ACTA N°

FECHA: Bogotá, 12 de junio del 2025.

HORA: 7:30 a.m. –

LUGAR: Jardín Infantil La Florida

TEMA: I sesión estrategia IEC-prevención del exceso de peso

ASISTENTES: Familias y nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización estrategia
2. Desarrollo I sesión
3. Registro de asistencia

DESARROLLO

1.Se da la bienvenida a las familias y se les socializan los siguientes aspectos:

a. La estrategia IEC para la prevención del exceso de peso, hace parte de la línea técnica de la SDIS para la promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física.
b. Esta estrategia busca entre otros objetivos, promover prácticas saludables, mejorar la calidad de vida y movilizar la transformación de hábitos, comportamientos y prácticas.
c. La estrategia surge debido al aumento en los casos de sobrepeso y obesidad en todas las edades, con un preocupante aumento en primera infancia e infancia.
d. La estrategia se compone de tres sesiones:

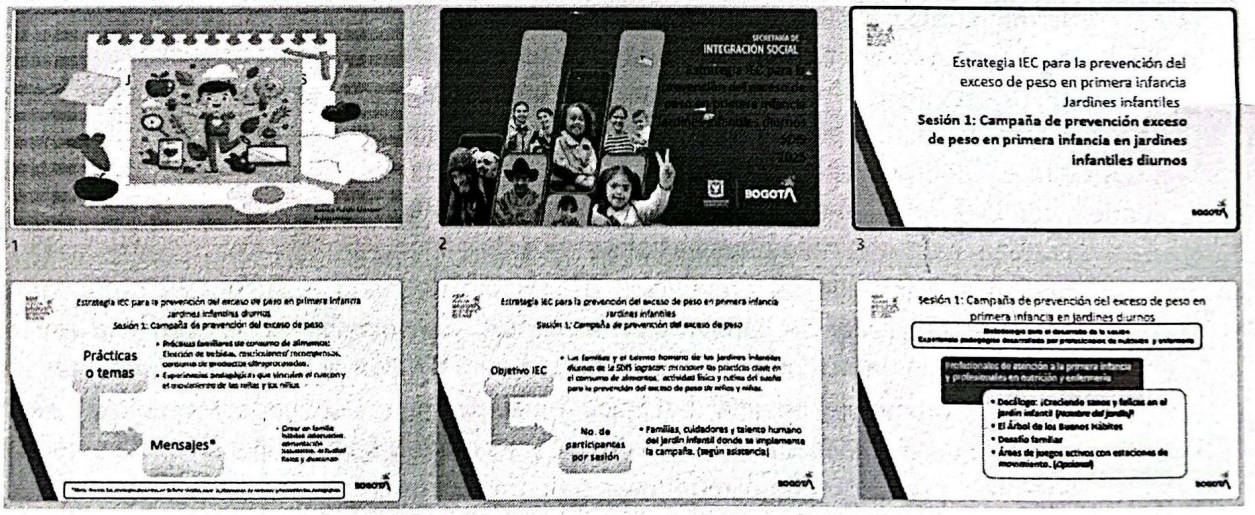
- Sesión 1: campaña de prevención de exceso de peso: esta estará enfocada en las prácticas familiares de consumo de alimentos. Se socializa el objetivo y la estrategia a abordar en la unidad operativa. Esta sesión está dirigida al talento humano y las familias.
- Sesión 2: promoción de actividad física "muévete con tus sentidos, libre y feliz", se informa que esta sesión se realizará con los niños y las niñas y se socializa el objetivo de la sesión.
- Sesión 3: promoción de alimentación saludable "con la comida si se juega", se comenta que esta sesión se realizará con los niños y las niñas y se socializa el objetivo de la sesión.

Powered by CamScanner

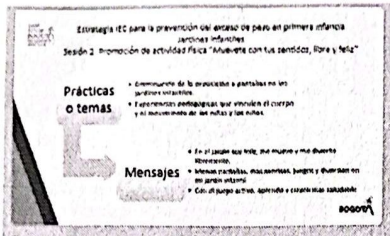
2.A continuación, se desarrolla la sesión de la siguiente manera:

- Se da a conocer a las familias, las recomendaciones de la OMS sobre actividad física, tiempo sedentario y horas de sueño para los menores de 1 año, para los niños de 1 a 2 años y para los niños y niñas de 3 a 4 años.
- Se socializa a las familias, el plato saludable de la familia Colombiana.
- Se explica a las familias, la diferencia entre alimentos naturales, mínimamente procesados, procesados y ultraprocesados y estrategias para la selección de los alimentos, incluyendo la lectura de los sellos frontales.
- Se socializa a las familias, os mensajes del decálogo saludable de la estrategia y se les invita a hacer una pequeña reflexión sobre los mismos.
- Se publica el árbol de los buenos hábitos, se entrega a las familias, dibujos de hojas y de manzanas, para que en estas las familias plasmen los hábitos saludables que practican en casa y/o los que a partir del taller consideran que se deben implementar.
- A un 10% de las familias participantes, se les realizan las siguientes preguntas:
  ¿Qué fue lo que más les gustó de la actividad?
  ¿Cuál cree que es la información más importante?
  ¿Podría construir un mensaje a partir de la información compartida?

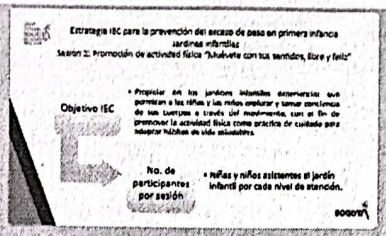
3.Para finalizar, se comenta a las familias, que se les hará llegar de manera virtual una pieza comunicativa que se elaborará con los mensajes principales de la primera sesión, se les agradece su atención y participación y se cierra el taller con el diligenciamiento de la ficha Sirbe.



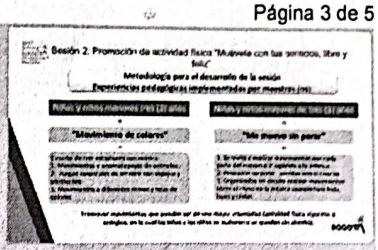
Powered by CamScanner

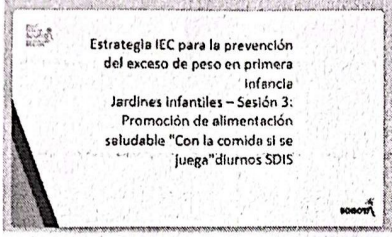


7

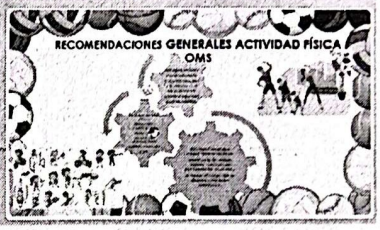


8


9









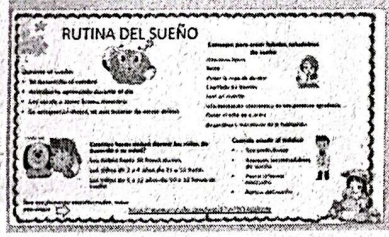
13



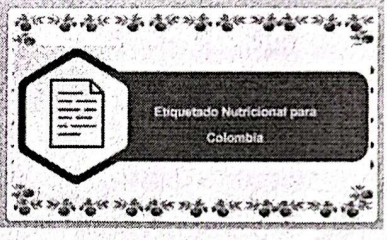
14

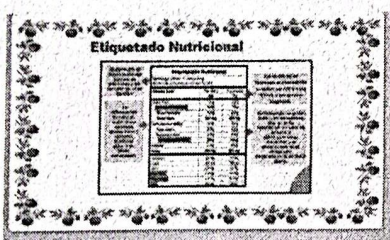


15

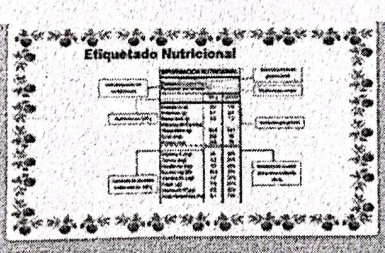




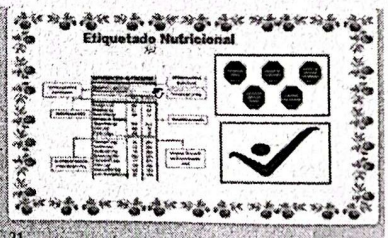




19



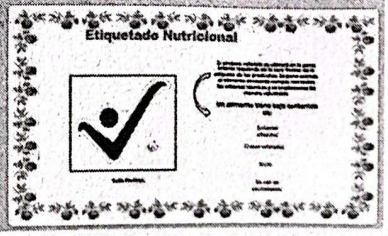
20



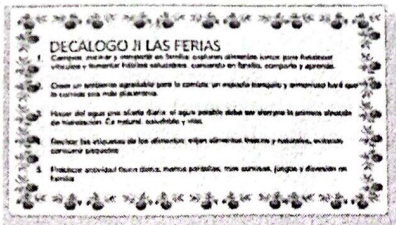
21



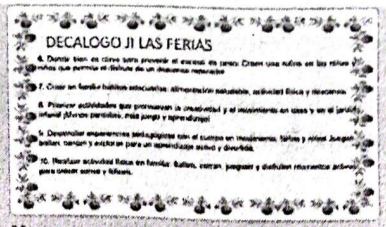




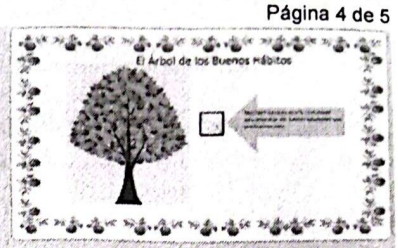
Powered by CamScanner



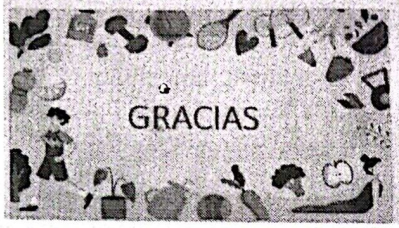
25



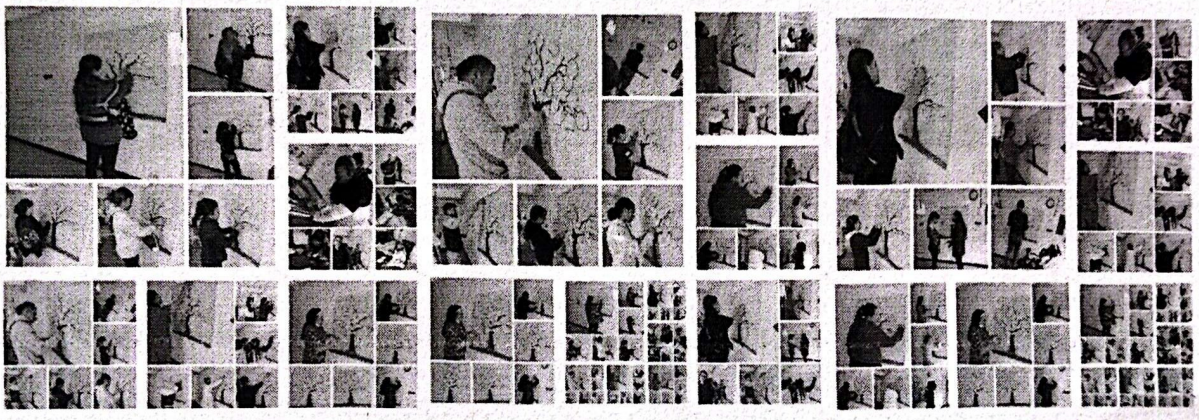
26



27



Se invita al talento humano, a plasmar su compromiso saludable en el árbol.



Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Elaborar la pieza comunicativa resumen	Nutricionista	12/06/2025
Compartir la pieza comunicativa con las familias	Maestras	12/06/2025
Cargar el curso en Sirbe	Nutricionista	27/06/2025

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
Jennifer Calderon P.	Responsable J.I.	JIC La Flanda	
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	SDIS Logística	Sandra Pulido Méndez

Anexos: FOR-PSS-330

Elaboró: Sandra Pulido Méndez-Nutricionista

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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 12 06 2023

Número Ficha: 2025 10 774 12 09 44
(Año: 2025 | Localidad: 10 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 12 09 44)

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:
Formación familias y afectividad	Prevención de estilos de vida saludable	Prevención del abuso sexual	51071-1-1	1	12 06 2025	27 06 2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sandra Pulido Mesa	Cédula de ciudadanía... 1 7 Cédula de extranjería... 2	52701920

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. 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 DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-AÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	21	4553325	1 DORIA 2 CONTRERAS	1 ANNY 2 FANNELIN	26	6	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1014320379	15141	10	30	Florida blanca	Kra 1 -68-65	Anny.O
2	1	1000826687	1 VARGAS 2 MORUA	1 JASNEIDY 2 TATIANA	3	7	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1014320470	15141	10	30	Florida blanca	Kr 77 - 76-86	Tatiana
3	1	1193541349	1 ALVARADO 2 RAVA	1 YADITH 2 MICHEL	3	10	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1014320234	15141	10	30	Florida blanca	C1 69b 95 b 56	Yadith
4	1	1080650218	1 LOPEZ 2 GONZALEZ	1 YSLIBETH 2	4	9	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1145231502	15141	10	30	Florida blanca	Kr 39A 69 A 13	Yilibeth
5	1	1216723511	1 PEÑAEL 2 GARCIA	1 SALOME 2	1	5	1997	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1014320474	15141	10	30	Florida blanca	C1 68A 95-42	Salome P
6	1	1220321124	1 MALDONADO 2 BALETA	1 DAYANA 2 MICHEL	29	12	2003	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1014320445	15141	10	30	Florida blanca	Kr 94-68-37	Dayana Maldonado

Powered by CamScanner

(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 DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	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,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO								
7	1	1062461728	1 JIMENEZ 2 MACEA	1 LEIDY 2 PAOLA	7	8	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 4	SI NO	SI NO	J	1233703699	15141	10	30	Bosa Occidental	Kr 109A 65A 09	
8	1	1003002662	1 PLAZA 2 PEREZ	1 YARLIS 2 PAOLA	27	7	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1141727086	15141	10	30	Bosa Occidental	Kr 87A 69A 24	
9	1	53119521	1 ALVAREZ 2 MORALES	1 SANDRA 2 MILENA	5	4	1985	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1233703554	15141	10	30	Bosa Occidental	Cll 64H 11B b 82	
10	1	3537493888	1 DIAZ 2 MARQUES	1 ROSA 2 HELENA	25	12	1985	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1034579801	15141	10	30	Bosa Occidental	Cr 90bis 73-60	
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			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: Sandra Pulido Muñoz

Firma: Sandra Pulido Muñoz

02	07	03	06	23	08	23	16

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

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: 9 2 0 8 2 0 2 6

Número Ficha: 2 0 (Año) 2 5 (Localidad) 1 0 7 (Proyecto) 7 4 4 1 2 0 9 4 4 (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:
Tamización familiar nutricional de calidad de vida saludable	Prenatal	Preparación para el parto	51071-1-1	1	D 1 7 M 0 6 A 2 0 2 5	2 7 0 6 2 0 2 5

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sandra Pulido Mateo	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2 1	52701920

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 (Travestí, 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 DE CONFLICO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	21	1494214	1 PINANGO 2 RIOS	1 NOREISY 2 ELIZABETH	5	3	91	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1.019.164.423	15141	10	73	UNOS SANTOS	cll 77B # 120A-40	Noreis y Piñango
2	21	1218482	1 RIVAS 2 FARIAS	1 JEAN 2 KARLYS	28	9	99	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1145.231.033	15141	10	30	Floria Blanca	cra 92 # 68-12	Frankarlys R
3	1	1.012.331.625	1 INFANTE 2 NARANJO	1 DIANA 2 PAOLA	9	4	87	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		19 / 4	SI / NO	X / NO	3	1014318904	15141	10	30	Floridablanca	cll 66A # 93-64	Diana Paola Infante
4	21	5271840	1 DIAZ 2 CESAR	1 YOREELIS 2 NOIRELIS	12	01	99	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1.145.231.091	15141	10	30	Floridablanca	cra 92 # 68-30	
5	1	1.045.716.697	1 RODRIGUEZ 2 GIRALDO	1 LUAM 2 MILENA	1	9	93	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		18 / 2	SI / NO	X / NO	3	1.243.765.248	15141	10	30	La Florida	cll 69B # 90B-13	
6	1	1014298190	1 SANDOVAL 2 VARGAS	1 ANA 2 CRISTINA	17	6	98	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1014318613	15141	10	30	Floridablanca	cll 69A # 91-24	Cristina S.

Powered by CamScanner

(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	Mes	Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL: Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1.007.166.014	1 GUAYARA	1 BRAYAN	14	08	02	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1011269138	15141	10	30	Florida	Cll 69A # 88-16	Brayan Guayara
			2 VELASQUEZ	2 YADID									NO	NO Pase a L		6	NO									
8	1	1.032.414.400	1 WIRACACHA	1 WINSTON	02	01	88	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	4	1.145.230961	15141	10	30	Florida Blanca	Cll 68# 94-34	Edison Vira.
			2 CASTAÑEDA	2 EDISON									NO	NO Pase a L		6	NO									
9	1	1014253090	1 MARTINEZ	1 SANDRA	09	04	94	2	2	1	5	6	SI	SI		8	SI	X	3	1014320076	15141	10	30	Florida Blanca	Cll 69A #15 #92A-35	Sandra Martinez
			2 TELLEZ	2 MARCELA									NO	NO Pase a L		6	NO									
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			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: Sandra Patricia Medina
Firma: Sandra Patricia Medina

3	3	10	18	3	8	2	5A

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

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: 19/06/2023

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12 0944

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:
Tejiendo a familias interculturales	Identidad cultural	Pinzamiento extrema de pozo	51071-1-1	1	19/06/2023	27/06/2023

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sandra Pulido Muñoz	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52701970

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 (Travestí, 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 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 DE CONFLICO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	N NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	P LOCALIDAD	Q UPZ	R BARRIO	S DIRECCIÓN	T FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1.026.140.347	1 Delgado 2 Berrio	1 Carlos 2 Alberto	03	06	90	1	1	1	2	6	SI X / NO	SI / NO X		19 2	SI / NO X	X	3	1028047190	15141	10	30	Florida Blanca	Kra 88 - 70 B 39	
2	1	1.014.207.997	1 Sanabria 2 Franco	1 Yuly 2 Tatiana	06	02	90	2	2	1		6	SI / NO X	SI / NO X		19 6	SI / NO X	X	3	1014319068	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68 80-03	Yuly Tatiana Sanabria
3	1	1.010.043.966	1 Garcia 2 Hernandez	1 Valentina 2	18	12	98	2	2	1		6	SI / NO X	SI / NO X		19 4	SI / NO X	X	3	1027403741	15141	10	30	Florida Blanca	Kra 94 69 A 42	
4	1	80734574	1 Ruiz 2 Cardenas	1 Enny 2 David	31	03	82	1	1	1		6	SI / NO X	SI / NO X		8 6	SI / NO X	X	3	1068142664	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 69 3G 365	
5	1	1.063952011	1 Pascuales 2 Camargo	1 Jairo 2 Yesith	14	07	02	1	1	1		6	SI / NO X	SI / NO X		8 6	SI / NO X	X	3	1233702705	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68A 87-69	Jairo Yesith
6	1	1.000514857	1 Duque 2 Fonseca	1 Ana 2 Maria	30	09	00	2	2	1	3	6	SI / NO X	SI / NO X		18 4	SI / NO X	X	3	1014318884	15141	10	30	Florida Blanca	Calle 68A 91-74	Ana Duque

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	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	D: FECHA DE NACIMIENTO Mes	D: FECHA DE NACIMIENTO Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L: ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M: RELACIÓN CON SERVICIO PARENTESCO	M: RELACIÓN CON SERVICIO NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1031151587	1 Martinez	1 Eva	6	2	94	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1141726825	15141	10	30	Flores Blanca	Calle 68 94-46	Eva Martinez
			2 Melendez	2 Sandith									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
8	1	1058460561	1 Martinez	1 Luz	12	12	88	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1014314491	15141	10	30	Flores Blanca	Calle 69 A 90A-20	Luz Meri M.
			2 Herrera	2 Mery									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
9	1	1127960972	1 Amelinez	1 Andreina	22	08	92	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1014317258	15141	10	30	Flores Blanca	calle 68 94-65	
			2 Pirachican	2 Betzabeth									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
10	1	1014177154	1 Guevara	1 Maira	22	03	04	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1233703111	15141	10	30	Flores Blanca	Orden 17 # 77C 46	
			2 López	2 Gisela									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			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: Sandra Patricia Medina

Firma: Sandra Patricia Medina

D	7	M	8	A	0	2	3

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

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: 07/06/2025

Número Ficha: 2025 | 10 | 77 | 44 | 1209 | 44
(Año | Localidad | Proyecto | 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:
Tamonaa: familias sostenibilidad	Promoción de estilos de vida saludable	Proyecto cocer de pozo	51070-1-1	1	07/06/2025	27/06/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sandra Polido Nadar	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	57701920

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 (Travestí, 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 DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1100403817	1 MESA 2 ARRIETA	1 DALENTINA 2	05	11	99	1	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO			1145231383	15141	10	30	los angeles	calle 68 F N 97-78	Valentina M
2		1015421764	1 HODSON 2 RODRIGUEZ	1 ALAN 2 HERNANDO	28	12	1990	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO			1012627126	15141	10	30	florida blanca	calle 69a N87934	Alan Hodson
3		1014227266	1 CANO 2 Garcia	1 MARIA 2 YURLEY	24	07	202	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 5	SI NO	SI NO			1014385427	15141	10	30	florida blanca	calle 69A B-86a	Maria Cano
4		1014446211	1 Jimenez 2 Ortiz	1 ROSA 2 Angelica	29	01	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO			1014319576	15141	10	30	florida blanca	Cr 93A 67A 07	Rosa Jimenez
5		1103858324	1 CADICA 2 Uparela	1 BRILLITH 2 Camila	02	03	2009	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		6 8	SI NO	SI NO			1058862337	15141	10	30	florida	calle 68A 91-13	Camila
6		1014232718	1 OTALORA 2 ROA	1 MARIA 2 MARCELA	13	03	92	2	2	1	3	0	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO			1141726776	15141	10	30	florida blanca	calle 68A 93-08	

Powered by CamScanner

24/05/2023

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 CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		1037462123	1 Escarria 2 Barrera	1 Cristina 2	05	06	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO		1142534488	15141		73	villa del rio	Kr 102 N 69-34	
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			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: Sandra Pulido Nadra

Firma: Sandra Pulido Nadra

D	D	M	M	A	A	A	A
2	9	0	5	2	0	2	3

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

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: D 17 M 06 A 2023

Número Ficha: 2025 (Año) 107 (Localidad) 744 (Proyecto) 1209 44 (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:
Formación constitucional	Promoción de estilos de vida saludable	Promoción de entornos de paz	51070-1-	1	D 17 M 06 A 2025	27 06 2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sandra Pulido Mendez	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52701970

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. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	N NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	P LOCALIDAD	Q UPZ	R BARRIO	S DIRECCIÓN	T FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1072430540	1 Cardenas 2 Leon	1 Leidi 2 Tatiana	14	08	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1145936798	15141	10	30	Bosque Popular	Kra 68F #63a 69		
2	21	5911144	1 Zamora 2 Doncaire	1 Yenifer 2 Deside.	15	09	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1019162564	15141	10	30	Florida Blanca	Cll 69 A #90A61		
3	1	26162875	1 Doria 2 Zuñiga	1 Naila 2 Rosa	16	06	81	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1014317184	15141	10	30	Florida Blanca	Kra 92 #68-47		
4	1	1005740923	1 Diaz 2 Pena	1 Angela 2	15	05	85	2	2	1	1		SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1105307585	15141	10	30	Florida Blanca	Cll 69 A #91-30		
5	1	1014249314	1 Chaparro 2 Monroy	1 Mayerly 2 Estefania	18	11	93	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1013030726	15141	10	30	Florida Blanca	Kra 91 68-52		
6	1	1083038396	1 Montesinos 2 Restrepo.	1 Mayra 2 Alejandra	17	06	98	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1141726451	15141	10	30	Florida Blanca	Cll 68 A #91-65		

Powered by CamScanner

(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 ÉTNICO	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(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1006894592	1 Palmezano 2 Brito.	1 Ana 2 Milena	07	11	98	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO	3	1014317574		15141	10	30	Florida Blanca	Kra 91 69 a 16	Palmezano Brito
8	21	65309451	1 Perdomo 2 Tellería	1 Yoanny 2 Gregoria	10	10	04	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1033833007		15141	10	30	Florida Blanca	Kra 86a 68-51	Yoanny Perdomo
9	1	1114208052	1 Atehortua 2 Rios	1 Angie 2 Tatiana.	30	11	01	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase a L		8 1	SI NO	SI NO	3	1014317429		15141	10	30	Florida Blanca	Cll 64 a 105c58	Angie Rios
10	1	1014217785.	1 Jimenez 2 Florez	1 Roby 2 Patricia	01	05	90	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase a L		19 3	SI NO	SI NO	3	1014317232		15141	10	30	San Marcos	Cll 65B 83-37	Roby Florez
11	1	1016971610	1 Hurtado 2 Mojio	1 Yoel 2 Elias	29	07	97	1	1	1	3		SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1016971610		15141	10	30	Florida Blanca	Cll 69 A #90A03	Jessica Paola Mojia Rocha
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO									
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO									
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO									
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yaria Eugenia Perez Palermino

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sandra Pulido Medina

Fecha: Sandra Pulido Medina

D	D	M	M	A	A	A	A
2	3	0	6	2	0	2	3

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

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: 12/08/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 774 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 0944

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:
Tamaina familia solidaridad	Memoria Identidad y diversidad	Prevención excesos de pazo	S1070-1-1	1	12/08/2025	27/08/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sandra Rubio Mesa	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52761920

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 Ciudadania 2. Cédula de extranjeria 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. Transgènero (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	30 Fisica 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 parentesco 12. Otro no parentesco

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?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADORA(O) NIÑA(O) O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	8	CD 1054747494	1 Romero 2 Lugo	1 Estefani 2 Diosana	13	5	96	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		12 3	SI NO	SI NO	5	1014317392	75147	10	30	Florida	Cll 69 # 175 - 28	
2	8	CD 584206	1 Key 2 Mora	1 Vanessa 2	7	4	88	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8 3	SI NO	SI NO	8	1144830262	75147	10	30	Florida	Cll 69 # 100 - 12	
3	1	1024493144	1 Romero 2 Espinosa	1 Xiomara 2	16	5	84	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	C7141726452	15141	10	30	Florida	Cll 69 # 89 - 45	
4	1	79730575	1 Reina 2 Mantilla	1 Fabian 2 Jacob	01	7	77	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1057726571	75141	70	30	Florida	Cra 92 # 72A - 20	
5	1	1020747471	1 Gilez 2 Linuma	1 Luz 2 Mery	8	9	89	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO		8 3	SI NO	SI NO	3	1014317892	15141	10	30	Florida	Cll 69 # 105 - 36	
6	1	12347921 99	1 Molina 2 Coronel	1 Mayra 2 Rosa	7	4	98	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8 3	SI NO	SI NO	3	1234795306	15141	10	30	Florida	Cra 70 # 69 - 19	

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: 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	D: FECHA DE NACIMIENTO Mes	D: FECHA DE NACIMIENTO Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L: ESTUDIOS ALCANZADOS 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 SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1006894592	1 Palmezano 2 Brito.	1 Ana 2 Milena	07	11	98	2	2	1	1		SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1014317374	15141	10	30	Floralba	Kra 91 69a 16	
8	21	65309451	1 Perdomo 2 Tellería	1 Yoanny 2 Gregoria	12	10	04	2	2	1	1		SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1033833007	15141	10	30	Floralba	Kra 86a 68-51	
9	1	1114208052	1 Atehortua 2 Rios	1 Angie 2 Tatiana.	30	11	01	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 1	SI NO	SI NO	3	1014317429	15141	10	30	Floralba	Cll 64a 105c58	
10	1	1014217785	1 Jimenez 2 Florez	1 Roby 2 Patricia	07	05	90	2	2	1	3		SI NO	SI NO		19 3	SI NO	SI NO	3	1014317232	15141	10	30	San Marcos	Cll 65B 83-37	
11	1	1016971610	1 Hortado 2 Mojio	1 Yoel 2 Elias	29	09	97	1	1	1	3		SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1016971610	15141	10	30	Floralba	Cll 69A #90A03	Jessica Paola Noya Rocha
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		1	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: María Esperanza Perez Palermino
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:
Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Sandra Pulido Mendez
Firma: Sandra Pulido Mendez
D 2 D 3 M 0 M 6 A 2 0 2 3

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

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 13 de junio del 2025.

HORA: 7:30 a.m. –

LUGAR: Jardín Infantil La Florida

TEMA: Socialización a familias

ASISTENTES: Familias y nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

1. Enfermedad boca-manos-pies
2. EDA e IRA
3.

DESARROLLO

Al ingreso de las familias a la unidad operativa, se les socializa lo siguiente:

1.Enfermedad boca-manos-pies:
Se comenta a las familias, que esta enfermedad es una infección viral común, sobre todo en niños pequeños, aunque también puede afectar a adultos. Es causada principalmente por enterovirus, especialmente el Coxsackievirus A16 y el enterovirus 71.

Síntomas iniciales:

- Fiebre
- Dolor de garganta
- Malestar general
- Falta de apetito

Síntomas específicos:

- Llagas dolorosas en la boca, especialmente en lengua, encías y parte interna de las mejillas.
- Erupciones en las manos y pies: manchas rojas planas o con ampollas, a veces también en glúteos y piernas.
- En algunos casos, puede haber ampollas en otras partes del cuerpo.

Transmisión: Se transmite por contacto con:

Powered by CamScanner

- Secreciones respiratorias (tos, estornudos)
- Saliva
- Líquido de las ampollas
- Heces
- Superficies contaminadas

Se informa, que generalmente esta enfermedad es leve y autolimitada, es decir, se resuelve sola en 7 a 10 días. En casos raros, especialmente con enterovirus 71, pueden presentarse complicaciones neurológicas, pero esto es poco común.

Tratamiento: No hay un tratamiento específico para el virus. El manejo es sintomático:

- Analgésicos y antipiréticos (como paracetamol o ibuprofeno)
- Hidratación adecuada
- Alimentos blandos y fríos para aliviar el dolor oral

Prevención:

- Lavado frecuente de manos
- Desinfección de superficies
- Evitar contacto cercano con personas infectada

Cuidados en casa: se socializan las siguientes recomendaciones para el cuidado en casa:

1. Aliviar el dolor y la fiebre
   - ✅ Acetaminofén según la edad y el peso.
   - ❌ Evitar la aspirina en niños (puede causar el síndrome de Reye).
   - Consultar siempre al pediatra si se tienen dudas sobre la dosis.
2. Hidratación
   - ✅ Ofrecer muchos líquidos: agua, leche, caldos, jugos fríos suaves (no cítricos).
   - ✅ Hielo picado, paletas de helado o yogur frío pueden aliviar el dolor de boca.
   - ❌ Evitar bebidas ácidas (como naranja o limón) o saladas, ya que irritan las llagas.
3. Alimentación
   - ✅ Comidas blandas, frescas y no condimentadas: puré, arroz, yogur, sopas tibias.
   - ❌ Evitar alimentos calientes, picantes, duros o ácidos.
4. Cuidado de las lesiones en la piel
   - Lava las manos del niño frecuentemente.
   - Mantén las uñas cortas para evitar que se rasque.
   - Puedes aplicar una crema calmante si las ampollas en manos o pies están muy irritadas (consulta al médico antes).
   - No revientes las ampollas: se curan solas y al romperlas aumentas el riesgo de infección.

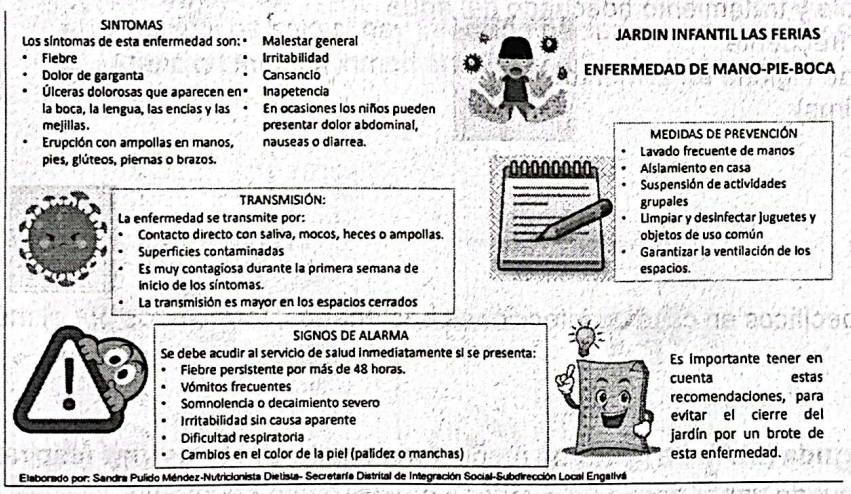
Medidas para evitar el contagio:

Powered by CamScanner

- Lavado adecuado de las manos después de cambiar pañales o limpiar mocos.
- No compartir cubiertos, vasos, chupetes o toallas.
- Limpiar y desinfectar juguetes y superficies.
- Mantener al niño en casa hasta que:
  - Ya no tenga fiebre
  - Las ampollas estén secas
  - Se sienta bien en general (esto suele tardar entre 7 y 10 días)

Acudir a la EPS si:

- El niño no quiere beber nada (riesgo de deshidratación)
- Tiene fiebre alta que no baja (más de 39°C)
- Está muy decaído o irritable
- Las llagas en la boca le impiden comer o hablar
- Hay signos de infección en las ampollas (pus, enrojecimiento intenso, calor local)
- Aparecen síntomas neurológicos (mareos, somnolencia excesiva, rigidez de cuello).



2.EDA-IRA:

EDA: La enfermedad diarreica se caracteriza por la evacuación frecuente de heces líquidas o semi-líquidas. Es una causa común de morbilidad y mortalidad, especialmente en niños menores de 5 años.

Causas:

- Infecciones virales (rotavirus, norovirus)
- Bacterias (Escherichia coli, Salmonella, Shigella)
- Parásitos (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica)

Powered by CamScanner

- Contaminación del agua y alimentos

Transmisión:

- Ingesta de agua o alimentos contaminados
- Contacto fecal-oral

Síntomas:

- Heces líquidas o acuosas
- Dolor abdominal
- Fiebre
- Vómitos
- Deshidratación

Prevención:

- Uso de agua potable y tratamiento adecuado del agua
- Lavado de manos frecuente
- Buenas prácticas de higiene en alimentos
- Vacunación (rotavirus)

Tratamiento:

- Rehidratación oral
- Dieta astringente
- Medicamentos específicos en caso de infecciones bacterianas, formulados por el médico.

Infección Respiratoria Aguda (IRA): La infección respiratoria aguda afecta las vías respiratorias superiores o inferiores, y puede variar desde un resfriado común hasta neumonía.

Causas:

- Virus (virus respiratorio sincitial, influenza, coronavirus, adenovirus)
- Bacterias (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae)

Transmisión:

- Gotículas respiratorias al toser o estornudar
- Contacto directo con secreciones infectadas
- Contacto con superficies contaminadas

Síntomas:

Powered by CamScanner

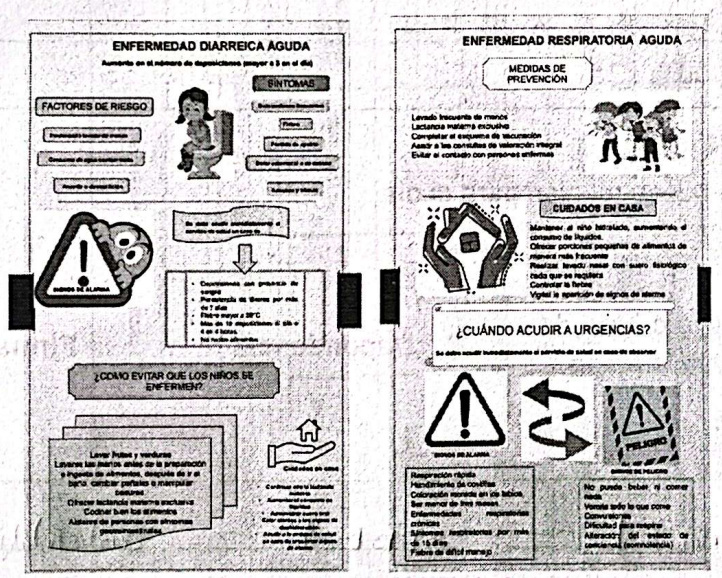
- Tos
- Secreción nasal
- Dolor de garganta
- Fiebre
- Dificultad para respirar (en casos graves)

Prevención:

- Lavado de manos frecuente
- Evitar contacto cercano con personas enfermas
- Uso de mascarillas en casos de brotes o en ambientes cerrados
- Vacunación (influenza, neumococo)

Tratamiento:

- Reposo y líquidos
- Medicamentos para aliviar síntomas (antipiréticos, descongestionantes) recomendados por el médico.
- Antibióticos solo si hay infección bacteriana confirmada por la EPS.
- Atención médica inmediata si hay dificultad para respirar o signos de gravedad



A medida que se va haciendo la socialización, se resuelven las dudas de las familias y se les agradece su participación y se solicita la firma en la planilla de asistencia.

Se publica en cartelera informativa las piezas comunicativas, para consulta por parte de las familias.

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
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	SDIS Explícita	Sandra Pulido Méndez

Anexos:

Elaboró: Sandra Pulido Méndez-Nutricionista

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Bocamasa-pos- Entrada de vacaciones 2. Lugar o Localidad o Sede :J.I.C LA FLORIDA 3. Fecha y hora: 13/06/2025 PARVULOS A

4. Nombre responsable: Sandra Patricia Mendez 5. Dependencia responsable: SDIS Escolar

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	YOJANNI PERDOMO	CC	6533951	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	yohanny82@gmail.com	3007181247	Yojanni Perdomo
3	LAURA CAMILA ESCOBAR	CC	1014292125	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	kamila-02@hotmail.com	3103284062	
4	MAIRA A MONTESINOS R	CC	103303395	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	maira.mrjg2015g@gmail.com	3044809297	Maira M
5	MAYERLY CHAPARRO	CC	1014249324	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	auxiliarcontableestefania@gmail.com	3102166330	Mayerly Ch
6	RUBY P JIMENEZ F	CC	10144217785	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	ruby.jimenez-f@uniminutoedu.com	3219857739	Ruby Pj
7	NEYLA ROSA DORIA	CC	26162895	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	rosadoria16@hotmai.com	3218252697	
8	NORKA PALMEZANO BRITO	CC	52814634	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	parmezanonorka@gmail.com	3229171146	Norka Palmezano
9	ANGELA DIAZ PEÑA	CC	1003740923	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	NO APLICA	3134796253	Angela Diaz
10	YENIFER ZAMORA	CC	25228586	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	yenidesirezamora@gmail.com	3227618707	Yenifer Zamor
11	ANGIE ARTHEORTUA	CC	111420806	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	tatianariosatehortua@gmail.com	3212260582	Angie A.
12	YESICA PAOLA MEJIA ROCHA	CC	1102861361	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	yessicapmr@gmail.com	3025626091	Yessica M R
13	TATIANA CARDENAS LEAL	CC	1072430540	J.I.C LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	tatianacardenasleal@gmail.com	3204973575	Tatiana Cardenas
14									
15									
16									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Becas maestrías Licenciados graduados 2. Lugar o Localidad o Sede: JJ Florida 3. Fecha y hora: 13/06/2025 PARVULOS B

4. Nombre responsable: Sandra Patricia Méndez 5. Dependencia responsable: SDIS Bosque

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	LUZ MARINA ENCISO CAMELO	CC	1069443749	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	MARINA ENCISOC@GMAIL.COM	3205714636	
2	LUZ MERY GILEZ INUMA	CC	102074747	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	LUZGILEZI@GMAIL.COM	3219649029	
3	ANGELA ESCORCIA ROO	CD	572375	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	ANGELAESCORCIAR@GMAIL.COM	3132574322	
4	YENIFER BALLESTERO NAVARRO	CC	1063156012	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	YENNIFERBNAVARRO@GMAIL.COM	3187818711	
5	KATERINE RODRIGUEZ	CC	4934081	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	KATERODRIGUEZ95@GMAIL.COM	3043940960	
6	FABIAN JACOB REINA MANTILLA	CC	79730575	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	FABIANREINAMAN@GMAIL.COM	3006880459	
7	ESTEFANY DIOSANA ROMERO LUGO	PPT	749138	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	ESTEFADIONIROMERO@GMAIL.COM	3054459399	
8	YONELSY HERNANDEZ NIÑO	PPT	6381523	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	YONEHERNANDEZNIÑO_11@GMAIL.COM	3003510221	
9	GERALDINE REYES TRUJILLO	CC	1014298930	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	GERALDINEREYES95@GMAIL.COM	3143658329	
10	MAYRA ROSA MOLINA CORONEL	CC	1234792199	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	MAYRAMOLINA@GMAIL.COM	3157806874	
11	YINA ESTHER ESPEJO	CC	1193571557	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	YINAESPEJO@GMAIL.COM	3114645141	
12									
13									
14									
15									
16									
17									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Bienvenida - Inducción - Entrega de uniformes 2. Lugar o Localidad o Sede: JI Florida 3. Fecha y hora: 13/06/2025 PARVULOS C

4. Nombre responsable: Sandra Patricia Moreno 5. Dependencia responsable: SDIS Escuelas

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	CLARA DEL PILAR RODRIGUEZ AGUILAR	CC	1032438255	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	CLARYS_981@hotmail.com	3135514557	
2	HANY JIHAN SILVA ALVAREZ	CC	1143442411	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	JIHAN_0518@HOTMAIL.COM	3008207110	
3	LINA MARIA ORTIZ YATE	CC	1030597609	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	LINAORTIZ0139@GMAIL.COM	3206990324	
4	KEYLA MIRANDA MARTINEZ	CC	1068814749	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	keyla.miranda.martinez@gmail.com	3114963277	
5	FRANCY JOHANA CONTRERAS BAUTISTA	CC	1014236576	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	DAVIDGIRALDO05@OUTLOOK.COM	3054235724	
6	LAURA IRIARTE	CC	1014268500	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	LAURA.IRIARTE18@GMAIL.COM	3125624338	
7	GENESIS RIVERO	PPT	6287230	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	GENESISARANGUREN40@GMAIL.COM	3224617890	
8	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	CC	1049618427	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	JULIANARODRI18@GMAIL.COM	3106093609	
9	ANGERITH MOLERO MOLERO	PPT	5046894	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	ANGEMOLERO23@GMAIL.COM	301 5040565	
10	TATIANA ALVAREZ	CC	80213647	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	TATIYELI_@HOTMAIL.COM	3017390042	
11	YULIANA ALEJANDRA MUÑOZ	CC	1110579355	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	YULIALEJITAM@GMIAL.COM	3106070048	
12	YURI ANDREA ROMERO ACUÑA	CC	1014224580	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	YURIANDREAROMEROACUNA@GMAIL.COM	3118818595	
13									
14									
15									
16									
17									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Beso-mano-pies- los piojitos 2. Lugar o Localidad o Sede : JIC LA FLORIDA 3. Fecha y hora: 13/06/2025 PRE JARDIN A

4. Nombre responsable: FRANCY JULIETH BEJARANO - Sonia Rubio Mesa 5. Dependencia responsable: SDIS Educativo

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	MARIA PAULA ROMERO CUERVO	CC	1019143595	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	paula.romero21@hotmail.com	3174607353	
2	PAULA ESMERALDA PERILLA	CC	1007631309	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	paula021515@gmail.com	3006005764	
3	ALAN HERNANDO HODSON RODRIGUEZ	CC	1015421764	JIC LA FLORIDA	PAPÁ	N/A	Alanhodson9990@gmail.com	3202817322	
4	HEBER RAFAEL VARGAS VARGAS	CE	27267411	JIC LA FLORIDA	PAPÁ	N/A	NO TIENE	3203630539	
5	SHILARY MARIA CANTILLO DUQUE	CC	336678683	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	shilaryc@gmail.com	3505535585	
6	MARIA VICTORIA LOPEZ LAMBERTINO	CC	1067964338	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	maria.lopez.lambertino@gmail.c	3112406540	
7	DIANA MARCELA ENCISO CAMELO	CC	1022348220	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	dianisenciso8803@gmail.com	3203567465	
8	NATALIA MANRIQUE GARCIA	CC	43912026	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	natal-y27@hotmail.com	3143506841	
9	DANIELA ALEXANDRA MEJIA	CC	1042848140	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	Danialexamejia@gmail.com	3003093384	
10	YESSICA PAOLA VERGARA RODRIGUEZ	CC	1019147376	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	yessirodriguez1016@gamil.com	3124134356	
11	PEDRO MARIA SANTOS CHAVARRO	CC	70129725	JIC LA FLORIDA	PAPÁ	N/A	NO TIENE	3103122691	
12	SIRLEY RAMIREZ	CC	52919153	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	sebasley_02@hotmail.com	3118575644	
13	ANGELA MARIA BENAVIDES	CC	1001118636	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	benavidesangelica916@gmail.co	3502804387	
14	JENNY LIDSAY BRICEÑO	CC	52983826	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	jennybriceñomorales@gmail.com	3219659396	
15	LUZ DARY HERNANDEZ CALDERON	CC	1016021281	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	luvzz89@gmail.com	3505974530	
16	SANDRA LILIANA LIZARAZO	CC	1019126040	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	NO TIENE	3242669201	
17	MARIA ALEJANDRA PAYARES MENDOZA	CC	1065648045	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	mapayares2016@gmail.com	3208760128	
18	ROSALINDA CRISMAREL LEDEZMA TOVAR	CE	1260772	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A	Crismareltovar@gmail.com	3123136348	
19	MARIA DE LOS ANGELES BOCARITO RAMIREZ	PPT	5359883	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N/A		3219108620	
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Bienvenida - Entrega obsequios 2. Lugar o Localidad o Sede: JJ Florida 3. Fecha y hora: 13/06/2025 PRE JARDIN B

4. Nombre responsable: Sandra Patricia Mendez 5. Dependencia responsable: SDIS Escuelas

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	ALBANY ESPERALDA MARQUEZ MARQUEZ		4708793	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	albayanezk87@gmail.com	3178244321	Albany Marquez
2	CRISTINA NOHEMI DURAN ROJAS		5173579	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	cristi18duran@gmail.com	3178621129	Cristina D.
3	ANYIMAR KAROLINA PINEDA MEDINA		558573	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	pinedaanyimar@gmail.com	322 9667564	Anyimar Pineda
4	YANITZA ELENA COHEN ACOSTA		1010061373	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	YANITZACOHEN26@GMAIL.COM	3233063849	Yanitza
5	YURI VANESSA CASTAÑO RODRIGUEZ		1016068224	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	shaloisa08@gmail.com	3504988769	Yuri Vanessa Castaño
6	DIANA JINET GOMEZ AMEZQUITA		1023932932	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	gomezdiana1121@gmail.com	3223217636	Diana Jinet Gomez A.
7	SOFIA ESPINOSA TIQUE		1015396320	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	sofiatique81@gmail.com	3212311222	Sofia Tique
8	EVA VERGARA LUNA TORO		1255673	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	evat.laz@gmail.com	3003075838	Eva Vergara
9	JESSICA LIZET RAMOS MARIN		1030613036	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	jessiramos21@gmail.com	3104761156	Jessica Ramos
10	ALMARIS ISMENIA MOLINA ARAQUE		152727679	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	almarismolina95@gmail.com	3233463730	Almaris
11	NOREVY NOREY CASTRO VEGA		1067096189	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	ncastrovega1990@gmail.com	3132654201	Norevy Castro
12	NAIBETH TATIANA GOMEZ JARABA		1043439695	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.	gomeznaibeth59@gmail.com	3018114101	Naibeth Gomez
13	LEIDIS JOHANA BELTRAN MONTERROSA		1081913751	JIC LA FLORIDA	MAMÁ	N.A.		3222528398	Leidis Beltran
14									
15									
16									
17									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner