BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



**ACTA N°**

FECHA: Bogotá, 01 Noviembre de 2024

HORA: 11am

LUGAR: Jardín Las Flores

TEMA: Realizar actividades Programadas

ASISTENTES: NB Yasmin Roldan - Personal servicio alimentos.

ORDEN DEL DÍA:

- Diligenciar listados Sisbe peso y talla.
- Acompañar entrega de paquete priorizado liberada

DESARROLLO:

1. Se lleva a cabo diligenciamiento del 100% de datos de peso y talla correspondientes a la 4g-toma del año.

2. Se realiza acompañamiento a la entrega del paquete de priorizado Liberada de agosto y el Acta.



Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



**ACTA N°**

FECHA: Bogotá, 21 NOV de 2024

HORA: 7:30 am

LUGAR: Jardín Las Flores

TEMA: Realizar actividades programadas

ASISTENTES: Padres de familia - Niños - Niñas - Personal servicio de alimentos - Equipo transversal

ORDEN DEL DÍA:

- Realizar actividad cualificación a familias
- Realizar socialización bono alimentario
- Realizar actividades componente FCR
- Realizar acompañamiento servicio de alimentos

DESARROLLO:

1. Se realiza actividad dirigida a familias dando cumplimiento al cronograma del componente de Nutrición y salud y componente de familia, comunidades y redes en el tema de detección - notificación y manejo de brotes. Se envía infografía para ser entregada a las familias que no asistieron. Ver acta.

2. Se lleva a cabo socialización de bono alimentario se envía a los padres la imagen del bono 2024, se brinda información de la importancia de la lactancia materna, Estilos de vida saludable - prevención de accidentes



Scanned with CamScanner

3. se elaboran actas de cierre del componente de familia comunidades y redes.

4. se lleva a cabo acompañamiento al servicio de alimentos Ver formatos.

5. se realiza acompañamiento a la entrega de paquete alimentario - jornada pedagogica.

Compromisos:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día ____ de _____de 202_.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Yazmin Roldán | Nutricionista | Infancia | YazminR |
| Luisa Torres Sandoval | Responsable Servicio | Las Flores | Luisa Torres |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Anexos: _____

Elaboró: Yazmin Roldan



Scanned with CamScanner