ACTA N°

FECHA: Bogotá, 06 de junio del 2025

HORA: 01:00 pm

LUGAR: Jardín infantil Cofinanciado las flores

TEMA: **MAPA DE SUEÑOS Y METAS**

ASISTENTES: Profesionales y auxiliares en atención a la primera infancia.

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Socialización del tema
3. Recopilación de evidencias

DESARROLLO:

Siendo las 01:00pm del 06 de junio del 2025 se reúne la responsable del servicio con el equipo de profesionales y auxiliares del jardín infantil en el área del comedor, con el propósito de llevar a cabo la jornada liberada correspondiente al mes arriba mencionado.

Powered by CamScanner

Para iniciar la responsable del servicio brinda un fraternal saludo y procede a explicar el tema a trabajar.

Propósito: Movilizar experiencias desde el autocuidado en el contexto laboral para fomentar un espacio de reflexión y autoconocimiento en los profesionales que hacen parte del equipo de trabajo de las unidades de servicio, donde se pueda explorar emociones, sentimientos, historias de vida y cómo estas experiencias influyen en su cotidianidad.

Momento de conectar:

Para este momento se ambiente el espacio y se invita a realizar un ejercicio de conciencia corporal ya que es una práctica que busca aumentar la conexión entre la mente y el cuerpo, promoviendo una mayor percepción de las sensaciones físicas y emocionales. Durante la realización se pudo observar que todas la profesionales y auxiliares participaron con ímpetu, conciencia y responsabilidad.

Luego de un tiempo se pidió a las colaboradoras que quisieran socializar lo que sintieron sobre esta experiencia de conciencia corporal.

Algunas maestras aportaron y coincidieron que fue un momento relajante, que las llevo a evocar momentos felices, en familia, de su infancia y experiencias que quisieran repetir y detener el tiempo para disfrutar y valorar cada momento de la vida.

Momento de explorar y descubrir:

En este momento se solicita a las colaboradoras leer resumidamente el libro

Powered by CamScanner

álbum de Claudia Rueda "A veces" con el fin de identificar quiénes son las y los colaboradores que acompañan la atención integral en las unidades de servicio. A continuación de leer el libro e Inspirados en la lectura del cuento, se invita a las y los colaboradores a tomar un espejo, observar y pensar en torno a las siguientes preguntas:

¿Qué ves?, ¿Qué te gusta?, ¿Qué sueñas?, ¿Qué has logrado?, ¿Qué te genera miedo o frustración?, ¿Qué deseas transformar?

Se brinda un espacio para pensar y responder internamente, luego de unos minutos la responsable del servicio pide de manera voluntaria que respondan por lo menos una de las preguntas de manera pública; aquí se observó que todas participaron con motivación, además coincidieron en algunas respuestas como: veo a una persona fuerte, orgullosa de lo que he logrado, familiar, llena de valores y esperanza por transformar el mundo y especialmente el mundo de nuestra infancia, me gusta y amo lo que hago, lo que sueño, he logrado consolidar una familia, he logrado una profesión, he logrado transformar vidas, he logrado apoyar a familias, me genera miedo la sociedad que desconoce el amor de Dios, el valor de una familia, deseo transformar la sociedad en personas sensibles y llena de valores etc.

Momento de crear y transformar:

A partir de la metáfora del "mapa de los sueños", se invitó a las y los colaboradores a plasmar los sueños y metas que cada uno quiere alcanzar. Para ello, se convoca a tomar algunos posts it de colores, y en éstos escribir o dibujar los sueños y metas en conexión con las reflexiones del momento anterior.

Powered by CamScanner

En este espacio se logro consolidar los sueños de cada una de nuestras colaboradoras, además se invitó a conservarlos como un tesoro que deseamos encontrar y abrir.

Momento de reflexionar y proyectar:

A partir del mapa de los sueños construido, se invita a realizar una observación sensible sobre lo que allí se encuentra descrito y pensar: ¿Qué harías hoy para avanzar en el camino y concretar tus sueños y metas?

En este apartado se logró evidenciar la participación de las colaboradoras y como en todos los puntos hubo una gran lluvia de ideas similares y es: trabajar fuertemente para lograr los sueños, trabajar con amor, ahorrar, reflexionar, valorar el tiempo, planear el tiempo, compartir en familia, aprovechar el tiempo, estudiar proponerse a avanzar cada día para cumplirlos etc.

Como reflexión por parte de la responsable del servicio dirige las siguientes palabras al equipo de trabajo: el proceso de creación de un mapa de sueños y de acciones concretas fomenta la comunicación abierta y el intercambio de ideas. Al involucrar a todos en la creación del mapa, se promueve un ambiente donde cada voz es escuchada y valorada, lo que puede llevar a procesos de innovación y creatividad.

De esta manera se cierra la jornada liberada con un compartir y un fuerte aplauso por la participación.

Powered by CamScanner

ANEXOS



Powered by CamScanner

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
Versión
Fecha Memo
Página 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 06062025

Número Ficha: 2025 (Año) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 15

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
Jornada liberada Junio					06062025	06062

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Luisa Fernanda Torres Sandoval	Cédula de ciudadanía 1 X / Cédula de extranjería 2	1015962884

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 PERSONA ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 5. 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. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba. En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba. En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1078871621	1 Rios 2 Lozada	1 Teany 2 Nicolle.	08	04	97	2	2	1	1	6	SI X	SI X		12 5	SI X	SI X				11	28	Gloria Lara	Cll 131 #96-32	
2	1	1075233780	1 Rojas 2 Villarreal	1 Nataly 2	01	05	88	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12 5	SI X	SI X				9	77	El Recreo	Calle 146 #119A 76	
3	1	52694968	1 Chavez 2 Chavez	1 Nidia 2	23	01	80	2	2	1	2		SI X	SI X		12 4	SI X	SI X				01	09	Nuevo Muzuca	CLG #183-80	Cll Nidia Chavez
4	1	7233891287	1 Corredor 2 Florez	1 Dayanna 2 Estela	13	06	1997	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12 6	SI X	SI X				11	28	Alcalá	Cll 132B 101A 13	DayannaC
5	1	1033691524	1 Vasquez 2 Navarez	1 Claudia 2 Patricia	09	08	86	2	2	1	1	6	SI X	SI X		12 5	SI X	SI X				11	28	Tibabuyes	Kr 128C #137-34	
6	1	1019072297	1 Alonso 2 Prieto	1 Jenny 2 Marcela	08	07	92	2	2	1	1	6	SI X	SI X		15 1	SI X	SI X				11	90	Tabuyes Universal	Cll 139A #127A 06	

Powered by CamScanner

	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 20230015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

Nº integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	D: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: GRADOS ALCANZADOS NIVEL	L: Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIA/ACUDIENTE/CUIDADOR/A NIÑO/A O ADOLESCENTE	M: HABITANTE DE CALLE	M: NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1015441893	1 Pérez	1 Hanan	01	10	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI					11	28	Nueva Delhi	Tv 116 #135 a 79	
			2 Velandia	2 Andrea									NO	NO		5	NO	NO									
8	1	1007974997	1 Llanos	1 Yolanda	29	08	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		21	X	SI					11	27	Pasadena	Cra 88 A #72d	
			2 Rios	2 Daniela									NO	NO			NO	NO									
9	1	1073215846	1 Rios	1 Livia	23	03	86	2	2	1	6	6	SI	SI		12	SI	SI					11	28	Sub Rincón	Calle 129 b bis A 92-13	Livia Rios
			2 Lozada	2 Enyo									NO	NO		5	NO	NO									
10	1	52'321.225	1 Rodriguez	1 Adriana	14	12	75	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI					11	28	Niza	Cll 193 N 127 06	Adriana
			2 Becerra	2 Del Pilar									NO	NO		5	NO	NO									
11	1	1006.690.650	1 Rios	1 Dixon	10	02	92	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI					11	28	Rincón	Calle 128 A #92-30	
			2 Lozada	2 Milena									NO	NO		5	NO	NO									
12	1	1015462884	1 Torres	1 Luisa	22	06	96	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI					11	27	Las Flores	Cra 76 # 140d-13	Luisa Tor
			2 Sandoval	2 Fernanda									NO	NO		5	NO	NO									
13			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
14			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
15			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	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 reg 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