ACTA N°

FECHA: Bogotá, 22 de noviembre 2024

HORA: 8 am

LUGAR: Aula Múltiple Fundación Otero Liévano

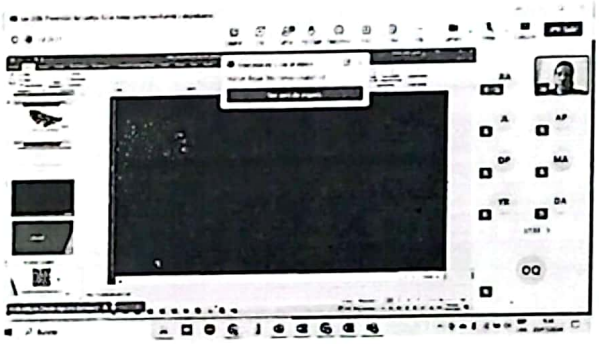
ASISTENTES: Equipo jardín

ORDEN DEL DÍA: Jornada pedagógica

DESARROLLO:

Se inicia la sesión con asistencia a la capacitación virtual dirigida desde fortalecimiento técnico y se adjuntan los pantallazos.

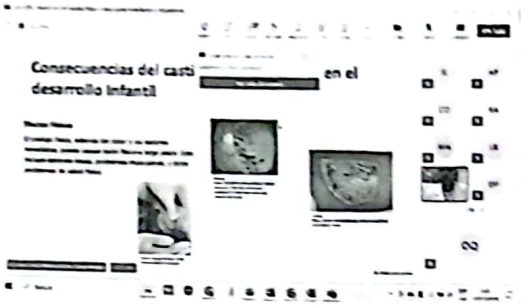








Scanned with CamScanner



Se genera luego un análisis con nuestra experiencia significativa y el logro alcanzado durante el año teniendo en cuenta estas preguntas:

¿Cuáles son los desafíos y retos a los que se enfrentan los adultos que acompañan cuando promueven el agenciamiento infantil y cómo superarlos?

¿Qué se debe mejorar en nuestra experiencia pedagógica?

Se termina la sesión con este proceso

En constancia de lo anterior firman:

de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Anexo:			
Olga Lucia Quintero	Responsable	Jardin	

Scanned with CamScanner

Fecha de diligenciamiento: 22/11/2024 — Número Ficha: 2024112774121478

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

4. Nombre del tallerista/a curso: Jornada Red

5. Fecha de inicio: 22/11/2024 — 7. Fecha de finalización: 22/11/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

Nombre del instructor responsable: Olga Quintero

9. Tipo de documento de identidad: Cédula de ciudadanía 2 — Cédula de extranjería

10. Número de documento de identidad: 53095600

SECCIÓN C. PREGUNTAS SOBRE LOS ASISTENTES (Diligencie en mayúscula, sostenida y sin tildes, una letra por casilla)

1. PROCEDIMIENTO DE IDENTIDAD: 1. Cédula de Ciudadanía; 2. Cédula de extranjería; 3. Tarjeta de identidad; 4. Registro civil; 10. Pasaporte; 6. PEP; 21. Permiso por protección temporal; 19. Salvo conducto; 8. sin identificación

2. SEXO AL NACIMIENTO: 1. Hombre; 2. Mujer; 3. Intersexual

3. GÉNERO: 1. Masculino; 2. Femenino; 3. Transgénero; Travesti, transexual, transformista; 4. No informa; 5. No binario; 96. No aplica

4. ORIENTACIÓN SEXUAL: 1. Heterosexual; 3. Bisexual; 4. No informa; 5. Lesbiana; 6. Gay; 95. No aplica

5. ESTADO CIVIL: 1. Soltero/a; 2. Casado/a; 3. Unión libre; 4. Separado/a Divorciado/a; 5. Viudo/a; 6. Unión marital de hecho

6. GRUPO ÉTNICO: 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

7. DISCAPACIDAD: 20. Física; 21. Auditiva; 22. Visual; 23. Intelectual; 24. Psicosocial; 25. Múltiple; 26. Sordoceguera; 27. Trastorno del espectro autista

8. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL: 23. Educación inicial inconclusa (en familia); 24. Educación inicial inconclusa (en institución); 5. Preescolar; 7. Básica primaria; 8. Básica Secundaria y media; 18. Técnico; 19. Tecnológico; 21. Universitario incompleto (sin título); 12. Universitario completo (con título); 22. Posgrado incompleto (sin título); 15. Posgrado completo (con título); 25. Educación desde la casa; 1. Ninguno

9. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE: 3. Padre/madre; 4. Padrastro/madrastra; 6. Abuelo/a; 7. Hermano/a; 8. Tío/a; 9. Primo/a; 10. Sobrino/a; 11. Otro pariente; 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	J. VÍCTIMA DEL 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	02	1000728522	1 Brito 2 Angel	1 Leidy 2 Geraldine	12	10	00	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	27	Tuna Alta	Cra 90 #147C-30	Leidy B.
2	1	1016057452	1 Perez 2 Martinez	1 Numa 2 Johanna	2	2	93	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	27	Tuna Alta	Cra 90 #147 c30	Johanna
3	1	1075139220	1 Serrano 2 Diaz	1 Zoly 2 Alexandra	28	06	93	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO				11	27	Tuna Alta	Cra. 93 #147 C 30	
4	1	52 340779	1 Uriago 2 Chavarro	1 Maria 2 Cristina	18	03	74	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	27	Tuna Alta	Cra. 90 #147c30	MariaCristina
5	1	39280402	1 Jaramillo 2 Cumaryo	1 Maria 2 Auxiliadora	14	05	78	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				11	27	Tuna Alta	cra 90 #147 c30	
6	1	52'280.038	1 Claro 2 Castiblanco	1 Martha 2 Cecilia	15	01	76	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		19 6	SI NO	SI NO				11	27	Tuna Alta	cr 90 #149-30	Martha Olaya C.

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código. FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión. 3
		Fecha. Memo 20230315020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA INFORMACION BASICA Y TRANSVERSAL	Página 2 de 2

Continua | SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

Nº Intergrando	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	A: Numero	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: Dia	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	L: Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NUMERO INSCRIPCION SIRBE	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1073713778	1 Barragán	1 Yenny	26	01	98	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI					11	27	Tuna alta	cra 90 # 147c 30	Yenny B.
			2 Perez	2 Pilar									X	X		3	X	X									
8	1	52450075	1 Guevara	1 Adriana	13	09	80	2	2	1	2	6	SI	SI		12	X	SI					11	27	Tuna Alta	Cra 90 147c 30	Adriana Gva
			2 Martinez	2									X	X		5	NO	X									
9	1	1074073262	1 Cambranco	1 Yeimy	14	6	92	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI					11	27	Tuna Alta	Cra 90 147 c 30	
			2 Molinos	2 Paola									X	X		5	X	X									
10	1	52975157	1 Villalobos	1 Luz	02	09	82	2	2	1	3	6	SI	SI		21	SI	SI					11	27	Tuna Alta	Cra 90 #147c 32	Luz Villalobos
			2 Correa	2 Adriana									X	X		4	NO	X									
11	1	53063872	1 Fernández	1 Carmen	30	06	84	2	2	1	1	6	SI	SI		15	SI	SI					11	27	Tuna Alta	Cra 90 #147c-32	mamamaf.
			2 Herrero	2 Mariana									X	X		1	X	X									
12	1	52881727	1 Murcia	1 Carmen	09	04	80	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	S					11	27	Tuna Alta	Cra 90 #147c-32	Patricia M.
			2 Valencia	2 Patricia									X	X		5	X	X									
13	1	52372575	1 Lopez	1 Gloria	16	11	78	2	2	1	3	6	S	SI		12	SI	SI					11	27	Tuna Alta	cra 90 #147c32	
			2 Cardenas	2 Patricia									X	X		5	X	X									
14	1	1030566997	1 SIERRA	1 NATACIA	03	01	90	2	2	1	2	6	SI	S		12	SI	S					11	27	Tuna alto	cra 90 #147c32	
			2 SANCHEZ	2 ANDREA									X	X		5	X	X									
15	1	53098600	1 Quinter	1 Olga	20	08	85	2	2	1	2	6	SI	S		15	SI	S					15	27	Tuna Alta	Cr 90 # 147 c 32	
			2 Quiroga	2 Lucia									X	NO		2	NO	X									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencia: _____

Nombre del Servidor Público responsable: _____

Firma Servidor Público: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: _____

Fecha: _____ (D D M M A A)

Tratamiento de datos personales: La información suministrada será incluida en una base de datos cuyo responsable es la SDIS y su finalidad es [illegible]