ACTA N°

FECHA: Bogotá, 01 de noviembre de 2024.

HORA: 13:00

LUGAR: Jardín Infantil WALDORF

TEMA: Desarrollo jornada liberada "comunicación asertiva"

ASISTENTES: Talento humano jardín infantil WALDORF

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización con el talento humano de jardín infantil el material para desarrollar la jornada liberada
2. Desarrollo de la jornada liberada

DESARROLLO

1. Se socializa a nivel grupal la agenda de la jornada liberada para la contextualización de la misma generando un conocimiento colectivo para el desarrollo de la agenda enviada.

2. PRIMER MOMENTO

Cada participante de manera individual respondió las preguntas establecidas dentro de la agenda propuesta, allí logramos percibir gran confianza en cada una de ellas pues el equipo actualmente goza de buena comunicación asertiva en donde podemos dialogar y establecer acuerdos para nuestra labor cotidiana junto con los niños, niñas y familias las cuales se encuentran vinculadas al jardín, es importante mencionar que logramos reconocer aspectos a mejorar para aquellos nuevos retos que en nuestro camino como maestras podemos llegar a tener, aportando nuestra virtudes y bondades individuales para el fortalecimiento y ayuda a nivel grupal.

SEGUNDO MOMENTO

Tuvimos la oportunidad de visualizar el video propuesto en donde logramos identificar que el trabajo en grupo nos puede ayudar a ofrecer y entregar un trato y cuidado con dignidad y calidad a cada uno de los niños, niñas y familias que se encuentran vinculadas en el jardín infantil WALDORF, aquí podemos decir que el liderazgo que cada una de nosotras como maestras tengamos es una pieza importante pues podeos escuchar, dialogar y comprender la postura de mi compañera para la resolución de conflictos.

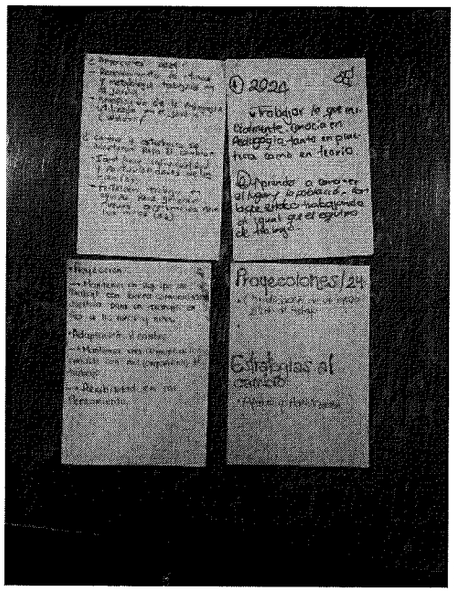
TERCER MOMENTO

A través de un ejercicio individual y personal las maestras lograron reflexionar acerca de la adaptabilidad a los nuevos cambios y el empoderamiento de nuestra voluntad para llevar a cabo un trabajo ético y digno en donde la opinión de los demás sea escuchada, aquí cada una de ellas reflexiono acerca de aquellos gestos y acciones que en algunas ocasiones lastiman generando así la consciencia necesaria para la empatía con la que trato al otro.

CUARTO MOMENTO

Brindamos un cierre de la jornada liberada en donde cada participante tuvo la oportunidad de hacer un ejercicio personal en donde identificaran sus mayores

virtudes, fortalezas y habilidades y la manera más adecuada de poner al servicio de los demás dichas bondades manteniendo acciones conscientes que nos permita mantener nuestra autenticidad como personas totalmente individuales, pero al mismo tiempo la capacidad de fortalecer mi equipo con dichas bondades.





En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos:

Elaboró: Francia Alejandra Posada

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: 01/11/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1209 (Código Unidad Operativa) 31

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 Libre			1	1	01/11/2024	07/11/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del Instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Francia Alejandra Posada T.	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	52585785

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 CONFLICO 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	1026285257	1 Mejia 2 Marquez	1 Carmen 2 Gisela	05	08	93	2	1	1	3	6	SI	SI		5	SI	SI				Ciudad bolivar	69	El triunfo	TV 70 # 67 b 50-70	
													NO	NO Para SL		12	NO	NO								
2	1	53100096	1 Cortés 2 Rodriguez	1 Diana 2 Marcela	19	02	85	2	1	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI				Bosa	84	El Porvenir	Cl 158 D Bis # 86A 99 Sur	
													NO	NO Para SL		5	NO	NO								
3	1	1015430953	1 Tavera 2 Rubio	1 Sandra 2 Maria	27	04	92	2	2	1	1	6	SI	SI		5	SI	SI						Ciudad Verde	Cll 15 # 20-276	
													NO	NO Para SL		12	NO	NO								
4	1	1033721414	1 Barreto 2 Acosta	1 Karen 2 Viviana	31	03	90	2	2	1	1	6	SI	SI		5	SI	SI				Rafael Uribe		Diana Turbay	Cra 3 # 119 -72-50	
													NO	NO Para SL		12	NO	NO								
5	1	1024525987	1 Nieto 2 Moreno	1 Jeniffer 2 Alejandra	06	01	92	2	2	1	1	6	SI	SI		5		SI				Ciudad Bolivar		el triunfo	TV # # Sur 85 Sur	
													NO	NO Para SL		12	NO	NO								
6	1	1033736736	1 Sache 2 Rodriguez	1 Brianda 2 Siley	11	08	91	2	2	1	1	6	SI	SI		18		SI				Ciudad Bolivar	66	San Francisco	carrera 19 g # 61 B 46 Sur	
													NO	NO Para SL			NO	NO								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 CONFLICO 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-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1288985	1 Rozada 2 Torres	1 Francia 2 Alejandra	04	06	88	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		5 12	SI NO	SI NO				79	59	El Carmen	Cra 78 F 50 51-95 Apt 51	
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

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.