Matriz Estrategias Diferenciales 2024

Información de gestión

1. Nombre del sabedor o sabedora que desarrolla la experiencia (seleccione 1 o más según corresponda) *

- [ ] PATRICIA GOMEZ GOMEZ
- [ ] CARMEN GOMEZ IBANOFF
- [ ] SOÑA GOMEZ DE CRISTO
- [ ] CELIA PERLAZA HURTADO
- [ ] NARCILA BANGUERA FILOTEO
- [ ] ANGIE LIZETH CASAS MORENO
- [ ] EMELINA CHAVERRA LEMUS
- [ ] YULEIDY CARDALES BRAVO
- [ ] ANA BEATRIZ ACEVEDO MORENO
- [ ] ADRIANA TRUJILLO LENIS
- [ ] MIRTA TERESA CARABALI ANAYA
- [ ] VALENTINA CIFUENTES FERRIN
- [ ] JOSE FRANCISCO IBALDE IBARRA
- [ ] AURORA CASIERRA COIME

- [ ] CATALINA REYES SIMARRA
- [ ] JAMIE ANGIE HOWARD BERNAL
- [ ] FRANCISCO AREVALO MARTINEZ
- [ ] SHANNIN ALEXANDRA BRANDT MONTES
- [ ] JUANITA MELISSA GOMEZ CERON
- [x] DIANA ANAYIVE LOPEZ RIVAS
- [x] JANETT ROCIO ESCOBAR ANGULO
- [ ] KENIA SABINA TRUJILLO URBINA
- [ ] ANA MARIA CASTILLO QUIÑONES
- [ ] MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA
- [ ] LUIS ARMANDO VIVEROS MOSQUERA
- [ ] BLEYDY CORTES GARCIA
- [ ] NELSON MORENO SEGURA
- [ ] ANA MARIA TENORIO SEGURA
- [ ] JUDITH PALACIOS MENA
- [ ] BRENDY YULEISI TORRES CASSIANI
- [ ] AISHA ASLIN HAWKINS JAMES
- [ ] LAURA MARLENE OCHOA MURILLO

2. Fecha en la que realizó el acompañamiento *

2/12/2024

3. Indique la estrategia a la que pertenece *

- ( ) MUGE CHAVE AVARELE: CRECIMIENTO GITANO
- ( ) RAIZAL AIDENTITY
- (•) SAWABONA

4. Tipo de acompañamiento *

- (•) ACOMPAÑAMIENTO A UNIDADES OPERATIVAS
- ( ) ENCUENTROS CON FAMILIAS
- ( ) ENCUENTROS DE CUALIFICACIÓN

Sección Acompañamiento a Unidades Operativas

5. Nombres y apellidos del profesional que acompaña la experiencia (quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

liliana moreno

6. Teléfono del profesional que acompaña la experiencia (teléfono de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

3208327218

7. Correo electrónico del profesional que acompaña la experiencia (correo electrónico de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

   jiplazuelasdelvirrey@gmail.com

8. Indique la localidad *

   Engativá

9. Indique la modalidad *

   - ( ) CENTRO AMAR
   - ( ) CENTRO ABRAZAR
   - ( ) CRECEMOS JUNTOS EN LA RURALIDAD
   - (•) JARDÍN INFANTIL DIURNO
   - ( ) JARDÍN INFANTIL NOCTURNO
   - ( ) CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL
   - ( ) SERVICIO ARTE DE CUIDARTE

10. Indique la unidad operativa acompañada (escriba el nombre como aparece en el directorio) *

    ji plazuelas del virrey

11. Nivel *

- ○ MATERNAL
- ○ PÁRVULOS
- ○ CAMINADORES
- ○ PREJARDÍN
- ○ JARDÍN
- ◉ TODOS
- ○ ACOMPAÑAMIENTO C. AMAR
- ○ ACOMPAÑAMIENTO C. ABRAZAR

12. El acompañamiento fue *

- ◉ PRESENCIAL
- ○ VIRTUAL
- ○ EN CASA

13. Dirigido a *

- ○ NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
- ◉ NIÑAS Y NIÑOS

14. Propósito del encuentro *

realizar novena afro

15. Lugar donde se desarrolla el encuentro (plataforma virtual o espacio físico) *

fisico

16. Cantidad de participantes *

22

17. Recursos didácticos utilizados (elementos o materiales utilizados, por ejemplo: una tambora, shakiras, fruta como el coco, entre otros) *

bombo y guasa

18. Recursos audiovisuales utilizados

- [ ] PRESENTACIÓN POWERPOINT
- [x] CARTELERA
- [ ] VÍDEO
- [ ] Otras

19. Otros recursos utilizados

talento humano

20. Tiempo de la experiencia (duración en minutos) *

60

21. Comentarios u observaciones adicionales

ninguno

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | Términos de uso

Matriz Estrategias Diferenciales 2024

Información de gestión

1. Nombre del sabedor o sabedora que desarrolla la experiencia (seleccione 1 o más según corresponda) *

- [ ] PATRICIA GOMEZ GOMEZ
- [ ] CARMEN GOMEZ IBANOFF
- [ ] SOÑA GOMEZ DE CRISTO
- [ ] CELIA PERLAZA HURTADO
- [ ] NARCILA BANGUERA FILOTEO
- [ ] ANGIE LIZETH CASAS MORENO
- [ ] EMELINA CHAVERRA LEMUS
- [ ] YULEIDY CARDALES BRAVO
- [ ] ANA BEATRIZ ACEVEDO MORENO
- [ ] ADRIANA TRUJILLO LENIS
- [ ] MIRTA TERESA CARABALI ANAYA
- [ ] VALENTINA CIFUENTES FERRIN
- [ ] JOSE FRANCISCO IBALDE IBARRA
- [ ] AURORA CASIERRA COIME

- [ ] CATALINA REYES SIMARRA
- [ ] JAMIE ANGIE HOWARD BERNAL
- [ ] FRANCISCO AREVALO MARTINEZ
- [ ] SHANNIN ALEXANDRA BRANDT MONTES
- [ ] JUANITA MELISSA GOMEZ CERON
- [x] DIANA ANAYIVE LOPEZ RIVAS
- [x] JANETT ROCIO ESCOBAR ANGULO
- [ ] KENIA SABINA TRUJILLO URBINA
- [ ] ANA MARIA CASTILLO QUIÑONES
- [ ] MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA
- [ ] LUIS ARMANDO VIVEROS MOSQUERA
- [ ] BLEYDY CORTES GARCIA
- [ ] NELSON MORENO SEGURA
- [ ] ANA MARIA TENORIO SEGURA
- [ ] JUDITH PALACIOS MENA
- [ ] BRENDY YULEISI TORRES CASSIANI
- [ ] AISHA ASLIN HAWKINS JAMES
- [ ] LAURA MARLENE OCHOA MURILLO

2. Fecha en la que realizó el acompañamiento *

5/12/2024

3. Indique la estrategia a la que pertenece *

- ( ) MUGE CHAVE AVARELE: CRECIMIENTO GITANO
- ( ) RAIZAL AIDENTITY
- (•) SAWABONA

4. Tipo de acompañamiento *

- (•) ACOMPAÑAMIENTO A UNIDADES OPERATIVAS
- ( ) ENCUENTROS CON FAMILIAS
- ( ) ENCUENTROS DE CUALIFICACIÓN

Sección Acompañamiento a Unidades Operativas

5. Nombres y apellidos del profesional que acompaña la experiencia (quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

tatiana bulla

6. Teléfono del profesional que acompaña la experiencia (teléfono de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

3114650772

7. Correo electrónico del profesional que acompaña la experiencia (correo electrónico de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

centroamarengativalideresdepaz@gmail.com

8. Indique la localidad *

Engativá

9. Indique la modalidad *

- (●) CENTRO AMAR
- ( ) CENTRO ABRAZAR
- ( ) CRECEMOS JUNTOS EN LA RURALIDAD
- ( ) JARDÍN INFANTIL DIURNO
- ( ) JARDÍN INFANTIL NOCTURNO
- ( ) CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL
- ( ) SERVICIO ARTE DE CUIDARTE

10. Indique la unidad operativa acompañada (escriba el nombre como aparece en el directorio) *

centro amar engativa

11. Nivel *

- ( ) MATERNAL
- ( ) PÁRVULOS
- ( ) CAMINADORES
- ( ) PREJARDÍN
- ( ) JARDÍN
- ( ) TODOS
- (•) ACOMPAÑAMIENTO C. AMAR
- ( ) ACOMPAÑAMIENTO C. ABRAZAR

12. El acompañamiento fue *

- (•) PRESENCIAL
- ( ) VIRTUAL
- ( ) EN CASA

13. Dirigido a *

- (•) NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
- ( ) NIÑAS Y NIÑOS

14. Propósito del encuentro *

realizar un carnavalito por la diversidad colombiana

15. Lugar donde se desarrolla el encuentro (plataforma virtual o espacio físico) *

fisico

16. Cantidad de participantes *

18

17. Recursos didácticos utilizados (elementos o materiales utilizados, por ejemplo: una tambora, shakiras, fruta como el coco, entre otros) *

bombo

18. Recursos audiovisuales utilizados

- [ ] PRESENTACIÓN POWERPOINT
- [ ] CARTELERA
- [x] VÍDEO
- [ ] Otras

19. Otros recursos utilizados

talento humano

20. Tiempo de la experiencia (duración en minutos) *

60

21. Comentarios u observaciones adicionales

ninguno

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | Términos de uso

Matriz Estrategias Diferenciales 2024

Información de gestión

1. Nombre del sabedor o sabedora que desarrolla la experiencia (seleccione 1 o más según corresponda) *

- [ ] PATRICIA GOMEZ GOMEZ
- [ ] CARMEN GOMEZ IBANOFF
- [ ] SOÑA GOMEZ DE CRISTO
- [ ] CELIA PERLAZA HURTADO
- [ ] NARCILA BANGUERA FILOTEO
- [ ] ANGIE LIZETH CASAS MORENO
- [ ] EMELINA CHAVERRA LEMUS
- [ ] YULEIDY CARDALES BRAVO
- [ ] ANA BEATRIZ ACEVEDO MORENO
- [ ] ADRIANA TRUJILLO LENIS
- [ ] MIRTA TERESA CARABALI ANAYA
- [ ] VALENTINA CIFUENTES FERRIN
- [ ] JOSE FRANCISCO IBALDE IBARRA
- [ ] AURORA CASIERRA COIME

- [ ] CATALINA REYES SIMARRA
- [ ] JAMIE ANGIE HOWARD BERNAL
- [ ] FRANCISCO AREVALO MARTINEZ
- [ ] SHANNIN ALEXANDRA BRANDT MONTES
- [ ] JUANITA MELISSA GOMEZ CERON
- [ ] DIANA ANAYIVE LOPEZ RIVAS
- [x] JANETT ROCIO ESCOBAR ANGULO
- [ ] KENIA SABINA TRUJILLO URBINA
- [ ] ANA MARIA CASTILLO QUIÑONES
- [ ] MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA
- [ ] LUIS ARMANDO VIVEROS MOSQUERA
- [ ] BLEYDY CORTES GARCIA
- [ ] NELSON MORENO SEGURA
- [ ] ANA MARIA TENORIO SEGURA
- [ ] JUDITH PALACIOS MENA
- [ ] BRENDY YULEISI TORRES CASSIANI
- [ ] AISHA ASLIN HAWKINS JAMES
- [ ] LAURA MARLENE OCHOA MURILLO

2. Fecha en la que realizó el acompañamiento *

2/12/2024

3. Indique la estrategia a la que pertenece *

- ( ) MUGE CHAVE AVARELE: CRECIMIENTO GITANO
- ( ) RAIZAL AIDENTITY
- (•) SAWABONA

4. Tipo de acompañamiento *

- (•) ACOMPAÑAMIENTO A UNIDADES OPERATIVAS
- ( ) ENCUENTROS CON FAMILIAS
- ( ) ENCUENTROS DE CUALIFICACIÓN

Sección Acompañamiento a Unidades Operativas

5. Nombres y apellidos del profesional que acompaña la experiencia (quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

Rubiela Vasquez

6. Teléfono del profesional que acompaña la experiencia (teléfono de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

3042014303

7. Correo electrónico del profesional que acompaña la experiencia (correo electrónico de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

jigarcesnavasQsdis.com

8. Indique la localidad *

Engativá

9. Indique la modalidad *

- ○ CENTRO AMAR
- ○ CENTRO ABRAZAR
- ○ CRECEMOS JUNTOS EN LA RURALIDAD
- ◉ JARDÍN INFANTIL DIURNO
- ○ JARDÍN INFANTIL NOCTURNO
- ○ CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL
- ○ SERVICIO ARTE DE CUIDARTE

10. Indique la unidad operativa acompañada (escriba el nombre como aparece en el directorio) *

ji garces navas

11. Nivel *

- ○ MATERNAL
- ○ PÁRVULOS
- ○ CAMINADORES
- ○ PREJARDÍN
- ○ JARDÍN
- ◉ TODOS
- ○ ACOMPAÑAMIENTO C. AMAR
- ○ ACOMPAÑAMIENTO C. ABRAZAR

12. El acompañamiento fue *

- ◉ PRESENCIAL
- ○ VIRTUAL
- ○ EN CASA

13. Dirigido a *

- ○ NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
- ◉ NIÑAS Y NIÑOS

14. Propósito del encuentro *

por medio de la novena dar a conocer los villacisco afro

15. Lugar donde se desarrolla el encuentro (plataforma virtual o espacio físico) *

fisico

16. Cantidad de participantes *

25

17. Recursos didácticos utilizados (elementos o materiales utilizados, por ejemplo: una tambora, shakiras, fruta como el coco, entre otros) *

bombo, cununo y guasa

18. Recursos audiovisuales utilizados

- [ ] PRESENTACIÓN POWERPOINT
- [x] CARTELERA
- [ ] VÍDEO
- [ ] Otras

19. Otros recursos utilizados

talento humano

20. Tiempo de la experiencia (duración en minutos) *

60

21. Comentarios u observaciones adicionales

la participación de todos

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | Términos de uso

Matriz Estrategias Diferenciales 2024

Información de gestión

1. Nombre del sabedor o sabedora que desarrolla la experiencia (seleccione 1 o más según corresponda) *

- [ ] PATRICIA GOMEZ GOMEZ
- [ ] CARMEN GOMEZ IBANOFF
- [ ] SOÑA GOMEZ DE CRISTO
- [ ] CELIA PERLAZA HURTADO
- [ ] NARCILA BANGUERA FILOTEO
- [ ] ANGIE LIZETH CASAS MORENO
- [ ] EMELINA CHAVERRA LEMUS
- [ ] YULEIDY CARDALES BRAVO
- [ ] ANA BEATRIZ ACEVEDO MORENO
- [ ] ADRIANA TRUJILLO LENIS
- [ ] MIRTA TERESA CARABALI ANAYA
- [ ] VALENTINA CIFUENTES FERRIN
- [ ] JOSE FRANCISCO IBALDE IBARRA
- [ ] AURORA CASIERRA COIME

- [ ] CATALINA REYES SIMARRA
- [ ] JAMIE ANGIE HOWARD BERNAL
- [ ] FRANCISCO AREVALO MARTINEZ
- [ ] SHANNIN ALEXANDRA BRANDT MONTES
- [ ] JUANITA MELISSA GOMEZ CERON
- [x] DIANA ANAYIVE LOPEZ RIVAS
- [x] JANETT ROCIO ESCOBAR ANGULO
- [ ] KENIA SABINA TRUJILLO URBINA
- [ ] ANA MARIA CASTILLO QUIÑONES
- [ ] MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA
- [ ] LUIS ARMANDO VIVEROS MOSQUERA
- [ ] BLEYDY CORTES GARCIA
- [ ] NELSON MORENO SEGURA
- [ ] ANA MARIA TENORIO SEGURA
- [ ] JUDITH PALACIOS MENA
- [ ] BRENDY YULEISI TORRES CASSIANI
- [ ] AISHA ASLIN HAWKINS JAMES
- [ ] LAURA MARLENE OCHOA MURILLO

2. Fecha en la que realizó el acompañamiento *

4/12/2024

3. Indique la estrategia a la que pertenece *

- ( ) MUGE CHAVE AVARELE: CRECIMIENTO GITANO
- ( ) RAIZAL AIDENTITY
- (•) SAWABONA

4. Tipo de acompañamiento *

- (•) ACOMPAÑAMIENTO A UNIDADES OPERATIVAS
- ( ) ENCUENTROS CON FAMILIAS
- ( ) ENCUENTROS DE CUALIFICACIÓN

Sección Acompañamiento a Unidades Operativas

5. Nombres y apellidos del profesional que acompaña la experiencia (quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

astrid juliana Ruiz

6. Teléfono del profesional que acompaña la experiencia (teléfono de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

3106093609

7. Correo electrónico del profesional que acompaña la experiencia (correo electrónico de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

   jifloridajuliana@gmail.com

8. Indique la localidad *

   Engativá

9. Indique la modalidad *

   - ( ) CENTRO AMAR
   - ( ) CENTRO ABRAZAR
   - ( ) CRECEMOS JUNTOS EN LA RURALIDAD
   - (•) JARDÍN INFANTIL DIURNO
   - ( ) JARDÍN INFANTIL NOCTURNO
   - ( ) CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL
   - ( ) SERVICIO ARTE DE CUIDARTE

10. Indique la unidad operativa acompañada (escriba el nombre como aparece en el directorio) *

    ji florida

11. Nivel *

- ○ MATERNAL
- ○ PÁRVULOS
- ○ CAMINADORES
- ○ PREJARDÍN
- ○ JARDÍN
- ◉ TODOS
- ○ ACOMPAÑAMIENTO C. AMAR
- ○ ACOMPAÑAMIENTO C. ABRAZAR

12. El acompañamiento fue *

- ◉ PRESENCIAL
- ○ VIRTUAL
- ○ EN CASA

13. Dirigido a *

- ○ NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
- ◉ NIÑAS Y NIÑOS

14. Propósito del encuentro *

novena afro

15. Lugar donde se desarrolla el encuentro (plataforma virtual o espacio físico) *

fisico

16. Cantidad de participantes *

80

17. Recursos didácticos utilizados (elementos o materiales utilizados, por ejemplo: una tambora, shakiras, fruta como el coco, entre otros) *

bombo,guasa

18. Recursos audiovisuales utilizados

- [ ] PRESENTACIÓN POWERPOINT
- [x] CARTELERA
- [ ] VÍDEO
- [ ] Otras

19. Otros recursos utilizados

talento humano

20. Tiempo de la experiencia (duración en minutos) *

60

21. Comentarios u observaciones adicionales

la participación de todos excelente

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | Términos de uso

Matriz Estrategias Diferenciales 2024

Información de gestión

1. Nombre del sabedor o sabedora que desarrolla la experiencia (seleccione 1 o más según corresponda) *

- [ ] PATRICIA GOMEZ GOMEZ
- [ ] CARMEN GOMEZ IBANOFF
- [ ] SOÑA GOMEZ DE CRISTO
- [ ] CELIA PERLAZA HURTADO
- [ ] NARCILA BANGUERA FILOTEO
- [ ] ANGIE LIZETH CASAS MORENO
- [ ] EMELINA CHAVERRA LEMUS
- [ ] YULEIDY CARDALES BRAVO
- [ ] ANA BEATRIZ ACEVEDO MORENO
- [ ] ADRIANA TRUJILLO LENIS
- [ ] MIRTA TERESA CARABALI ANAYA
- [ ] VALENTINA CIFUENTES FERRIN
- [ ] JOSE FRANCISCO IBALDE IBARRA
- [ ] AURORA CASIERRA COIME

- [ ] CATALINA REYES SIMARRA
- [ ] JAMIE ANGIE HOWARD BERNAL
- [ ] FRANCISCO AREVALO MARTINEZ
- [ ] SHANNIN ALEXANDRA BRANDT MONTES
- [ ] JUANITA MELISSA GOMEZ CERON
- [x] DIANA ANAYIVE LOPEZ RIVAS
- [x] JANETT ROCIO ESCOBAR ANGULO
- [ ] KENIA SABINA TRUJILLO URBINA
- [ ] ANA MARIA CASTILLO QUIÑONES
- [ ] MARIA ROSA PERSIDES MURILLO MOSQUERA
- [ ] LUIS ARMANDO VIVEROS MOSQUERA
- [ ] BLEYDY CORTES GARCIA
- [ ] NELSON MORENO SEGURA
- [ ] ANA MARIA TENORIO SEGURA
- [ ] JUDITH PALACIOS MENA
- [ ] BRENDY YULEISI TORRES CASSIANI
- [ ] AISHA ASLIN HAWKINS JAMES
- [ ] LAURA MARLENE OCHOA MURILLO

2. Fecha en la que realizó el acompañamiento *

2/12/2024

3. Indique la estrategia a la que pertenece *

- ( ) MUGE CHAVE AVARELE: CRECIMIENTO GITANO
- ( ) RAIZAL AIDENTITY
- (•) SAWABONA

4. Tipo de acompañamiento *

- (•) ACOMPAÑAMIENTO A UNIDADES OPERATIVAS
- ( ) ENCUENTROS CON FAMILIAS
- ( ) ENCUENTROS DE CUALIFICACIÓN

Sección Acompañamiento a Unidades Operativas

5. Nombres y apellidos del profesional que acompaña la experiencia (quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

liliana moreno

6. Teléfono del profesional que acompaña la experiencia (teléfono de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

3208327218

7. Correo electrónico del profesional que acompaña la experiencia (correo electrónico de quien acompaña a la sabedora o sabedor) *

   jiplazuelasdelvirrey@gmail.com

8. Indique la localidad *

   Engativá

9. Indique la modalidad *

   - ( ) CENTRO AMAR
   - ( ) CENTRO ABRAZAR
   - ( ) CRECEMOS JUNTOS EN LA RURALIDAD
   - (•) JARDÍN INFANTIL DIURNO
   - ( ) JARDÍN INFANTIL NOCTURNO
   - ( ) CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL
   - ( ) SERVICIO ARTE DE CUIDARTE

10. Indique la unidad operativa acompañada (escriba el nombre como aparece en el directorio) *

    ji plazuelas del virrey

11. Nivel *

- ○ MATERNAL
- ○ PÁRVULOS
- ○ CAMINADORES
- ○ PREJARDÍN
- ○ JARDÍN
- ◉ TODOS
- ○ ACOMPAÑAMIENTO C. AMAR
- ○ ACOMPAÑAMIENTO C. ABRAZAR

12. El acompañamiento fue *

- ◉ PRESENCIAL
- ○ VIRTUAL
- ○ EN CASA

13. Dirigido a *

- ○ NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
- ◉ NIÑAS Y NIÑOS

14. Propósito del encuentro *

realizar novena afro

15. Lugar donde se desarrolla el encuentro (plataforma virtual o espacio físico) *

fisico

16. Cantidad de participantes *

22

17. Recursos didácticos utilizados (elementos o materiales utilizados, por ejemplo: una tambora, shakiras, fruta como el coco, entre otros) *

bombo y guasa

18. Recursos audiovisuales utilizados

- [ ] PRESENTACIÓN POWERPOINT
- [x] CARTELERA
- [ ] VÍDEO
- [ ] Otras

19. Otros recursos utilizados

talento humano

20. Tiempo de la experiencia (duración en minutos) *

60

21. Comentarios u observaciones adicionales

ninguno

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | Términos de uso