BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 27/02/del 2025
HORA: 3:30pm
LUGAR: Jardín cofinanciado semillita del amor
TEMA: Verificacion Formato datos antropometricos

ASISTENTES:
ORDEN DEL DÍA:

1. Formato de Registro de datos antropometricos
2.
3.

DESARROLLO:

se Realiza Verificacion de toma de datos antropometricos completos en el Formato Sirbe, se diligenciamiento y se dejan firmados

se verifican casos de Riesgo de desnutricion Aguda y se programa atencion para los beneficiarios e intervencion nutricional.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Atacuen con familia	Carolina Giraldo	marzo 25

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para _____.
En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Carolina Giraldo	nutricionista	SDIS	
Alba Yolima V.	Resp. Servicio	Semillitas de Amor	

Anexos: _____
Elaboró Carolina Giraldo

Carolina Giraldo Correa
C.C 1012365685
NUTRICIONISTA DIETISTA
UNIVERSIDAD JAVERIANA