ACTA N°

FECHA: Bogotá, 20/02/2025

HORA: 8:00 am

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Caracoli.

TEMA: RECOLECCION DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS PARA FAMILIAS Y TALENTO HUMANO.

ASISTENTES: Profesional en Psicología – Profesional responsable del servicio.

ORDEN DEL DÍA:

1. OBJETIVO
2. DESCRIPCION DEL PROCESO
3. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

DESARROLLO:

OBJETIVO:

Formalizar el envío de los formularios de caracterización a padres, madres y/o cuidadores, así como al talento humano del Jardín Infantil, con el fin de verificar y recopilar los aspectos globales asignados para este trámite.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO: En cumplimiento de los procesos de gestión y organización institucional, el día 07 de febrero de 2025 se realizó el envío del formulario de caracterización mediante la plataforma Forms a los siguientes grupos:

1. **Padres, madres y/o cuidadores:** Con el propósito de obtener información detallada sobre las condiciones socioeconómicas, familiares y educativas de los niños y niñas que hacen parte del Jardín Infantil, facilitando así la construcción de un perfil integral de las familias.

2. **Talento humano:** Con el objetivo de recopilar información sobre las

Powered by CamScanner

2. **Talento humano:** Con el objetivo de recopilar información sobre las características del equipo de trabajo, sus necesidades y percepciones en relación con su desempeño y bienestar laboral.

Se estableció un plazo de respuesta hasta el [Fecha límite], con el fin de consolidar la información y proceder con el análisis correspondiente.

COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO:

- Se llevará a cabo una revisión de las respuestas recibidas para garantizar la cobertura y calidad de la información recopilada.
- En caso de identificar datos inconsistentes o formularios incompletos, se contactará a los responsables para su debida corrección.
- La información recolectada será utilizada para fortalecer los procesos institucionales y mejorar la atención a las familias y al talento humano.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leonardo Solano	Psicólogo	SDIS – Infancia	

Anexos:

Elaboró: Leonardo Solano.

Powered by CamScanner

Movistar 10:01

Párvulos 2025
solo los administradore...

Martes

Buenas tardes padres de familia y cuidadores de las niñas y los niños, espero se encuentren muy bien con sus seres queridos, pasaba pedirles el favor de diligenciar esta encuesta, ya que importante para nuestros niños, niñas, comunidad y jardín infantil, por lo cual requerimos la colaboración de todos los padres de famialia. Muchas gracias

7:01 a. m.



Reenviado

forms.gle
https://forms.gle/m8xxrJEE9nw6RQQZ7
forms.gle

Mensaje

Powered by CamScanner

Movistar 10:02

PRE JARDIN B 20...
solo los administradore...

Buenas tardes padres de familia y cuidadores de las niñas y los niños, espero se encuentren muy bien con sus seres queridos, pasaba pedirles el favor de diligenciar esta encuesta, ya que importante para nuestros niños, niñas, comunidad y jardín infantil, por lo cual requerimos la colaboración de todos los padres de famialia. Muchas gracias

7:07 a. m. ✓



7:07 a. m. ✓

Reenviado

forms.gle
https://forms.gle/m8xxrJEE9nw6RQQZ7
forms.gle

https://forms.gle/m8xxrJEE9nw6RQQZ7

7:07 a. m

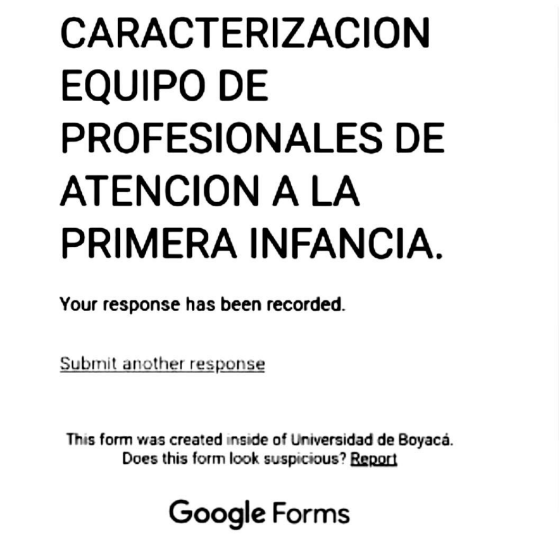
Por favor enviar pantallazo de la

Mensaje

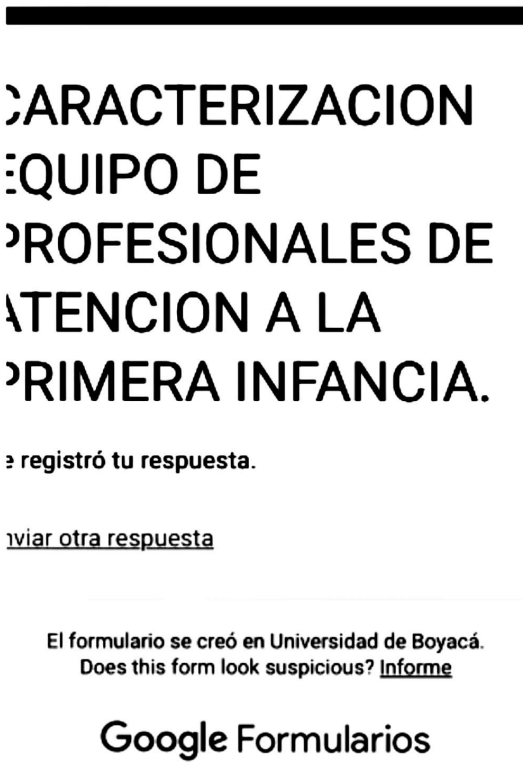
Powered by CamScanner

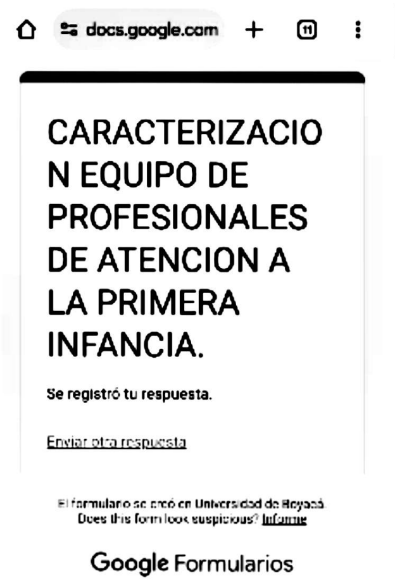


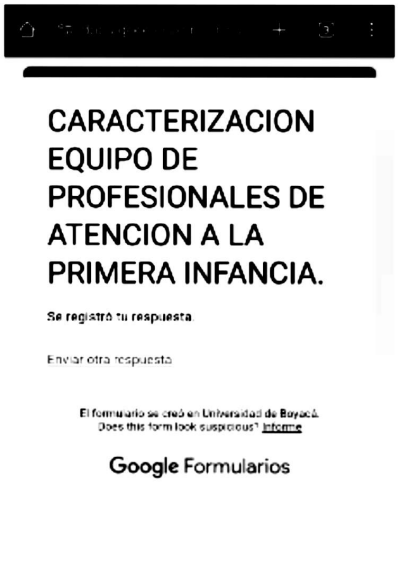
Powered by CamScanner

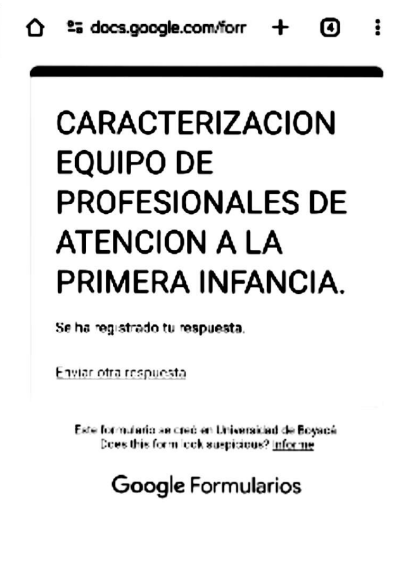


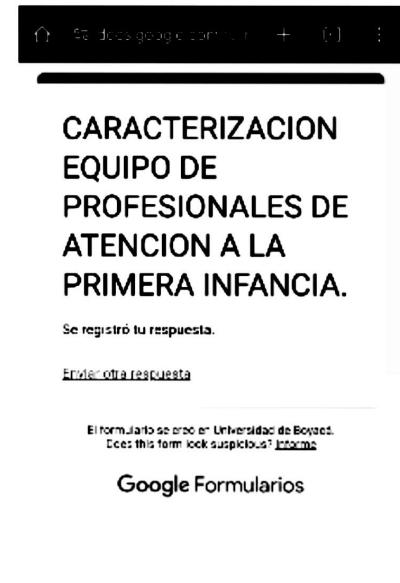












Powered by CamScanner

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL SOCIOFAMILIAR 2025 JI CC CARACOLI

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Universidad de Boyacá.
Does this form look suspicious? Informe

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL SOCIOFAMILIAR 2025 JI CC CARACOLI

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Universidad de Boyacá.
Does this form look suspicious? Informe

Google Formularios

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL SOCIOFAMILIAR 2025 JI CC CARACOLI

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este formulario se creó en Universidad de Boyacá.
Does this form look suspicious? Informe

Google Formularios



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL SOCIOFAMILIAR 2025 JI CC CARACOLI

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Universidad de Boyacá.
Does this form look suspicious? Informe

Google Formularios



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL SOCIOFAMILIAR 2025 JI CC CARACOLI

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este formulario se creó en Universidad de Boyacá.
Does this form look suspicious? Informe

Google Formularios

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL SOCIOFAMILIAR 2025 JI CC CARACOLI

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Universidad de Boyacá.
Does this form look suspicious? Informe

Google Formularios

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL SOCIOFAMILIAR 2025 JI CC CARACOLI

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Universidad de Boyacá.

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL SOCIOFAMILIAR 2025 JI CC CARACOLI

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

El formulario se creó en Universidad de Boyacá.
Does this form look suspicious? Informe

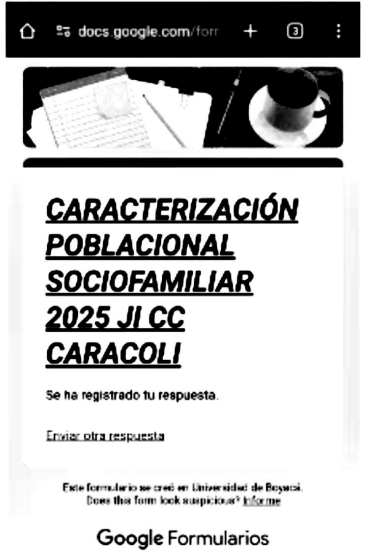
Google Formularios

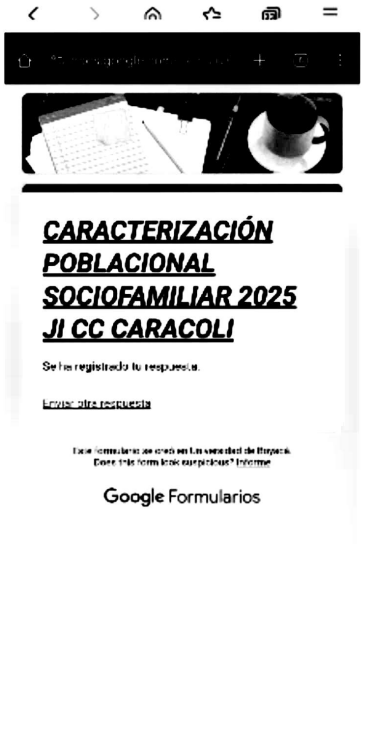
Powered by CamScanner



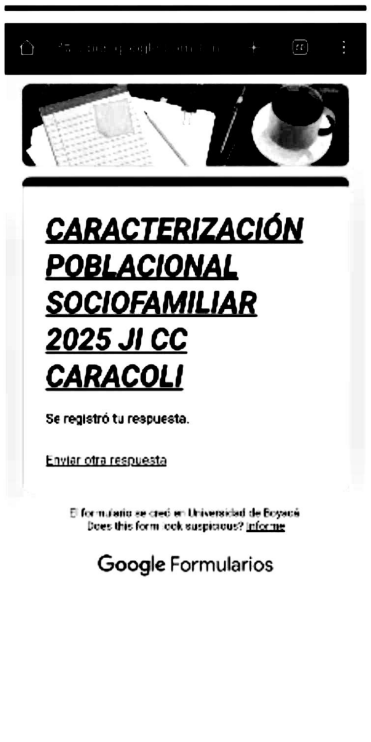














Powered by CamScanner

ASISTENTES:

No	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
1	Heidy Cano	P. Servicio	
2	Lorena vera	P. Atención PI	
3	laura tolosa	Profesional primera infa.	
4	Vanessa cuesta	Profesional PI	Vanessa cuesta
5	Gina Maria V.	Profesional PI	Gina maria V.
6	Diana marcela R.	Profesional PI	Diana marcela R.
7	Yanet montes	Profesional Primera I	Yanet montes
8	Gianna morantes	P. Atencion PI	Gianna morantes
9	Jaime Eduardo Rodriguez	Auxiliar administrativ	
10	Maribeth Benitez	Auxiliar en atencion PI	
11	tatiana Rojas	Personal Almerito	tatiana R
12	Heidy lorena Rojas	AUX Servicio Generales	Lorena Rojas
13	Veronica Cardona	Aux Servicio Generales	Veronica L.
14	Diana Isabel Martinez	manipuladora de Almentos	Diana Martinez
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Powered by CamScanner

	NIT: 83012219-6		
	DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO PRIMERA INFANCIA FORMATO ASISTENCIA FAMILIAS	CODIGO	P.PI-FT.003
		FECHA	15/11/16
		VERSIÓN	24/12/16
		PÁGINA	Página 1 de 4

FECHA:_____ TEMA:_____

No	Nombres y Apellidos del Niño o Niña	DOCUMENTO	No TELEFONICO	Nombres y Apellidos	FIRMA
1	Aylin celeste Rodriguez	1002700200	3023315480	Laura Ortiz	Laura Ortiz
2	hanna valentina vaca	1098332321	3222017396	Ing. stefanny ortiz	
3	Julieta zuluga		3124818093	Griselda Sanchez	Griselda
4	sofia ocsia	1063499619	3028461247	Andrea costa	Andrea costa
5	Eiden Snaider Polecja		3138019624	Solangi Guerrero	Solangi Guerrero
6	Angel Andres Celes		3138019624	Solangi Guerrero	Solangi Guerrero
7	Liam Samel Sola	1023868662	3102556430	Darling Simons Berral Bustos	
8	Matias		3045986675	Julieta Gonzalez	
9	Rosa abril	1206228761	3022934816	Diana cano?	Diana cano?
10	AARON MATIAS	-0-	3022934816	Diana cano?	Diana cano?
11	luis Guillermo campal	1023421465	3114595469	Mary luz Argel tara	Mary luz A.L.
12	Ahmanet Lopez	1020010054	3179449916	Katherin Martinez J.	
13	Luciano Nogera	1024611238	3115722800	Lolis Yarley Angeli	
14	Camila Sanabria	1023045877	3223744712	Mary Martinez	
15	Nicolle valentina	-	3138011532	yorgelis Barrera	
16	Christopher Lucero		3125948062	Dayerling Diaz	
17	Madin Quintero			Hilda Revelo	Hilda Revelo
18	elian espinosa	1023427371	3182711419	nichell Yinez	
19	Johsua baptista	1023420688	3203665778	Roleydis Jimenez	
20	Dominik Rivaros	1021612405	3006906211	Brandon Riveros	
21	Dominick Castro	10	3012236099	Jose Castro	

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT. 83012219-6				
	DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO PRIMERA INFANCIA FORMATO ASISTENCIA FAMILIAS			CÓDIGO	P PI FT 003
				FECHA	15/11/16
				VERSIÓN	24/12/18
				PÁGINA	Página 1 de 4

22	NIKOL Ramos Cousil	1002546676	3223922115	Nikol Cousil padilla	Nikol Cousil P.
23	DAYANA DAVILA	1012948	3015936241	DARWIN DAVILA	
24	Franny Cotes	1245485184	3212864201	Samanta castro	
25	VICTORIA MOYA	1146227208	3011414111	[illegible]	[illegible]
26	Isaid Mora	1329784	3213336039	Lindy Yefes	Lindy
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6		
	DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO PRIMERA INFANCIA FORMATO ASISTENCIA FAMILIAS	CODIGO	P.PI.FT.003
		FECHA	15/11/16
		VERSIÓN	24/12/16
		PÁGINA	Pagina 1 de 4

FECHA:_____ TEMA:_____

No	Nombres y Apellidos del Niño o Niña	DOCUMENTO	No TELEFONICO	Nombres y Apellidos	FIRMA
1	Luis Guillermo campaz	1023421465	3114545469	Maryluz Argellara	Maryluz A.L.
2	christopher Lucena		3175947067	Andrei Lucena	
3	Luciana Madera		7102770220	Javier madera	
4	Loissana Mesa	1176930	3052733380	Sindy Bohorquez	
5	Anayth Sofia	1245070387	3215037707	sugeidy ortiz	Sugeidy ortiz
6	Zidan Maizlez	1031188441	3146273313	Clara Dominguez	
7	Yuray Antonella Pinto	1023922393	3146089430		
8	Paula Camila Baez Gomez	1243760098	3204762065	Jhojan Esneyder Quintero Baez	
9	Shanna		3146475088	Cleidy Mosquera	
10	Cristian Davidcosta		3133087855	olga Tibata	olga tibata
11	Ahmaliel López	1020010554	3179944516	Katherine Rodriguez	
12	Ashley Moreno	1024612751	3014601906	Katerine Rodriguez	Katerine R.
13	Asly Sofia		3028461243	Andrea costo	Andrea costo
14	Daniel Riveros	1024612405	3245036389	Jessica Arias	
15	Angel matthias		3006031911	Brayan Alejandro Rivera	
16	Lucas Toro		320-7103800	Veronica Cuervo	Veronica Cuervo
17	Eliana espinosa	1023542521	318 2741119	michell James	michell G.
18	Dylan Yañez	1024611952	3115884525	Miguel Angel Yañez ch.	
19	Maikel Marcano	28311346	3008564505	Karla Daniela Maya	
20	marcos		3249523063	DRINEI QUITORA	Drinei Quitora
21	Johsua Baptista	1023420618	3203665778	Rokeydis Jimenez	

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6				
	DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO PRIMERA INFANCIA. FORMATO ASISTENCIA FAMILIAS	CODIGO	P-PI-FT-003		
		FECHA	15/11/16		
		VERSIÓN	24/12/16		
		PÁGINA	Página 1 de 4		

20	Javiel's Jaime Perez		3239241234	Yubeisis Rodriguez	Yubeisis R.
21	[illegible]		3128228473	[illegible]	[illegible]
22	Angel Andres celis		3138019624.	[illegible]	[illegible]
23	Eyden Sneyder P.		1024613274	[illegible]	[illegible]
24	Karina Salcedo	3144856052		Isabel Cortes Hernandez	Isabel cortes
25	Sarah S. Cortes H.	3144856052		Isabel cortes Hernandez	Isabel Cortes
26	Ahmaud López	3179448116	1020510554	[illegible]	[illegible]
27	D. de alexander	3125481621		Nataly ortiz	Natalyortiz
28	Emilio Reyes Guerrero	1023419476	3129824403	Heidy Guerrero Sanchez	Heidy G.
29	Andres Quintero	807251x1			
30	Damian Quintero				Yolanda Vargas Henriquez
31	Yolanda Vargas M		3133278841 (L-506)	Yolanda Vargas M	
32	Yusmirys Gonzalez	SSC0139	3135041532	Yusmirys Gonzalez	Yusmirys.
33	Bruno Yanez Tellez	1024611992	3115864525	Miguel Angel Yanez	[illegible]
34	Daxlis Torrealba		3019819937	Adriana Vargas	Adriana
35					

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122219-6		
	DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO PRIMERA INFANCIA FORMATO ASISTENCIA FAMILIAS	CODIGO	P-PI-FT-003
		FECHA	15/11/16
		VERSIÓN	24/12/16
		PÁGINA	Página 1 de 4

20	Camilo Sanabria	1023045877	322 3744712	Maily Martinez		
21	Nomi Alejandra	1033107077	3212103646	Ana Lucia Cuesta		
22	Cristian David		313 3087855	olga tibata		
23	mariana	1024463667		Diana Agoiro		
24	Nicolas	1024465667		Diana Agoiro		
25	Juan José Culma	1025568657	3075969976	Ingrid Yasuri Artunduaga		
26	Liam eduardo ruiz		3232995051	Carolina Vargas.		
27	Liam Andres ochoa		312 6200547	Ginesis Cuervo		
28	Jairo celeo fuentes g	1070620834	3023898899			
29	Ian David Dominguez	1024683865	3217272970	Yuleth Salcedo Ruiz		
30	Hannah E Perdomo	1067734183	3074641837	Nuris Martinez		
31	Idnam Perdomo	1067734183	3074641837	Nuris martinez		
32	Iam Isaac Martinez	1137663277	3217038449	Nellys Osorio Carrillo		
33	karina f. salcedo		3144856052	Isabel cortes H.		
34	Sarah s. cortes H.		3144856052	Isabel cortes H.		
35	Tadeo Alejandro R.		3218744474	Yuleny Reyes Alvarez Cardo		

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: 6 DE FEBRERO DEL 2025

HORA: 12:00 PM – 2:00 PM

LUGAR: JARDIN INFANTIL CARACOLI COFINANCIADO

TEMA: CREACIÓN DE LA HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS-FORMS GOOGLE JARDIN INFANTIL CARACOLI

ASISTENTES: ABAJO FIRMANTES

ORDEN DEL DÍA:

1. CREACIÓN DE LA HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS-FORMS GOOGLE
2. SOCIALIZACIÓN DE LA HERRAMIENTA CON EL TALENTO HUMANO
3. OBSERVACIONES

DESARROLLO:

1. SE REALIZA LA HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS-FORMS GOOGLE, QUE CONTIENE LO SIGUIENTE:

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

2. TIPO DE DOCUMENTO DEL PADRE DE FAMILIA
3. NUMERO DE DOCUMENTO DEL PADRE DE FAMILIA
4. APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA
5. NOMBRES DEL PADRE DE FAMILIA
6. FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE DE FAMILIA
7. SEXO NACIMIENTO

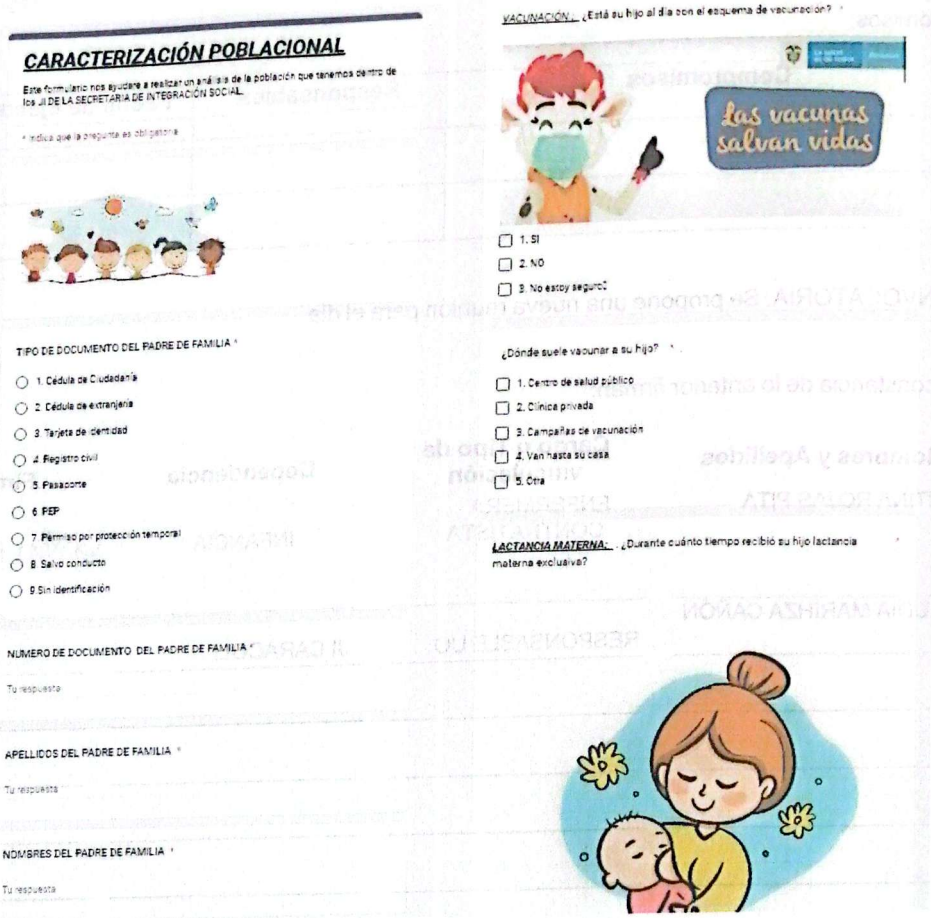
Powered by CamScanner

8. GENERO
9. ORIENTACIÓN SEXUAL
10. ESTADO CIVIL
11. GRUPO ETNICO
12. DISCAPACIDAD
13. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO
14. ESTUDIOS ALCANZADOS
15. AÑOS APROBADOS
16. ¿ACTUALMENTE ESTUDIA?
17. FAMILIAR O CUIDADOR (RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE
18. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
19. NOMBRE COMPLETO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
20. NUMERO DE INSCRIPCIÓN SIRS
21. LOCALIDAD
22. UPZ
23. BARRIO
24. DIRECCIÓN
25. FIRMA NOMBRE COMPLETO

- PREGUNTAS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE NUTRICIONAL DONDE SE PREGUNTA ACERCA DE LOS TEMAS:
- ***VACUNACIÓN***
- ***LACTANCIA MATERNA***
- ***HIGIENE ORAL***
- ***MANEJO DE SINTOMAS***
- ***CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO***
- ***ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA***

SE REALIZA ESTA HERRAMIENTA PARA CONOCER LAS CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN. ESTO PERMITE ANALIZAR LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA POBLACIÓN, IDENTIFICAR PROBLEMÁTICAS, FORTALEZAS Y FALENCIAS Y PODER TRABAJAR EN ELLAS CON LOS PARTICIPANTES DEL JARDÍN INFANTIL.

Powered by CamScanner



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL

Este formulario nos ayudara a realizar un análisis de la población que tenemos dentro de los JI DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL.

* Indica que la pregunta es obligatoria

TIPO DE DOCUMENTO DEL PADRE DE FAMILIA *

1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. Registro civil
5. Pasaporte
6. PEP
7. Permiso por protección temporal
8. Salvo conducto
9. Sin identificación

NUMERO DE DOCUMENTO DEL PADRE DE FAMILIA *

Tu respuesta

APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA *

Tu respuesta

NOMBRES DEL PADRE DE FAMILIA *

Tu respuesta

VACUNACIÓN: ¿Está su hijo al día con el esquema de vacunación? *

1. SI
2. NO
3. No estoy seguro

¿Dónde suele vacunar a su hijo? *

1. Centro de salud público
2. Clínica privada
3. Campañas de vacunación
4. Van hasta su casa
5. Otra

LACTANCIA MATERNA: ¿Durante cuánto tiempo recibió su hijo lactancia materna exclusiva? *

2. SE REALIZA SOCIALIZACIÓN CON TODO EL TALENTO HUMANO DE JARDIN INFANTIL CARACOLI Y SE ENVIA EL LINK PARA PODER DIVULGARLO CON TODAS LAS FAMILIAS ; HTTPS://DOCS.GOOGLE.COM/FORMS/D/1Y4BIQHSAWVB4CNZAQQDNDMGNGOZE_KLNSTA4HAW_DAO/PREVIEW

3. OBSERVACIONES: SE REALIZA SOCIALIZACIÓN DE ACTA CON LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA JI CARACOLI

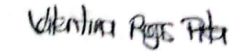
Powered by CamScanner

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
VALENTINA ROJAS PITA	ENFERMERA CONTRATISTA	INFANCIA	
CLAUDIA MARIHZA CAÑÓN	RESPONSABLE UO	JI CARACOLI	

Anexos: FORMULARIO GOOGLE FORMS
Elaboró: VALENTINA ROJAS PITA

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: 7 DE FEBRERO DEL 2025

HORA: 4:00 PM – 5:00 PM

LUGAR: JARDIN INFANTIL CARACOLI COFINANCIADO

TEMA: DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA HERRAMIENTA. FORMS GOOGLE A LAS FAMILIAS Y COMUNIDAD DEL JARDIN INFANTIL CARACOLI

ASISTENTES: ABAJO FIRMANTES

ORDEN DEL DÍA:

1. DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA HERRAMIENTA. FORMS GOOGLE A LAS FAMILIAS Y COMUNIDAD
2. SOCIALIZACIÓN DE LA HERRAMIENTA CON LA FAMILIA Y COMUNIDADES
3. OBSERVACIONES

DESARROLLO:

1. SE REALIZA PIEZA COMUNICATIVA DONDE LAS FAMILIAS PODRAN DILIGENCIAR LA HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS-FORMS GOOGLE, QUE CONTIENE LO SIGUIENTE:

Powered by CamScanner



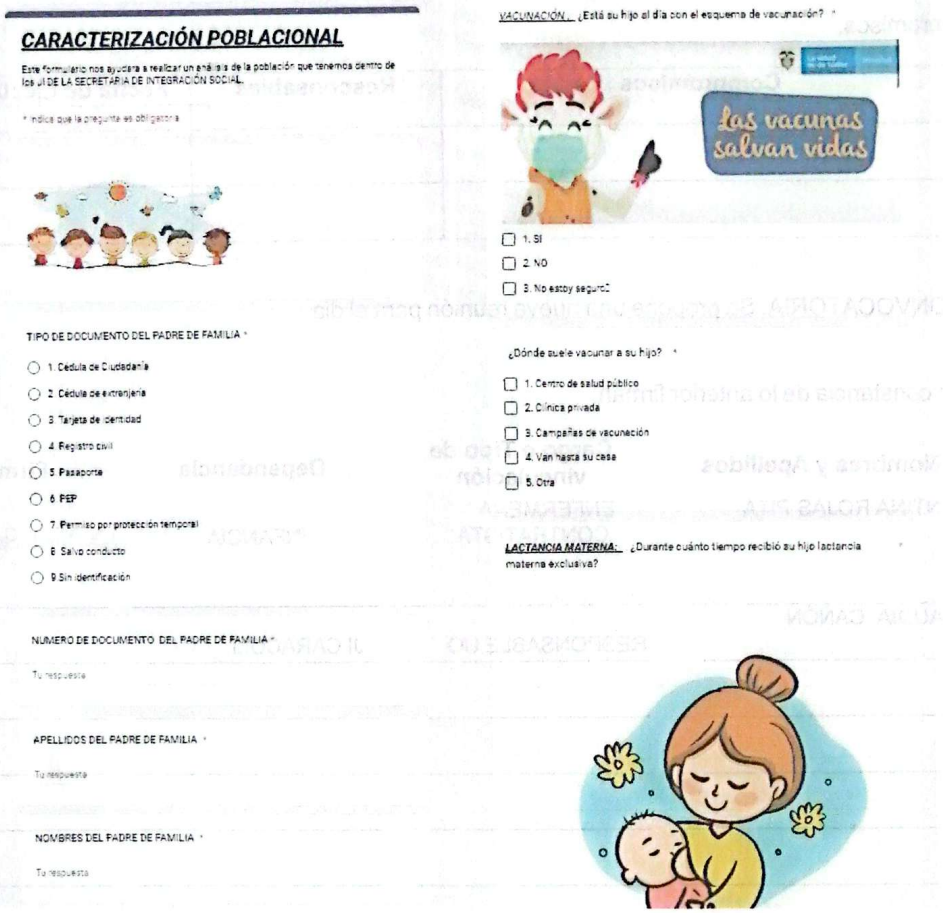
QUEREMOS CONOCERTE

AYUDANOS DILIGENCIANDO ESTA HERRAMIENTA QUE NOS AYUDARA A SABER LAS CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN Y PODER DAR RESPUESTA A LAS NECESIDADES DE NUESTROS NIÑOS.
EQUIPO TRANSVERSAL JI COFINANCIADO CARACOLI

LLENALO AQUI

SE DIVULGA EN TODOS LOS GRUPOS DE WHATSAPP DE PADRES DE FAMILIA DEL JARDÍN INFANTIL CARACOLÍ, EN EL PDF PODRÁN DARLE CLICK EN " LLÉNALO AQUÍ" QUE LOS DIRECCIONARA AL LINK DEL FORMULARIO FORMS

Powered by CamScanner



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL

Este formulario nos ayudara a realizar un análisis de la población que tenemos dentro de los JI DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL.

* Indica que la pregunta es obligatoria

TIPO DE DOCUMENTO DEL PADRE DE FAMILIA *

1. Cedula de Ciudadanía
2. Cedula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. Registro civil
5. Pasaporte
6. PEP
7. Permiso por protección temporal
8. Salvo conducto
9. Sin identificación

NUMERO DE DOCUMENTO DEL PADRE DE FAMILIA *

Tu respuesta

APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA *

Tu respuesta

NOMBRES DEL PADRE DE FAMILIA *

Tu respuesta

VACUNACIÓN: ¿Está su hijo al día con el esquema de vacunación? *

1. SI
2. NO
3. No estoy seguro

¿Dónde suele vacunar a su hijo? *

1. Centro de salud público
2. Clínica privada
3. Campañas de vacunación
4. Van hasta su casa
5. Otra

LACTANCIA MATERNA: ¿Durante cuánto tiempo recibió su hijo lactancia materna exclusiva? *

2. SE REALIZA SOCIALIZACIÓN CON TODOS LOS PADRES DE FAMILIA HTTPS://DOCS.GOOGLE.COM/FORMS/D/1Y4BIQHSAWVB4CNZAQQDNDMGNGOZE_KLNSTA4HAW_DAO/PREVIEW

3. OBSERVACIONES: SE REALIZA SOCIALIZACIÓN DE ACTA CON LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA JI CARACOLI

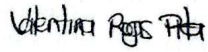
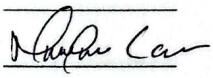
Powered by CamScanner

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
VALENTINA ROJAS PITA	ENFERMERA CONTRATISTA	INFANCIA	
CLAUDIA CAÑÓN	RESPONSABLE UO	JI CARACOLI	

Anexos: PIEZA COMUNICATIVA GOOGLE FORMS
Elaboró: VALENTINA ROJAS PITA

Powered by CamScanner

Nutrición
Firma TH

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N°

FECHA: Bogotá D.C., 20 de Febrero de 2025

HORA: 3 pm

LUGAR: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO CARACOLI.

TEMA: SOCIALIZACION DEL PLAN DE SANEAMIENTO BASICO AL PERSONAL DEL JARDIN INFANTIL

ASISTENTES: LUZ ADRIANA ALVARADO MORA – CONTRATISTA SDIS CIUDAD BOLIVAR ENFERMERA PROFESIONAL

DOCENTES DEL JI CARACOLI

ORDEN DEL DÍA:

1. OBJETIVO
2. PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION.
3.

DESARROLLO:

1. OBJETIVO: Promover y orientar a las docentes sobre la importancia del implementacion del plan de saneamiento basico con el fin de garantizar el cumplimiento de los programas determinados por la normatividad.

2. PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. Garantizar que en la unidad operativa todas las áreas, superficies, equipos, utensilios, ambientes y elementos que los requieran se encuentren higienizados (limpios y desinfectados) permanentemente, y de esta manera disminuir el riesgo potencial de adquirir y transmitir enfermedades de origen microbiano.

3. Normas para el manejo del hipoclorito de sodio (NaClO) como desinfectante

   Es importante considerar que cuando se va a usar el hipoclorito de sodio como desinfectante (producto que se encuentra en el mercado en diferentes concentraciones), se debe realizar un cálculo matemático con el propósito de garantizar que siempre se obtendrá la concentración de desinfectante deseada independientemente de la concentración inicial del hipoclorito de sodio.

Powered by CamScanner

Generalmente las concentraciones del desinfectante que se encuentran en el mercado son las siguientes:
Concentración para uso industrial: 13%
Concentración para uso doméstico: 5,25%
La dosificación y preparación de la solución desinfectante según concentración de hipoclorito de sodio (NaClO) sugerida por la entidad, concentración para uso doméstico: 5,25%,

Tabla No. 2 Dosificación del Hipoclorito de Sodio (NaClO) en la SDIS

***	Cantidad de agua	Cantidad de desinfectante (5.25%)	Tiempo de acción	Forma de Aplicación
Alimentos (frutas y verduras)	1 litro	1 ml	5 min	Inmersión
Frutas de cascara blanda*	1 litro	1 ml	3 min	Inmersión
Bolsas de leche, bolsas de pulpa de frutas y enlatados.	1 litro	1 ml	2 min	Inmersión
Empaques de lácteos.	1 litro	1 ml	2 min	Aspersión
Empaques de embutidos.	1 litro	1 ml	5 min	Aspersión

Powered by CamScanner

Utensilios y equipos.	1 litro	3 ml	8 – 10 min	Inmersión - Aspersión
Superficies	1 litro	4 ml	10 – 15 min	Directa – Aspersión
Puntos ecológicos, Papeleras de baños, contenedores de residuos, canecas, cuarto de almacenamiento de residuos sólidos y Trampas de grasa.	1 litro	6ml 8 ml	10 – 15 min 10 – 15 min	Directa Directa - Aspersión
Paredes, techos y pisos	1 litro	6 ml	10 – 15 min	Directa - Aspersión
Puertas y ventanas	1 litro	3 ml	8 – 10 min	Aspersión – Directa
Mallas y anjeos	1 litro	8 ml	10 – 15 min	Inmersión – Aspersión

Powered by CamScanner

Baños, área lava colas, implementos de aseo	1 litro	8 ml	10 – 15 min	Directa – Aspersión
Uniforme (Peto de Plástico, botas y guantes)	1 litro	4 ml.	10 – 15 min	Directa – Aspersión
Cepilleros y protectores de los cepillos	1 litro	4 ml.	10 – 15 min	Inmersión
Ambientes	1 litro	3 ml.	----	Aspersión
Juguetes plásticos	1 litro	3 ml	8 – 10 min.	Inmersión – Aspersión
Juguetes de peluche	1 litro	4 ml.	10 – 15 min	Inmersión
Colchonetas	1 litro	4 ml.	10 – 15 min	Aspersión
Sabanas – cobijas – fundas	1 litro	2 ml.	10 – 15 min	Inmersión
Prendas de vestir y ropa de cama con fluidos corporales de alto riesgo.	1 litro	2 ml.	10 – 15 min	Inmersión

Powered by CamScanner

Colchonetas expuestas a fluidos corporales de alto riesgo.	1 litro	2 ml.	10 – 15 min	Inmersión

*Frutas de cáscara blanda: fresas, moras, uvas, agraz, arándano, uchuva, frambuesa, ciruelas, melocotón.

Nota 1: Para tomar la medida del desinfectante se deben utilizar vasos medidores y/o probetas y/o tubos falcón. No se permiten elementos medidores que no garanticen exactitud en la toma del desinfectante.

1.1.1. Implementos mínimos a utilizar para los procesos de limpieza y desinfección

Para la adecuada limpieza y desinfección de áreas, zonas, equipos, elementos y superficies es necesario contar con implementos mínimos para la labor, como: escobas, traperos, haragán, recogedores, guantes, cepillos, canecas, bolsas de basura, esponjillas, baldes, entre otros, que serán reemplazados teniendo en cuenta su deterioro.

La unidad operativa debe implementar la clasificación de elementos de aseo de acuerdo a la tabla de colores, la cual debe estar expuesta en un lugar visible.

A continuación, se describen los colores que se deben implementar en cada unidad operativa para todos los elementos de aseo. Los guantes deben ser del color estipulado por área y los demás elementos de aseo se deben identificar con cinta del color o pintados con el color definido para permitir una adecuada identificación.

Color		Área
	Verde	Salón comedor, pasillos y áreas comunes.

Powered by CamScanner

	Amarillo	**Cocina, recibo y almacenamiento de alimentos, Cafetería.**
	Rojo	**Baños**
	Negro	**Almacenamiento temporal de residuos**

Los elementos para realizar la limpieza y desinfección deben higienizarse y almacenarse por separado, éstos pueden ser ubicados en la misma área siempre y cuando se cumpla con las condiciones anteriormente mencionadas. Es necesario usar un perchero o elemento que haga sus veces, de manera que siempre permanezcan en su sitio y organizados. No se permite el lavado y la ubicación de elementos de aseo en área de preparación ni en el área de almacenamiento de alimentos

Se recomiendan las gafas de seguridad, tapabocas, otros elementos de protección personal contra salpicaduras o irritaciones de las vías respiratorias, teniendo en cuenta que el hipoclorito de sodio es una sustancia corrosiva e irritante. En todo caso se deberá dar cumplimiento a las fichas de seguridad del producto y a las indicaciones de seguridad.

Se debe seguir la guia de los espacios para hacer el proceso de limpieza y desinfeccion tal cual como lo refiere el plan de saneamiento basico utilizado en la unidad operativa

Powered by CamScanner

4. RECOMENDACIONES:

Todas las unidades operativas de la SDIS u operador asociado o contratista inclusive), deben cumplir con la implementación del Plan de Saneamiento, conforme a la normatividad vigente.

Cada vez que se cambie el coordinador o responsable de la unidad operativa, se hace obligatoria la implementación del formato de seguimiento a la implementación del plan de saneamiento código GUI-PSS-005.

El formato de declaración de compromiso código (FOR-PSS-072), es de obligatorio cumplimiento y debe ser escaneado y enviado al Subdirector técnico de nivel local o central según corresponda, conforme a los tiempos establecidos en el plan de saneamiento de la unidad operativa.

El primer trimestre de cada año los responsables o coordinadores de unidades operativas propias o arrendadas diligenciarán el formato de declaración de compromiso código (FOR-PSS-072) y deberá ser enviado al Subdirector técnico de nivel local o central según corresponda

Los operadores en asociación o contratistas deberán realizar el envío del formato de declaración de compromiso código (FOR-PSS-072) los primeros quince días posteriores de inicio de operación.

En recorrido por la unidad verifique la implementación del plan de saneamiento de acuerdo a los formatos del plan.
Nota: se socializa con el talento humano la importancia de la verificacion e implementacion del plan de saneamiento basico ya que todos podemos realizar observancia frente al mismo.

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Diligenciar oportunamente listas de chequeo de los programas que corresponden al PSB.	Encargado por la responsable del servicio	Según corresponda y tenieno en cuenta la periodicidad de cada programa. Durante la ejecucion del año de vigencia del contrato establecido para las acciones de la unidad operativa

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz Adriana Alvarado Mora	Contratista Enfermera profesional	Infancia SLIS CB	Luz Adriana Alvarado Mora
Jaime Eduardo Rodriguez	Auxiliar Administrativo	JI Caracoli	
	Responsable	JI Caracoli	
	P. Atencion Pi	Ji caracoli	
Diana Isabel Martínez	Manipulador Alimentos	JI Caracolí	Diana Martinez
Ingrid Tatiana Rojas	Manipulador Alimentos	J.I caracolí	Tatiana R
Veronica Lombana	Aux. Servicios generales	J.I caracolí	Veronica Lombana
Heidy Lorena Rojas	Aux Servicios Generales	JI caracol	Lorena Rojas
Leidy Vanessa Cuesta	Aux. Atencion Preferencial	JI Caracoli	Vanessa Cuesta

Powered by CamScanner

Lina Maria Vargas	P. atencio p.I	J I Caracoli	
Yonet Montaya	P. Atencion P. Infancia	J1 Caracoli	Yonet Montaya.
Gimna Montes	P. Atención P. Infan	J. I Caracoli	
Yuna Colorado	P. Atencion P.I.	J. I Caracoli	
Marcela Rodriguez	P. Atencion PI	JI Caracoli	Marcela R
Maribeth Barba S.	A. Atención PI	JI Caracoli	

Anexos: listado de asistencia.
Elaboró: Luz Adriana AlvaradoMora

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA:14 DE FEBRERO DEL 2025

HORA: 10:00 AM- 12:00 PM

LUGAR: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO CARACOLI

TEMA: VERFICACIÓN DEL PAQUETE DE JORNADA LIBERADA CARACOLI

ASISTENTES: ABAJO FIRMANTES

ORDEN DEL DÍA:
1. VERIFICACIÓN DE COBERTURA
2. VERIFICACION DEL PAQUETE DE JORNADA LIBERADA
3. OBSERVACIONES

DESARROLLO:

1. Se realiza verificación de cobertura autorizada.
2. Se realiza verificación de paquete de jornada liberada de los niños y niñas matriculados

Se realiza verificación del paquete de 1 año a 5 años, Menú 10

- Avena marca Latti de 200 ml vence 25 ABR 2025 L250125 157/ 21855 23:09
- Banano con peso superior al solicitado, sin golpes ni magulladuras de 208 gramos aproximadamente ni sobre maduración.
- Brownie en empaque individual su peso es de 30 gramos LOTE:10/02/2025 FECHA VENCIMIENTO: 20-/02-/2025

Se cuenta con 94 paquetes, Se observan en canastilla empacados individualmente en bolsa.

Powered by CamScanner

Nutrición T11

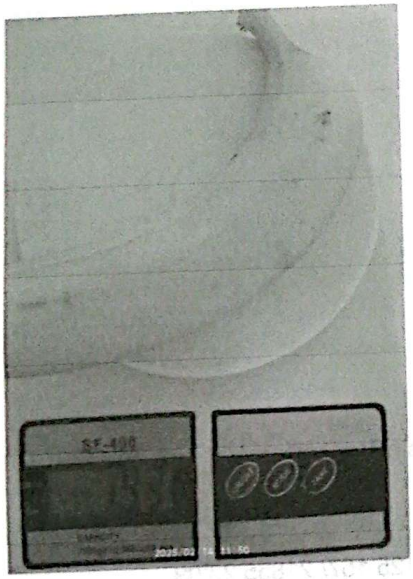
ASISTENTES POR NIVELES:

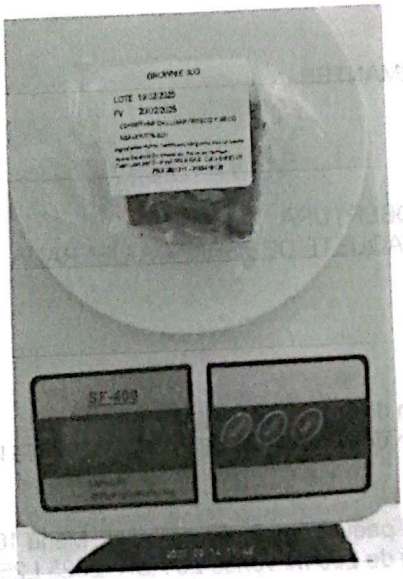
PARVULOS: 19 NIÑOS Y NIÑAS

PREJARDIN: 41 NIÑOS Y NIÑAS

JARDIN: 34 NIÑOS Y NIÑAS

TOTAL: 94 PAQUETES
3.Observaciones: Paquete de jornada liberada cumple con criterios del menú 10, se observa empacado individualmente. Se le informa y se socializa acta con la responsable del servicio, se verifica listado de paquete con anunciado correspondiente.







Compromisos:

Powered by CamScanner

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
VALENTINA ROJAS PITA	ENFERMERA	INFANCIA	Valentina Rojas Pita
CLAUDIA CAÑON	RESPONSABLE UO	JI CARACOLI	

Anexos:
Elaboró: VALENTINA ROJAS PITA

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: 20 DE FEBRERO DEL 2025

HORA: 7:00 AM - 9:30 AM

LUGAR: JARDIN INFANTIL CARACOLI

TEMA: CUALIFICACIÓN CON TALENTO HUMANO ACERCA DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y MANEJO DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA PRIMERA INFANCIA.

ASISTENTES: ABAJO FIRMANTES

ORDEN DEL DÍA:
1. CONVOCATORIA A LA CUALIFICACIÓN
2. PRESENTACION Y SALUDO CON TALENTO HUMANO
3. ACTIVIDAD ROMPE HIELO
4. EDUCACIÓN DIRIGIDA AL TALENTO HUAMNO POR MEDIO DE INFOGRAFIA
5. ACLARACIÓN DE DUDAS
6. DILIGENCIAMIENTO DE ASISTENCIA
7. OBSERVACIONES

DESARROLLO:

1. SE REALIZA CONVOCATORIA AL TALENTO HUMANO DEL JI CARACOLI, SERIAN CITADOS EL DIA 13 DE FEBRERO DEL 2025, SE DIFUNDIO INVITACIÓN POR TODOS LOS NIVELES A TODO EL TALENTYO HUMANO QUIEN CONVOCA A DICHA CUALIFICACIÓN FUE LA ENFERMERADE LA SDIS LUZ ADRIANA ALVARADO

2. SE INGRESA AL SITIO DE LA REUNIÓN Y SE REALIZA LA PRESENTACIÓN CON EL TALENTO HUMANO QUE SE ENCONTRABAN EN LA UNIDAD OPERATIVA.

3. SE HACE UNA ACTIVIDAD ROMPE HIELO, PREGUNTADOLE AL TALENTO HUMANO

Powered by CamScanner

¿QUE ENFERMEDADES BROTES O EPIDEMIAS DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS CONOCEN?, A LO QUE ELLOS RESPONDIERON:

- VARICELA
- SARAMPION
- DIARREAS
- MANIFESTARON TENER DUDAS EN SU ETIOLOGIA, SINTOMATOLOGIA Y COMO PREVENIRLAS

4. SE REALIZO UNA INFOGRAFIA DONDE SE HABLO DE LOS SIGUIENTES TEMAS:

- RUBEOLA
- ENFERMEDAD PIE MANO Y BOCA
- VARICELA
- SARAMPION
- ENFERMEDAD DIARREICAS
- INFECCIONES DE OIDO
- ESQUEMA DE VACUNAS
- SIGNOS Y SINTOMAS DE PELIGRO

5. ¿SE ACLARAN DUDAS QUE TENIA EL TALENTO HUMANO?
-¿ES RECOMENDABLE LA VACUNACIÓN?
- ¿TIEMPOS EN QUE SE PRESENTA LAS ENFERMEDADES?
- ¿SE PUEDE PRESENTAR EN TODOS LOS NIÑOS?
- SU ORIGEN
- ¿COMO LAS PODEMOS PREVENIR?

6. SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE ASISTENCIA CON TODO EL TALENTO HUMANO QUE ASISTIERON A LA REUNIÓN.

7. OBSERVACIONES: SE REALIZA SOCIALIZACIÓN DE ACTA CON EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA.

Powered by CamScanner









Powered by CamScanner

SI TIENES SARAMPIÓN



- Quédate en la casa o en la habitación del hotel si estás de viaje
- Consulta a un profesional de la salud
- Evita lugares públicos

PROTÉGETE Y PROTEGE A TUS SERES QUERIDOS. EVITA EL SARAMPIÓN

OPS

¿CUÁNDO DEBEMOS VACUNAR A LOS NIÑOS?



En brotes o campañas de actualización puede aplicarse la vacuna a personas de otros grupos de edad.

1ERA DOSIS (12-15 meses) **2DA DOSIS** (18 meses*)

LA ÚNICA MANERA DE PREVENIR EL SARAMPIÓN ES CON LA VACUNACIÓN. LA VACUNA ES SEGURA Y EFECTIVA.

*Si ya aplicaron el esquema regular

OPS

ENFERMEDADES DIARREICAS

Las enfermedades diarreicas son la tercera causa de muerte en niños menores de 5 años: cada año mueren 443 832. La diarrea puede durar varios días y dejar al cuerpo sin el agua y los sales que necesita para vivir. En el pasado, la deshidratación grave y la pérdida de líquidos eran, en la mayoría de casos, las principales causas de muerte por diarrea. En la actualidad es probable que otras causas, como las infecciones bacterianas septicémicas, sean responsables de una proporción cada vez mayor de muertes relacionadas con la diarrea. Los niños malnutridos e inmunodeprimidos, así como las personas que viven con el VIH, son los que presentan el mayor riesgo de padecer enfermedades diarreicas potencialmente mortales

Se define como diarrea la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona), de heces sueltas o líquidas. La deposición frecuente de heces formes (de consistencia sólida) no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y pastosa por bebés amamantados

Prevención y tratamiento

Entre las medidas clave para prevenir las enfermedades diarreicas cabe citar las siguientes:

- el acceso a agua potable salubre
- el uso de servicios de saneamiento mejorado
- el lavado de manos con jabón
- la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida
- una higiene personal y alimentaria correctas
- la educación sobre salud en cuanto a los modos de transmisión de las infecciones
- la vacunación contra rotavirus

Infecciones de oído

5 de cada 6 niños tienen al menos una infección de oído antes de cumplir los 3 años de edad. De hecho, este es uno de los motivos principales por los cuales los padres acuden a la clínica pediátrica con sus hijos. El tipo más común dentro de este grupo es la otitis media (OM), es decir, aquella que afecta al oído medio. La mayor proclividad de la población infantil para la otitis se puede explicar por 2 razones:

El sistema inmunitario infantil está menos desarrollado, por lo que realiza un "peor" trabajo a la hora de evitar infecciones

La trompa de Eustaquio de los niños, el tubo que se extiende entre el oído medio y la faringe, es más pequeño y horizontal en comparación con la anatomía adulta. Esto favorece que se acumulen líquidos en el oído y los consiguientes infecciones



Powered by CamScanner

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
LUZ ADRIANA ALVARADO	ENFERMERA	INFANCIA	Luz Adriana Alvarado Mora
Maritza Carmen V.	Responsable S.	Carácol	
Irene Vaca	P. Atención PI	Carácol	

ANEXOS: LISTADO DE ASISTENCIA
ELABORO: LUZ ADRIANA ALVARADO

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6		
	DEPARTAMENTO PEDAGÓGICO PRIMERA INFANCIA FORMATO ACTA	CODIGO	P-PI-FT-003
		FECHA	15/11/16
		VERSIÓN	24/12/16
		PÁGINA	Página 1 de 4

ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Martha Cano	RESPONSABLE DEL SERVICIO	Martha Cano
Jaime Eduardo Rodriguez	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Leidy Vanessa Cuesta	P. ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Vanessa Cuesta
Paula Jineth Tocora	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Paula Tocora
Lina Maria Vargas	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Lina Vargas
Marcela Rodriguez Segura	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Marcela R
Laura Vera	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
	P. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
Maribeth Baiba	A. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
	A. ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
Heidy Lorena rojas P.	PERSONAL ASEO E HIGIENE	Lorena rojas
	PERSONAL ASEO E HIGIENE	
Veronica Lamboora	PERSONAL ASEO E HIGIENE	Veronica Lamboora
Ingrid Tatiana Rojas	PERSONAL DE ALIMENTOS	Tatiana R
Diana Isabel Martínez	PERSONAL DE ALIMENTOS	Diana M.
	PERSONAL DE ALIMENTOS	

Powered by CamScanner