ACTA

FECHA: Bogotá, 19 de mayo de 2025

HORA: 4:00 pm

LUGAR: Jardín infantil Caminos de la vida

TEMA: día mundial donación leche humana.

ASISTENTES: profesional en atención a la primera infancia, niños, niñas y familias

ORDEN DEL DÍA:

- Ambientación del Espacio
- Bienvenida e introducción del tema
- Conversatorio
- Socialización del Banco de Leche Humana
- Firma de asistencia
- Despedida

DESARROLLO:

A las 4:00 p.m, en la entrada del jardín infantil Caminos de la Vida, la profesional en Atención a la Primera Infancia recibió con entusiasmo a las familias, quienes fueron recibidas en un ambiente preparado. Con un tono amable, les dio la bienvenida e invitó a participar en un espacio especial para conversar, reflexionar y aprender.

Para iniciar, se leyó el mensaje conmemorativo:
“Hoy 19 de mayo se celebra el Día Mundial de la Donación de Leche Humana y por ello han sido invitadas(os) para que conversemos un poco del por qué nuestra leche es única, irremplazable e

irrepetible, y donarla para otros que están gravemente enfermos es un acto de amor a la humanidad maravilloso.”

Como parte de la conmemoración del Día Mundial de la Donación de Leche Humana**,** la profesional introdujo el tema del valor único de la leche materna y su importancia para el desarrollo saludable de los bebés. Apoyándose en una cartelera informativa, con el objetivo de Sensibilizar a las familias usuarias de los servicios sociales de la Secretaría Distrital de Integración Social sobre los beneficios de la leche humana, resaltando su carácter único y promoviendo su donación como un acto solidario de alto valor social.

El Día Mundial de la Donación de Leche Humana, busca reconocer y promover tres puntos importantes:

- La importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses.
- La continuación de la lactancia con alimentación complementaria hasta los dos años o más.
- La donación de leche humana como apoyo vital a bebés gravemente enfermos.

Posteriormente, se desarrolló una dinámica participativa en la que se escribió en la cartelera la frase *Beneficios de la lactancia materna* e invitó a las familias a compartir sus ideas. A medida que iban mencionando los beneficios, estos se registraban en la cartelera, generando un diálogo enriquecedor con las familias que fue complementado con la profesional.

Durante la actividad también se presentó en el cartel informativo información sobre el Banco de Leche Humana del Hospital de Kennedy, explicando a las familias el proceso de donación, los requisitos, los horarios de atención y los canales de contacto disponibles. Se resaltó la importancia de cómo esta acción puede salvar vidas, especialmente de recién nacidos prematuros o en condiciones delicadas de salud.

La actividad concluyó con una reflexión grupal sobre el significado de donar leche como un acto de solidaridad y amor, seguido con evidencias fotográficas para recordar esta fecha tan especial y la firma de la lista de asistencia como evidencia de participación.

Se adjunta evidencia fotográfica:



Elaboró: Ana Liliana Segura

Profesional atención a la primera infancia

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: 19052025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1097 (Código Unidad Operativa)

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:
conmemoración día mundial de la donación leche materna	Importancia de la leche materna.	Lactancia Materna.			19052025	19052075

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Ana Viliana Segura.	Cédula de ciudadanía... 1 X. Cédula de extranjería... 2	33875527.

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 (Travesti, 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. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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 CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	1024563280	1 Hernandez 2 Cortes	1 Leidy 2 Johana.	13	08	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBLICO		8	SI NO	SI NO	3	1012479135	19149	19	69	Tres Reyes	cr 76a # 61c-78 Sur	Leidy Hernandez.
2	1	1024597383	1 Ramirez 2 Manonhe.	1 Diana 2 Carolina	24	12	1998	2	2	1	3	9	SI NO	SI NO PUBLICO		8	SI NO	SI NO.	3	1024618286	19149	19	69	Maria cano	cr 76b # 62B-27 Sur.	
3	1	1109077659	1 Melendez 2 Muñoz	1 Amanda. 2	27	07	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBLICO		8	SI NO	SI NO	3	1024618286	19149	19	69	caso grande	cr 76A # 62f-51 Sur	Amanda Melendez
4	1	1024555985	1 American 2 barrios	1 Andres 2	25	05	1996	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO PUBLICO		10	SI NO	SI NO	3	1024616860	19149	19	69	Altos de la estancia	carrera 77 B #73A 55	
5	1	1000730584	1 calderon 2 Peña	1 Leidy 2 ROSIO	29	09	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBLICO		13	SI NO	SI NO	11	1023424007	19149	19	69	Altos de la estancia	cll 59 # 18A-02 este	Leidy Calderon
6	1	1024530481	1 Bernal 2 Rodriguez	1 Diana 2 Carolina.	12	06	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUBLICO		13	SI NO	SI NO	3	1011265903	19149	19	69.	Altos de la estancia	cll 61c sur 76c-25	(1) Diana Bernal R.

Powered by CamScanner

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: 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 CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCION SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1118027564	1 Trujillo 2 Varon.	1 Anyi 2 Alejandra.	29	01	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	NO	SI NO.	3	1024618087	19149	19	69	Altos de la estancia	cr 76D # 62i-61 Sur	ALEJANDRA
8	1	1026602025	1 Silva 2 David	1 Juliet 2 Seriana	20	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023424191	19149	19	69	Altos de la estancia	cr 77bH 63-37 Sur	
9	1	1004208334	1 Marcia 2 Sanchez	1 Chiz 2 Katherin.	19	08	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1024617410	19149	19	69	casa grande	cr 76 A 62f-27 Sur	
10	1	1023437645	1 Garcia. 2 Galeano	1 Jennifer 2 Andrea.	2002		2009	2	2	1	1	3	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO.	3	1023424300	19149	19	69	villas de casa loma.	cr 17b este #60A-60	Jennifer G.
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			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.

Powered by CamScanner