ACTA N°

FECHA: Bogotá, 24 de septiembre de 2025

HORA: 8:00am

LUGAR: JARDIN INFANTIL RAICES

TEMA: Gestión Emocional y Crianza Sensible

ASISTENTES: familias de participantes vinculados a la unidad operativa, responsable de servicio, profesionales en primera infancia y psicóloga

ORDEN DEL DÍA:

1) actividad de introducción a la temática

2) socialización y presentación de la temática

3) Reflexión y cierre

DESARROLLO:

El día de hoy se llevó a cabo un encuentro grupal dirigido a madres, padres y/o cuidadores, con el objetivo de sensibilizar sobre la importancia de una crianza sensible y positiva, abordando especialmente los efectos del castigo físico en el desarrollo emocional y psicológico de niñas y niños.

El encuentro tuvo como eje principal el trabajo con las emociones, enfocando en tres emociones básicas: el temor, la ira y la tristeza. A través de una dinámica participativa, se conformaron tres grupos de trabajo, a cada uno de los cuales se le asignó una emoción específica.

La actividad consistió en:

1. Identificar y discutir los aspectos negativos de la emoción asignada, en que momentos surge y como se expresa.
2. Reflexionar sobre los efectos de esas emociones mal gestionadas, tanto en los adultos como en los niños y niñas principalmente.

3. Proponer estrategias para transformar esos aspectos negativos en formas de expresión emocional más saludables y constructivas, como se puede corregir esas malas prácticas.

Durante el desarrollo del taller, se generó un espacio de diálogo y reflexión sobre cómo nuestras respuestas emocionales como adultos impactan directamente en el bienestar emocional de nuestros hijos e hijas. Se enfatizó en la importancia de la empatía, la validación emocional y el acompañamiento respetuoso, como pilares de una crianza basada en el amor, la comprensión y el respeto mutuo.

Actividad de cierre - apropiación de saberes: El árbol de los compromisos

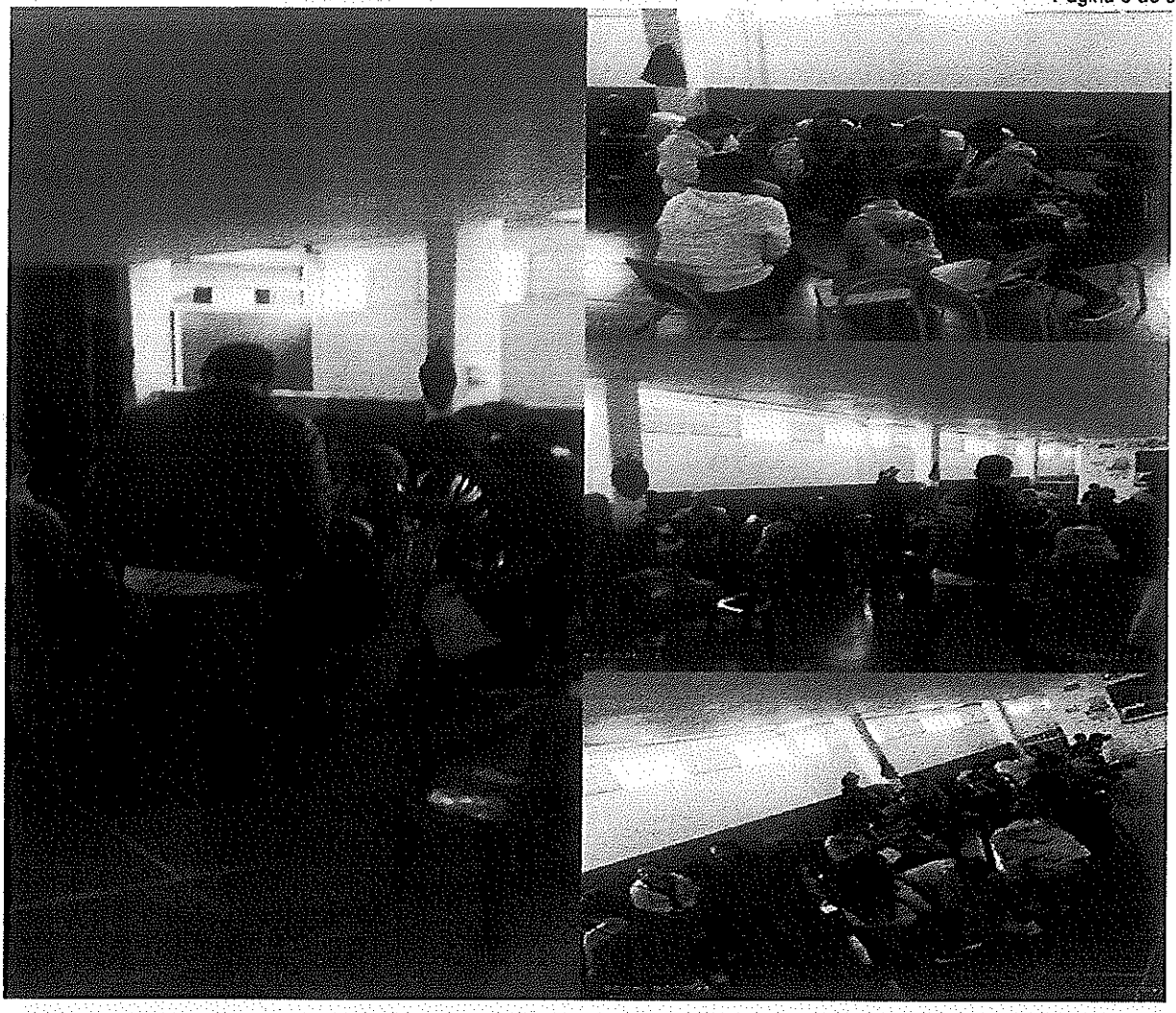
Para finalizar el encuentro, se realizó una actividad simbólica y reflexiva para la apropiación de saberes en la que se presentó un árbol dibujado en formato grande. A los padres y madres se les entregaron frutas y hojas impresas, en las cuales plasmaron sus compromisos personales con sus hijos e hijas. En este espacio, cada participante reflexionó sobre aquello que, de forma consciente o inconsciente, había venido repitiendo como patrón de crianza y expresó cómo se comprometía a transformarlo en una práctica más positiva, sensible y respetuosa.

Esta representación colectiva permitió visualizar el crecimiento y la transformación que cada familia está dispuesta a emprender, reforzando la idea de que el cambio inicia desde el reconocimiento personal y el compromiso consciente.

Sin más asuntos que tratar, se cierra la presente acta firmando para constancia quienes participaron y facilitaron el taller.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución



CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leydy Gaviria	Psicologa	Infancia	

Elaboró: Leydy Gaviria Alfonso

ANEXOS: Ficha sirbe, fotografías y ficha técnica

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 12023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 24092025 Número Ficha: 2025074 (Año: 2025 | Localidad: 07 | Proyecto: | 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:
	Garantía de derechos	Gestión emocional y crianza sensible			24092025	24092025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leydy Yamile Guarnizo Alfonso	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1.023.913.818

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. 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 10. Pasaporte 16. PEP 21. Permiso por protección temporal 15. 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 21. Auditiva 32 Visual 35. 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 10. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 9. 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 CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) 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	52295361	1 Ortiz 2 morales	1 Alexandra 2	10	08	76	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		8 6	SI NO	SI NO	6	1146156547	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78A Esc 49 Sur.	Alexandra
2	1	1024525774	1 moncada 2 Buitrago	1 leidy 2 Maryury	12	12	91	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		7 5	SI NO	SI NO	3	1366063025	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78A Esc 49 Sur	Leidy Buitrago
3	1	1000117727	1 MAHOSA 2 NAVAS	1 leidy 2 lorena	07	02	95	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		8 6	SI NO	SI NO	3	1012476705	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78A Esc 49 Sur	
4	1	1072445920	1 ENCISO 2 Gutierrez	1 maria 2 fernanda	02	09	97	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		8 6	SI NO	SI NO	3	1028846591	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78A Esc 49 Sur	Maria enciso G
5	1	28686885	1 Gualaco 2 IBARRA	1 Mercedes. 2	24	04	70	2	2	1	2	6	SI / NR	SI / NO PREFIERE		7 3	SI NR	SI NO	6	1028846266	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78A Esc 49 Sur	
6	1	28686212	1 Pinilla 2	1 BLANCA 2 Rocio	01	08	68	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO PREFIERE		3 3	SI NO	SI NO	12	1235360391	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78A Esc 49 Sur.	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 20230150203 – 24/05/2023
		Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	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	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) 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
7	1	1058960822 4	1 Ortiz	1 NASLY	13	07	90	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1146151094	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur	Nasly Ortiz
			2 CASTILLO	2 TATIANA									NO	NO		6	NO	NO								
8	1	1005708359	1 OZORIO	1 KAROL	15	03	02	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI	3	1028846808	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur	
			2 GARCIA	2 VANESSA									NO	NO		5	NO	NO								
9	1	1193095883	1 AYALA	1 ANGIE	11	09	00	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1068613983	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur	Angie Ayala
			2 JERONIMO	2 LORENA									NO	NO		6	NO	NO								
10	1	1037470537	1 PAYARES	1 ANA	02	11	05	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1037487495	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur	Analiz P.C
			2 CONDE	2 LIZ									NO	NO		6	NO	NO								
11	1	1000134199	1 GOMEZ	1 NICOL	19	08	00	2	2	1	1	6	SI	SI		18	SI	SI	7	1012477531	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur.	
			2 RUBIDO	2 ANDREA									NO	NO		2	NO	NO								
12	1	1012430580	1 OYUELA	1 YESIKA.	26	03	96	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1146744789	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur	Yesika Oyuela.
			2 OROZCO.	2 LORENA									NO	NO		2	NO	NO								
13	1	1000124414	1 ROJAS	1 DIANA									SI	SI		8	SI	SI	3	1012477035	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur	Diana Rojas.
			2 GIL	2 MARCELA	18	12	02	2	2	1	1	6	NO	NO		6	NO	NO								
14	1	1007784383	1 CAPERA	1 YENIFER.									SI	SI		18	SI	SI	3	1242690550	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur	
			2 RONDON	2	10	06	94	2	2	1	1	6	NO	NO		2	NO	NO								
15	1	1033795879	1 VALENCIA	1 HEIDY									SI	SI		18	SI	SI	3	1059 210245	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78a 65c 49 Sur.	Heidy Valencia
			2 SOLANO	2 DAMARIS.	22	02	97	2	2	1	3	6	NO	NO		2	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Dayanna Gamba.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Leydy Yamile Gaona Alfonso

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.

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-830 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 24/09/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 07 (Localidad) ____ (Proyecto) ____ (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:
	Garantia de derechos	gestion emocional y Cuerpo Sensible			24/09/2025	24/09/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leydy Yamile Garcia Alfonso	Cedula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1.023.913.818

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Edades 5 y 6 aplica solo a personas mayores de 5 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	B. SEXO NACIMIENTO	C. GÉNERO	D. 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 8. 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, intersexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 99. 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 35. Múltiple 40.psicosocial 99 Trastorno del espectro autista	28. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde la propia 1. Ninguno	2. 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) 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	80926715	1 PARRA 2 RODRIGUEZ	1 RAUL. 2 HERNAN.	10	08	82	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO PARCIAL		12 5	SI NO	SI NO	3	1124824470	143591	BOSA	85	la amistad	Cra 78A #65C49 Sur	
2	1	45828659	1 Gonzalez 2 Mendez	1 Lia 2	11	02	75	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 6	SI NO	SI NO	12	1012485430	143591	Bosa	85	la amistad	Cra 78A #65C49 Sur	
3	1	65828559	1 RAYO 2 SANCHEZ	1 EDNA 2 CRISTINA	25	03	77	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 6	SI NO	SI NO	12	1149753908	143591	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65-49 Sur	
4	1	1003898400	1 TAFUR 2 SOTO	1 MARIA 2 Yuvely	28	06	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 6	SI NO	SI NO	3	1012482382	143591	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65-49 Sur	
5	1	1000575220	1 Peralta 2 Rondon	1 Kelly 2	28	02	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 6	SI NO	SI NO	3	1012477498	143591	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65-49 Sur	
6	18	6585827	1 Aldana 2 Rondon	1 Yanerca 2 Noriza+	11	02	80	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 6	SI NO	SI NO	3	1012482286	143591	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65-49 Sur.	

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 20232015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

A	B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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 DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo / Número			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	CC 1039900763	1 molina 2 Villa	1 Johana 2 Alexandra	13	02	95	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012483178	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur	
8	TI 54891272.	1 NAVA 2 GARCIA	1 RAFAEL 2 DAVID	30	05	17	1	1	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1028816652	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur	
9	CC 1012349308	1 Mendoza 2 Molano	1 Kuren 2 Dayana	17	05	13	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1014615102	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur	
10	CC 1006453120	1 Gutierrez 2 Timoteo	1 Adriana 2 Maritza	02	08	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012483659	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur	
11	2 36623526	1 Socarras 2 Carranza	1 NEVIS. 2 MARIA	28	11	74	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	6	1062819	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur	
12	8 0755926 2	1 Bonet 2 Lomell	1 marialis 2 Alexandra.	14	10	03	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		18 / 2	SI / NO	SI / NO	3	79673 98	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur	
13	1 1002069134	1 Castro 2 Aña	1 Yomora 2 Isabel	11	12	92	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012255349	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur	
14	1 1010010500	1 Beltran 2 Castillo	1 Laura 2 Cristina	20	05	00	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		18 / 2	SI / NO	SI / NO	3	1012475924	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur.	
15	1 1022362459	1 Clavijo 2 Gonzalez	1 Diego 2 Felipe	12	05	10	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1056971621	14359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A 65C 49 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Dayanna Gamboa.	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Leydy Yamile Gaviria Alfonso	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-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.

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: 24092025 (Día 24 | Mes 09 | Año 2025)

Número Ficha: 2025 07 (Año 2025 | Localidad 07 | Proyecto | Código Unidad Operativa)

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:
	Garantía de derechos	Gestión emocional y crianza sensible			24092025	24092025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leydy Yamile Ecavina Alfonso	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1.023.913.818

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Diligenciar Ficha sirbe solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	B. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cedula de Ciudadanía 2. Cedula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 8. Registro civil 10. Pasaporte 16. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 0. 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 2. 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 33. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 35 Trastorno del espectro autista	26. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 16. 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	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO ¿FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O 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	517589534	1 Arevalo 2 Carrillo	1 Amanda 2	14	11	64	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		9 / 5	SI / NO	SI / NO	6	1245077281	74359	Bosa	85	la amistad	Cra 78a #65c49 Sur	
2	1	1023886058	1 Gonzalez 2 Guerrero	1 Lorena 2	27	06	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1012485523	74359	Bosa	85	la amistad	Cra 78a #65c49 Sur	
3	1	1082491190	1 Polo 2 Ureche	1 Zhadiant 2 Sharik	06	12	04	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1146151546	74359	Bosa	85	la amistad	Cra 78a #65c49 Sur	
4	1	1073718173	1 Gonzalez 2 Arevalo	1 Natalia 2 Andrea	30	12	98	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		18 / 2	SI / NO	SI / NO	3	1073727324	74359	Bosa	85	la amistad	Cra 78a #65c49 Sur	
5	1	1000619401	1 Arevalo 2 Casallas	1 Oscar 2 Julian.	09	03	00	1	1	1	1	6	SI / NO	SI / NO		19 / 2	SI / NO	SI / NO	3	1233524	74359	Bosa	85	la amistad	Cra 78a #65c49 Sur	
6	1	1003805073	1 Garzon 2 Varon	1 Valentina 2	12	07	04	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1028646332	74359	Bosa	85	la amistad	Cra 78A #65c49 Sur.	

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:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			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	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Facial			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Dayanna Gamba.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Leydy Geanneth Alfonso.

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.

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 30 de septiembre 2025
HORA: 11:00am
LUGAR: Jardín Cofinanciado Raíces
TEMA: cargue de encuentro grupal con familias en SIRBE

ASISTENTES:

- Responsable del Servicio
- Psicóloga

ORDEN DEL DÍA:

Falla en el acceso de usuario SIRBE.

DESARROLLO:

Se deja constancia de que la psicóloga Leydy Gaviria intentó realizar el cargue de la información correspondiente a los padres, madres y cuidadores que participaron en la cualificación a familias llevada a cabo el día 24 de septiembre de 2025, en la cual se abordó el tema de gestión de emociones y crianza sensible.

Al ingresar a la plataforma SIRBE con el usuario asignado, el sistema arrojó un mensaje de error que impidió el acceso, imposibilitando así el registro del proceso desarrollado.

Frente a esta situación, la profesional informa de manera oportuna a la persona encargada en la Subdirección Local sobre la falla en el acceso. Se deja constancia de que la profesional queda a la espera de una solución por parte del área correspondiente, con el fin de proceder con el cargue adecuado del proceso mencionado.



Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Realizar el cargue del proceso una vez se cuente con el acceso	Psicóloga	Octubre 2025

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
Leydy Gaviria	Psicologa	Infancia	
Noliora Liliana Pedraza	Responsable del Servicio	Jl Raices	

Anexos: No aplica.

Elaboró: Leydy Gaviria Alfonso