ACTA N°

FECHA: Bogotá D.C 03 octubre 2025
HORA: 4:30 pm
LUGAR: Jardín Infantil Fundación Pepaso
TEMA:actividad bienestar octubre
ASISTENTES: Colectivo de trabajo
ORDEN DEL DÍA: **"Celebracion amor y amistad'"**

DESARROLLO:

Siendo las 4:30pm damos inicio a nuestra actividad del mes de octubre, la cual se desarrollo asi:

Durante el mes de septiembre decidimos en grupo jugar a la amiga secreta, como siempre tras una tematica decidimos que fuese por colores, donde soy un color y le entrego a otro color, esto hizo que dificilmente supieramos quien era quien, durante el mes nos entyregamos endulzadas dejadas en diversos lugares del Ji.

Por fin se llego del día de la celebración, hoy 03/10/2025, cada una debiamos venir caracterizadas del color que nos correspondío, el regalo era un postre el que más nos gustara a cada una y una prenda de vestir sencilla, es así como en la terraza nos descubrimos, entregamos el postre adivinando quien nos podría tener y tras un desfile y un concurso se mostró la prenda que nos regalaron a cada una.

Con un alimento que compartido, damos paso al cierre final con una jornada de música y baile a cargo de un grupo musical que ambiento la tarde para finalizar dicha celebración.





Powered by CamScanner





Anexo: planilla de asistentes

Realiza el acta y firma:

Angie Johanna Segura Delgado.

Responsable del servicio.

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: 03102025

Número Ficha: 2025 (Año) 08 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3318

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	Jornada liberada	Fortaleciendo nuestro ambiente como equipo		1	03102025	03102025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Angie Johanna Segura Delgado	Cédula de ciudadanía... 1 X — Cédula de extranjería 2	52785518

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: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 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?	L TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL	L Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1033742093	1 Quiroga 2 Gualteros	1 Angie 2 Carolina	05	02	92	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15731	Soacha		Ciudad Verde	Cra 36A #16-63	
2	1	1023861420	1 Patiño 2 Saineq	1 Yuly 2 Paola	04	04	86	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15731	San Cristobal		San Cristobal	Calle 13s 19-67	
3	1	53135852	1 Echeverry 2 Carvajal	1 Diana 2 Milena	3	10	85	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15731	Bosa		Bosa Brasil	Cra 89b #78-11s	
4	1	53036875	1 Duarte 2 Gonzalez	1 Nancy 2 Stella	30	11	83	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15731	USME		la Escala	cra 46 #65A-35	Nancy Duarte
5	1	1022925917	1 Romero 2 Matiz	1 Sandy 2 Liseth	05	09	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15731	USME		Santa Librada	Cll 73A Sur #11-17	
6	1	1030534883	1 Ramirez 2 Orozco	1 Rosa 2 Angelica	11	11	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				15731	Kennedy		Marsella	Cll 08 #69A 30	

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		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 INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	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	1012431352	1 Pajay 2 Camacho	1 Kelly 2 Dayhana	23	4	96	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15731	Kennedy		Timiza	Calle 45s #77-60	
8	1	53011957	1 Hilarion 2 Chavarro	1 Sara 2 Yaneth	10	5	89	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15731	usme		usme Pueblo	Calle 136A #14-36	Sara Hilarion
9	1	1023168911	1 Padilla 2 Carrero	1 Nicole 2 Dayana	6	11	03	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			15731	Bosa		San Bernardo	Cra 87b #74-12	Nicole Padilla C.
10	1	1012404994	1 Tanganfe 2 Lopez	1 Jeimy 2 Andrea	21	11	99	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			15731	Bosa		San Antonio	Cra 87bis #70A31	Jeimy Tanganfe
11	1	1012369899	1 Sanchez 2 Celeita	1 Yenny 2 Andrea	23	01	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			15731	Soacha		Ciudad Verde	Cr 20 # 22-291	Jenny S.
12	1	52325086	1 Garcia 2 Romero	1 Maria 2 Teresa	28	12	72	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			15731	Kennedy		Tierra Buena	Cra 92 #02-32	
13	1	52465934	1 Castro 2 Vela	1 Sandra 2 Milena	25	08	79	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			15731	Bosa		Alamos	Dg 73A 78i 40	Sandra. Castro
14	1	1016010852	1 Escudero 2 Ruiz	1 Laura 2 Camila	02	07	06	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			15731	Soacha		Ciudad Verde		LAURA ESCUDERO
15	1	40929006	1 Ibarra 2 Sierra	1 Mileidys 2 Del valle	18	2	76	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			15731	Kennedy		Margaritas	cra 89A #45-38	Mileidis Ibarra

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Nycole Dayana Padilla Carrero

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Angie Johanna Segura

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma:

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