ACTA N°

FECHA: Bogotá, 21/05/2025

HORA: 9:30 am – 10:30 am

LUGAR: Jardín Infantil Portal de los Sueños

TEMA: Cierre Grupo Focal Asesoría y tramites en Seguridad Social

ASISTENTES: Padres, madres y/o cuidadores Responsable de la Unidad Operativa, Psicóloga Angela Alfaro

ORDEN DEL DÍA:

Resultados Grupo Focal

DESARROLLO:

Teniendo en cuenta el primer encuentro del grupo focal realizado el 7 de mayo, el día de hoy se llevó a cabo el cierre del grupo focal Asesoría y trámites en seguridad social, en el cual, se revisaron los resultados de este, a partir de las gestiones realizadas por las dos madres participantes.

La primera mamá, la señora Dayan Melieth Maldonado Montes, indica que ya solicitó la visita por parte de Secretaría Distrital de Planeación con el propósito tener la encuesta del SISBEN para poder realizar la movilidad de régimen contributivo a subsidiado ante la EPS. Agrega, que se encuentra en los trámites para la solicitud del subsidio de desempleo, el cual, va a recibir durante seis meses en caso de continuar desempleada en ese periodo de tiempo, teniendo en cuenta lo anterior, la caja de compensación le garantiza el aseguramiento a salud de ella y de su núcleo familiar durante el periodo de reciba dicho subsidio

La segunda mama, la señora Lisnet Paola Perez Laya, informa que ingreso a la página de Migración Colombiana para realizar el proceso para el PPT, sin embargo, no hay agenda. Por lo cual, se le invita a la jornada comunitaria que realizará La Red Comunitaria de Salud Contrayendo Sueños el 23 de mayo en el horario 8:00 am – 1:00 pm en la Casa de Juventud Chinguaza ubicada en la KR 5 bis a 48 p 84 sur. En esta jornada comunitaria se ofertarán los siguientes servicios:

- Orientación y afiliación en salud
- Orientación mecanismos de regulación migratorios PPT
- Orientación de servicios en salud a población migrante irregular

Powered by CamScanner

Según lo anterior, se da cierre al grupo focal Asesoría y Trámites en Seguridad Social, dado que, se lograron evidenciar resultados significativos, los cuales, permitieron dar cumplimiento a los objetivos propuestos en el momento del diseño y la construcción del grupo focal.

Compromisos:

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
Angela Alfaro	Psicóloga	SDIS RVU	
Nelly Vargas Daza	Responsable servicio	SIE portal de los S	

Anexos: Fotografía y Ficha SIRBE

Elaboró: Angela Patricia Alfaro Vargas



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: 21/05/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 18 (Localidad) 774 (Proyecto) 1218 (Código Unidad Operativa) 86

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:
Seguridad social	Seguridad social	Seguridad social	51540-1	2	21/05/2025	21/05/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Angelo Patricio Alfonso Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1053814GA

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 5. 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 (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 SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1020999729	1 Valdonado	1 Dayan.	05	11	1994	2	2	1	2	6	SI	SI		19	SI	X SI	3	1243860422.	17823	18	55	La Paz	Cra 98 #52-65 Sur	Dayan.
			2 Monte	2 Helieth									NO	NO		2	NO	NO								
2	2	25851775	1 Perez	1 Lisneth	20	08	1985	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X SI	3	585301	17823	18	55	La Paz	Cra 98 # 51-17 Sur	Lisneth
			2 Lora	2 Paola.									NO	NO		6	NO	NO								
3			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
4			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
5			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
6			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								

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 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(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	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: Angelo Patricio Alfaro vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Angelo Alfaro vargas

Firma: _____

2	1	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