ACTA N° ___

FECHA: Bogotá, 05 de julio 2024

HORA: 01:00 pm

LUGAR: Jardín infantil las flores

TEMA: Lactancia materna

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

ORDEN DEL DÍA:

Saludo

Actividad rompe hielo

Exposición del tema

Evidencias

DESARROLLO:

Siendo la 01:00 pm se reúne el equipo pedagógico del jardín infantil las flores, la profesional en atención Andrea Rios comparte con las participantes una actividad rompe hielo, en este caso fue clase de zumba motivando a las profesionales a soltarse y relajar su cuerpo, cada participante se disfrutó este espacio, fortaleciendo vínculos afectivos, conociendo un poco más al otro, compartiendo experiencias y explorando la capacidad y ritmo de su cuerpo. Posteriormente se aborda el tema central.

Con el fin de proponer y crear estrategias para promover la lactancia materna y el uso de la sala amiga de nuestro jardín infantil las flores, teniendo en cuenta que es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de las niñas y niños, esta etapa es indispensable en sus primeros 6 meses de vida, hasta lograr la alimentación complementaria.

Powered by CamScanner

Como jardín infantil trabajamos en pro de nuestras niñas y niños, por tal motivo queremos promover el uso de nuestra sala amiga con el fin de brindar comodidad a las madres lactantes contribuyendo con el bienestar de nuestros participantes, en este espacio se evidencio la participación de todo el equipo haciendo aportes, recopilando ideas de cada participante, obteniendo finalmente el compromiso de cada profesional para motivar a las madres a hacer uso de la sala amiga al igual que aportar a nuestro banco de leche materna.

El Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la estrategia de Organizaciones Saludables promueve la implementación de las Salas Amigas de la Familia Lactante en el entorno laboral. Teniendo en cuenta que el jardín infantil Las Flores brinda este servicio con el fin de asegurar los derechos de la mujer que trabaja fuera del hogar a practicar la lactancia materna y a tomar decisiones informadas libres de presiones comerciales, a la vez que garantiza el derecho de los niños y niñas a alimentarse con leche materna.

Finalmente se propone como estrategia para la promoción de este servicio implementar y crear carteleras, charlas y folletos para obtener la participación de las madres lactantes en nuestra sal amiga.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día _____ de _____de 20___.

En constancia de lo anterior firman.

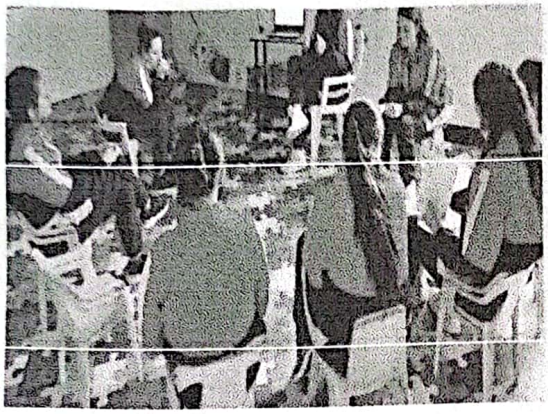
Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

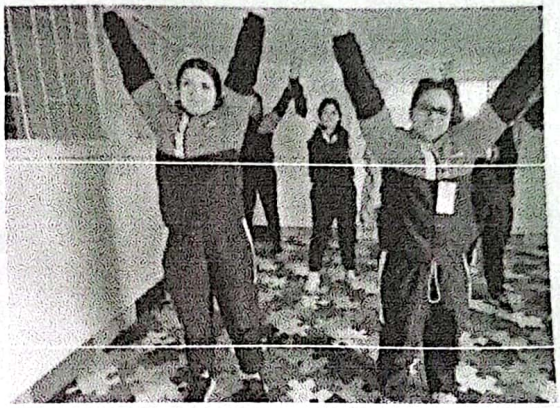
Powered by CamScanner

Anexos:









LUGAR: Jardín infantil / Colegio / Casa de la

	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 – 24/01/2024 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 05072024

Número Ficha: 2024 (Año) 11 (Localidad) 774 (Proyecto) 12154 (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:
Jornada Liberada					05072024	05072024

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	1015462884

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. Transgenero (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) 16. 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?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) DIRECTO DEL 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
1	1	1015462884	1 Torres 2 Sandoval	1 Luisa 2 Fernanda	22	06	96	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO				11	27	las flores	cra 96 # 140d-15	Luisa Torres
2	1	1120374056	1 Moreno 2 Bernal	1 Angie 2 Mibdy	14	06	95	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO				09	77	El Recodo	Cll 148 # 19A-17	
3	1	1075233780	1 Reyes 2 Villanueva	1 Nataly 2	01	05	80	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO				09	77	El Recodo	calle 146 #114A76	
4	1	1019077093	1 Alonso 2 Prieto	1 Jenny 2 Marcela	08	03	97	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		15 / 1	SI / NO	SI / NO				28	11	tibabuyes universal	Dg 135 A # 127 A 06	Jenny Alonso
5	1	1022988559	1 Bustos 2 Moreno	1 Andrea 2	02	08	03	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO				11	28	El Poa	Cll 140 A #103 F 22	Andrea B
6	1	1033691524	1 Vasquez 2 Narvaez	1 Claudia 2 Patricia.	09	08	86	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO				11	28	Tibabuyes	Kr 128c # 139-39	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código. FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión. 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	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	NOMBRES	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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	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	1	1030586889	1 RIOS 2 PORTILLA	1 BRENDA 2 JOHANNA	01	02	1991	2	2	1	1	6	SI X	SI X		12 5	SI X	SI X				SUBA	27	Britalia	Cll 97 #70-90	
8	1	1075215846	1 RIOS 2 Lozada	1 Livia 2 Enyd	03	03	1986	2	2	1	6	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Suba Rincon	calle 128b bis A-9213	
9	1	1015491891	1 Perez 2 Velandia	1 Hanan 2 Andrea	01	10	1993	2	2	1	6	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Nuevo Tibabuyes	Dg 145C #93a 79	
10	1	33750363	1 RIOS 2 Losada	1 Aneth 2 Johana	28	02	1987	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Rincon	calle 128a #92-30	
11	1	51980975	1 RIOS 2 Guevara	1 Nubia 2	29	02	1975	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		19 3	SI NO	SI NO				11	27	1 Rincon	cra 88 #123d 51	
12	1	1007779497	1 Rios 2 Rios	1 Juleth 2 Danilo	24	02	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		21	SI NO	SI NO				11	27	1 Rinco.	cra 88 #123 a 51	
13	1	26643884	1 Rios 2 Guerrero	1 Luz 2 Estela	25	05	1961	2	2	1	3	6	X NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Rincon	Cra 88 #152d-59	
14	1	1078371621	1 Rios 2 Lozada	1 Teany 2 Andrea	08	04	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Rincon	Cll 128b #89-85	
15	1	52321225	1 Rodriguez 2 Becerra	1 Adriana 2 del pilar	14	12	1975	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	28	Tibabuyes	Cll 143 #127F06	Adriana R.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luisa Fernanda Torres Sandoval

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luisa Fernanda Torres Sandoval

Firma Servidor-a Público-a: Luisa Torres.

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D D M M A A A A

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

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: Marzo 12/2020 13020 – 24/5/2021 | Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 05/07/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12159 1

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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					05/07/2024	05/07/2024

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 [ ]	1015462884

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. GÉNERO	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. Reg ástico 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 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-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?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) PARA NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1014275625	1 Rodriguez	1 Johan	31	03	96	1	1	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI				10	73	Gaitan	Calle 76bis #101A-81	Johan Rodriguez
			2 Enriquez	2 Ereny									NO	NO Pasa a la		5	NO	NO								
2	1	1006386650	1 Rios	1 Diana	10	02	92	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI				11	28	Pinar	Calle 128A #96-80	Diana Rios
			2 Lozada	2 Milena									NO	NO Pasa a la		5	NO	NO								
3	1	52702880	1 Clara	1 Gonzalez	26	03	79	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI				10	72	Ciudad Usaquén	Cra 89 D #113-45	Clara Gonzalez
			2 Emilse	2 Barbosa									NO	NO Pasa a la		5	NO	NO								
4			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a la			NO	NO								
5			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a la			NO	NO								
6			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a la			NO	NO								

Powered by CamScanner