ACTA N°

FECHA: Bogotá, 02 de agosto del 2024

HORA: 02:00pm

LUGAR: Jardín infantil Las Flores

TEMA: Socialización de póliza y generalidades.

ASISTENTES: Profesionales y auxiliares en atención a la primera infancia del Jardín Cofinanciado Las Flores

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Socialización del tema
3. Recopilación de evidencias
4. Cierre

DESARROLLO:

Siendo las 02:00pm, se da inicio a la socialización del tema "POLIZA Y GENERALIDADES" con un caluroso saludo por parte de la responsable del servicio hacia el talento humano.

Posteriormente la responsable menciona la importancia de la póliza de seguros y cuál es

Powered by CamScanner

su función; inicialmente les explica que todos nuestros niños que están activos en el sistema misional SIRBE cuenta con la cobertura de una póliza de seguro, la cual tiene como función respaldar en cuanto a atención médica a cada uno de los participantes del servicio en caso de un accidente ocasionado dentro de las instalaciones de la unidad operativa, donde las familias pueden llevar a sus hijos para ser valorados por un médico y en este caso el servicio prestado por esta entidad no tiene ningún costo, es importante resaltar que esta póliza únicamente tiene cobertura y garantía para niños que están activos en el sistema sirbe de la SDIS.

A continuación la responsable del servicio explica el debido proceso para usarla.
En esta ocasión informa que en caso de emergencia por accidente dentro de la unidad operativa lo primero que debemos hacer es llamar al número de póliza para activarla.
En esta llamada la persona encargada nos solicita todos los datos de manera detallada sobre los hechos ocurridos para poder registrar en el sistema, también nos indica en qué centro médico más cercano será atendido el niño o la niña.
Luego de haber hecho la activación de la póliza se debe llevar al participante al centro de salud indicado, en compañía de un familiar en lo posible papá o mamá; además en compañía de la profesional ya que es la principal indicada para explicar al médico lo sucedido y que el niño pueda ser atendido.
Luego de todo este proceso se debe hacer un reporte sobre la activación de póliza lo cual está a cargo de la responsable del servicio. Sin embargo también se debe hacer un seguimiento detallado a través del formato de novedades sobre el estado de salud, sus avances y demás del niño o la niña.

También menciono algunas modificaciones que se generaron frente a la activación de la póliza, esto debido a la gravedad del accidente así mismo se da por enterados a los padres de familia y son ellos quienes deciden tomar el servicio o no; siempre se debe dejar un registro bajo formato de novedad para constar con dicha información.
De esta manera se concluye con el debido proceso de activación de póliza.

Posteriormente la responsable del servicio menciona lagunas generalidades que se debe tener en cuenta y es lo siguiente:

1. Ambientación de los espacios pedagógicos:
   En esta ocasión explica a las profesionales en atención y auxiliares pedagógicas que se debe realizar la ambientación pedagógica de acuerdo con la planeación

Powered by CamScanner

proyectada, lo cual ha surgido de las necesidades, gustos e interese de nuestros niños y niñas. Resalta la importancia de tener presente las edades de cada nivel.

2. Espacios limpios y organizados:

La responsable del servicio también hace énfasis en la importancia de mantener nuestros espacios pedagógicos de manera aseada y organizada que sean llamativos para los niños y las niñas garantizando seguridad y protección.

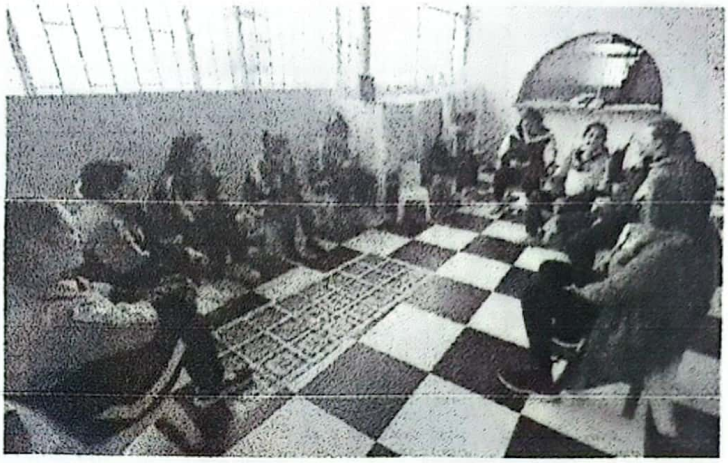
De esta manera se da por terminada la intervención quedando como compromiso la aplicación de manera correcta lo dispuesto en esta acta.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día_____de ____de 20_.

Powered by CamScanner

ANEXOS







ELABORÓ:

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) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 9912 (Código Unidad Operativa) 1

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:
Jornada Liberada					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:
Luisa Fernanda Torres Sandoval	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1015462884

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

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

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(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	1078371621	1 Rios 2 Lozada	1 Tcany 2 Andrea	08	04	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Rincón	Calle 128 b #89-85	
2	1	1006630650	1 Rios 2 Lozada	1 Diana 2 Milena	10	02	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Rincón	Calle 128 bis #92-37	
3	1	1075215846	1 Rios 2 Lozada	1 Livia 2 Enyd	23	03	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Rincón	Cll 128 bis bis #92-13	Livia Rios
4	1	33750363	1 Rios 2 Losada	1 Aneth 2 Johana	29	02	1987	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Rincón	Cll 128 bis bis #92-37	
5	1	52'321.225	1 Rodriguez 2 Becerra	1 Adriana 2 del Pilar	14	12	1975	2	2	2	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Tibabuyes	cl 143 N° 127f06	Adriana Rodriguez
6	1	1007974947	1 Rios 2 Rios	1 Julieth 2 Daniela	29	02	2006	2	2	3	3	6	SI NO	SI NO		21	SI NO	SI NO				11	28	Rincón	Cra 128 #127d 51	

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(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	51980975	1 RIOS 2 GUERRERO	1 NUBIA 2	26	02	70	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		19	SI	SI NO				11	28	Rincón	Cra 88 #127 a 51	Nubia R
8	1	1015491891	1 Pérez 2 Velandia	1 Hanna 2 Andrea	01	10	93	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Nog Tibabuyes	Dg 146 #136a 59	Jannet
9	1	1022988579	1 Bustos 2 Moreno	1 Andrea 2	02	08	93	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	El Pool	Cll 140A #103 7 22	Andrea B
10	1	1052337780	1 Reyes 2 Villanueva	1 Nataly 2	01	05	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				9	77	El Rincón	Calle 146 #119A 76	
11	1	1120374056	1 Moreno 2 Baral	1 Angie 2 Milady	14	06	95	2	2	1	7	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				9	77	el rincón	cll 140 #119A-17	
12	1	1019077097	1 Alonso 2 Prieto	1 Jenny 2 Marcela	08	09	92	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				11	28	Tibabuyes universal	Dg 139 A #127 a 06	Jenny Alonso
13	1	1030086977	1 RIOS 2 PERTILLA	1 BRENDA 2 JOHANNA	01	02	91	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	25	Pontevedra	Cll 97 #70-90	
14	1	1033691524	1 Vasquez 2 Nonaez	1 Claudia 2 Patricia	09	08	86	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Tibabuyes	Kr 128c #137 34	
15	1	1015462881	1 Torres 2 Sandoval	1 Luisa 2 Fernanda	22	06	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	27	los Arces	cra 96 # 140d - 13	Luisa Torres

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
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: 02082024

Número Ficha: 2024 (Año) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 0412 (Código Unidad Operativa) 5 (Sesión) 1

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:
Jornada liberada					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:
Luisa Fernanda Torres Sandoval	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1015462884

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. ESTUDIOS ALCANZADOS: Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1014275625	1 Rodriguez	1 Johan	31	03	95	1	1	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI					10	73	Gaitán Norte	Cra 136 #104a-01	Johan Rodriguez
			2 Enriquez	2 Emely									NO	NO		5	NO	NO									
2	1	52702280	1 Gonzalez	1 Clara	26	03	71	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI					10	72	Ciudad Gaitán	Cra 89B #18-45	Clara Gonzalez
			2 Barbosa	2 Emilse									NO	NO		5	NO	NO									
3			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
4			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
5			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
6			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									

Powered by CamScanner

(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/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA.	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció _____	Nombre _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Publico-a responsable _____	
Firma Servidor-a Publico-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