ACTA N°

FECHA: Bogotá D.C., 02 de Agosto de 2024

HORA: 8:00 am

LUGAR: jardin infantil diurno cofinanciado Caracoli.

TEMA: **PROMOCION DE LA ALIMENTACION INFANTIL SALUDABLE NIÑOS MAYORES DE DE 2 AÑOS.**

ASISTENTES: padres de familia del jardin infantil diurno cofinanciado Caracoli.
Luz Adriana Alvarado Mora – Contratista – Enfermera profesional de apoyo estandar de salud y nutricion

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo.
2. Metodologia
3. Alimentacion saludable.
4. Post test y diligenciamiento de taller.
5. Analisis estadistico de la evaluacion del taller.

DESARROLLO:

1. Objetivo Objetivo garantizar el derecho a la alimentación y nutrición adecuada y saludable de las niñas y niños desde el nacimiento a través de la lactancia, la cual permite potencializar su crecimiento y desarrollo, favoreciendo el vínculo afectivo mediante la promoción del derecho de las mujeres a practicar la lactancia materna libre de presiones sociales y comerciales. Promover y orientar a los padres, madres o cuidadores en ofrecer una alimentacion infantil saludable entre el nacimiento y los 5 años

2. Momento inicial:
   Metodologia aplicada: se realiza la presentacion de la profesional de enfermeria se explica el objetivo del taller, se realiza para iniciar una actividad fisica donde se realiza estiramientos dinamicos y se explica la importancia de realizar esta acta actividad para iniciar el dia.
   Luego se procede a organizar a los padres por grupos de 5 personas para realizar el pre test de la actividad denomimanda alimentacion saludable, se explica a las familais que deben relacionar con una linea los dibulos de la columna A con los enunciados de la Columna B, se dan 5 minutos para esta actividad.

Powered by CamScanner

3. Momento intermermedio:

ALIMENTACION SALUDABLE:

Se pidiendo a las familias que con sus palabras definan que es alimento, que es alimentacion que es nutricion y se aclaran los conceptos.

Alimentos. Productos naturales o procesados aptos para el consumo humano, que proveen energía y sustancias nutritivas al cuerpo. En otras palabras, los alimentos son vehículos de los nutrientes. Cada alimento aporta distintas clases de nutrientes, pero ninguno puede por sí mismo suministrar todos los nutrientes necesarios; por esta razón es importante consumir alimentos de los distintos grupos para satisfacer las necesidades del cuerpo.

Alimentación. Es el proceso de ingerir o consumir los alimentos que se convertirán en los nutrientes que necesita el cuerpo para estar saludable. La alimentación no se reduce a un tema puramente biológico, a un asunto de nutrientes y grupos de alimentos, ya que se enmarca en la cultura, la sociedad y la historia. A través de los alimentos, desde el nacimiento, establecemos vínculos y relaciones con las personas adultas y la cultura, fundamentales para el desarrollo.

Alimentación saludable. Es aquella que permite mantener un óptimo estadode salud y realizar las actividades de la vida diaria; sus determinantes son la variedad y cantidad de alimentos. La OMS se refiere a la alimentación saludable como aquella que:

y Logra un equilibrio energético y un peso normal.
y Reduce el consumo de grasas, sustituye las grasas saturadas por grasas insaturadas
y *trata de eliminar los ácidos grasos trans.*
y Aumenta el consumo de frutas y hortalizas, así como de legumbres, cereales integrales y frutos secos.
y Reduce el consumo de azúcares libres.
y Reduce el consumo de sal (sodio) de toda procedencia.
Uno de los aspectos fundamentales de la alimentación saludable es la densidad de nutrientes, dado que esta debe enfocarse en cubrir las calorías requeridas por las personas a partir de alimentos ricos en nutrientes beneficiosos y moderar o evitar el consumo de alimentos que contienen sustancias "no beneficiosas" como ácidos grasos trans, ácidos grasos saturados, sodio, colesterol y azúcares.

Powered by CamScanner

Nutrición. Es el proceso involuntario por el cual el organismo humano toma de los alimentos los nutrientes que necesita para su buen funcionamiento en las distintas etapas del ciclo vital, con el fin de promover el crecimiento y el desarrollo, y mantener la salud.

Macronutrientes. Son los nutrientes que el cuerpo necesita en mayores cantidades y se dividen en carbohidratos, proteínas y grasas.

Carbohidratos: Proporcionan al cuerpo la energía indispensable para funcionar y realizar las actividades diarias. Aportan 4 calorías por gramo. Los principales alimentos fuentes de carbohidratos son: cereales, raíces, tubérculos, plátanos y azúcares. º Proteínas: Contribuyen a la formación de células, tejidos, órganos internos, piel, huesos, músculos y sangre; son las responsables del crecimiento y mantenimiento del cuerpo, así mismo de la producción de hormonas, enzimas y anticuerpos. Aportan 4 calorías por gramo. Las proteínas provienen de dos fuentes: * De origen animal, que se encuentran en todo tipo de carnes, la leche y los huevos. * De origen vegetal, que se encuentran en las leguminosas como fríjoles, soya, lentejas y garbanzos. Las proteínas de origen animal son de mejor calidad que las de origen vegetal. º Grasas: Son la fuente más concentrada de energía, ya que cada gramo corresponde a nueve (9) calorías. Ayudan a la formación de hormonas y membranas, y son indispensables para la absorción de las vitaminas liposolubles (A, D, E y K). De acuerdo a la fuente, las grasas se pueden clasificar en: * De origen animal: Contenida en la manteca de cerdo, la crema de leche, la mantequilla de vaca, los embutidos, la grasa visible de la carne y la piel de las aves. Estas grasas son fuente de AGS y si se consumen en exceso tienen efectos negativos, principalmente sobre el corazón, la circulación generando sobrepeso, obesidad y enfermedades asociadas. * De origen vegetal: Contenida en aceites de oliva, maíz, soya, girasol, canola, etc., en la manteca vegetal y la margarina. A excepción de las dos últimas que son ricas en AGS, las grasas de origen vegetal son ricas en AGI, que si se consumen con moderación ofrecen un efecto protector en el organismo, pero si se consumen en exceso favorecen el sobrepeso, la obesidad, y enfermedades asociadas.

De acuerdo al tipo, las grasas se clasifican: * Saturadas: Son aquellas grasas generalmente sólidas a temperatura ambiente, es decir, a 20o C. Pueden ser de origen animal como la mantequilla de vaca, la crema de leche, el queso crema, las que están en los embutidos y en los cortes de carnes "gordos". También pueden ser de origen vegetal como la manteca y algunas margarinas que contienen AGS, aunque en menor cantidad que las de origen animal, como el coco. El aceite de coco, aunque es líquido, es una excepción porque en su composición contiene una mayor cantidad de ácidos grasos saturados. * Insaturadas: Son líquidas a temperatura ambiente, es decir, a 20o C. Generalmente son de origen vegetal como los aceites de maíz, soya, oliva,

Powered by CamScanner

girasol, algodón y canola.

Micronutrientes. Son los nutrientes que el cuerpo necesita en menores cantidades y se dividen en vitaminas y minerales. ° Vitaminas. Ayudan a regular las diferentes funciones del organismo. Sólo las necesitamos en pequeñas cantidades, pero si no se consumen, la salud se afecta. Las vitaminas se encuentran en casi todos los alimentos, principalmente en frutas, verduras y productos de origen animal. Hay vitaminas hidrosolubles, que se transportan o diluyen únicamente en agua, y vitaminas liposolubles, que se transportan o diluyen únicamente en medio graso.

Minerales. Al igual que las vitaminas, los minerales se necesitan en pequeñas cantidades. Forman parte de los tejidos y participan en funciones específicas del organismo. También están presentes en muchos alimentos, especialmente en los de origen animal.

Fibra. Se conocen dos tipos de fibra: soluble o funcional e insoluble o fibra dietaria. La fibra soluble retiene el agua y se vuelve gel durante la digestión. Retarda la digestión y la absorción de nutrientes desde el estómago y el intestino. Son fuente, alimentos tales como algunas frutas y hortalizas, las nueces, las semillas, el salvado de avena, la cebada, los fríjoles y lentejas. Por otro lado, la fibra insoluble coadyuva en acelerar el paso de los alimentos a través del estómago y los intestinos agregando volumen a las heces. Los alimentos fuente son las hortalizas, frutas, el salvado de trigo y los granos enteros. y Agua. El agua es indispensable para la vida, aunque no suministra energía ni nutrientes. Podemos vivir semanas sin alimentarnos, pero morimos en pocos días sin agua. El agua es componente imprescindible de la sangre, la linfa, las secreciones, el intersticio (líquido extracelular) y de todas las células (líquido *intracelular); en cantidad y peso es el mayor componente del organismo humano.* El agua se necesita para el funcionamiento de todos los órganos. Como medio de transporte participa en la digestión, la absorción, la circulación y la excreción; es esencial en la regulación de la temperatura corporal y juega un papel importante en las funciones mecánicas; por ejemplo, en la lubricación de articulaciones y movimientos de vísceras en la cavidad abdominal.

Pautas para un ritual de la alimentación saludable que puede ayudar a crear una relación positiva con la comida y promover hábitos alimenticios saludables:

Preparación del Entorno

- **Ambiente Tranquilo**: Asegúrate de que el lugar donde se come sea tranquilo y libre de distracciones como la televisión o los dispositivos móviles.

Powered by CamScanner

- **Mesa Agradable**: Mantén la mesa ordenada y decorada de manera sencilla, quizás con flores o velas, para hacer de la comida un momento especial.

Tiempo y Ritmo

- **Horarios Fijos**: Establece horarios regulares para las comidas para ayudar al cuerpo a desarrollar una rutina.
- **Comer Despacio**: Tómate tu tiempo para masticar bien cada bocado, disfrutando de los sabores y texturas de los alimentos.

Conciencia y Agradecimiento

- **Gratitud**: Antes de empezar a comer, toma un momento para agradecer por la comida y por las personas que contribuyeron a su preparación.
- **Consciencia Plena**: Practica el mindfulness mientras comes, prestando atención a los colores, olores, sabores y texturas de los alimentos.

Selección de Alimentos

- **Variedad y Balance**: Incluye una variedad de alimentos en cada comida, asegurándote de tener un balance de proteínas, carbohidratos, grasas saludables, y muchas frutas y verduras.
- **Alimentos Naturales**: Prioriza alimentos frescos y naturales sobre los procesados y ultraprocesados.

Interacción Social

- **Comer en Compañía**: Siempre que sea posible, comparte las comidas con familiares o amigos. Las conversaciones durante las comidas pueden hacer que la experiencia sea más agradable.
- **Escucha y Participa**: Fomenta un ambiente en el que todos puedan compartir sobre su día, promoviendo una comunicación abierta y respetuosa.

Porciones Adecuadas

- **Tamaño de las Porciones**: Sirve porciones moderadas y escucha a tu cuerpo para reconocer las señales de hambre y saciedad.
- **Evitar Excesos**: No te sientas obligado a terminar toda la comida del plato si ya estás satisfecho.

Powered by CamScanner

Hidratación

- **Agua**: Asegúrate de beber suficiente agua durante el día. Puedes empezar la comida con un vaso de agua para ayudar a la digestión.

Rituales Post Comida

- **Descanso**: Tómate unos minutos para relajarte después de comer, permitiendo que tu cuerpo digiera adecuadamente.
- **Agradecimiento Final**: Termina la comida con una breve reflexión de agradecimiento por la experiencia y los alimentos.

Se explica a las familias el plato de la familia colombiana:

El "Plato de la Familia Colombiana" del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) es una guía visual y educativa diseñada para promover hábitos alimenticios saludables y balanceados en las familias colombianas. Este modelo se basa en recomendaciones nutricionales adaptadas a las necesidades y costumbres locales, y busca asegurar que las personas consuman una dieta equilibrada y variada. A continuación se describe cada uno de los componentes del plato:

Componentes del "Plato de la Familia Colombiana"

Frutas y Verduras (50%)

- **Verduras**: Deben ocupar una buena parte del plato, preferiblemente de diferentes colores y tipos, ya que son ricas en vitaminas, minerales y fibra.
- **Frutas**: Se deben consumir diariamente, frescas y de temporada, por su alto contenido en vitaminas, minerales y fibra.

Cereales, Tubérculos y Plátanos (25%)

- ***Cereales**: Arroz, maíz, avena, y otros granos que son fuentes importantes de energía.*
- **Tubérculos**: Papa, yuca, ñame y otros, que también proporcionan carbohidratos complejos.
- **Plátanos**: Incluyen el plátano maduro y el verde, que son comunes en la dieta colombiana.

Proteínas (25%)

- **Proteínas Animales**: Carnes magras, pollo, pescado, huevos y productos lácteos, que son fuentes de proteínas de alta calidad, además de vitaminas y minerales esenciales.
- **Proteínas Vegetales**: Frijoles, lentejas, garbanzos y otras legumbres, que también son ricas en fibra y nutrientes.

Powered by CamScanner

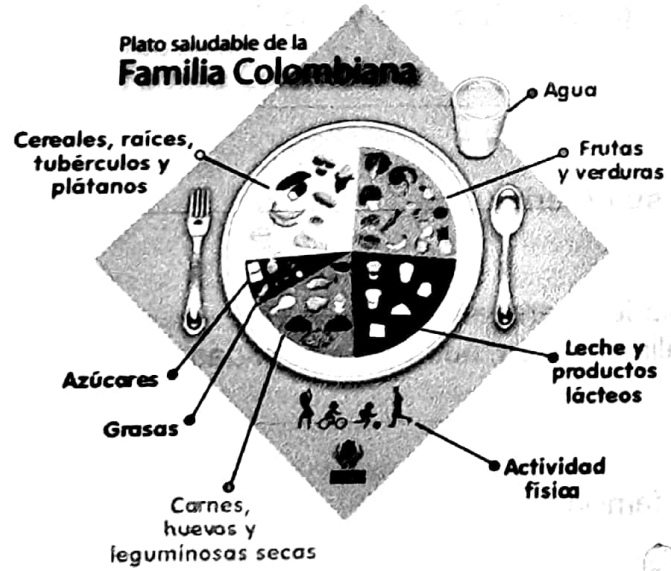
Otros Aspectos Clave del Plato

- **Hidratación**: Se recomienda el consumo de agua como la principal fuente de hidratación. Se sugiere evitar bebidas azucaradas y refrescos.
- **Aceites y Grasas**: Se deben consumir en cantidades moderadas y preferir aceites vegetales como el aceite de oliva o el de canola. Evitar grasas saturadas y trans.
- **Azúcares y Dulces**: Limitar el consumo de azúcares añadidos y dulces, fomentando un consumo mínimo y ocasional.

Recomendaciones Adicionales

- **Actividad Física**: Complementar una dieta balanceada con actividad física regular para mantener un estilo de vida saludable.
- **Porciones Adecuadas**: Ajustar las porciones según las necesidades individuales de cada miembro de la familia, teniendo en cuenta factores como la edad, sexo, nivel de actividad física y estado de salud.

El "Plato de la Familia Colombiana" es una herramienta educativa que busca facilitar la adopción de hábitos alimenticios saludables en la población, promoviendo una dieta balanceada y variada que contribuya al bienestar general y la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación.



4. *Momento final: se realiza el pos test y taller de selección de alimentos.*

Se diligencia el taller sobre selección de alimentos donde se refuerza lo aprendido y se

Powered by CamScanner

diligencia pos test sobre alimentacion saludable y la evalacion caialitativa de la capacitacion.
Frente a las siguientes preguntas las familias asistentes (94) contestaron lo siguiente:

5. Análisis Estadístico de la Evaluación del taller

Resultados Cuantitativos

- **Número de asistentes:** 94
- **Respuestas a las preguntas cualitativas:**
  - **El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?**
    - **SI:** 94 (100%)
  - **Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?**
    - **SI:** 94 (100%)
  - **El capacitador conocía bien el tema?**
    - **SI:** 94 (100%)
  - **Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?**
    - **SI:** 94 (100%)
  - **Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad?**
    - **SI:** 94 (100%)

Evaluación Cualitativa

Marque con una X SI o NO según su criterio

- **SI:** 94 (100%)
- **NO:** 0 (0%)

Si la respuesta es SI, cuáles temas le interesan:

- Mejorar el conocimiento de alimentación, nutrición y actividad física
- Más ejercicio
- Más consumo de frutas
- Apoyo psicosocial
- Espacios recreativos para la familia
- Comer saludable
- Hacer ejercicio

Powered by CamScanner

Análisis Cualitativo de la Capacitación

Temas que los asistentes modificarán en sus hábitos para ser más saludables:

- **Mejorar el conocimiento de alimentación, nutrición y actividad física:** Todos los asistentes mostraron interés en adquirir más conocimientos sobre estos temas, reconociendo la importancia de una dieta equilibrada y la actividad física regular.
- **Más ejercicio:** Un gran número de participantes mencionó la necesidad de aumentar su nivel de actividad física diaria.
- **Más consumo de frutas:** La mayoría de los asistentes identificó la necesidad de incrementar el consumo de frutas como parte de una dieta saludable.
- **Apoyo psicosocial:** Algunos participantes destacaron la importancia de recibir apoyo psicosocial para mantener hábitos saludables.
- **Espacios recreativos para la familia:** Varios asistentes sugirieron la creación de más espacios recreativos familiares para promover la actividad física y la cohesión familiar.
- **Comer saludable:** Muchos participantes se comprometieron a hacer cambios en su dieta para comer de manera más saludable.
- **Hacer ejercicio:** La mayoría se comprometió a incorporar más ejercicio en su rutina diaria.

Conclusiones

El taller fue un éxito, cumpliendo con todas las expectativas de los participantes. Todos los asistentes respondieron positivamente a las preguntas planteadas, demostrando que el tema, la metodología y los materiales utilizados fueron adecuados. Además, hay un gran interés en continuar con procesos de capacitación similares en el futuro. Los participantes están dispuestos a hacer cambios significativos en sus hábitos diarios para mejorar su salud, especialmente en las áreas de alimentación, ejercicio y apoyo psicosocial.

Estas conclusiones reflejan un alto grado de satisfacción con la capacitación y un compromiso notable de los participantes con la adopción de hábitos más saludables.

Compromisos:

Powered by CamScanner

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.
En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz Adriana Alvarado Mora	Contratista	Infancia SL CB	
Lucelo Augusto Diaz	Profesional Responsable	JI Consuelo	

Anexos: formato fichas sirbe – respuesta del pre y post test – taller de selección de alimentos.
Elaboró: luz adriana alvarado Mora.

Powered by CamScanner









Powered by CamScanner

Aprendiendo cuánto comer de:

ALIMENTÉMONOS SALUDABLEMENTE

CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS, FRUTOS SECOS Y SEMILLAS

- Pechuga de pollo 75 gr
- Hígado de res 108 gr
- Carne de res magra 75 gr
- Huevo 1 unidad
- Pescado 75 gr
- Frijol cocido 65 gr — 3 cucharadas soperas colmadas
- Garbanzo cocido 62 gr — 3 cucharadas soperas colmadas
- Lentejas cocidas 62 gr — 3 cucharadas soperas colmadas

FRUTAS Y VERDURAS

- Mango — 56 gr = 1/2 unidad mediana
- Manzanilla — 54 gr = 1 unidad mediana
- Mandarina — 52 gr = 1/2 unidad mediana
- Banano — 32 gr = 1/4 unidad mediana
- Papaya — 64 gr = 1 tajada mediana

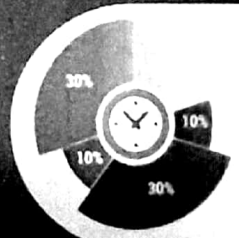
- 52 gr = 1 unidad mediana
- 80 gr = 4 cucharadas soperas colmadas
- 32 gr = 1 y 1/2 tajada



17 centímetros

Mano de referencia

- Muestra la porción en la mano de un adulto de las carnes, pollo, vísceras y pescados
- Muestra la porción en la mano de un adulto de carne de res magra molida



Distribución de los alimentos de los niños y las niñas de 2 a 5 años, en cinco tiempos durante el día

Desayuno · Almuerzo · Cena · Media mañana · Media tarde

Esta guía fue posible gracias al apoyo de:

Programa Mundial de Alimentos · USAID · BIENESTAR FAMILIAR

141 LÍNEA DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 80 80
www.icbf.gov.co

Powered by CamScanner

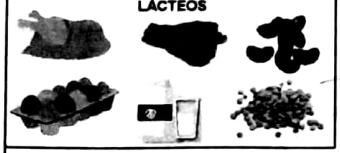


Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST SOCIAL	Código: Versión: Fecha: Página:
NO CONTROLADO		

SUBDIRECCIÓN LOCAL:	PROYECTO:	
SERVICIO SOCIAL:		POBLACIÓN OBJETO:
FECHA:	TEMA:	EQUIPO No:
NOMBRE Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE:		
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una línea los dibujos de la columna A con los enunciados de la Columna B

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimiento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST FINAL	Código Versión Fecha Página

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A

VISCERAS



POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS



FRUTAS Y VERDURAS



ACTIVIDAD FISICA



PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC.



COMER REUNIDOS EN FAMILIA



COLUMNA B

La recomendación es consumir 5 porciones diariamente

Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.

Forman músculos y ayudan al crecimiento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.

Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.

Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.

Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan	X	
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que modificará en sus hábitos para ser más saludable? Mejorar el conocimiento de alimentacion		

Mamás — Hijos

Angelica Rodriguez → Gareth Leonardo

Daniela Jimenez - Nahin Quintero

Milena Gutierrez - Ana milena mariana garavito

Ubaldo Castiblanco - Emmanuel

Laura Garzón. Celeste Garzón

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL	Código: Versión: Fecha: Página:

NO CONTROLADO

SUBDIRECCIÓN LOCAL:	PROYECTO:	
SERVICIO SOCIAL:	POBLACIÓN OBJETO:	
FECHA:	TEMA:	EQUIPO No:
NOMBRE Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE:		
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una línea los dibujos de la columna A con los enunciados de la Columna B

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimiento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

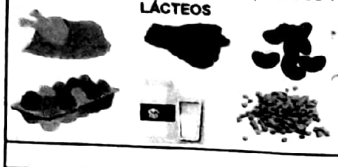
Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST FINAL	Código Versión Fecha Página

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al dia.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacias, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	SI la respuesta es SI, cuales temas le interesan: Nutrición, actividades físicas		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que modificará en sus hábitos para ser más saludable? Más operación, más frutas		

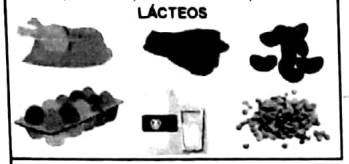
Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:
	FORMATO TEST INICIAL	Versión:
		Fecha:
		Página:

NO CONTROLADO

SUBDIRECCIÓN LOCAL:	PROYECTO:	
SERVICIO SOCIAL:	POBLACIÓN OBJETO:	
FECHA:	TEMA:	EQUIPO No:
NOMBRE Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE:		
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una línea los dibujos de la columna A con los enunciados de la Columna B

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimiento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

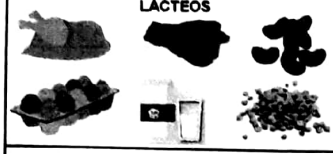
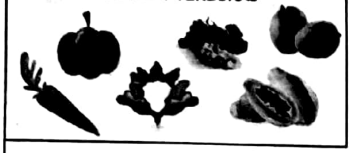
Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código
	FORMATO TEST FINAL	Versión
		Fecha
		Página

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	✓	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	✓	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	✓	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	✓	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que modificará en sus hábitos para ser más saludable?		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL	Código: Versión: Fecha: Página:
	NO CONTROLADO	

SUBDIRECCIÓN LOCAL:	PROYECTO:	
SERVICIO SOCIAL:		POBLACIÓN OBJETO:
FECHA:	TEMA:	EQUIPO No:
NOMBRE Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE:		
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una línea los dibujos de la columna A con los enunciados de la Columna B

COLUMNA A

VISCERAS



POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS



FRUTAS Y VERDURAS



ACTIVIDAD FISICA



PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC.



COMER REUNIDOS EN FAMILIA



COLUMNA B

La recomendación es consumir 5 porciones diariamente

Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.

Forman músculos y ayudan al crecimiento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.

Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.

Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.

Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

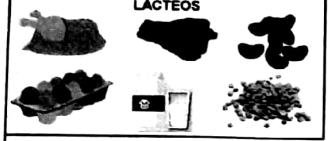
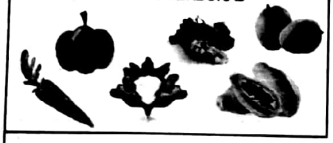
Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST FINAL	Código: Versión: Fecha: Página:

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimiento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que modificará en sus hábitos para ser más saludable?		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL	Código: Versión: Fecha: Página:

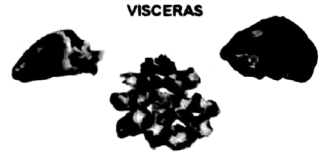
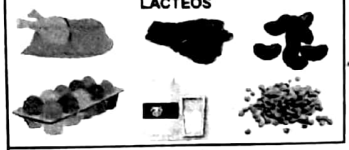
NO CONTROLADO

SUBDIRECCIÓN LOCAL:	PROYECTO:	
SERVICIO SOCIAL:	POBLACIÓN OBJETO:	
FECHA:	TEMA:	EQUIPO No:

NOMBRE Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE:

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:

Relacionar con una línea los dibujos de la columna A con los enunciados de la Columna B

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimiento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

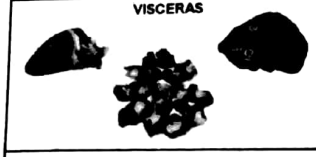
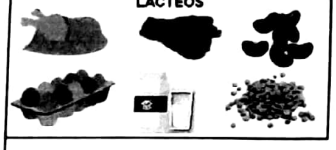
Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código
		Versión
	FORMATO TEST FINAL	Fecha
		Página

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimiento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	SI la respuesta es SI, cuales temas le interesan: Apoyo psicosocial para los niños, espacios recreativos.		
6	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que modificará en sus hábitos para ser más saludable? Brindar más espacios recreativos en familia.		

- Andrea Medina
- Karla Moya
- Adrianca Vargas
- Luciano Nieto

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL NO CONTROLADO	Código: Versión: Fecha: Página:

SUBDIRECCIÓN LOCAL:

SERVICIO SOCIAL: PROYECTO:

FECHA: TEMA: POBLACIÓN OBJETO:

NOMBRE Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: EQUIPO No:

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:

Relacionar con una línea los dibujos de la columna A con los enunciados de la Columna B

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacias, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

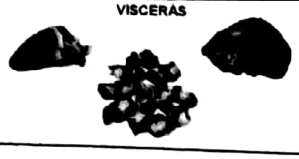
Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST FINAL	Código Versión Fecha Página

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
VISCERAS 	La recomendación es consumir 5 porciones diariamente
POLLO, CARNES, LEGUMINOSAS, HUEVOS Y LÁCTEOS 	Los niños y niñas la necesitan, hasta por 3 horas diaria, preferiblemente al aire libre.
FRUTAS Y VERDURAS 	Forman músculos y ayudan al crecimento de los niños y las niñas. Se debe consumir 2 porciones al día.
ACTIVIDAD FISICA 	Son fuente de Hierro que evita la anemia en niños y niñas. Se recomienda consumir 1 porción a la semana.
PRODUCTOS DE PAQUETE, GASEOSAS, GOLOSINAS, JUGOS ARTIFICIALES, ETC. 	Favorece el reconocimiento y el buen consumo de los alimentos por parte de los niños y las niñas.
COMER REUNIDOS EN FAMILIA 	Su consumo aporta calorías vacías, altos niveles de sal, azúcar y grasas, generando riesgo de sobrepeso y obesidad

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es Si, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que modificará en sus hábitos para ser más saludable? Realizar ejercicio, comer saludable.		

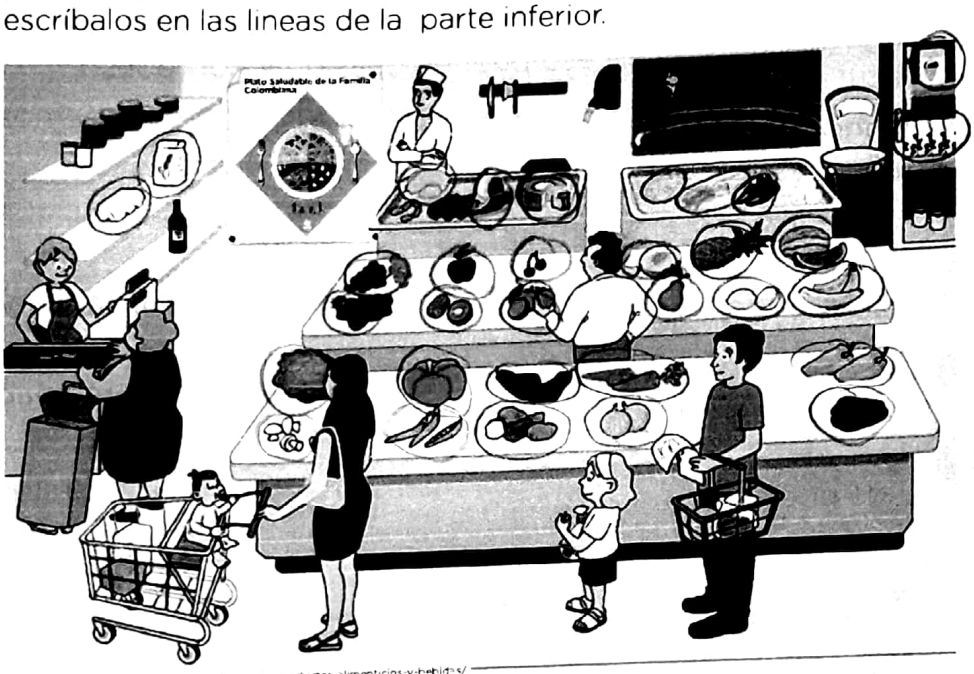
Mirchel Daniela Alvarez.
Eliana Hernandez
Nayis Yessil padilla
Jhon Jairo Ortega

Powered by CamScanner

Taller 2.2 Selección de alimentos

Vamos al mercado

En la imagen del mercado que encuentra a continuación encierre en un círculo aquellos alimentos que incluiría en el canasto del mercado para cumplir las recomendaciones de una alimentación saludable y escríbalos en las líneas de la parte inferior.



Fuente: https://primerasdecas.elian.org/comercio-productos-alimenticios-y-bebidas/

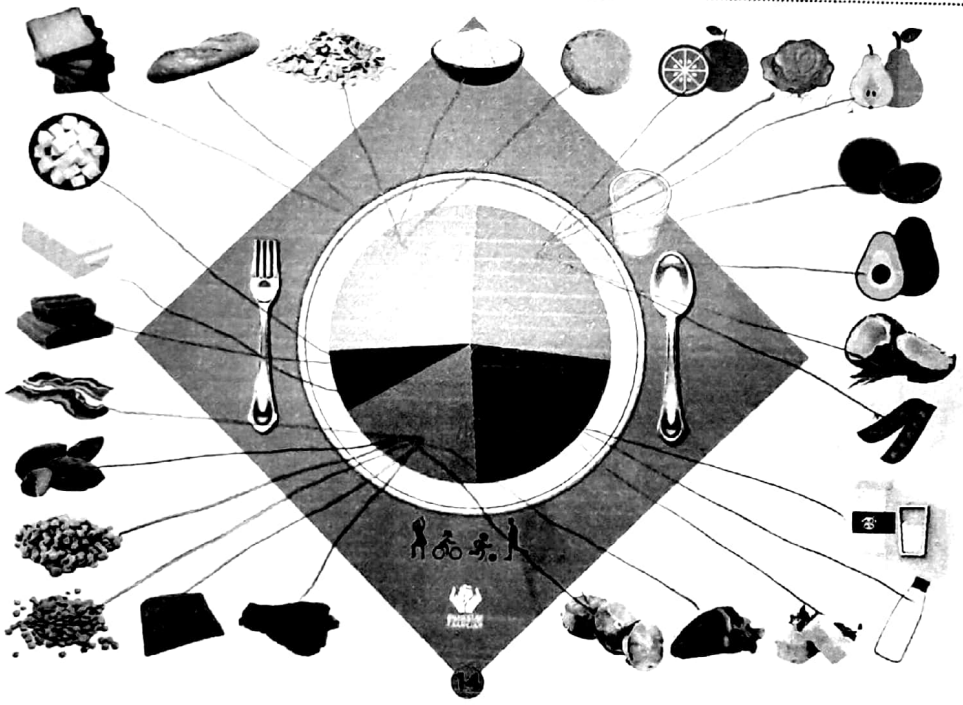


- huevos, harina, carne, pollo, queso, pescado, mariscos, leche, yogurt, uvas, fresas, kiwi, naranja, cereza, pera, naranja, melón, piña, limón, banano, sandía, lechuga champiñón, ahuyama, arveja, yuca, berenjena, zanahoria, cebolla cabezona, pimentón, pepino guso
-

Taller 2.1 Selección de alimentos

Lea las siguientes pistas de acuerdo con cada color, luego seleccione los alimentos que se encuentran alrededor del plato y con una línea relaciónelos con el color del grupo de alimentos al cual pertenece.

- Estos alimentos dan energía todos los días, pero si los consumimos en exceso pueden ocasionar sobrepeso.
- Son de muchos colores y sabores todos los días debemos consumir 5 porciones enteras y frescas.
- Si huesos y dientes fuertes queremos tener, de estos alimentos debemos comer.
- Nos ayudan a la formación de músculos para que sanos y fuertes podamos crecer.
- Son de origen animal y vegetal y su uso debemos regular para cuidar nuestro corazón.
- Los utilizamos para endulzar pero su exceso al hospital nos puede mandar.

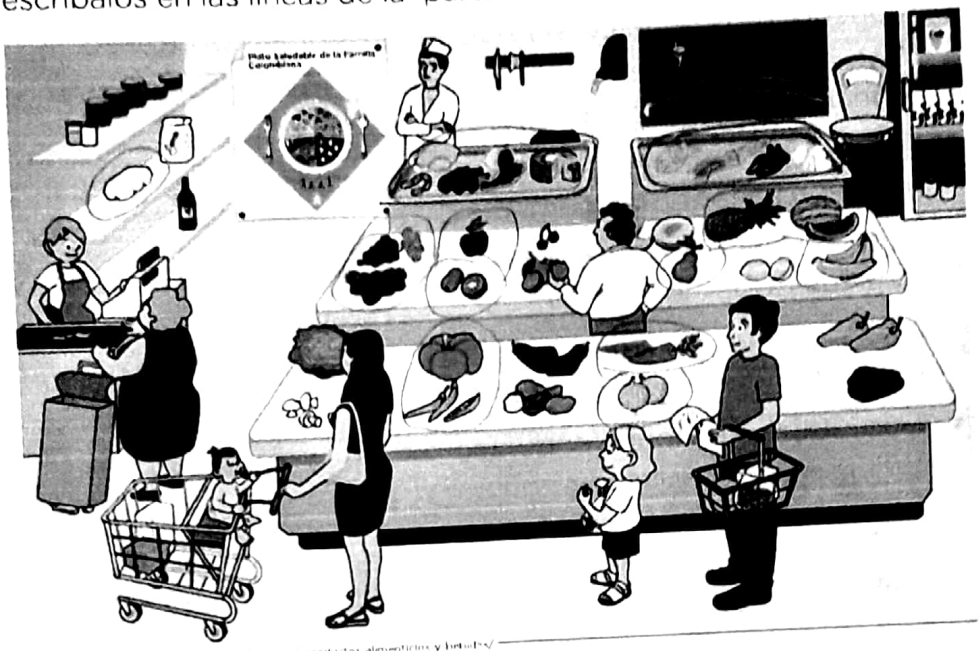


Powered by CamScanner

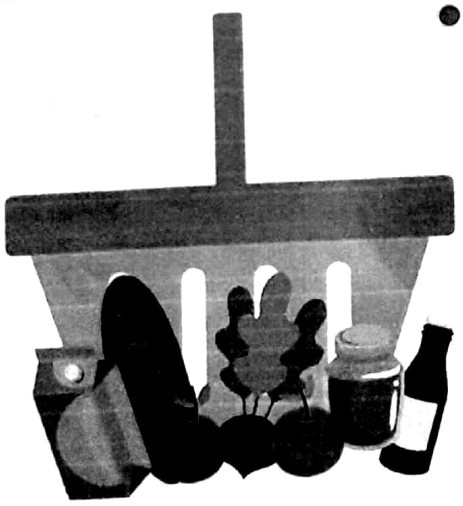
Taller 2.2 Selección de alimentos

Vamos al mercado

En la imagen del mercado que encuentra a continuación encierre en un circulo aquellos alimentos que incluiría en el canasto del mercado para cumplir las recomendaciones de una alimentación saludable y escribalos en las lineas de la parte inferior.



Fuente: https://gestadoradecasa.elhan.org/comercio-productos-alimenticios-y-bebidas/



- Frutas.
  Verduras.
  Carnes.

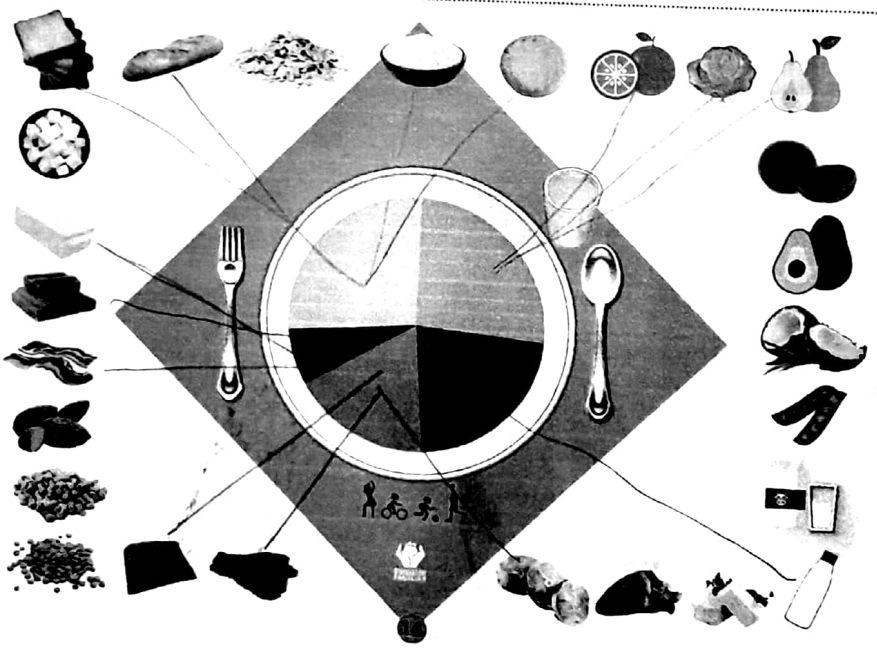
  manzanas, uvas, piña, sandia, kiwi, fresas, hayuama, zanahoria, pera, naranja, banano, queso, pescado, pollo, huevos.

-

Taller 2.1 Selección de alimentos

Lea las siguientes pistas de acuerdo con cada color, luego seleccione los alimentos que se encuentran alrededor del plato y con una línea relaciónelos con el color del grupo de alimentos al cual pertenece.

- Estos alimentos dan energía todos los días, pero si los consumimos en exceso pueden ocasionar sobrepeso.
- Son de muchos colores y sabores todos los días debemos consumir 5 porciones enteras y frescas.
- Si huesos y dientes fuertes queremos tener, de estos alimentos debemos comer.
- Nos ayudan a la formación de músculos para que sanos y fuertes podamos crecer.
- Son de origen animal y vegetal y su uso debemos regular para cuidar nuestro corazón.
- Los utilizamos para endulzar pero su exceso al hospital nos puede mandar.

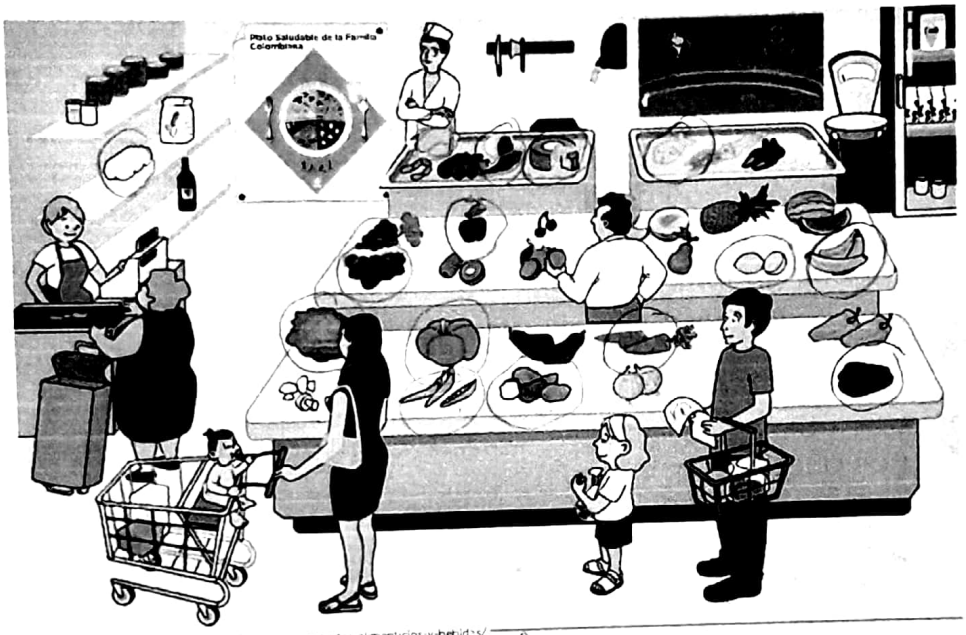


Powered by CamScanner

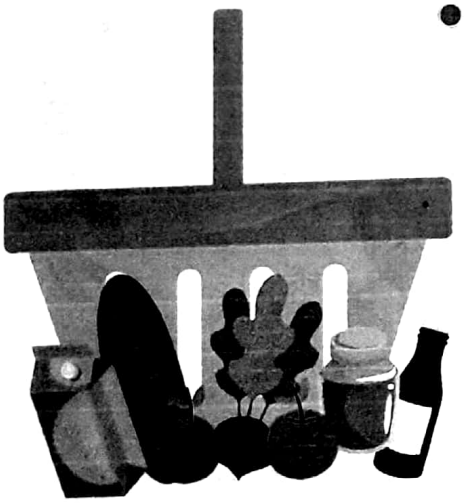
Taller 2.2 Selección de alimentos

Vamos al mercado

En la imagen del mercado que encuentra a continuación encierre en un circulo aquellos alimentos que incluiría en el canasto del mercado para cumplir las recomendaciones de una alimentación saludable y escríbalos en las lineas de la parte inferior.



Fuente: https://prepanaderas.elian.org/comercio-productos-alimenticios-y-bebidas-y/



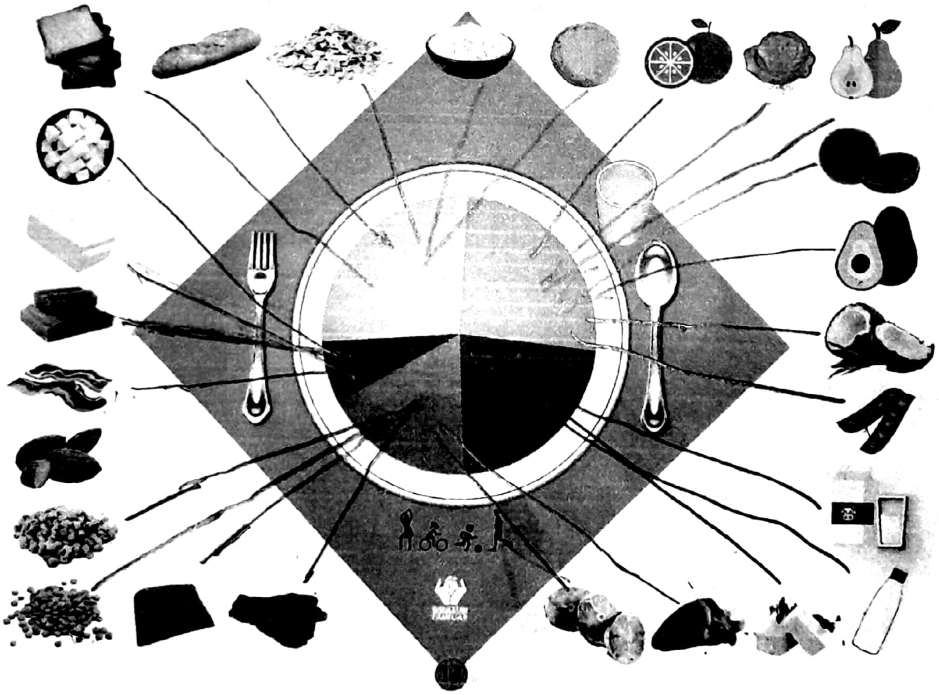
- Banana.
- Pimentón
- Pescado.
- Manzana.
- Huevos
- Queso
- Carne
- Pollo.
- Fresas.
- Lechuga.
- Papaya
- Zanahoria.
- Limones.
- Nuyama.
- Alverjes.

Powered by CamScanner

Taller 2.1 Selección de alimentos

Lea las siguientes pistas de acuerdo con cada color, luego seleccione los alimentos que se encuentran alrededor del plato y con una línea relaciónelos con el color del grupo de alimentos al cual pertenece.

- Estos alimentos dan energía todos los días, pero si los consumimos en exceso pueden ocasionar sobrepeso.
- Son de muchos colores y sabores todos los días debemos consumir 5 porciones enteras y frescas.
- Si huesos y dientes fuertes queremos tener, de estos alimentos debemos comer.
- Nos ayudan a la formación de músculos para que sanos y fuertes podamos crecer.
- Son de origen animal y vegetal y su uso debemos regular para cuidar nuestro corazón.
- Los utilizamos para endulzar pero su exceso al hospital nos puede mandar.

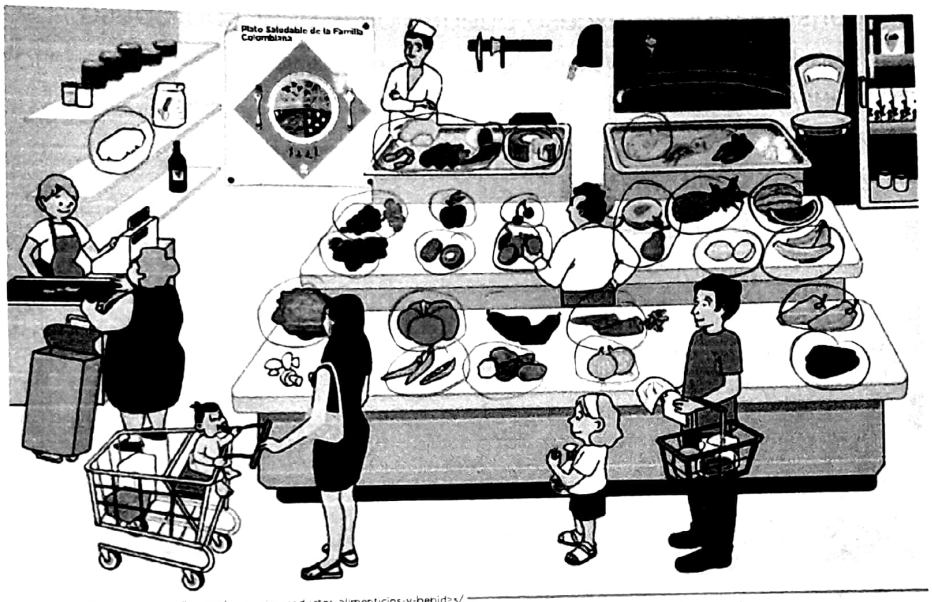


Powered by CamScanner

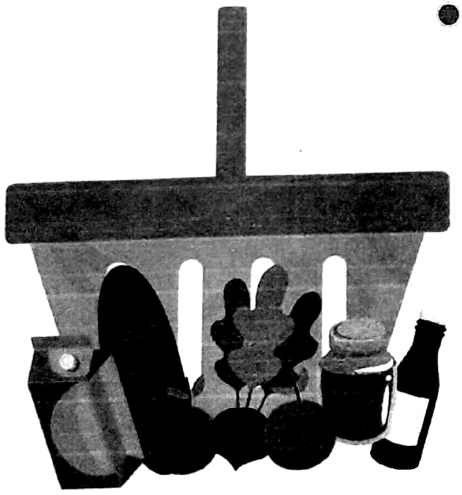
Taller 2.2 Selección de alimentos

Vamos al mercado

En la imagen del mercado que encuentra a continuación encierre en un círculo aquellos alimentos que incluiría en el canasto del mercado para cumplir las recomendaciones de una alimentación saludable y escríbalos en las lineas de la parte inferior.



Fuente: https://paradasdecasi.ellan.org/comercio-productos-alimenticios-y-bebidas/

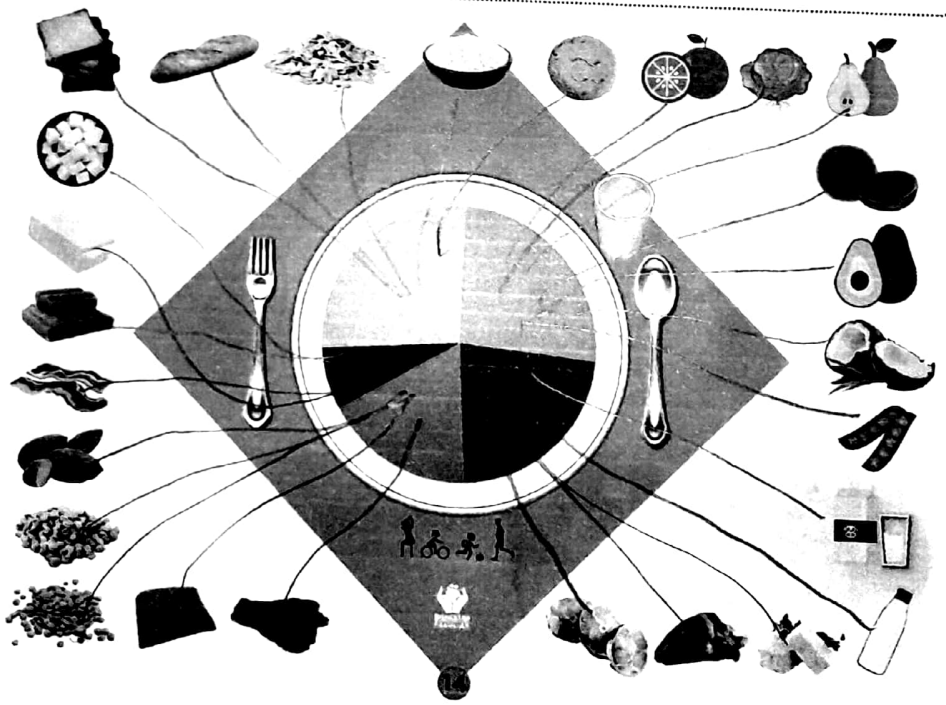


frutas Verduras
Granos
Lacteos
Productos Carnicos.
Pescado.
huevos

Taller 2.1 Selección de alimentos

Lea las siguientes pistas de acuerdo con cada color, luego seleccione los alimentos que se encuentran alrededor del plato y con una línea relaciónelos con el color del grupo de alimentos al cual pertenece.

- Estos alimentos dan energía todos los días, pero si los consumimos en exceso pueden ocasionar sobrepeso.
- Son de muchos colores y sabores todos los días debemos consumir 5 porciones enteras y frescas.
- Si huesos y dientes fuertes queremos tener, de estos alimentos debemos comer.
- Nos ayudan a la formación de músculos para que sanos y fuertes podamos crecer.
- Son de origen animal y vegetal y su uso debemos regular para cuidar nuestro corazón.
- Los utilizamos para endulzar pero su exceso al hospital nos puede mandar.

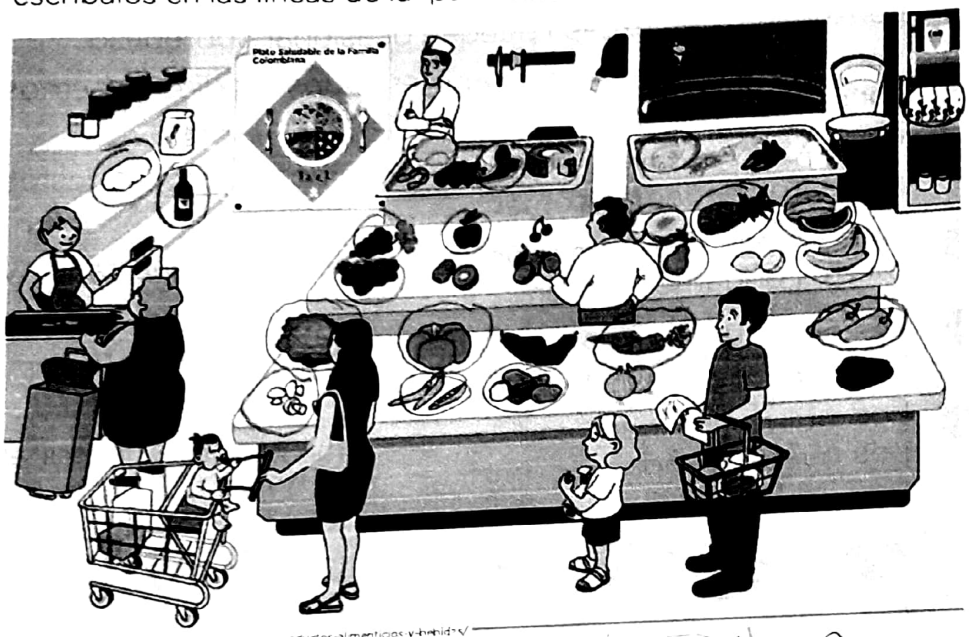


Powered by CamScanner

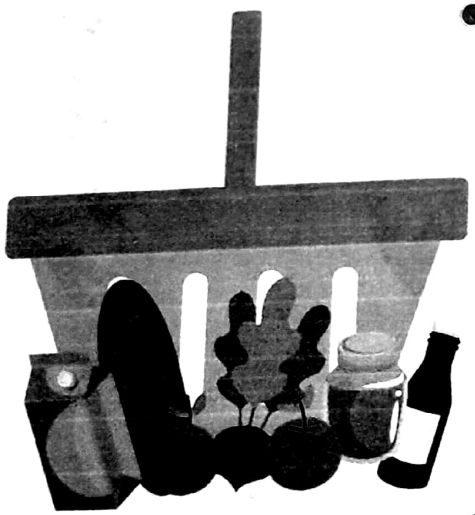
Taller 2.2 Selección de alimentos

Vamos al mercado

En la imagen del mercado que encuentra a continuación encierre en un círculo aquellos alimentos que incluiría en el canasto del mercado para cumplir las recomendaciones de una alimentación saludable y escríbalos en las lineas de la parte inferior.



Fuente: https://prezi.com/camero-productos-alimentos-y-bebidas/



- Pescado, Pollo, Carne

Fresa, manzana, piña
Sandia, banano, pera
Uvas, melon

Huevos, Leche, mil

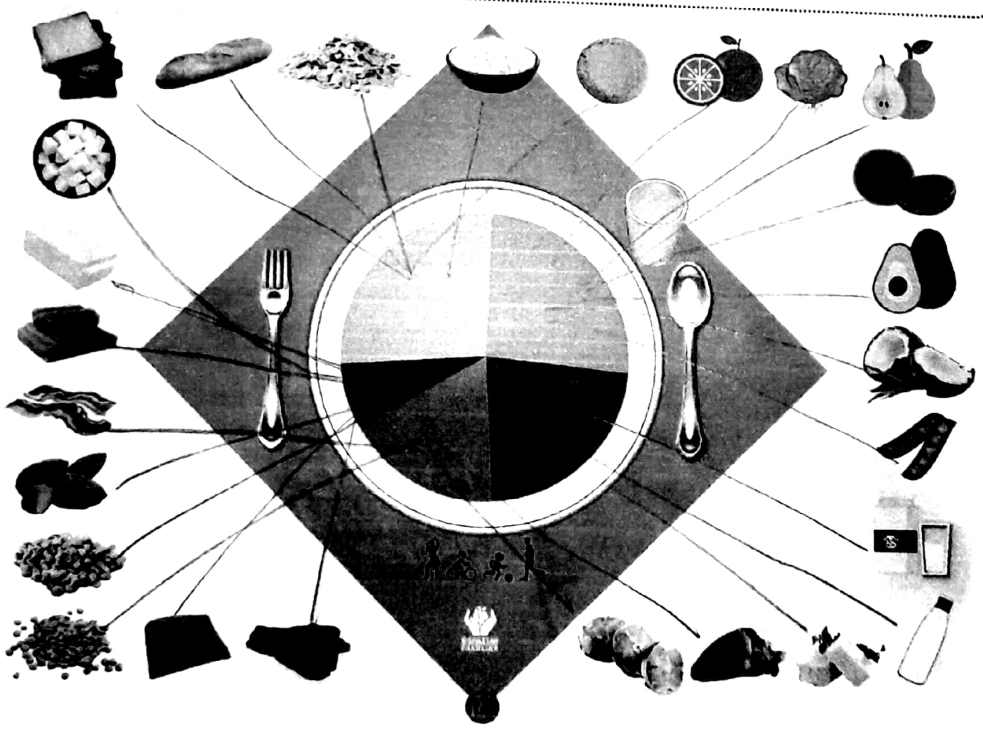
BROCOLI, AHUYAMA, ZANAHORIA, PEPINO, HONGOS, papas, Frijoles

Powered by CamScanner

Taller 2.1 Selección de alimentos

Lea las siguientes pistas de acuerdo con cada color, luego seleccione los alimentos que se encuentran alrededor del plato y con una línea relaciónelos con el color del grupo de alimentos al cual pertenece.

- Estos alimentos dan energía todos los días, pero si los consumimos en exceso pueden ocasionar sobrepeso.
- Son de muchos colores y sabores todos los días debemos consumir 5 porciones enteras y frescas.
- Si huesos y dientes fuertes queremos tener, de estos alimentos debemos comer.
- Nos ayudan a la formación de músculos para que sanos y fuertes podamos crecer.
- Son de origen animal y vegetal y su uso debemos regular para cuidar nuestro corazón.
- Los utilizamos para endulzar pero su exceso al hospital nos puede mandar.

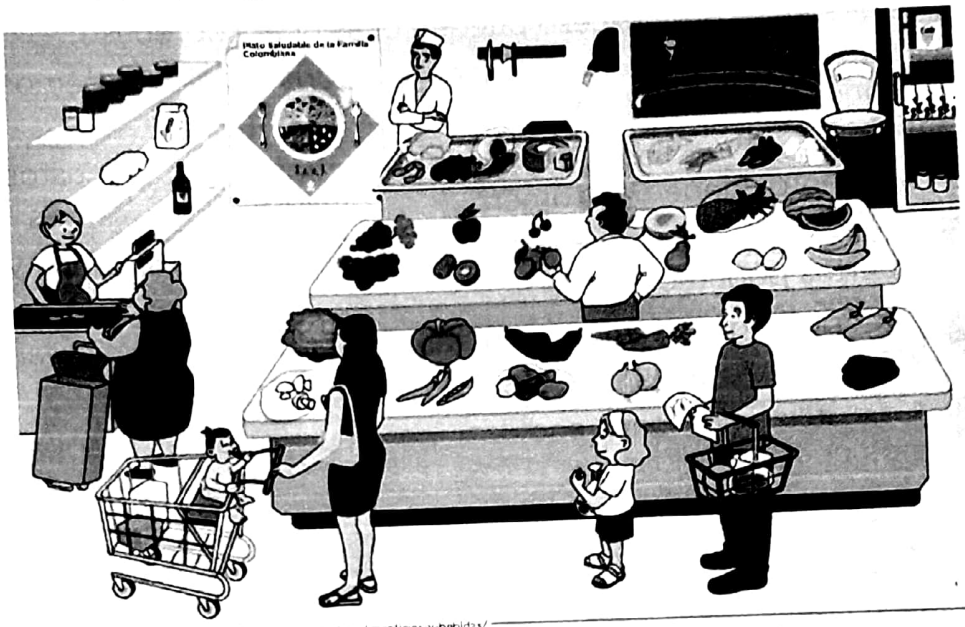


Powered by CamScanner

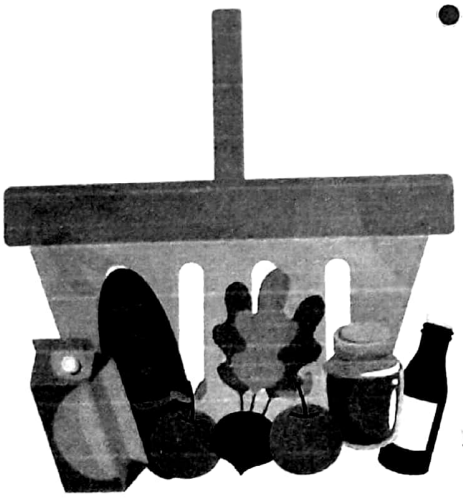
Taller 2.2 Selección de alimentos

Vamos al mercado

En la imagen del mercado que encuentra a continuación encierre en un círculo aquellos alimentos que incluiría en el canasto del mercado para cumplir las recomendaciones de una alimentación saludable y escríbalos en las lineas de la parte inferior.



Fuente: https://prezadasdecas.ellan.org/comercio-productos-alimenticios-y-bebidas/

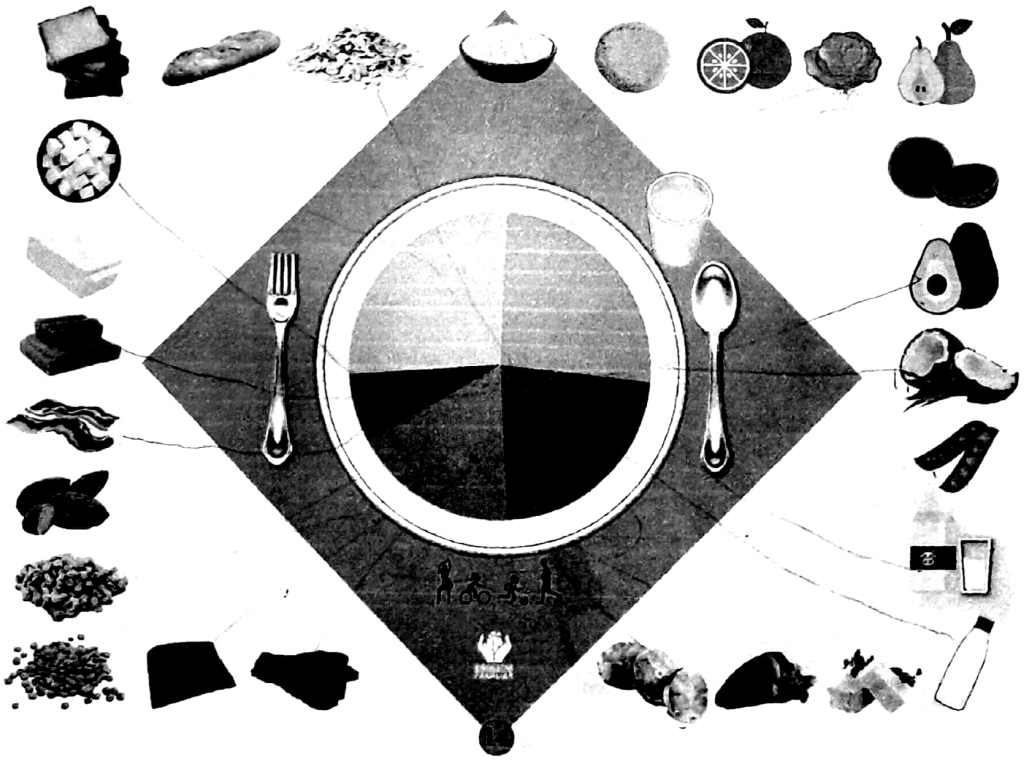


- Carne champiñon
- papas
- Zanahoria
- habichuelas
- pina
- manzana
- Kiwi
- banano
- Queso
- pescado
- Car
- pollo

Taller 2.1 Selección de alimentos

Lea las siguientes pistas de acuerdo con cada color, luego seleccione los alimentos que se encuentran alrededor del plato y con una línea relaciónelos con el color del grupo de alimentos al cual pertenece.

- Estos alimentos dan energía todos los días, pero si los consumimos en exceso pueden ocasionar sobrepeso.
- Son de muchos colores y sabores todos los días debemos consumir 5 porciones enteras y frescas.
- Si huesos y dientes fuertes queremos tener, de estos alimentos debemos comer.
- Nos ayudan a la formación de músculos para que sanos y fuertes podamos crecer.
- Son de origen animal y vegetal y su uso debemos regular para cuidar nuestro corazón.
- Los utilizamos para endulzar pero su exceso al hospital nos puede mandar.



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: 02/08/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 1 2 1 0 5 2 (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:
Cualinca. Con familias Amb. Inclusivo	Cualinca con familias	Alimentación infantil saludable		1	02/08/2024	02/08/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Luz Adriana Alvarado M	Cédula de ciudadanía... [1] [X] Cédula de extranjería.. [2]	52503017

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 96. 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/Madrastre 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	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO 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	52546849	1 Castro 2 Torres	1 Marisol 2	07	06	1980	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1029422393		19	69	Sierra morena	Kr 736 Bis # 69b Sur-22	
2	1	1000929968	1 Tellez 2 Sanchez	1 Gladis 2 Maria	18	04	1998	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1029611982		19	69	Sierra morena	TV 730 Bis A # 69 Sur-91	
3	1	51879059	1 Ruiz 2 Vebadia	1 Adelaida 2	23	07	1967	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 5	SI NO	SI NO	6	1027594382		19	69	Sierra morena	Kr 730 # 69c Sur 11	
4	1	1000785552	1 Rodriguez 2 Castro	1 Yirley 2 Yurany	17	03	2002	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1029612210		19	69	Sierra morena	Kr 73 # 69 Sur-46	
5		570129	1 Vargas 2 Cortes	1 Adriana 2 Dorgelis	22	08	1967	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	CC570128		19	69	Ismael Perdomo	TV 73 K 68 Sur-34	Adriana
6	1	1113307135	1 Galeano 2 Sanchez	1 Lina 2 Maria	21	04	1990	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1029611903		19	69	Ismael Perdomo	TV 730 Bis A # 69 Sur-46	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 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?	PARA LA O EL NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1007584909	1 Dorado 2 Montes	1 Angie 2 Lorena	4	07	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1065296327		79	69	Ismael Perdomo	Kr 73J #68Sur 75	
8	1	1010017039	1 Rodriguez 2 molina	1 Jolaine 2 Lizeth	19	07	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023421956		79	69	Sierra morena	Tv 73C # 70Sur 50	
9	1	52873925	1 Flores 2 Pantoja	1 Liseth 2 Marcela	02	03	1982	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	6	1012973961		79	69	Sierra morena	Cl 69 Sur # 73H-29	Liseth Flores
10		5500739	1 Gonzales 2 Rodriguez	1 Yusmeris 2 Rosa	14	09	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1233519573		79	69	Sierra morena	Tv 73 O 1313 A 69 Sur 32	Yusmeris
11	1	1029501333	1 Brinez 2 Ricardo	1 Marcela 2	31	12	1985	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1029612132		79	70	Las Brisas	Kr 98b #73A Sur-91	MARCELA BRIÑEZ
12	1	1028784010	1 Moreo 2 tibata	1 Laura 2 Valentina	17	03	2005	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1029612982		79	69	Sierra morena	Tv 73 O #89 Sur 17	LAURA MORENO
13	1	1018503928	1 castiblanco 2 Acevedo	1 Soraya 2 Johana	28	05	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1025568982		79	69	Sierra morena	Tv 73H 73B Sur-89	
14	1	1069899647	1 Rodriguez 2 Sanchez	1 Ilia 2 Angelica	28	11	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1069901820		79	69	Perdomo	cll 69 Sur # 73H 01	Angelica R.
15	1	42018870	1 Gonzales 2 Sanchez	1 Sabrina 2 Sucnil	08	08	1980	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	6	1022495775		79	69	Perdomo alto	Kr 73J 69 Sur 16	Sabrina

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luz Adriana Alvarado Mora

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Lucero Angulo Diaz

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: 02082024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1210 52

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:
Cualificación familias Amistad	Cualificación familiar	Alimentación saludable		1	02082024	02082024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Ivr Adriana Alvarado Mora	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52503017

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	C. NOMBRES	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?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) RESPONSABLE DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1012386910	1 Reyes 2 Angel	1 Faysuri 2 Andrea	03	08	1991	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI / NO	SI NO	3	1243766196		79	69	Bella vista	cl 69 sur # 48B 37	Fabiana Angel.
2	1	1000722597	1 Gomez 2 Restrepo	1 Michell 2 Dayana	18	02	2000	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI / NO	SI NO	3	1023421371		79	69	Sierra morena	Kr 71D # 68 Sur 13	MICHELL GOMEZ
3	1	1030487651	1 Malagon 2 Romero	1 Wendy 2 Geraldine	16	09	1996	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI / NO	SI NO	3	1010850181		79	69	Isla del recuerdo	TV 73 H # 69 Sur 59	
4	1	1022340812	1 Sanchez 2 Tegua	1 Karen 2 Dayana	20	11	2005	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI / NO	SI NO	3	1079831518		79	69	Perdomo contigo	Kr 72A # 69 Sur 05	KAREN SANCHEZ
5	1	1024557701	1 Gutierrez 2 victoria	1 Edilma 2 milena	06	11	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI / NO	SI NO	3	1023422452		79	69	Sierra morena	Kr 98 # 76-98 Sur	Milena Gutierrez
6	1	1032382468	1 Rodriguez 2 Urgoya	1 Sidy 2 catherine	10	02	1987	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI / NO	SI NO	3	1023421941		79	69	Sierra morena	TV 50 # 69A Sur 23	KATHERINE RODRIGUEZ

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 I2023016020 – 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 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						
7	1	1027401262	1 Gonzales 2 Velasquez	1 Dayan 2 Nikol	06	10	2005	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pasa a L		8 5	SI ~~NO~~	SI NO	3	1023424858		79	69	Sierra morena	TV 70 G #63-52	Dayan G
8	1	1056059246	1 Baez 2 Gomez	1 Yohana 2	25	10	1989	2	2	1	3	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pasa a L		8 5	SI ~~NO~~	SI NO	3	1293760098		79	69	El Espino	CL 65 a Sur #76 G 68	Yohana Baez
9	1	1151953928	1 Macabore 2 Amaya	1 Nohemi 2 Esther	15	09	1994	2	2	1	1	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pasa a L		8 5	SI ~~NO~~	SI NO	3	1125008885		79	69	Sierra morena	TV 51 # 69 Sur-09	Nohemi M
10	1	1121148721	1 Rodriguez 2 Sanchez	1 Neylen 2 Yirledy	29	09	1996	2	2	1	1	6	SI ~~NO~~	SI ~~NO~~ Pasa a L		8 3	SI ~~NO~~	SI NO	3	1121149755		79	69	Sierra morena	TV 73 I #73 B Sur 32	Neylen S
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Luz Adryne Alvarado Mun	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Lucero Angulo Diaz	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-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: 02/08/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa) 52

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:
Cualinversión familias Amb. Intercul	Cualidad cion familias	Alimentacion saludable		1	02/08/2024	02/08/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Lur Adriana Alvarado Mora	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	52503017

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. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado 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. GENERO	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(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024575678	1 Salcedo 2 Ceron	1 Yuriani 2 Liseth	27	10	1996	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1084263644		19	69	Reporo Cortijo	Kr 72 C #69 SUR 23	Yuriani S.
2	1	1024564449	1 Jimenez 2 Riaño	1 Esteffani 2	30	08	1995	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1023419442		19	69	Sierra Morena	Kr 730 bis #69-96 SUR 13	Esthefani
3	1	1001345811	1 Martinez 2 Fernucho	1 Maria 2 Alejandra	28	04		2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1023986639		19	70	Arboloda Alta	TU 22 69Z SUR 24-11	Alejandra M.
4	1	24336046	1 Gomez 2 Isaza	1 Doia 2 Ines	15	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1010251680		19	69	Sierra Morena	Kr 73 G 69B SUR 08	Doia Gomez
5	1	1024520855	1 Rodriguez 2 Zabala	1 Anyi 2 Carolina	24	07	1991	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1025586139		19	69	Sierra Morena	Kr 73 B #70 SUR 44	
6	1	1001181263	1 Rincon 2 Yuco	1 Darly 2 Juliana	28	07	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1023419667		19	69	Sierra Morena	Kr 74 #69 F SUR 12	

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	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1010076685	1 Alfaro 2 Orozco	1 Angela 2 Tatiana	01	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1016749686		19	69	Serranía Norte	Kr 73 J #68 A Sur 38	Angela Alfaro
8	1	1024540452	1 Guerrero 2 Sanchez	1 Heydi 2 Lorena	03	04	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023419938		19	69	Ismael Perdomo	Kr 73 J #68 A Sur 32	Heydi Guerrero
9	1	1004923136	1 Ortiz 2 Ascanio	1 Zulay 2 Dayana	31	10	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1033828991		19	69	Ismael Perdomo	Kr 73 J #68 A Sur 32	Zulay Ortiz
10	1	1023418444	1 Tovar 2 casallas	1 Cindy 2 Alejandra	26	11	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024489923		19	67	Juan Pablo II	Tv 18 2 68 B Sur 84	Cindy Tovar
11	1	1024465441	1 Barrios 2 Quimbayo	1 Maria 2 Yurany	20	12	1985	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024610824		19	69	Perdomo Norte	Tv 73 D #69 Sur 35	Yurany Barrios
12	1	1118468140	1 Quitora 2 Olarte	1 Daniela 2 Shirley	23	04	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023418441		19	69	Serranía Norte	Tv 73 G 68 A Sur 40	Daniela Q.
13		5790116	1 Moyetones 2 Olaechea	1 Maria 2 Nathalia	09	01	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	CC5790115		19	69	Serranía Norte	Cl 69 b Sur #72b 14	
14		1954739A	1 Peraza 2 Machado	1 Nadiria 2 Jose	23	03	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	CC1954739A2		19	69	Ismael Perdomo	Cl 69 Sur #73 H 43	
15		1030693861	1 Gaitan 2 Gomez	1 Yuli 2 Nathalia	24	01	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1029299944		19	69	Serranía Norte	Cl 69 d Sur #72 C-35	Yuli Gaitan

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luz Adriana Alvarado Mora

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Lucero Angelo Diaz

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

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: Inicio (02/05/2023) – 24/05/2023
Página 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02082024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa) 52

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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 Amb. Inclusivas	Cualificación familias	Alimentación Infantil Saludable		1	02082024	02082024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Luz Adriana Alvarado Mora	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	52503017

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 10. 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	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(A) NIÑA-O 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	1026282699	1 Mayor 2 Paez	1 Maria 2 Alejandra	28	07	2003	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1027543216		19	69	Sierra Morena	TV 73H # 70SUR 36	ALEGRA DAMA Mayor
2	1	1143338569	1 Navas 2 Guerra	1 Acuaris 2 Milena	26	12	1989	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1027542967		19	69	Sierra Morena	TV 73 64 75A SUR 46	AQUARIS N
3	1	1098437073	1 Meneses 2 Plazas	1 Javier 2	19	02	1998	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1098937171		19	69	Sierra Morena	CL 69 B 50 # 30 27	Javier Meneses
4	1	530 17206	1 Dorado 2 Castiblanco	1 Yenny 2 Ximena	29	04	1995	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024610304		19	69	Sierra Morena	CL 69 A BIS # 52-23	ximena Dorado
5	1	1024522394	1 Guzman 2 Londoño	1 Jessica 2 Paola	2	10	1991	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1033829501		19	69	Sierra Morena	CL 69 D SUR # 30 22	JESSICA PAOLA GUZMAN L
6		5695428	1 Estrada 2 Veliz	1 Genesis 2 Jose	31	07	1996	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	CD5695428		19	69	Perdomo AHO	TV 73 G 68A SUR # 33	

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: Viernes (2023-15-10 – 24/03/2023) | Página: 2 de 2

(Continúa) 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 renglon 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: GENERO	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	M: RELACIÓN CON SERVICIO Actualmente estudia?	M: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1004110037	1 Hernandez	1 Esmeris	10	03	1997	2	2	1	3	6	Si	Si		8	Si	Si	3	107980447		19	69	Sierra Morena	Cl 69 b sur #72B06	Esmeris Hernandez
			2 Castillo	2 Liliana									No	No		5	No	No								
8	1	1024963053	1 Pineda	1 Maria	20	02	2001	2	2	1	3	6	Si	Si		8	Si	Si	3	1300001782		19	69	Sierra Morena	TV 73 D BIS A 68 SUR 48	Maria Molano
			2 Molano	2 Eduarda									No	No		5	No	No								
9		27676987	1 Matos	1 Juliennis	05	03	1998	2	2	1	1	6	Si	Si		7	Si	Si	3	1116504656		19	69	El Apino	Kr 73 K #64 BIS 04	Adela Amaya
			2 Araujo	2 Madelainny									No	No		5	No	No								
10	1	1151458928	1 Macabare	1 Nohemi	15	04	1994	2	2	1	1	6	Si	Si		7	Si	Si	3	1126008294		19	69	Sierra Morena	Tv 48 #70-57	Nohemi M
			2 Amaya	2 Esther									No	No		3	No	No								
11	1	39579797	1 Garzon	1 Luisa	22	08	1981	2	2	1	3	6	Si	Si		8	Si	Si	3	1070630834		19	69	Sierra Morena	cl 69 b SUR 52-16	Luisa Fernanda Garzon
			2 Romero	2 Fernanda									No	No		5	No	No								
12	1	1024600095	1 Yate	1 Carolina	05	07	1999	2	2	1	3	6	Si	Si		8	Si	Si	3	1079556024		19	69	Sierra Morena	Cl 69 B SUR #72 B 06	Carolina Yate
			2 Fernandez	2									No	No		5	No	No								
13	1	1002499193	1 Diaz	1 Dewin	26	06	2002	1	1	1	3	6	Si	Si		8	Si	Si	3	1240492025		19	69	Sierra Morena	Kr 48 #70-58	
			2 Bueno	2 Antonio									No	No		5	No	No								
14	1	1000005384	1 Espeso	1 Lady	20	03	1998	2	2	1	3	6	Si	Si		8	Si	Si	3	1206226128		19	69	Arboleda alta	Cl 69 H SUR #48 bis-24	
			2 Rubiano	2 Laura									No	No		5	No	No								
15			1	1									Si	Si			Si	Si								
			2	2									NO	NO			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luz Adriana Alvarado Mora

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Lycero Angulo Diaz

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: 02 08 2024

Número Ficha: 2024 | 1 | 9 | 7 | 7 | 44 | 12 | 10 | 52
(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:
Cualificación familias Ambientes	Cualificación familias	Alimentación saludable		1	02 08 2024	02 08 2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Luz Adriana Alvarado Mora	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	52503017

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 Ciudadania 2. Cédula de extranjeria 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 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?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) DE NIÑO, NIÑA 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	1000782333	1 Oviedo 2 Gomez	1 Jennifer 2 camila	16	05	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 4	SI NO	SI NO	3	1023419648		19	69	Sierra Morena	Kr 33D #69B sur 86	Camila Oviedo
2	CD	1954576S	1 Yepez 2 Yara	1 Lwindy 2	09	10	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1076373590		19	69	Sierra Morena	TV 72D 69A sur 89	Lwindy Y
3	1	51751753	1 Vasquez 2 Romero	1 Ana 2 Ofelia	03	04	1964	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	6	1016749308		19	69	Sierra Morena	Kr 73D 69C sur 19	
4	1	52867983	1 Quiroga 2 Ruiz	1 Luz 2 Marina	27	08	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1141372491		19	69	Jerusalen	Kr 48# 70-58	Luz Quiroga
5	1	51853414	1 Solis 2 Cabezas	1 Ruth 2 Daira	14	02	1966	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 3	SI NO	SI NO	6	1023418499		19	69	Sierra Morena	Kr 71D #68A sur 21	Ruth Solis
6	CD	1956822 11	1 Moya 2 Romero	1 Karla 2 Daniela	15	09	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1055779711		19	69	El porvenir	Cl 69 sur 73A-13	

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 renglon 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 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(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1022992322	1 Mora	1 Darly	02	01	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI	3	1206226549		19	69	Sierra Morena	Kr 18#51 Sur 89	
			2 Moreno	2 Marisela									NO	NO												
8		1948 7251	1 Jimenez	1 Roleydis	13	12	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023420618		19	69	Ismael Perdomo	Cl 69 Sur #1B0-78	
			2 Petit	2 Jamarys									NO	NO		5	NO	NO								
9		16372626	1 Jimenez	1 Yolnet	15	12	1962	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	6	1093333892		19	69	Sierra Morena	Tv 73 173 A Sur 12	
			2 Campos	2 De los angeles									NO	NO		4	NO	NO								
10	1	1003046022	1 Cousil	1 Nauis	23	12	1996	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1062 5466 76		19	69	Sierra Morena	Tv 73 # Bis - 33B 37	
			2 Padilla	2 de Jesus									NO	NO		5	NO	NO								
11	1	374 42 206	1 Hernandez	1 Eliana	18	01	1982	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023419861		19	69	Sierra Morena	Tv 73 # Bis - 73A Sur 25	Eliana Hernandez
			2 Comedor	2 Mayerlin									NO	NO		5	NO	NO								
12	1	1024557709	1 Gutierrez	1 Edilma	06	11	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1069585948		19	69	Sierra Morena	Tv 5069 Sur 19	Milena Gutierrez
			2 Victoria	2 Milena									NO	NO		5	NO	NO								
13	1	1012452037	1 Echeverry	1 Maria	02	02	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1074822763		19	69	Ismael Perdomo	Cll 69 Sur #23 H - 45	Maria Eugenia.
			2 MUÑOZ	2 Eugenia									NO	NO		5	NO	NO								
14	1	1123401110	1 Bohorquez	1 Sandri	01	01	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1176970911		19	69	Sierra Morena	Tv 73 B #71 Sur	Sandry
			2 Brochero	2									NO	NO		5	NO	NO								
15	1	1057499261	1 Lopez	1 Yensi	18	11	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1057517559		19	69	Sierra Morena	Tv 72 D #69 Sur 13	Yensi Lopez
			2 Aguilar	2 Carolina									NO	NO		5	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Luz Adriana Alvarado Mora	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luz Angelo	Firma: _____
Firma Servidor-a Público-a: _____	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razon 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

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: Viernes (20/05/2022 15:02 – 24/05/2023) | Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02082024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 744 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 052

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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 Amb. Instit.	Cualificación familias	Alimentación infantil saludable		1	02082024	02082024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Luz Adriana Alvarado Mora	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	52503017

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 16. 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	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(A) NIÑA-O 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	1034798102	1 Espinosa 2 Rendon	1 Anyi 2 Katerin	11	03	2005	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Para el L		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1011259339		19	69	Siena Norte	Kr 71 D #68 Sur 34	Anyi Espinosa
2	1	1024595189	1 Cortez 2 Moreno	1 Francy 2 Lorena	04	01	1999	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Para el L		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1013897866		19	69	Siena Norte	Cl 69 F #728 Sur 61	Francy Cortes
3	1	1024566466	1 Saldaña 2 Daza	1 Nancy 2	29	11	1995	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Para el L		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1013697399		19	69	Isaac Gaviria	Cl 69 Sur #730-78	Nancy Daza
4	1	1033810727	1 Cuesta 2 Valenzuela	1 Ana 2 Lucia	02	05	1998	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Para el L		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1140931247		19	69	Jerusalen	Kr 48 # 70-58	Ana Cuesta
5			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Para el L			SI / NO	SI / NO								
6			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Para el L			SI / NO	SI / NO								

Powered by CamScanner

(Continúa) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

	A		B	C	D			E	F	G	H	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACION CON SERVICIO			NÚMERO DE INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglon 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA O NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7			1	1																				
			2	2								SI	SI				SI	SI							
8			1	1								NO	NO Pase a L				NO	NO							
			2	2								SI	SI				SI	SI							
9			1	1								NO	NO Pase a L				NO	NO							
			2	2								SI	SI				SI	SI							
10			1	1								NO	NO Pase a L				NO	NO							
			2	2								SI	SI				SI	SI							
11			1	1								NO	NO Pase a L				NO	NO							
			2	2								SI	SI				SI	SI							
12			1	1								NO	NO Pase a L				NO	NO							
			2	2								SI	SI				SI	SI							
13			1	1								NO	NO Pase a L				NO	NO							
			2	2								SI	SI				SI	SI							
14			1	1								NO	NO Pase a L				NO	NO							
			2	2								SI	SI				SI	SI							
15			1	1								NO	NO Pase a L				NO	NO							
			2	2								SI	SI				SI	SI							
												NO	NO Pase a L				NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA.

Nombre de quien diligenció: Luz Adnum Alvarado Mora

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Lucio Angel Diaz

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: 02/08/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 052

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:
Cualiman familias Amb nortal	Cualificación familias	Alimentación infantil		1	02/08/2024	02/08/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Lic Adriana Alvarado Muñoz	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	52503017

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	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/O 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	1005713276	1 Diaz 2 Morales	1 Karen 2 Julieth	03	01	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1029208991		19	69	Manuela Beltran	Dg 69 A Bis A Sur 48	*KAREN MORALES
2	1	1065940554	1 Zamora 2 Barragan	1 Karen 2 Natalia	04	02	2005	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023AA485		19	69	Bolonia alto	Tv 28 D 69 Sur 76	KarenZamo.c
3	1	1014088327	1 Sanchez 2 Nobles	1 Yeris 2	05	11	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1025564623		19	69	Sierra Morena	Tv 28 J 70 Sur 75	Yeris Sanchez
4	1	1033823155	1 camacho 2 Nuñez	1 Luisa 2 Fernanda	03	12	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024609941		19	69	Sierra Morena	Kr 73 G #69 B Sur 03	LuisaFCamacho
5	1	35487613	1 Rodriguez 2	1 Matilde 2	15	11	1984	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	SI NO	6	1024609302		19	69	Sierra Morena	Tv 73 #69 Sur 71	Matilde Rodriguez
6	1	1024543187	1 Sanchez 2 Leon	1 Ana 2 Cenaida	16	04	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024609540		19	69	[illegible]	Cr 98 #70-58	AnaSanchez

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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1024537343	1 Montañez 2 Ramirez	1 Maria 2 Yurany	16	02	1993		2	2	3	6	SI / NO	SI / NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1023418314		19	69	Sierra Morena	Cl 67 # 78 G 14	Maria Montañez R
8	1	1024592586	1 Acevedo 2 Cardozo	1 Heidy 2 Dayana	22	08	1998		2	2	1	6	SI / NO	SI / NO	18 2	SI NO	SI NO	3	1024608261		19	69	Sierra Morena	Cl 69 # 80 SUR 78	Heidy Acevedo
9	1	1118468142	1 Quitora 2 Vargas	1 Divey 2 Carolina	30	05	2000		2	2	3	6	SI / NO	SI / NO	7 5	SI NO	SI NO	3	1024610071		19	69	Sierra Morena	Kr 98 69 D SUR 11	Divey Quitora
10	1	1004159077	1 Sanchez 2 Trujillo	1 Claudia 2 Milena	20	12	2000		2	2	3	6	SI / NO	SI / NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1024608811		19	69	Sierra Morena	Tv 59 # 74 SUR 35	MILENA S.
11		79517877	1 Jimenez 2 Hidalgo	1 Maireth 2 Del carmen	04	04	1981		2	2	3	6	SI / NO	SI / NO	8 4	SI NO	SI NO	3	1093725234		19	69	Sierra Morena	Kr 78 D 69 # SUR 16	Maireth Jimenez
12	1	1069737381	1 Guerrero 2 Muñoz	1 Jemmy 2 Lorena	27	07	1991		2	2	3	6	SI / NO	SI / NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1014674002		19	69	Sierra Morena	Tv 73 # 73 B C SUR 19	Jemmy Guerrero
13	1	1033[illegible]5552	1 Calderon 2 Molina	1 Cindy 2 Carolina	09	07	1998		2	2	1	6	SI / NO	SI / NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1022541453		19	69	Sierra Morena	Tv 73 # 78 S SUR 69	Cindy Calderon
14	1	1022330292	1 Cruz 2 Gonzales	1 Shara 2 Lucia	13	12	2001		2	2	3	6	SI / NO	SI / NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1022[illegible]		19	69	Sierra Morena	Tv 73G # 80 SUR 78	Lucia Cruz Gonzales
15		1158870	1 Pacheco 2 Rivas	1 Mileidy 2 Noemi	25	01	1994		2	2	3	6	SI / NO	SI / NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1033829960		19	69	Sierra Morena	Tv 5G 73 SUR 12	Mileidy Pacheco

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Luz Adriana Alvarado Mora	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Alfonso Angelo Diaz	
Firma Servidor-a Público-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: 02/08/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4121052 (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:
Cualidades familias Amb. Institut	Cualidades familias	Alimentación infantil Saludable		1	02/08/2024	02/08/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Luz Adriana Alvarado Mora	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	52508017

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(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	1057393946	1 Martinez 2 Berrio	1 Yuranis 2	04	07	1989	2	2	1	3	6	SI X / NO	SI / NO X		8 5	SI / NO X	SI NO	3	1024607897		19	69	Simon Bolivar	Tv 73D Bis A #65 Sur 29	Yuranis Berrio
2	2	14433403	1 Jimenez 2 Campos	1 Yarelys 2	01	06	1975	2	2	1	3	6	SI / NO X	SI / NO X		7 5	SI / NO X	SI NO	6	CO1954388		19	69	Sierra Morena	Tv 72 D #69 B Sur	Yarelys Jimenez
3	2	60719160	1 Gamez 2	1 Niceluis 2 Rocio	23	08	1988	2	2	1	1	6	SI / NO X	SI / NO X		8 5	SI / NO X	SI NO	3	1023986624		19	69	Sierra Morena	Kr 73 D #69 Sur 05	Rocio Gamez
4	1	1001068929	1 Durango 2 Lopez	1 Katherin 2	20	05	2000	2	2	1	3	6	SI / NO X	SI / NO X		8 5	SI / NO X	SI NO	3	1023916947		19	69	Sierra Morena	Cl 60 D Sur #730 18	Katherin D.
5	2	19545715	1 Pirela 2 Cardenas	1 Mabel 2 Del carmen	17	10	1999	2	2	1	3	6	SI / NO X	SI / NO X		7 5	SI / NO X	SI NO	3	1029209835		19	69	Sierra Morena	Kr 73 # 69 F Sur 65	Mabel Pirela
6	1	1031146989	1 Dacristan 2 Acosta	1 Ingrid 2 Yinedy	20	06	1993	2	2	1	3	6	SI / NO X	SI / NO X		8 5	SI NO	SI NO	3	1141368659		19	69	Sierra Morena	Kr 73 D #69 Sur 38	Jorge Severiche

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 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(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1000806250	1 Lopez 2 Quintero	1 Maria 2 De los Angeles	18	07	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1141366843		19	69	Serena Norte	TV 93H BIS #65 SUR 37	Maria Lopez
8	1	1022330323	1 Pineda 2 Ocampo	1 Neurlady 2	28	09	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1023417928		19	69	Serena Norte	Cl 69H Sur 92B-20	Neurlady P.
9	1	1024540325	1 Quintero 2 Angel	1 Jeimy 2 Paola	19	05	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023416267		19	69	Serena Norte	Cl 69 C Sur #23 #34	Paola Quintero
10		570127	1 Vasquez 2 Betancourt	1 Maria 2 Emilia	14	10	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	C0579126		19	69	Ismael Perdomo	Kr 73K #68 Sur 34	
11	1	21017810	1 Puleco 2 Acevedo	1 Yaneth 2	05	04	1978	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023418140		19	69	Serena Norte	Kr 78 D #69B Sur 19	Yaneth Puleco
12	1	1024528433	1 Quintero 2 Perez	1 Claudia 2 Yamile	20	03	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1031853586		19	69	Serena Norte	TV 73D BIS A #66 SUR 68	Claudia Quintero
13	1	1000731897	1 Morales 2 Quintero	1 Tania 2 Lizeth	19	06	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024609834		19	69	Serena Norte	TV 73D BIS A #65 SUR 44	
14	1	1024532939	1 Contreras 2 Ramirez	1 Leidy 2 Liliana	05	09	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024609495		19	69	Ismael Perdomo	Cl 69 Sur #73-42	
15	1	52308809	1 Guzman 2 Siatama	1 Ana 2 Isabel	20	10	1978	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	6	1029299588		19	69	Ismael Perdomo	Kr 73 #68 a Sur 12	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luz Adriana Alvarado Mora

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Lucero Angulo Diaz

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

	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: 02/08/2024

Número Ficha: 20241977411052 (Año: 2024 | Localidad: 19 | Proyecto: 7744 | Código Unidad Operativa: 11052)

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:
Cultivando Familias Amb. Integral	Cultivacion Familias	Alimentacion Integral Saludable		1	02/08/2024	02/08/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Luz Adriana Alvarado M	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52503OA

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	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	1024559847	1 Osorio 2 Saldaña	1 Linda 2 Catalina	22	12	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1024608745		Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Tv 73 K N 75A-13 SUR	Linda Osorio
2	1	27850705	1 Fray 2 Andrade	1 Gabriela 2 Maria	22	07	1994	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1024608610		Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Kra 72 D #69 SUR 93	Gabriela Fray
3	1	1024894961	1 Oviedo 2 Gomez	1 Luisa 2 Fernanda	4	02	99	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1024607390		Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Tv 73 H #68A-45	Luisa Oviedo
4	1	1045698633	1 Anzas 2 Pacheco	1 Ana 2 Isabel	19	05	1991	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1077063727		Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Tv 73 D 68A-45	Ana Anza
5			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO								
6			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / 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	NOMBRES	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	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luz Adriana Alvarado Muñoz

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Lucero Angulo Diaz

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

ACTA N°

FECHA: Bogotá D.C., 02 de Agosto de 2024

HORA: 12 pm

LUGAR: jardin infantil diurno cofinanciado Caracoli.

TEMA: **PROMOCION DE LA ALIMENTACION INFANTIL SALUDABLE NIÑOS MAYORES DE DE 2 AÑOS.**

ASISTENTES: padres de familia del jardin infantil diurno cofinanciado Caracoli.
Luz Adriana Alvarado Mora – Contratista – Enfermera profesional de apoyo estandar de salud y nutricion

ORDEN DEL DÍA:
1. Objetivo.
2. Metodologia

DESARROLLO:

1. Objetivo Objetivo garantizar el derecho a la alimentación y nutrición adecuada y saludable de las niñas y niños desde el nacimiento a través de la lactancia, la cual permite potencializar su crecimiento y desarrollo, favoreciendo el vínculo afectivo mediante la promoción del derecho de las mujeres a practicar la lactancia materna libre de presiones sociales y comerciales. Promover y orientar a los padres, madres o cuidadores en ofrecer una alimentacion infantil saludable entre el nacimiento y los 5 años

2. Metodologia aplicada: Para llegar a las 15 familias que no asisten al taller dirigido a padres de niños de la primera infancia del Jardín Infantil Caracolí, y con el fin de fortalecer hábitos de alimentación saludable, se implementa una estrategia educativa basada en la distribución de infografías del ICBF a través de WhatsApp. Primero, se identifican y actualizan los contactos de estas familias para asegurar la correcta entrega de los mensajes. Luego, se desarrollan infografías que abordan temas como la importancia de la alimentación saludable, los grupos de alimentos esenciales, ejemplos de comidas balanceadas, consejos para involucrar a los niños en la preparación de alimentos y actividades físicas apropiadas para su edad. Las infografías se envían el día de hoy, acompañadas de mensajes personalizados para incentivar la participación. Posteriormente, se realiza un seguimiento mediante encuestas breves enviadas por WhatsApp para evaluar la comprensión y aplicación de la información. Finalmente, se compilaran

Powered by CamScanner

los resultados de las encuestas para analizar el impacto del proyecto y elaborar un informe final con las lecciones aprendidas y recomendaciones para futuras intervenciones educativas. Esta metodología garantiza que las familias reciban información valiosa de manera accesible y efectiva, promoviendo la implementación de hábitos saludables en los hogares de los niños de la primera infancia del Jardín Infantil Caracolí.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Diligenciamiento de la ficha sirbe	unidad operativa	9 agosto 2024
Diligenciamiento de encuesta	Unidad operativa	9 agosto 2024
Analisis de la encuesta de las familias	Profesional de apoyo	

CONVOCATORIA.
En constancia de lo anterior firman:

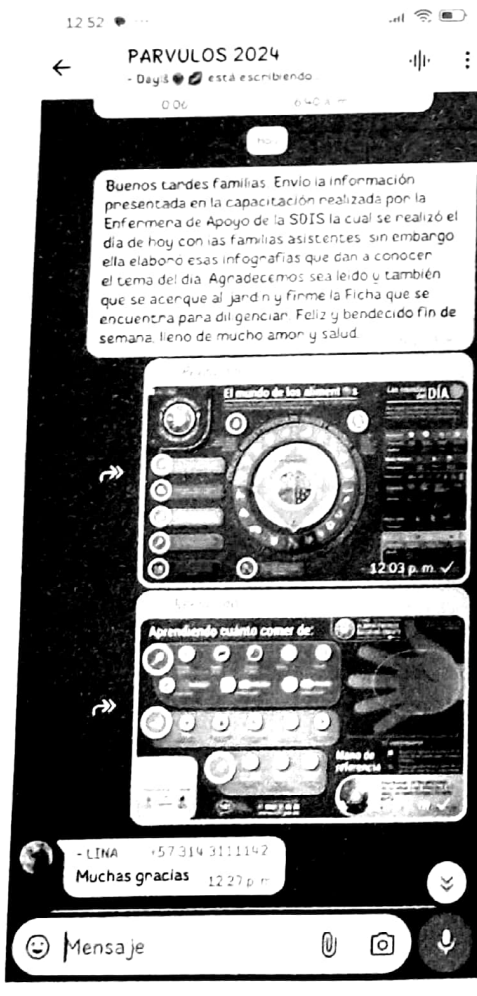
Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz Adriana Alvarado Mora	Contratista	Infancia SL CB	Adriana Alvarado M
Lucio Augusto Diaz	Profesional Responsable del Servicio JI Caracolí		

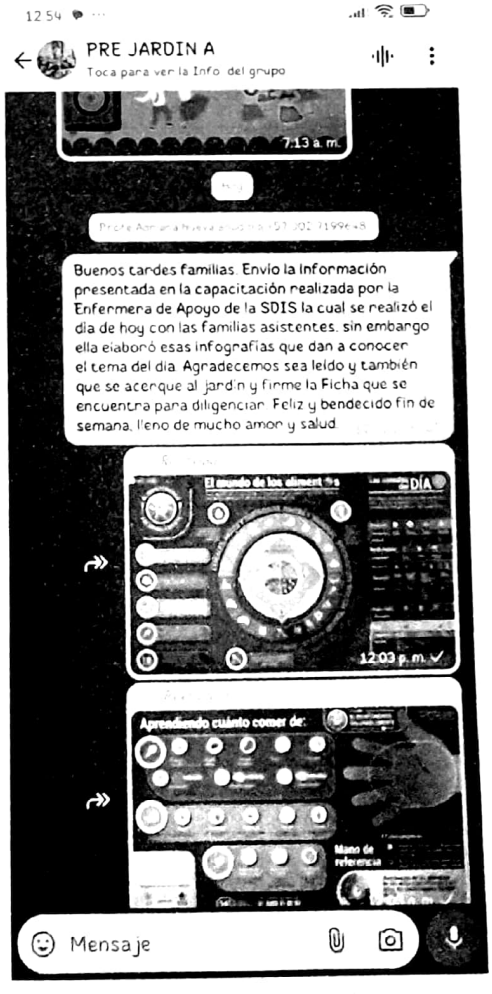
Anexos: formato fichas sirbe – infografías – Registro fotografía.
Elaboró: luz adriana alvarado Mora.

Powered by CamScanner









Powered by CamScanner

Aprendiendo cuánto comer de:

ALIMENTÉMONOS SALUDABLEMENTE

Pechuga de pollo 75 gr
Hígado de res 100 gr
Carne de res magra 75 gr
Huevo 1 unidad
Pescado 75 gr
Fríjol cocido 65 gr
3 cucharadas soperas colmadas
Garbanzo cocido 72 gr
3 cucharadas soperas colmadas
Lenteja cocida 72 gr
3 cucharadas soperas colmadas
Papa 56 gr = 1/2 unidad mediana
Plátano 54 gr = 1 unidad mediana
Arepa 52 gr = 1/2 unidad mediana
Yuca 32 gr = 1/4 unidad mediana
Arroz 64 gr = 1 taza mediana
Pan 52 gr = 1 unidad mediana
Cereal 30 gr = 4 cucharadas soperas colmadas
Pasta 32 gr = 1 y 1/2 tajada

17 centímetros

Mano de referencia

- Muestra la porción en la mano de un adulto de las carnes, pollo, vísceras y pescados
- Muestra la porción en la mano de un adulto de carne de res magra molida

Distribución de los alimentos de los niños y las niñas de 2 a 5 años, en cinco tiempos durante el día



Desayuno · Almuerzo · Carne · Media mañana · Media tarde

Esta guía fue posible gracias al apoyo de

USAID

141

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 80 80
www.icbf.gov.co

El mundo de los alimentos

Para aportar en el crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños, debemos incorporar diariamente alimentos de todos los grupos.

CEREALES, RAÍCES Y TUBÉRCULOS · FRUTAS Y VERDURAS · LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS · AZÚCARES

Plato Saludable de la Familia Colombiana

Las comidas del DÍA

Para lograr una alimentación adecuada, las niñas y los niños deben consumir cinco comidas durante el día, por eso sugerimos:

Desayuno
Preparación
Alimento
Media mañana
Almuerzo
Media tarde

Powered by CamScanner





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: Mario (2023015020 - 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 Escribe En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escribe En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	¿Tiene un cuidador o cuidadora?	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Mayor ejercido	Actualmente estudia?	Trabajador o cuidadora, vínculo o adolescentes	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencia: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Leonardo Solano

Firma: Leonardo Solano

DI 3 0 9 P 0 R 4

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