FANA	CRONOGRAMA TALLERES FAMILIAS - 2024

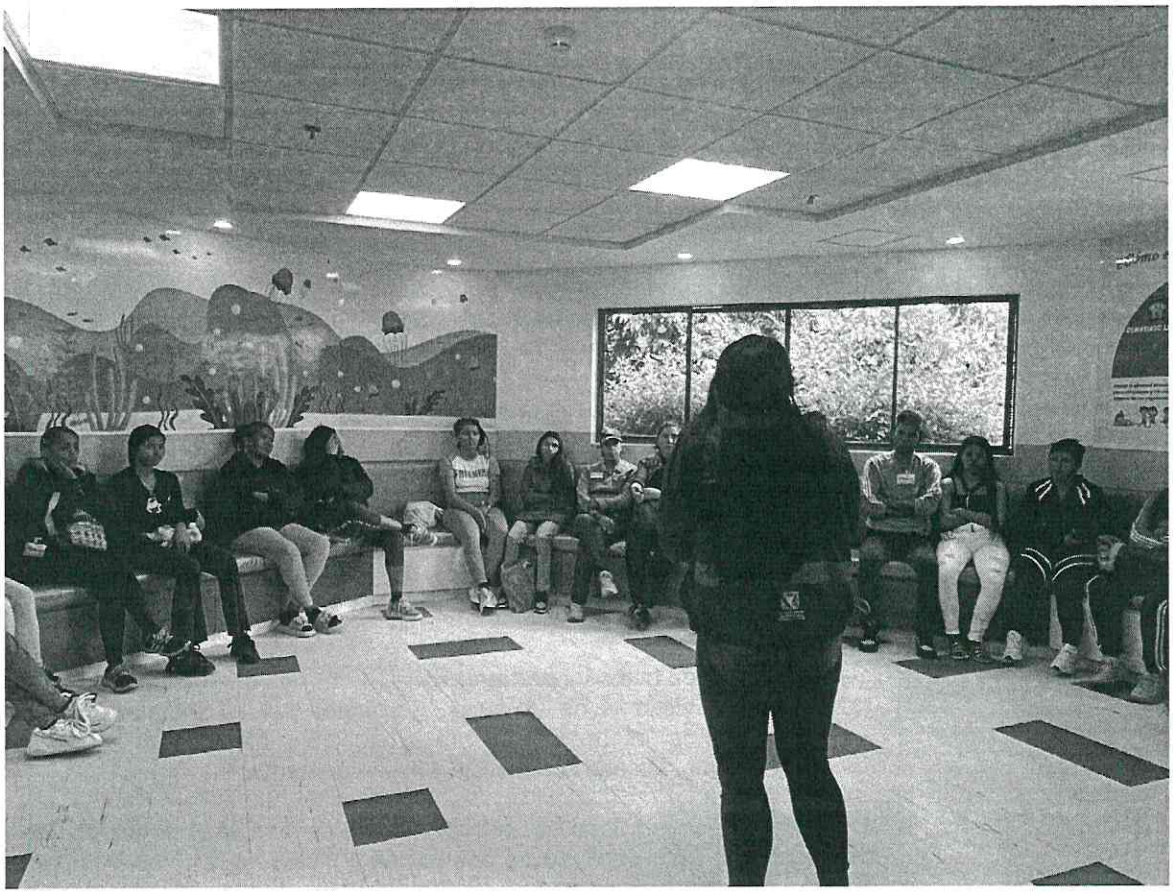
FICHA TÉCNICA PARA LOS TALLERES DE LA RED VINCULAR DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE FANA

TITULO TALLER	Prevención de violencias
TEMA	Ruta de atención a mujeres víctimas de violencias y en riesgo de feminicidio
ÁREA ENCARGADA	Trabajo Social
PROPUESTO POR	Ximena Villamizar – Johanna Alonso
GRUPO	Familias vinculadas al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD)
FECHA	14/08/2025
OBJETIVO GENERAL	Brindar información clara y accesible a las redes de apoyo vinculares, principalmente a mujeres, sobre la ruta integral de atención a víctimas de violencias y en riesgo de feminicidio, promoviendo el conocimiento de los mecanismos institucionales disponibles para su protección, atención en salud, acceso a la justicia y medidas de protección, con el fin de prevenir y reducir situaciones de riesgo.
ESTRUCTURA DEL TALLER	**1. Bienvenida** Se les da la bienvenida a los participantes al espacio de visitas, en la cual se les invita a acomodarse, a sentirse cómodos y a familiarizarse con el espacio. **2. Actividad práctica** La charla fue liderada por el equipo de la Secretaría Distrital de la Mujer en acompañamiento del equipo de Trabajo Social, quienes socializaron la Ruta de Atención Integral para mujeres víctimas de violencia. Durante la jornada se abordaron los siguientes elementos: • **Charla introductoria:** Explicación sobre el alcance de la ruta de atención, enfatizando en la importancia de identificar y denunciar cualquier situación de violencia. • **Video educativo:** Presentación de un material audiovisual que ilustra de manera clara los pasos de la ruta de atención y testimonios de mujeres que accedieron a los servicios. • **Entrega de material pedagógico:** Distribución de posters de la ruta integral para mujeres víctimas de violencia, diseñados por la Secretaría de la Mujer, que incluyen la información sobre orientación, atención en salud, medidas de protección, acceso a la justicia y líneas de contacto. Se destacó la disponibilidad de atención directa en las Casas de Justicia de Bogotá, así como el acceso a los servicios de orientación a través de la Línea Púrpura 01 8000 112 137 y la Línea de emergencia 123. **3. Retroalimentación y Cierre**

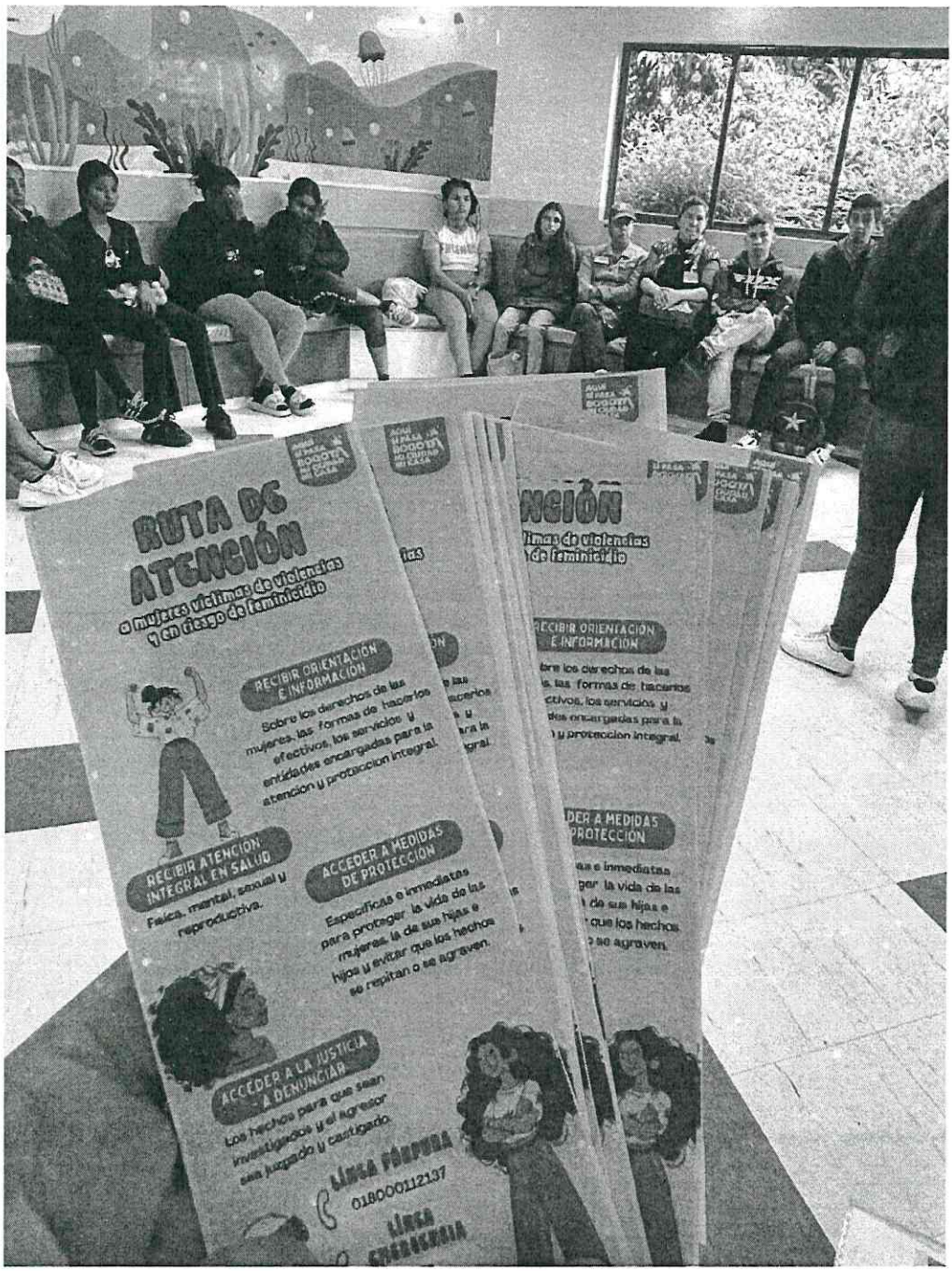
FANA	CRONOGRAMA TALLERES FAMILIAS - 2024

	Al finalizar el taller / charla, se abrió un espacio de retroalimentación donde las participantes expresaron sus inquietudes y reflexiones en torno a la importancia de conocer las rutas de protección y denunciar oportunamente las situaciones de violencia. Se cerró con una reflexión conjunta sobre la necesidad de fortalecer la confianza en las instituciones, reconociendo que cada mujer tiene derecho a vivir una vida libre de violencias, con acompañamiento integral y en condiciones de dignidad y respeto.
RECURSOS	• Posters impresos • Televisión para proyección
FUENTES DE VERIFICACIÓN	• Evidencia fotográfica • Registro de asistencia

ANEXO 1: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



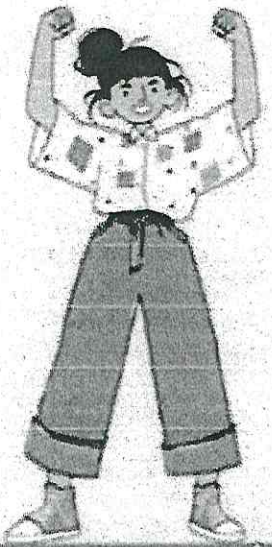
FANA	CRONOGRAMA TALLERES FAMILIAS - 2024



AQUÍ SÍ PASA BOGOTÁ MI CIUDAD MI CASA

RUTA DE ATENCIÓN

a mujeres víctimas de violencias y en riesgo de feminicidio



RECIBIR ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN

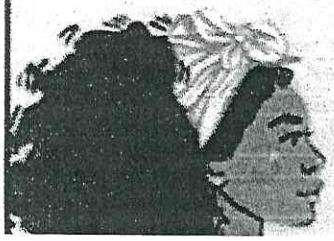
Sobre los derechos de las mujeres, las formas de hacerlos efectivos, los servicios y entidades encargadas para la atención y protección integral.

RECIBIR ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD

Física, mental, sexual y reproductiva.

ACCEDER A MEDIDAS DE PROTECCIÓN

Específicas e inmediatas para proteger la vida de las mujeres, la de sus hijas e hijos y evitar que los hechos se repitan o se agraven.



¿Qué es la Ruta Integral?

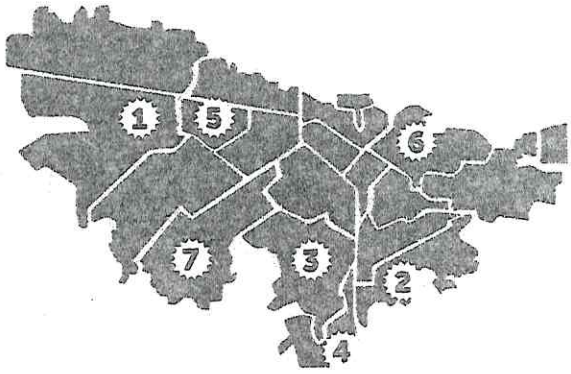


Significa que en estas 7 sedes, las mujeres encuentran en un solo lugar todos los servicios que necesitan:

- Comisarías de Familia, Fiscalía, Medicina Legal, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Secretaría de Seguridad.

- **Todos estos con el acompañamiento de la Secretaría Distrital de la Mujer** para la atención psicosocial, asesoría y representación jurídica, activación a rutas sociales y seguimiento a casos en riesgo de feminicidio.

¿Dónde encuentras la **Ruta Integral?**



En las Casas de Justicia de:

1. **Suba Ciudad Jardín:**
   Cra. 59 # 131A - 15
2. **Ciudad Bolívar:**
   Diagonal 62 Sur #20F - 20
3. **Kennedy:**
   Avenida Boyacá No. 36-57 Sur
4. **Bosa Campo Verde**
   Calle 85 Sur # 94 - 35
5. **Barrios Unidos:**
   Av Calle 68 # 53 - 34, piso 2
6. **San Cristóbal:**
   Calle 31C Sur # 3 - 67 Este
7. **Fontibón:**
   Calle 17 # 98-71

Atención: Lunes a viernes de 7:30 a.m. a 4:00 p.m.
Más en: https://despierta.sdmujer.gov.co/

Desde la Secretaría Distrital de la Mujer, apostamos a que las mujeres reconozcan y exijan sus derechos a:

1. Paz y convivencia con equidad de género.
2. Una vida libre de violencias.
3. Participación y representación con equidad.
4. Trabajo en condiciones de igualdad y dignidad.
5. Salud plena.
6. Educación con equidad.
7. Cultura libre de sexismo.
8. Hábitat y vivienda digna.



Además, es importante que reconozcas e identifiques los tipos de violencias basados en género *(Ley 1257/2008)*:

- Psicológica (y Verbal)
- Física
- Sexual
- Patrimonial
- Económica

¿Eres mujer **víctima de violencias?**

¡No estás sola! Da el primer paso y acércate a las Casas de Justicia con Ruta Integral.

Nuestro equipo de profesionales te brindará atención y acompañamiento permanente, socio-jurídico y psicosocial para garantizar tus derechos.



DA EL PRIMER PASO

Ruta de atención a las mujeres

Secretaría Distrital de la Mujer

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-50
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN	Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 1

REGISTRO DE ASISTENCIA		OBJETIVO REUNIÓN:	Socializar y divulgar la oferta de servicios de la SD Mujer en el territorio.
FECHA:	14/08/2025.	LUGAR:	Fundación FANA
HORARIO:	10:30am.	DEPENDENCIA CITANTE:	SFCyO.

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		C.C	1193217391	Angi Toro	M	F	H		mamá	3009080997		
X		CC	26000609	Martha Benavides	M	F	H		abuelo	3012021445		martha
X		C.C	52813295	Jeimy Ortiz	F	F	H		Abuela	3107615216	mia.monera@	
X		CIV	32407215	MAIKELIS GONZALEZ	M	F	H		MAMA		GONZALEMAIKE3@GMAIL.COM	MAIKELIS
X		CV	1413858591	Viviana Pulgar	M	F	H		Abuela	3217138154		Viviana
X		CC	27683439	Soscorli Ariza	M	F	H		Mamá	3217138154		Soscorli
X		CV	31696912	GENESIS LOPEZ	M	F	H		MAMA	3114449314		GENESIS
		CC	1033695167	Alizon Zuluaga		F	H		Mamá	3125939807		Alizon Z.

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Cómo Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo en registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, email y firma.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-50
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN	Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 1

REGISTRO DE ASISTENCIA		OBJETIVO REUNIÓN:	Socializar y divulgar la oferta de servicios de la SDMujer en el territorio
FECHA:	14/08/2025	LUGAR:	Fundación FAMA
HORARIO:	10:30 am	DEPENDENCIA CITANTE:	SFC40

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		PPT	56967168	Yaycelis Venegas	F	F	H			+573161215677		
X		C.C	52356209	Sulia Lorena Salinas C	F	F	H			3212136487		
X		C.C	1016058413	Richard Snaider Avendaño	M	H	H			3138149738		
X		C.C	1020+871731	Diego Andres Estupiñan	M	H	H			3049202127		
X		C.C	22927781	Carlos Alberto Cabrera M	M	H	H			3125263127		
X		C.C	30414883	Jordanlyd Jaimes	F	F	H			3170606782		
X		C.C	1.020.721.611	Carmen Castrillon	F	F	H			3002759577		
X		CC	52333310.	yuly torres	F	F	H			3142996822		

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Cómo Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo en registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, email y firma.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana

	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-50
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN	Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 1

REGISTRO DE ASISTENCIA		OBJETIVO REUNIÓN:	Socializar y divulgar la oferta de servicios de la SD Mujer en el territorio
FECHA:	14/08/2025	LUGAR:	Fundación Fana
HORARIO:	10:30am	DEPENDENCIA CITANTE:	SFC40

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		C.C	52858006	MARIA ORTIZ	F	H	F			3149076803	—	
X		C.C	1000869566	JHOANNA LOPEZ	F	H	F			3015938913	—	
X		C.C.	1019131078	María Fernanda Romero	F	F	F	Fundación FANA	Psicóloga	3197977344	mafe.romero@fundacionfana.org	
X		CC	1098703180	Ximena Villamizar.	F	F	F	Fundación FANA.	Trabajo social	3102502444	Trabajosocialvarfana	
X		C.C.	1010224458	Johanna Alonso Prieto	F	F	Heterosexual	Fundación FANA.	Trabajadora Social	3219752072	trabajosocial2@fundacionfana.org	

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Cómo Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo en registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, email y firma.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana

FANA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-068
	☑ SG-SST	
FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, CHARLA		Fecha: 10 de Septiembre 2021
		Versión 2
		Página 1 de 1

CAPACITACIÓN ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐ **CHARLA** ☒

TEMA: Secretaria de la Mujer

FECHA: 14 Agosto 2025 **ÁREA QUE RECIBE:** Trabajo Social

INSTRUCTOR: Johana Alava - Ximena Villamar. **FIRMA DEL RESPONSABLE:** Johana Alava.

OBJETIVO: Brindar información clara y accesible a las redes de apoyo vinculadas principalmente a mujeres. Sobre ruta integral de atención a victimas de violencia

TEMARIO:

1	Bienvenida
	Actividad Practica (Charla - Video)
	Cierre.

No.	NOMBRE ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Richard Avendaño	1016058413	Papá	
2	Jenderlys Jaimes	30414883	mama	
3	GENESIS LOPEZ	31696417	Mama	GENESIS
4	ANA YULY SICHACAT	52'333110	Abuela.	
5	María Gemina López	52858006	Abuela	
6	Jeimy Ortiz	52813295	Abuela	
7	Diego Andrés Estevez	1020788734	Papá	
8	Sulia Lorana Salinas C.	52356209	Abuelita.	
9	Mayerlin Venegas	56967	Madre	
10				
11				
12				

Seguimiento:

☐ EVALUACIÓN. (Calificación cualitativa o cuantitativa del participante)

☑ Solo listado de asistencia

Los Registros Reposan en cada área y en la carpeta SG-SST

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-068
	☑ SG-SST	
FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, CHARLA		Versión 2
		Página 1 de 1

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ CHARLA ☒

TEMA: Ruta de Atención - Prevención Violencias

FECHA: 14 Agosto 2025 ÁREA QUE RECIBE: FANA

INSTRUCTOR: Johanna Alava - Ximena Villamizar FIRMA DEL RESPONSABLE: Johanna Alava

OBJETIVO: Brindar información clara y accesible a las redes de apoyo vinculares, principalmente a mujeres sobre ruta integral de atención a victimas de violencias.

TEMARIO:

1	Bienvenida Actividad Práctica (Charla - Video) Cierre

No.	NOMBRE ASISTENTE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Linda Yesseida Acero Ramirez	1020811941	Mamá	Linda Acero R.
2	Jose Germán Garzon A.	80741786	Papa	
3	Yenelis Cristina Palmar Montiel	1003892	Mama	
4	JHOANNA LOPEZ ORTIZ	1000269566	MAMÁ	JHOANNA
5	Marleny [illegible]	52 [illegible]	ABUELA	
6	Erika Rojas	1010747473	mama	
7	Rosa Jenny Payan	66755842	abuela	Rosa Payan
8	Genesis Madero	25.223368	MAMA	GENESIS
9	Ana Valentina Londoño	1000351339	madre	Ana Londoño
10	Alison Nicol Padilla Zuluaga	1033696167	Mamá	Alison Zuluaga.
11	Alejandra Rios	1023004909	Mamá	Alejandra Rios
12	Johanna tovar	1019079904	mama	Johanna tovar
13	Leydi Jaramillo Jimenez	1024594020	mamá	Leydi Jimenez
14	Ingrid Johanna Riaño P.	1023963211	MAMÁ	Ingrid Riaño
15	Katherin Riaño Perez	1030648189	Mamá	
16				
17				
18				
19				

Seguimiento: ☐ EVALUACIÓN (Calificación cualitativa o cuantitativa del participante)

☒ Solo listado de asistencia

Los Registros Reposan en cada área y en la carpeta SG-SST

FANA	**FICHA DESCRIPTIVA EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

TEMA	• Hidratación y alimentación relacionada con la actividad física
FECHA	• 21/08/2025
COMPORTAMIENTOS QUE SE VAN A MEJORAR O CAMBIAR	• En las familias de origen de niños en internado es importante reemplazar las bebidas azucaradas por agua, fomentar la hidratación diaria con el ejemplo, reducir la comida chatarra y los premios con dulces, y en su lugar ofrecer frutas y colaciones saludables, además de mantener horarios de comida, asegurar desayunos completos e incluir variedad de alimentos frescos, de manera que los hábitos en casa refuercen lo aprendido en el internado.
IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN (idioma, pertenencia étnica entre otros)	• La capacitación está dirigida a la familia de origen y se desarrollará en español, utilizando una metodología didáctica, lúdica y adecuada para su edad
OBJETIVO GENERAL	• Fortalecer en las familias de origen hábitos adecuados de hidratación y alimentación que complementen y refuercen los aprendizajes de los niños en el internado, promoviendo prácticas saludables en el hogar que favorezcan su bienestar, crecimiento y desarrollo integral.
TEMATICA	• El cuerpo como motor de vida • Hidratación: El agua, la bebida que más necesitamos • Alimentación: Energía para moverse y recuperarse
HERRAMIENTAS EDUCATIVAS A UTILIZAR	• Video educativo "*Alimentación saludable y actividad física*" • Diapositivas • Infografía
VERIFICACION	• Listado de asistencia • Fotos

FANA	FICHA DESCRIPTIVA EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Metodología

Se dio inicio a la capacitación con una introducción sobre el cuerpo como motor de vida, explicando que los niños necesitan alimentos como combustible y agua como refrigerante para mantenerse activos y saludables. Se enfatizó que, al no reponer energía y líquidos, los niños pueden sentirse cansados, perder concentración, irritarse con facilidad o enfermarse.

Posteriormente, se abordó el tema de la hidratación, destacando la importancia del agua para mantener la temperatura corporal, facilitar el movimiento de los músculos, prevenir mareos y favorecer la concentración en la escuela. Se explicó cuándo y cuánto beber antes, durante y después de la actividad física, además de dar alternativas prácticas para familias con recursos limitados, como agua hervida, infusiones suaves o agua saborizada naturalmente, evitando bebidas azucaradas y gaseosas.

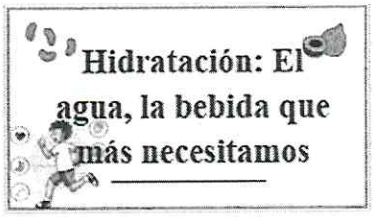
En el tercer momento, se trabajó la alimentación como fuente de energía. Se dieron ejemplos de alimentos recomendados antes, durante y después de la actividad física, resaltando la importancia de incluir frutas, carbohidratos, proteínas, verduras y mantener horarios regulares de alimentación.

Para reforzar lo aprendido, se proyectó el video "Alimentación saludable y actividad física", el cual resaltó la importancia de una dieta balanceada junto con el ejercicio regular para cuidar la salud y prevenir enfermedades. Finalmente, se entregó una infografía práctica como material de apoyo para que las familias pudieran recordar las recomendaciones en casa y una idea de hidratación (agua saborizada)

Materia de apoyo:



1



2

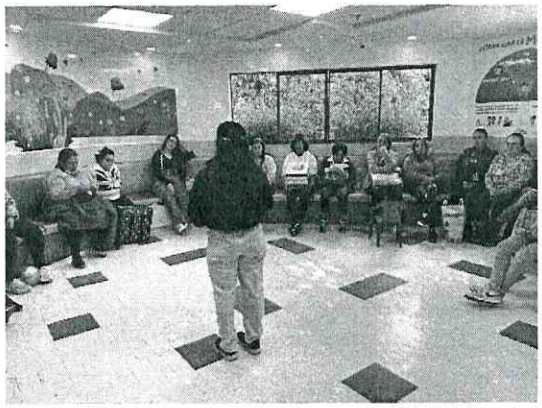


3



FANA	FICHA DESCRIPTIVA EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	

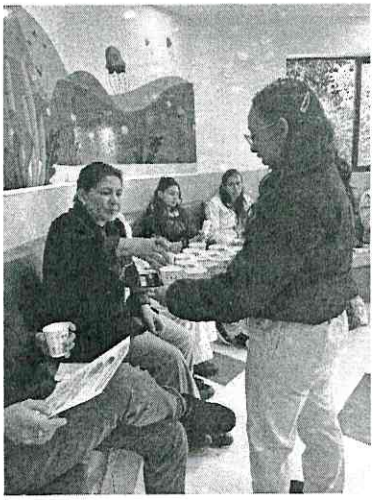
EVIDENCIA FOTOGRAFICA















FANA	**FICHA DESCRIPTIVA EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

LISTA DE ASISTENCIA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-066

SG-SST

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, CHARLA

Versión 2

Página 1 de 1

CAPACITACIÓN ☑ ENTRENAMIENTO ☐ CHARLA ☐

TEMA: Alimentacion y hidratacion relacionado con actividad fisica

FECHA: 21-02-26 ÁREA QUE RECIBE: FANA

INSTRUCTOR: Yaelys B. FIRMA DEL RESPONSABLE: Yaelys B.

OBJETIVO: Reforzar en la familias el origen todos beneficios de hidratacion y alimentacion.

TEMARIO:

1	

No.	NOMBRE ASISTENTE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	David Calderon Cordoba	1117535769	Papa	
2	Alexandra Barrito	24.862.733	Mama	Alexandra
3	LUZ NATHALIE ZULUAGA	1014230403	MAMA	Natalia Z
4	Lina Maria Montes Montes	1023951015	mamá	Lina montes
5	Abbey Alba montes Montes	51790855	Abuela	Abbey Montes
6	Ingrid Thoama Rueda Perez	1023963211	MaMa	Ingrid Rueda
7	GERALDY MH BRETO	25.22.369	MAHA	
8	claudia garcia sanchez R.	1128956476	Mama	
9	Anvi Alejandra Toro correa	1193219391	Mama	
10	Una tarjeta Gotiente.	1007291354	mama	Fernanda.
11	Deni ROCIO.	1014276754	mama	vargas. vargas
12	MARIA ORTIZ	52.858006	ABUELA	MARIA
13	JHOANNA Lopez	1000695566	MAMA	JHOANNA
14	Steyci CAROLENA GARCIA	1023878332	MAMA	
15	Angie Arango Hernandez	1020811941	Mama	Angie Arango H.
16	Katherin Rueda Perez	1030618129	Mamá	
17	LUIS DAVID CALO CORDOBA	1000396320	papa	LUIS DAVID CALO
18	RACHEL Castellón	1020.721.611	MAMA	RACHEL R Castellón
19				

Seguimiento: ☐ EVALUACIÓN (Calificación cualitativa o cuantitativa del participante)

☒ Solo listado de asistencia

Los Registros Reposan en cada área y en la carpeta SG-SST

CS Escaneado con CamScanner

FANA	FICHA DESCRIPTIVA EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	

FANA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-065	
	☑ SG-SST	
FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, CHARLA		Versión 2
		Página 1 de 1

CAPACITACIÓN ☑ ENTRENAMIENTO ☐ CHARLA ☐

TEMA: Importancia de la actividad relacionado con actividad física

FECHA: 21-07-25 ÁREA QUE RECIBE: FANA

INSTRUCTOR: Karla B. FIRMA DEL RESPONSABLE: Karla B.

OBJETIVO: Fortalecer los habitos adquiridos de hidratación y alimentación.

TEMARIO:

1	

No.	NOMBRE ASISTENTE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	- Yuliana Gonzalez	32407215	Mama	Yuliana
2	Andrea Jaimes	30414883	MAMA	Andrea Jaimes
3	[illegible]	56963[illegible]	Mama	[illegible]
4	ANA YULY FICHACATORES	57'331110	Abuela	Yuly Fichacatores
5	Thonna Tovar	1019079904	MAMÁ	Thonna Tovar
6	Alexa Zuluaga	033676167	Mamá	Alexa Zuluaga
7	Sandra Milena Zuluaga	1017179111	mama	Sandra
8	Sylvia Lorena Salinas Campos	52356209	Abuelita.	Sylvia
9	Richard Javier Arenas	1016057445	Papi	Richard
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Seguimiento: ☐ EVALUACIÓN (Calificación cualitativa o cuantitativa del participante)

☒ Solo listado de asistencia

Los Registros Reposan en cada área y en la carpeta SG-SST

Escaneado con CamScanner

FANA	**FICHA DESCRIPTIVA TALLERES**

TEMA	Cuidado e higiene personal en los niños
FECHA	Agosto /28/2025
OBJETIVO GENERAL	Promover el desarrollo de hábitos de cuidado personal que fortalezcan la salud, bienestar ,autonomía y prevención de enfermedades favoreciendo su crecimiento integral.
METODOLOGÍA	Mediante los principios del TBRI y de manera participativa
RECURSOS Y/O MATERIALES	Recurso humano , diapositivas
FUENTES DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL TALLER	• Listado de asistencia • Soporte fotográfico • Evaluación
BIBLIOGRAFÍA	Bibliografía https://www.bupasalud.com/salud/higiene-personal
PROFESIONAL ENCARGADO	Blanca Viafara

	FICHA DESCRIPTIVA TALLERES	

DESARROLLO DEL TALLER

1. **Fase inicial**

• Bienvenida y presentación
Actividad pos conocimientos y apertura del tema de manera participativa
• Objetivos

- Favorecer la integración social de manera participativa,
- Crear hábitos saludables
- Mantener una buenas salud física
- Prevenir enfermedades

2. **Fase central**

• Presentación de cada uno de los 10 ítems ,acerca de cómo realizar la adecuada limpieza de manera segura, con los elementos adecuados al ph de piel, a las zonas indicadas sin que esto genere más daños ,como el mal uso de cotonetes en los oídos,nariz,adecuada cantidad de pasta dental y cantidad de flúor permitido para los niños .

3. **Fase final**

• Conclusión: Se concluye felicitando a los participantes por sus valiosos aportes y esfuerzo, por la participación y entusiasmo mostrado.
• Evaluación post: Se pregunta por algunos de los temas en visto en la charla mediante una evolución post tés.
Se adjunta:

- Material fotográfico
- Evaluación
- Listado de asistencia
- Diapositivas

FANA	**FICHA DESCRIPTIVA TALLERES**





FANA	**FICHA DESCRIPTIVA TALLERES**





FANA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-068
	☑ SG-SST	
FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, CHARLA		Fecha: 10 de Septiembre 2021
		Versión 2
		Página 1 de 1

CAPACITACIÓN ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐ **CHARLA** ☒

TEMA: Cuidado personal e higiene de los niños

FECHA: 28 de Agosto 2025 **ÁREA QUE RECIBE:** _____

INSTRUCTOR: Blanca Viafara **FIRMA DEL RESPONSABLE:** Blanca Viafara

OBJETIVO: Promover el desarrollo de hábitos de cuidado personal e higiene que fortalezca la salud, bienestar y autonomía, prevención de enfermedades favoreciendo un crecimiento integral

TEMARIO:

1	Aseo de la piel, dientes, cabello, oídos, ojos, nariz, lavado de manos, higiene de los pies higiene de los genitales

No.	NOMBRE ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Nohora Alba Martinez	51790855	Abuela	Nohora Martinez
2	GENESIS LOPEZ	1069419	MAMA	GENESIS
3	MAIKELIS GONZALEZ		MAMA	MAIKELIS
4	Sulia Lorena Salinas Campos	52356200	ABUELITA	
5	Alan Nicol Avila Zuluaga	1033675167	Mamá	Alan Zuluaga
6	Joiser garcia	1148906241	papá	Joiser garcia
7	leydi Jimenez	1024574020	mamá	leydi Jimenez
8	Felix Cortes	7.179.402	papá	
9	Edna Roque Rivera	1082016159	Madre.	Edna Rivera
10	CARMEN CASTELLON	1.020.721.611	Madre	CARMEN R.
11	LUZS DAVID CANO C.	1000390320	Papa	LUZS DAVID CANO
12	LUZ NATHALIE ZULUAGA	1014230407	Mama	NATALY Z.

Seguimiento:

☐ EVALUACION: (Calificación cualitativa o cuantitativa del participante)

☐ Solo listado de asistencia

Los Registros Reposan en cada área y en la carpeta SG-SST

FANA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-068
	☑ SG-SST	
FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, CHARLA		Fecha: 10 de Septiembre 2021
		Versión 2
		Página 1 de 1

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ CHARLA ☒

TEMA: Cuidado Personal e higiene de los niños

FECHA: 28/08/2025 ÁREA QUE RECIBE: _____

INSTRUCTOR: Blanca Viafara FIRMA DEL RESPONSABLE: Blanca Viafara

OBJETIVO: Promover el desarrollo de habitos de cuidado personal e higiene que fortalezca la salud, bienestar y autonomia, prevención de enfermedades favoreciendo un crecimiento integral

TEMARIO:

1	Aseo de la piel, los dientes, aseo del cabello, los oídos, lo ojos, nariz lavado de manos, higiene de los pies

No.	NOMBRE ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Edna P. Rivera P.	1.057015639	Madre.	E.R.
2	felix cotes Loza	7.279.402	Padre	
3	leydi Jimenez	1024574020	mamá	leydi Jimenez
4	Joiser Garcia	1148906241	papá	Joiser Garcia
5	Anyi Toro	1193217391	mamá	
6	Carmen Castellón	1.020.721.611	MAMA	Carmen R.
7	LUZS DAVID CANO C.	1000390320	Papá	LUZS DAVID CANO C.
8	DAVIS RODRIGUEZ P.	1098.637.248	PADRE	
9	GERMAN GARZON	80741786	Papá.	
10	Fernanda Gelicerio	1000124354	mama	FER.
11	Linda Acosta M	1020819441	Mamá	Mfernanda Acosta
12	Luna Valentina Lafaro	1000351339	mamá	

Seguimiento:

☐ EVALUACIÓN: (Calificación cualitativa o cuantitativa del participante)

☐ Solo listado de asistencia

Los Registros Reposan en cada área y en la carpeta SG-SST

FANA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-068
	☑ SG-SST	
FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO, CHARLA		Fecha: 10 de Septiembre 2021
		Versión 2
		Página 1 de 1

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ CHARLA ☒

TEMA: Cuidado personal e higiene de los niños

FECHA: 28 de Agosto 2025 ÁREA QUE RECIBE: _____

INSTRUCTOR: Blanca Vlafara FIRMA DEL RESPONSABLE: Blanca Vlafara

OBJETIVO: Promover el desarrollo de hábitos de cuidado personal e higiene que fortalezca la salud, bienestar, bienestar y autocuidado, prevención de enfermedades favoreciendo un cuidado integral

TEMARIO:

1	Aseo de la piel, los dientes, aseo del cabello, oidos ojos, nariz, lavado de manos, higiene de los Pies. Genitales

No.	NOMBRE ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Richard Avendaño	1016058413	Papá	
2	Jordanlyd Jaimes	30414883	mama	Jordanlyd
3	Luis c	1072165	PO PP	LUIS C
4	Jenny Ortiz	52813295	Abuela	
5	Johanna tavar	1019079904	Mama	Johanna t.
6	Maria esmeralda	1106394833	Mamá	Maria B.
7	ANA YULY SCHACA	52333110	Abuela	Yuly torres
8	[illegible]	52878866	Mama	[illegible]
9	Diego Andrés Galvanion	1070781731	papá	Diego Andrés Galvanion
10	[illegible]	5696765	[illegible]	[illegible]
11	Sandra milena T.	1077179111	mama	
12	Lina Maria Martinez	1023151625	mamá	Lina Martinez

Seguimiento:

☒ EVALUACIÓN: (Calificación cualitativa o cuantitativa del participante)

☒ Solo listado de asistencia

Los Registros Reposan en cada área y en la carpeta SG-SST