ACTA N°

FECHA: Bogotá, septiembre 26 de 2024
HORA: 8:00 AM
LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Raíces

TEMA: Intervención del equipo transversal a los grupos focales del JINF Cofinanciado Raíces.

ASISTENTES: Equipo transversal - Padres y/o Acudientes.

ORDEN DEL DÍA: Intervención del equipo transversal a los grupos focales del JINF Cofinanciado Raíces.

Se inicia la sesión con la presentación de las profesionales del equipo transversal, educación especial, psicología y nutrición a cargo del desarrollo de la temática a trabajar. Se le socializa a los Padres y/o acudientes el objetivo general de la intervención que es dar a conocer los avances de los menores en el jardín y los hábitos que deban ser reforzados en el hogar y los procesos de pautas de crianza en niñas y niños con y sin discapacidad y/o alteraciones en el desarrollo.

La intervención se realiza a Padres y/o acudientes de los menores relacionados en la Ficha SIRBE.

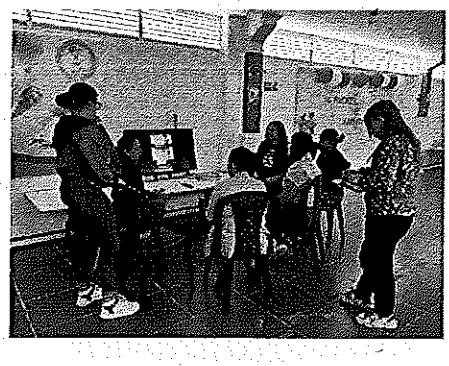
Componente Salud y Nutrición:
Por parte del componente de salud y nutrición se socializa y se comparte con los participantes un tríptico alusivo a la alimentación en el hogar con el objetivo de que los acudientes puedan recibir tips de como reforzar los hábitos de consumo de alimentos en el hogar como parte de los hábitos y estilos de vida saludable. Los acudientes participan activamente del taller reconocen la importancia de reforzar las prácticas adecuadas del consumo de alimentos en la casa para que puedan ser replicados en el jardín.

Componente dc Educación Especial y Psicología:

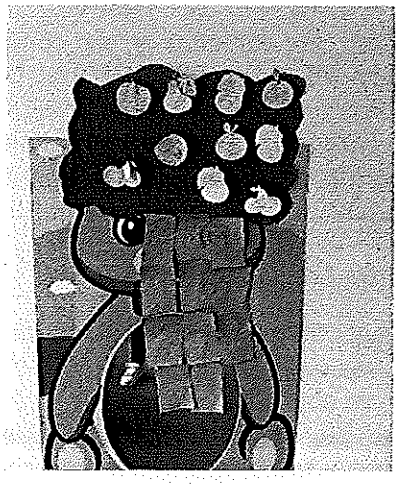
Se realiza la intervención por el equipo transversal con la presentación de las profesionales y la temática de pautas de crianza en niñas y niños con y sin discapacidad y/o alteraciones en el desarrollo; siguiente, se proyectó tres videos sobre la importancia de los límites en el hogar, la sobreprotección y la importancia de la crianza con amor y respeto. Luego, se realizó una actividad sobre identificación de comportamientos inadecuados que se llevan a cabo dentro de los hogares, se llevo a cabo la reflexión y se dieron estrategias de como mejorar ciertos comportamientos o como actuar en caso de pataletas, gritos, etc. Que las niñas y niños puedan presentar.

Por último, en el espacio de apropiación de saberes cada mamá y papá escribió en el papelito café esas conductas o acciones negativas identificadas en los videos y en el hogar, en cada una de las frutas se seleccionó un color que los representara y debían escribir todo eso positivo que querían identificar o lograr en cada uno de sus hijos. Luego se hizo la construcción de un árbol y se realizó la reflexión de cada una de esas estrategias, acciones y demás por mejorar; se resaltó la labor del jardín hacia las familias, el apoyo que se les brinda desde cada unidad operativa y se felicitó a cada familia por el esfuerzo generado para la crianza de sus hijos.

Registro Fotográfico









En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yesenia Rosales	Nutricionista	SDIS INFANCIA	
Dayanna Rosero	Educadora especial	SDIS INFANCIA	
Haydee Bernate	Psicóloga	SDIS INFANCIA	
Nohora Pedraza	Responsable del servicio	JI RAÍCES	

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: 26/09/2024

Número Ficha: 2024 07 77 44 12 10 64
(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:
Estrategias en Crianza Positiva	Alimentación Saludable	Prevención de violencias.			26/09/2024	26/09/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	39.582.212

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

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

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D 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) 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	5187344 9	1 Gomez 2	1 Corina 2	19	02	1966	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		0	SI NO	X	6	1013157502	14359	BOSA	85	La Amistad	Cra 78g #65c 49 Sur	Corina G
2	1	1193216188	1 Bernal 2 Ramirez	1 Daniela 2 Alejandra	29	05	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	X NO	3	1029203703	14359	BOSA	85	La Amistad	Cra 78g #65c 41 Sur	Daniela Bernal R
3	1	1005708359	1 Osorio 2 Garcia	1 Karol 2 Vanessa	15	03	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	X NO	3	1028846108	14359	BOSA	85	La Amistad	Cra 78g #65c 41 Sur	Vanessa Garcia G
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
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								

(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 DISCAPACIDAD?	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 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
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:

Nombre de quien diligenció: Nohora Liliana Pedraza Franco

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

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.