**ACTA N°**

FECHA: 7 DE FEBRERO DEL 2025

HORA: 4:00 PM – 5:00 PM

LUGAR: JARDIN INFANTIL MANANTIAL COFINANCIADO

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

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

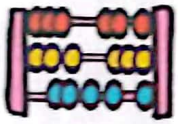
DESARROLLO:

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

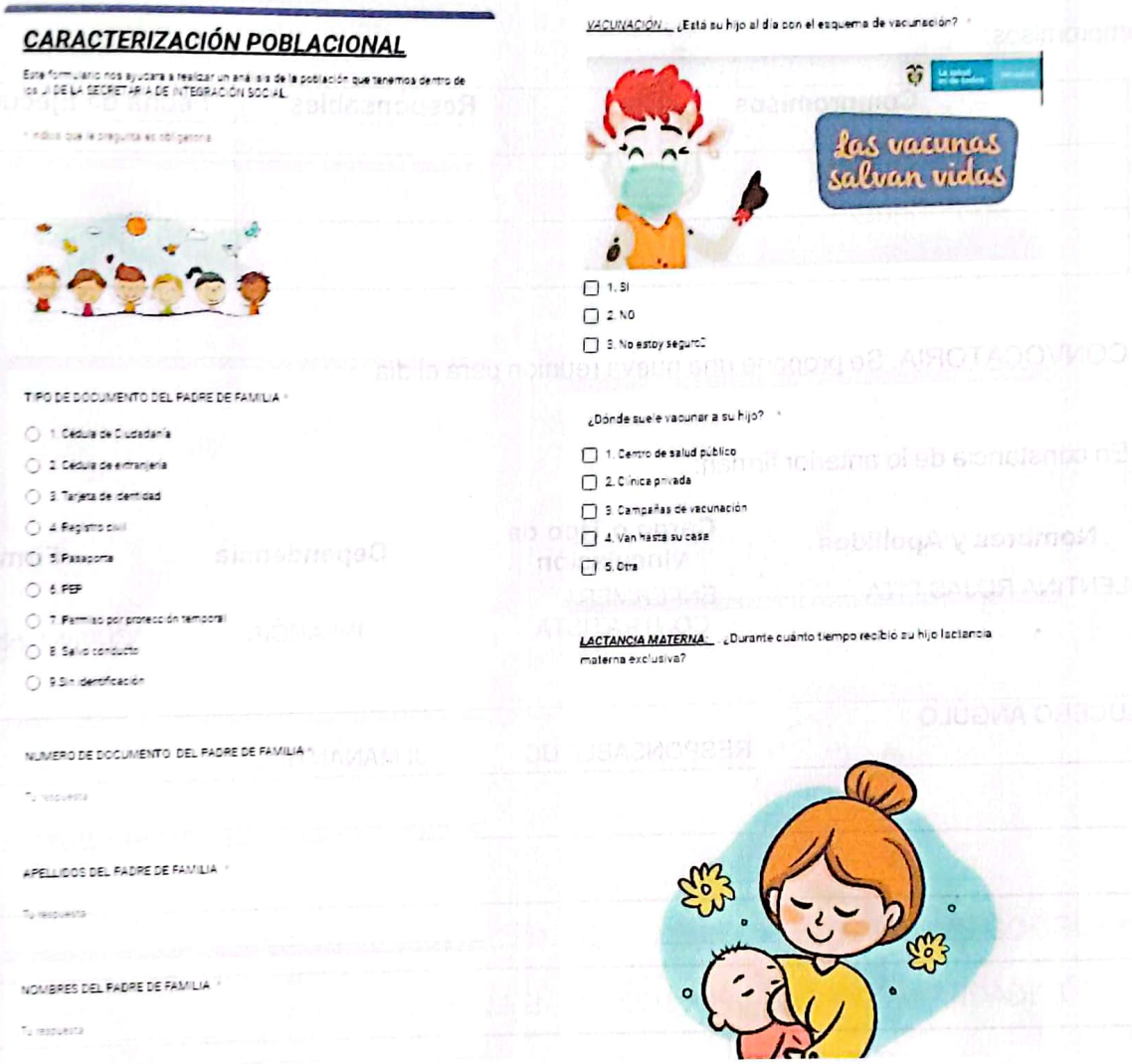
AYUDANOS DILIGENCIANDO ESTA HERRAMIENTA QUE NOS AYUDARA A SABER LAS CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN Y PODER DAR RESPUESTA A LAS NECESIDADES DE NUESTROS NIÑOS.
EQUIPO TRANSVERSAL JI COFINANCIADO MANANTIAL

**LLENALO AQUI**

SE DIVULGA EN TODOS LOS GRUPOS DE WHATSAPP DE PADRES DE FAMILIA DEL JARDÍN INFANTIL MANANTIAL , 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 ayudará a realizar un análisis de la población que tenemos dentro de los JI DE LA SECRETARÍA 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

VACUNACION: ¿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 MANANTIAL



Powered by CamScanner

Compromisos:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el dia

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| VALENTINA ROJAS PITA | ENFERMERA CONTRATISTA | INFANCIA | |
| LUCERO ANGULO | RESPONSABLE UO | JI MANANTIAL | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Anexos: PIEZA COMUNICATIVA GOOGLE FORMS
Elaboró: VALENTINA ROJAS PITA



Powered by CamScanner