanecer a solas con el niño, niña, en lugares que no tengan la posibilidad de que otras personas vean lo que sucede
  - Tener gestos de afecto que involucren un contacto físico que genere ambigüedad en el trato y que se puedan interpretar como excesivos o inconvenientes.
  - Realizar cualquier comportamiento que estimule sexualmente al niño, niña, entre ellos o el cuidador.
  - Tocarles sus genitales por razones diferentes a las del aseo o cambio de pañal.

Ruta presunto maltrato institucional:

Reporte ante la autoridad competente de acuerdo al tipo de violencia ejercida, hacia el niño o niña, evidenciada por parte de cualquier persona perteneciente al servicio social o

manifestada por un tercero. Entendiendo el hecho como una situación de Presunta Vulneración de Derechos.

- En caso de presentarse la situación con el talento humano del Jardín Infantil Cofinanciado se deberá reportar ante el jefe inmediato de la fundación para que se adelanten las acciones correspondientes, y al equipo de apoyo a la supervisión.

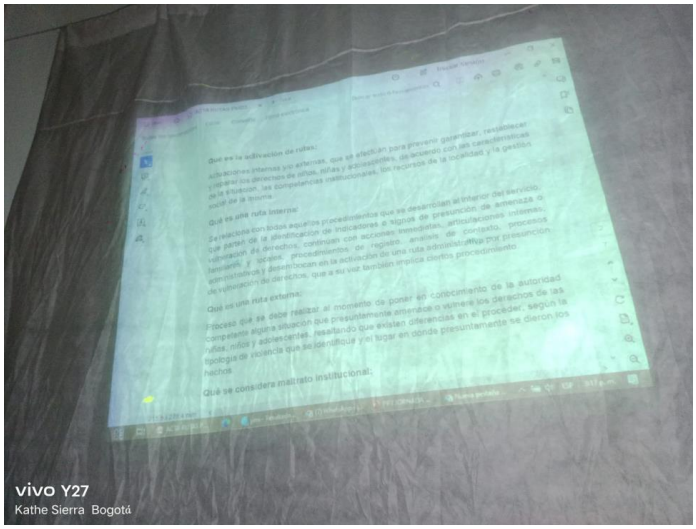
Importante tener en cuenta:

- ✓ Documentar mediante actas, informes, registros todas las acciones tomadas para el abordaje de los casos.
- ✓ La documentación debe evidenciar las acciones tomadas y permitir su trazabilidad: fechas, identificación de responsables, firmas, instancias de revisión.
- ✓ Adelantar acompañamiento en la activación de la ruta correspondiente bajo la ***Presunción.***
- ✓ Realizar seguimiento a las acciones desarrolladas desde la entidad a la cual se reportó el caso.
- ✓ Ejercen un rol ***Informativo*** más no ***Investigativo*** en las situaciones identificadas.
- ✓ Almacenar y conservar los documentos generados y obtenidos en el proceso de abordaje del caso y garantizar la confidencialidad del caso. **Ley estatutaria 1266 de 2008.**

Se termina la actividad teniendo en cuenta la participación del talento humano, todas conocen el tema, la importancia de cuidar y velar por la protección de las niñas y los niños, por eso es importante que todas estemos unidas en contra de cualquier tipo de violencia que pueda afectarles. Con esta socialización se reforzó la ruta que se debe seguir en caso de conocer una vulneración o amenaza de sus derechos.

Anexos: Evidencias fotográficas.

Elaboró: Xiomara Pinzón


vivo Y27
Kathe Sierra Bogotá


vivo Y27
Kathe Sierra Bogotá


vivo Y27
Kathe Sierra Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 1 Fecha: Memo I2023023863 - 14/08/2023 Página: 1 de 1

Tema: Socialización DOC PMI Lugar: JIC VOZ DE ALERTA Fecha y hora: 07-06-2024

ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Planta / Contratista	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
1	Solanlly Paola Cervera Chisco	40.188.019	JIC VOZ DE ALERTA	Profesional ó Técnica de Atención a la PI	Contratista	solanllycervera@hotmail.com	3103046558	
2	Leidy Esperanza Patiño García	53.008.016	JIC VOZ DE ALERTA	Profesional ó Técnica de Atención a la PI	Contratista	leidyesperanza83@gmail.com	3143782070	
3	Diana Marlen Beltrán Ballesteros	52.821.972	JIC VOZ DE ALERTA	Profesional ó Técnica de Atención a la PI	Contratista	Dianamarlen83hotmail.com	3213671386	
4	Angie Lorena Moreno Martínez	1.023.933.701	JIC VOZ DE ALERTA	Profesional ó Técnica de Atención a la PI	Contratista	Angieyloren_15@hotmail.com	3212428474	
5	María Consuelo Ospina Rodríguez	52.127.233	JIC VOZ DE ALERTA	Profesional ó Técnica de Atención a la PI	Contratista	njdconsuelo@gmail.com	3224120302	
6	Mónica Rodríguez Acosta	52.115.894	JIC VOZ DE ALERTA	Profesional ó Técnica de Atención a la PI	Contratista	rodrimonik0522@gmail.com	3108741252	
7	Katherine Sierra Dulcey	1.033.766.354	JIC VOZ DE ALERTA	Auxiliar Pedagógica	Contratista	Ksierradulcey6@gmail.com	3223159557	Katherine Sierra
8	María Raquel Rios Morales	39.766.922	JIC VOZ DE ALERTA	Personal de Servicios de Alimentos	Contratista	rachael2470@gmail.com	3166963581	
9	Francy Omaira Castro	52.442.836	JIC VOZ DE ALERTA	Personal de Servicios de Alimentos	Contratista	Francyomaira.foc@gmail.com	3118635668	Francy Castro
10	Gissel Jimena Holguin Gallego	1.000.223.956	JIC VOZ DE ALERTA	Personal de Servicios de Generales	Contratista	jimenaholguin1401@gmail.com	3223935049	
11	Martha Isabel Herrera González	52.362.762	JIC VOZ DE ALERTA	Personal de Servicios de Generales	Contratista	maishergon@gmail.com	3104828350	
12	Karen Dayanna Merchan Higinio	1.024.584.012	JIC VOZ DE ALERTA	Auxiliar Administrativa	Contratista	dayannamerchan1102@gmail.com	3002407726	
13	Xiomara Alexandra Pinzón Niño	52.857.996	JIC VOZ DE ALERTA	Responsable del Servicio	Contratista	xiomitoaat@gmail.com	3107695594	
14								

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

INTEACCIONES ARMÓNICAS

JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO CHAMINADE VOZ DE ALERTA

2024

OBJETIVO:

GENERAL:

- Promover normas y acuerdos que regulen la prestación de servicios en el jardín infantil Cofinanciado Voz de Alerta en donde todos los actores se informen, comprendan y asuman el ejercicio corresponsable frente a la garantía de derechos de los niños y las niñas.

LA FAMILIA

Se puede definir la familia como aquella unión de personas que comparten un proyecto de vida que se espera sea duradero, en el que mediante su interacción se generan una gran variedad de sentimientos y vínculos en común, propiciando un compromiso personal entre sus miembros, estableciendo relaciones de reciprocidad, dependencia e intimidad (Hernández, 2018).

A su vez, la familia es aquella institución básica de la sociedad humana, sirviéndose como soporte emocional, económico y social para aquellos que la conforman, permitiéndose transmitir a través de sus hijos, los valores anteriormente establecidos (Hernández, 2018). No obstante, el concepto de familia ha ido atravesando por diversos cambios a lo largo de los años, pues, de acuerdo a las necesidades, construcciones sociales, contextos socioeconómicos y culturales, tanto el concepto de familia como sus tipos, se han ido transformando y evolucionando a una construcción familiar de tipo nuclear a las de tipo monoparental o homoparental.

Sin embargo, de acuerdo a Hernández, (2018), aún persiste la particularidad y unicidad de cada familia, entendiéndose como única y propia en su organización. Se puede distinguir:

a. **Familias nucleares:** Conformadas por padre, madre e hijos o hijos biológicos.
b. **Familias homoparentales:** Formadas por parejas homosexuales con o sin hijos.
c. **Familias monoparentales:** Familia compuesta por un único progenitor, bien sea la madre o el padre, y uno o varios hijos.
d. **Familias reconstituidas:** También llamada ensamblada, compuesta o binuclear. Son aquellas familias en las que uno o varios miembros de la actual pareja tiene uno o varios hijos de uniones anteriores. Es decir, padre y madre en el que algunos o ambos han sido divorciados o viudos y tienen hijos de una unión anterior.
e. **Familias extensas:** Son aquellas familias que integra además otros parientes consanguíneos como abuelos, tíos o primos.
f. **Familias de acogida:** Se refiere a cuando una pareja o un adulto en solitario decide acoger temporalmente a un niño o varios, hasta que encuentre un hogar permanente.
g. **Familia multinúclear:** Es la compuesta por la familia nuclear y por personas sin parentesco.
h. **Familia unipersonal:** Es la familia formada por una sola persona.
i. **Familia Dink:** Son parejas sin hijos, que posponen o renuncian a la maternidad/paternidad.

j. **Familia LAT (Living Apart Together):** Se trata de parejas que tienen una relación seria y estable pero no comparten domicilio, no viven juntos.

FUNCIONES U OBLIGACIONES CONSTRACTUALES DEL TALENTO HUMANO

- **EQUIPO TRANSVERSAL**

Psicología:

1. Elaborar e implementar un plan de trabajo que aporte al cumplimiento de los objetivos del proyecto de inversión, metodológico y operativo de la SDIS vigentes.

2. Aportar en la consolidación del documento que caracteriza a las familias, cuidadoras y cuidadores de niñas y niños vinculados al servicio de jardines infantiles y sus modalidades de atención en cuanto al análisis de elementos relacionados con el contexto geográfico, social, cultural, familiar y educativo; como a los equipos de trabajo en cuanto a sus concepciones sobre las niñas, los niños y la educación inicial.

3. Planear y desarrollar acciones interdisciplinares enfocadas a fortalecer el rol cuidador y protector de las familias, cuidadoras y cuidadores que hacen parte del servicio de jardines infantiles y sus modalidades de atención, de acuerdo con las orientaciones brindadas por la SDIS.

4. Realizar acompañamiento individual que incluye el desarrollo de visitas domiciliarias a las familias, cuidadoras y cuidadores de niñas y niños para las que se hayan identificado situaciones que puedan afectar su desarrollo armónico e integral y documentarlas a través de los formatos y demás herramientas para el registro de información oficiales dispuestas para tal fin desde la Subdirección para la Infancia en forma mensual.

5. Acompañar el proceso de inclusión de niñas y niños, en articulación con las y los demás profesionales transversales (nutrición y educación especial) en los casos que se considere necesario.

6. Proyectar e implementar acciones grupales con familias, cuidadoras y cuidadores de acuerdo con indicadores o factores de riesgo identificados, en formas periódicas enfocadas en la prevención de situaciones que puedan amenazar o vulnerar en forma directa o indirecta, la garantía y el ejercicio de los derechos de niñas y niños en los entornos hogar, educativo y comunitario.

7. Construir e implementar de manera articulada un proceso de movilización social anual desde el inicio de la prestación de la atención, que aporte a la transformación de la comunidad desde su interés, recursos, posibilidades y necesidades.

8. Implementar y hacer seguimiento a las acciones definidas en los procesos de acompañamiento a las transiciones sensibles, seguras y armónicas, de acuerdo con las orientaciones establecidas por la SDIS.

9. Realizar el cargue en el sistema misional SIRBE y en la herramienta que disponga la Subdirección para la Infancia, de los procesos grupales adelantados con familias, cuidadoras, cuidadores y equipos de trabajo.

10. Apoyar en la construcción del documento que orienta las acciones para la activación de rutas administrativas por presunta vulneración de derechos y en la socialización de este a familias, cuidadoras, cuidadores y equipos de trabajo, según las orientaciones brindadas por la Subdirección para la Infancia.

11. Acompañar la activación de rutas administrativas por presunta vulneración de derechos y las demás acciones que se deriven de este proceso de acuerdo con la normativa vigente y las orientaciones de la Subdirección para la Infancia.

12. Aportar y apoyar en la construcción, actualización, socialización y seguimiento de los acuerdos para fomentar las interacciones armónicas en el marco de la protección integral de niñas y niños, en cada unidad operativa asignada según las orientaciones de la Subdirección para la Infancia.

13. Implementar acciones dirigidas a la prevención de situaciones de presunta vulneración de los derechos de niñas, niños participantes de la unidad operativa asignada, mediante la implementación de las acciones de acuerdo con los lineamientos de la Secretaría Distrital de Integración Social.

14. Favorecer y promover la generación de acciones de alianza territorial con organizaciones locales, distritales o nacionales a nivel intersectorial, intra e interinstitucional que aporten a la mejora en la prestación de la atención a las niñas,

los niños, sus familias, cuidadoras y cuidadores, de acuerdo con sus intereses y características particulares.

15. Participar en acciones de fortalecimiento, dirigidas a la prevención de situaciones de presunta vulneración de los derechos de las y los participantes de los servicios, modalidades y estrategias que hacen de la subdirección para la infancia, de acuerdo con los lineamientos de la Secretaría Distrital de Integración Social.

DERECHOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

Con la Convención de los derechos del niño fue aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1989, siendo un documento donde se reúnen los derechos humanos de la infancia a través de 54 artículos, así en ellos se reúne los derechos humanos de la infancia que estaban articulados en otros instrumentos internacionales, de esta manera proporciona una serie de principios rectores que conforman el concepto fundamental que se tiene de la infancia.

La Convención sobre los Derechos del Niño, como recopilación y clarificación de los derechos humanos de la infancia establece el entorno y ofrece los medios necesarios para permitir que todos los seres humanos desarrollen su pleno potencial.

Todos los niños y niñas tienen los mismos derechos y así los mismos están mutuamente relacionados y tienen la misma importancia. La Convención hace hincapié en estos principios y se refiere la responsabilidad de los niños y niñas de respetar los derechos de los demás, especialmente sus progenitores.

Al ratificar la Convención, los Estados se suman al compromiso de cumplir los derechos de los niños y niñas, a través del impulso a políticas, leyes y planes que den garantía a cada uno de estos derechos. Así mismo la ciudadanía en general debe trabajar a favor del cumplimiento de cada uno de estos derechos.

Por lo tanto, se entienden por derechos de los niños y las niñas los siguientes:

- Derecho 1: Definición de niño
- Derecho 2: No discriminación
- Derecho 3: Interés superior del niño
- Derecho 4: Aplicación de los derechos
- Derecho 5: Orientación de los padres y las madres
- Derecho 6: Supervivencia y desarrollo
- Derecho 7: Nombre y nacionalidad
- Derecho 8: Identidad
- Derecho 9: No ser separado de los padres.
- Derecho 10: Reunión de la familia
- Derecho 11: No ser trasladado ni retenido ilícitamente
- Derecho 12: Opinión de niños, niñas y adolescentes
- Derecho 13: Libertad de expresión
- Derecho 14: Libertad de conciencia, religión y pensamiento
- Derecho 15: Libertad de asociación
- Derecho 16: protección de la intimidad
- Derecho 17: Acceso a una información adecuada
- Derecho 18: Responsabilidades de los padres
- Derecho 19: Protección contra los malos tratos4
- Derecho 20: Protección de los niños sin familia
- Derecho 21: Adopción

- Derecho 22: Protección a niños refugiados
- Derecho 23: Los niños y niñas con alguna discapacidad
- Derecho 24: La salud y los servicios sanitarios
- Derecho 25: Derechos de los niños, niñas y adolescentes en entretenimiento
- Derecho 26: La seguridad social
- Derecho 27: El nivel de vida
- Derecho 28: La educación
- Derecho 29: Objetivos de la educación
- Derecho 30: Minorías étnicas o religiosas
- Derecho 31: El ocio y la cultura
- Derecho 32: No al trabajo infantil
- Derecho 33: Protección contra las drogas ilegales
- Derecho 34: Protección contra la explotación sexual
- Derecho 35: Protección contra la venta y secuestro de niños
- Derecho 36: Protección contra otras formas de explotación
- Derecho 37: Protección contra torturas y y penas crueles
- Derecho 38: No involucramiento en conflictos armados
- Derecho 39: Recuperación y reinserción social
- Derecho 40: Justicia
- Derecho 41: La ley más favorable
- Derecho 42: Difusión de la convención
- Derecho 43: Cumplimiento

En el caso de Colombia, los derechos fundamentales se encuentran organizados así:

- Derecho 1: A la vida
- Derecho 2: A la alimentación
- Derecho 3: A la educación
- Derecho 4: Al agua
- Derecho 5: A la salud
- Derecho 6: A la libertad de expresión, opinión y religión
- Derecho 7: A ser protegidos
- Derecho 8: A la recreación y esparcimiento
- Derecho 9: A tener una familia
- Derecho 10: A una identidad

DERECHO	DEBERES FAMILIA	DEBERES JARDÍN INFANTIL
DERECHO A LA VIDA “Cada niño y niña debe recibir apoyo en su crecimiento y desarrollo”	• Los niños y las niñas deben estar afiliados en el sistema de salud Colombiano. • Generar y mantener pautas de crianza basadas en el buen trato y libre de violencias. • Fortalecer diariamente los hábitos de higiene personal y rituales de alimentación, actividad física y descanso en el ámbito familiar. • Entregar al niño/a en el jardín infantil en condiciones de higiene y presentación personal adecuada. • Dirigirse con respeto a todo el talento humano que labora en el jardín infantil a través del saludo al ingresar y salir del jardín infantil. • Mantener actualizados los datos de contacto, datos personales y documentos correspondientes. • Apoyar el proceso de control de esfínteres.	• Ser cordial y respetuoso con los niños y niñas, padre, madre y/o cuidadores y todas las personas que asisten a la unidad operativa. • Mantener actualizada la información básica del niño / niña. • Cumplir con los requerimientos que en infraestructura se solicitan en los estándares técnicos de calidad para los servicios de Educación Inicial en Bogotá

	• Establecer normas y limites a los niños y niñas, trabajando de manera conjunta con las maestras, responsable y equipo transversal.	
DERECHO A LA EDUCACIÓN “Todas las niñas y niños tienen derecho a la educación básica, esta debe ser gratuita, de calidad, así como deben contar con el apoyo y seguimiento de profesionales.”	• Asistir y atender las llamadas, reuniones, talleres y actividades programadas por las profesionales en primera infancia, equipo psicosocial, nutricionistas, responsable del jardín infantil, etc. • Conocer y hacer uso del conducto regular con las maestras y coordinadora del jardín infantil. • Cumplir con las actividades propuestas por las profesionales en primera infancia a favor del desarrollo integral de los niños y las niñas. • Estar informado sobre el trabajo pedagógico y hacer un adecuado acompañamiento en casa • Llevar y recoger en los horarios establecidos a los niños y a las niñas. Siendo la jornada de 7:00 am a 4:00 pm. • Recibir atención en el horario estipulado a la atención a padres y madres de familia. • Una vez se haya vencido la incapacidad en el niño/a, podrá retornar al jardín infantil con el documento médico de respaldo. • Contribuir y participar en acciones que favorezcan el medio ambiente.	• Socializar e implementar el proyecto pedagógico con la comunidad educativa. • ofrecer cualificación a las familias con el equipo profesional de apoyo del jardín infantil (psicóloga, educadora especial, enfermera). • involucrar a las familias de los niños y las niñas en las experiencias pedagógicas y demás rituales pedagógicos. • fomentar e implementar brigadas en pro del medio ambiente. •) Entregar periódicamente informe de los avances o habilidades a fortalecer que se han evidenciado en sus hijos. • Realizar las novedades pertinentes y consignarlas en el documento destinado para ello. • Definir estrategias para informar, orientar y asesorar a los padres de familia en temas relacionados con el desarrollo integral, el buen trato, las dimensiones del desarrollo, cuidado calificado, protección en prevención de riesgos, prevención en el abuso sexual.
DERECHO A SER PROTEGIDOS	• Contar con apoyo y asesoría cuando	• Establecer horarios de ingreso y egreso de los

"Los niños y niñas tienen derecho a recibir protección hacia cualquier tipo de maltrato, abuso o agresión."	presenten conflictos familiares. • Informar a las profesionales en primera infancia, responsable o equipo psicosocial sobre situaciones que pongan en riesgo la integridad y armonía de la familia y recibir orientaciones pertinentes. • El ámbito familiar debe fomentar y propiciar espacios seguros para los niños y las niñas. • Usar y presentar siempre el carnet del niño/a al momento de ingreso y salida del jardín infantil. • Preservar el carnet institucional adecuadamente y **NO** podrá ser fotocopiado. • Los familiares que entregan y recogen a los niños y niñas en el jardín infantil, deben ser personas mayores de 18 años y no mayores de 65 años, bajo previa autorización por escrito de los progenitores o custodios. • No acercarse bajo los efectos de cualquier sustancia psicoactivas al jardín infantil.	niños y las niñas con su respectivo carnet. • entregar a los niños y niñas a personas autorizadas en la orden de matrícula nunca a menores de edad ni mayores de 65 años. • Hacer seguimiento con criterios de calidad a la prestación del servicio de seguridad y vigilancia en cada uno de los requerimientos, responsabilidad, trato respetuoso, cumplimiento y puntualidad.
DERECHO A LA RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO "Las niñas y niños gozan del derecho a descansar, jugar y hacer parte de actividades recreativas acordes a su edad."	• Los padres y las madres deben facilitar, propiciar, participa y llevar a los niños y las niñas a espacios y lugares de recreación y esparcimiento de manera segura. •	•
DERECHO A LA SALUD "Cada niña y niño tiene el derecho a recibir	• Llevar a su hijo/a las citas médicas, vacunación, crecimiento y desarrollo y control odontológico.	• informar a la familia o cuidadores cuando el niño / a presente quebrantos de salud.

servicios de salud de calidad, esto para gozar de un bienestar físico y emocional”	• Cumplir con la documentación y compromisos requeridos en momento de la matricula (crecimiento y desarrollo, vacunas, odontología, optometría, audiometría, médico general entre otros.) • Llevar a su hijo/a una entidad de salud cuando se presente enfermedad, urgencia o condición especial. • Presentar las actualizaciones y a tiempo los documentos y/o certificados de las consultas médicas correspondientes ante el jardín infantil. • Presente los soportes médicos de las atenciones con especialistas cuando amerite. • Proporcionar ante el Jardín Infantil ropa para para los cambios correspondientes cuando sea necesario, organizados en una maleta o lonchera personal. • Atender oportuna y adecuadamente las necesidades en salud y cuidado de su hijo/a. • Informar oportunamente a las profesionales en primera infancia y responsable sobre las novedades del niño/a sobre el estado de salud, motivos de inasistencia, viajes, incapacidades, citas médicas, etc • Los padres y madres de familia deberán informar oportunamente si el niño/a está consumiendo algún medicamento, sin que esto requiera ser	• Realizar por escrito las novedades de los niños /niñas. • Realizar el respectivo seguimiento en pro del bienestar de los mismos. • Promover e implementar acciones que garanticen el cumplimiento de la aplicación de las vacunas necesarias de acuerdo con la edad y según el programa ampliado de inmunizaciones (PAI) en el Jardín, con la familia y entidades competentes.

	suministrado por las profesionales en primera infancia, siendo así función de los progenitores.	
DERECHO A LA ALIMENTACIÓN "Todas las niñas y niños merecen una alimentación adecuada, duradera, de fácil acceso y en buenas condiciones."	• Garantizar una alimentación saludable y balanceada al niño/a. • Implementar las estrategias y hábitos desarrollados en el jardín infantil en el ámbito familiar.	• fomentar hábitos de alimentación, higiénicos y saludables
DERECHO A LA FAMILIA "Los niños no deben ser separados de su familia, en caso de que sea necesario por su beneficio, el niño o niña tiene derecho a ver a sus familiares y mantener una comunicación con ellos".	• Informarse acerca del proceso de formación de los niños y las niñas.	• Hacer acompañamiento a las familias que requieren asesoría frente al manejo de las pautas de crianza, verificando el cumplimiento de las estrategias sugeridas a través de las citaciones hechas por las diferentes instancias del Jardín, como maestra titular, coordinadora, psicólogo, etc.
DERECHO A UNA IDENTIDAD "Cada niña y niño goza del derecho a un nombre y una nacionalidad, cuando nace deben registrarlo para que estos derechos se cumplan y así ser parte de una sociedad que dará garantía a sus derechos"	• Proporcionar la documentación legal correspondiente a la identificación del niño/a	•
DERECHO A LA LIBERTAD DE EXPRESIÓN, OPINIÓN Y RELIGIÓN "Las niñas y niños tienen el derecho a transmitir lo que piensan, así como a tener acceso a información para	• Los niños y las niñas deben ser escuchados y validados en sus procesos emocionales, comportamentales y cognitivos por parte de su familia. • Los padres y madres deben garantizar espacios	•

comprender las situaciones que viven. También gozan del derecho a poder expresar a través de distintos medios: la oralidad, el arte o cualquier otro medio; así mismo tienen derecho a que sus posturas religiosas, opiniones y creencias sean respetadas"	y medios de expresión de sus hijos y sus hijas.	

REFERENCIAS

Hernández, M. (2018, octubre 10). La Familia y sus Modelos. *Publicaciones didácticas,* Volumen (100), pp. 493 – 497. Recuperado en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://core.ac.uk/download/pdf/235851467.pdf

Derechos de los niños. (s.f) Recuperado de https://www.unicef.org/colombia/derechos-de-ninas-y-ninos

Aldeas infantiles SOS. (2022, febrero 24). *10 derechos fundamentales de los niños y las niñas comentados por un experto* . Recuperado en: https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2022/10-derechos-fundamentales-de-los-ninos-y-ninas