

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 17 Octubre, 2024.

HORA: 9:00 am - 9:40 am

LUGAR: Jardín Infantil Color Kids.

TEMA: Grupo focal: Socialización familias niñas en riesgo de des-
nutrición aguda (segundo encuentro).

ASISTENTES:

- Profesional en nutrición
- Responsable de la unidad operativa.

ORDEN DEL DÍA:

- 1) Saludo y presentación.
- 2) Desarrollo de la sesión.

DESARROLLO:

Se da inicio al grupo focal, estipulado para el día de hoy, se hace presentación de la nutricionista. y se indica las razones por las cuales se da la citación.

Mencionando que se obtuvieron los resultados de la tercera toma masiva de datos antropométricos, donde se evidenció una clasificación nutricional de riesgo de desnutrición aguda, y por ende en esta socialización se van a realizar acciones encaminadas a la educación alimentaria y nutricional (EAN). Se socializan los datos antropométricos y su clasificación nutricional, dando un momento para conocer los antecedentes de salud y nutricionales de cada uno de los participantes mencionados.

Luego, se realiza la presentación de un video educativo sobre los grupos de alimentos, con ejemplos, de los alimentos que los componen, y se muestra el icono de alimentación saludable denominado el plato saludable de la familia Colombiana. Esto se realiza con el fin de

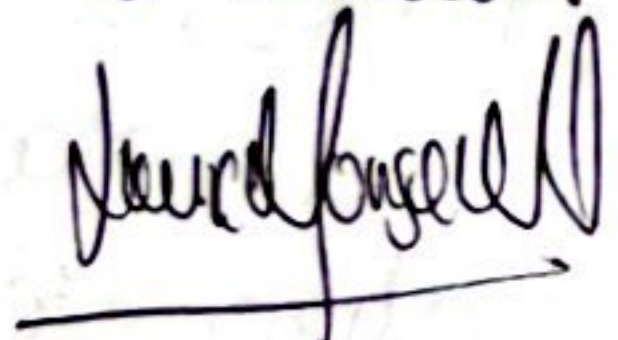
poder mostrarles el plato y la distribución en cuanto a cantidades de acuerdo a la porción de su edad. También, por medio de imágenes tomadas en el servicio de alimentación se muestran las cantidades suministradas dentro del jardín infantil, según el grupo de edad. Para mostrar que alimentos y en que cantidades se puede aumentar el tamaño de la porción en el hogar. Se enfatiza en la selectividad alimentaria y en el proceso que se debe generar dentro del hogar para reducir esta selectividad, se dialoga acerca de las diferentes formas de preparación y presentación. Se da espacio para preguntas y comentarios, se hace cierre de actividad.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día
En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Laura U. Fonseca V.	Nutricionista	SUS - Fontibón	

Anexos:
Elaboró: Laura U. Fonseca V.


 ALCALDÍA DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-100
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo 12023015029 - 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 17102024
 Número Ficha: 2024097744120937

Año: 2024
 Localidad: 097744
 Proyecto: 120937
 Código Unidad Operativa: 120937

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

1. Tema del taller y/o curso: <u>Socialización riesgo de desnutrición aguda</u>	2. Subtema del taller y/o curso: <u>Socialización riesgo de desnutrición aguda - Grupo focal</u>	3. Nombre del taller y/o curso: <u>Socialización riesgo de desnutrición aguda Grupo focal</u>	4. Código del taller y/o curso: <u>41286-2</u>	5. Número de Sesión: <u>2</u>	6. Fecha de inicio: 1 7 1 0 2 0 2 4	7. Fecha de finalización: 1 7 1 0 2 0 2 4
---	--	---	--	-------------------------------	---	---

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: <u>Laura Fonseca Nutricionista</u>	2. Tipo de documento: <u>Cédula de ciudadanía</u> ☒ <u>Cédula de extranjería</u> ☐	3. Número de documento de identidad: <u>1022436507</u>
--	---	--

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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	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. Rom (Gitano) 3. Raíz 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 psicossocial 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastro 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primos 10. Sobrinos 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B		C		D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	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	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUDACORRA NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	CE	CDS198A 29520541	1 Soto	2 Balazarte	1 Yorgelis	2 Josefina	15	08	2000	2	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI		CDS198A	14801	9	75	Refugio	011230 116C-12	
2	1	1023032462	1 Contreras	2 Guerrero	1 Claudio	2 Sebastian	18	01	1990	1	1	1	3	6	SI	SI			SI	SI		CDS198A	14801	9	75	Refugio	011230 116C-12	
3	1	1003566852	1 Gomez	2 Atuesta	1 Laura	2 Catalina	18	09	2002	2	1	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI		1069651842	14801	9	75	Receda		
4	1	1016046832	1 Rodriguez	2	1 Giovany	2	10	07	1992	1	1	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI		1020010815	14801	9	75	Jordan	519 1074 4200-38	
5	1	1016025504	1 Torres	2	1 Maria	2 fernanda	26	03	1990	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		10120012045	14801	9	75	Purisma	Cet 111 P. maris	
6	1	1016074390	1 Maya	2 Pernal	1 Jeniffer	2	11	03		2	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI		300001411	14801	9	75		1016074390 Boston	

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

(Continúa) 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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO 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: <u>CAMILA BARRAGAN</u>		Nombre: <u>Hana Camila Barragan Rodriguez</u>	
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: <u>Elizabeth Diaz</u>		Fecha: <u>18/10/2024</u>	
Firma Servidor-a Público-a: <u>[Firma]</u>		Firma: <u>CAMILA BARRAGAN</u>	

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.