ACTA N° ___

FECHA: 19 de Febrero 2026

HORA: 7:30 am – 10:00 am

LUGAR: Jardín Infantil Fana Cofinanciado

TEMA: Pautas de Crianza – Rol Protector

ASISTENTES: Ariel O. Gamboa T. (Psicólogo)

Francia Rodríguez Suescun (Coordinadora Fana)

ORDEN DEL DÍA: Saludo

Inicio Reunión

DESARROLLO:

Se inicia reunión con los padres de familia con cada uno de los niveles que tiene el Jardín Infantil Fana Cofinanciado en el cual se socializo sobre Pautas de crianza – Rol Protector y su manejo. (1 a 4 años).

Objetivo

Brindar orientación a padres y cuidadores sobre estrategias de crianza adecuadas para niños y niñas entre 1 y 4 años, fortaleciendo prácticas basadas en el respeto, la disciplina positiva, el establecimiento de límites claros y el acompañamiento emocional desde el enfoque psicológico.

Desarrollo de la reunión

Durante la jornada se abordaron los siguientes aspectos:

1. **Importancia de las Pautas de Crianza y Rol Protector (1 a 4 años):**
   Se explicó que esta etapa es fundamental para el desarrollo emocional, social, cognitivo y conductual. Los niños aprenden principalmente por imitación y repetición, por lo cual el ejemplo del adulto es determinante.
2. **Concepto de pautas de crianza:**
   Se definieron como el conjunto de normas, límites, hábitos y estilos educativos que los padres implementan en casa para orientar el comportamiento y desarrollo de sus hijos.

3. **Estilos de crianza desde la Psicología:**
   - Estilo autoritario.
   - Estilo permisivo.
   - Estilo negligente.
   - Estilo democrático (recomendado), caracterizado por límites claros, afecto, comunicación asertiva y coherencia.
4. **Manejo de conductas en niños pequeños:**
   - Importancia de establecer rutinas claras.
   - Dar instrucciones cortas y concretas.
   - Reforzar positivamente las conductas adecuadas.
   - Evitar gritos y castigos físicos.
   - Aplicar consecuencias lógicas y acordes a la edad.
   - Validar emociones (ej. "entiendo que estás molesto").
5. **Desarrollo emocional en la primera infancia:**
   Se resaltó la importancia de enseñar a identificar emociones básicas (alegría, tristeza, enojo, miedo) y acompañar al niño en su regulación emocional.
6. **Normas y límites adecuados a la edad:**
   - Entre 1 y 2 años: acompañamiento constante y redirección.
   - Entre 2 y 3 años: establecimiento de límites firmes con explicación sencilla.
   - Entre 3 y 4 años: mayor comprensión de normas, uso de acuerdos simples.

4. Participación

Los padres y cuidadores participaron activamente realizando preguntas relacionadas con:

- Manejo de berrinches.
- Dificultades en el seguimiento de normas.
- Control de esfínteres.
- Celos entre hermanos.
- Uso de pantallas.

Se brindaron orientaciones prácticas y recomendaciones individuales según los casos expuestos.

Compromisos

- Aplicar en casa las estrategias de disciplina positiva.
- Mantener comunicación constante con el jardín infantil.
- Establecer rutinas claras en el hogar.
- Evitar prácticas de castigo físico o verbal.

Conclusiones

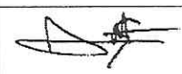
Se concluye que el fortalecimiento de pautas de crianza adecuadas favorece el desarrollo integral de los niños y niñas entre 1 y 4 años. La coherencia entre hogar y jardín infantil es fundamental para promover conductas adaptativas, autonomía y seguridad emocional.

COMPROMISOS:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA:

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Ariel O. Gamboa T.	Psicólogo	Sdis Suba Infancia	
Francia Rodríguez Suescun	Coordinadora Fana Cofinanciado	Coordinación	Francia Rodriguez S

Anexos:

Elaboró: Ariel O. Gamboa T. Psicólogo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA 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: 19/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 11 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1205 35

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:
PAUTAS DE CRIANZA	PAUTAS DE CRIANZA	PAUTAS DE CRIANZA		1	19/02/2026	19/02/26

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
ARIEL O. GARZON T.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	79791305

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 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: 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 DE CONFLICO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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	21	6266 651	1 Mendez 2 Alvarez	1 Genesis 2 Michel	17	09	96	2	2	4	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI NO	NO NO	3	12339 25515	7289	Suba	29	Suli Tre	Cll 159A 91-47	Genesis
2	1	1233889 235	1 Cavatino 2 Acar	1 Anguie 2 Veronica	02	09	90	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI NO	NO NO	3	124405 8205	7289	Suba	27	Orqu deaz	Cra98 157 18	Angie C.
3	1	1048822 542	1 Blanco 2 Cortina	1 Ana 2 Rosa	03	09	94	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI NO	NO NO	3	1141385972	7289	Suba	29	Alwe do	Cra114 152D80	
4	1	1074189 371	1 Bello 2 Garzon	1 Yuly 2	11	03	94	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 3	SI NO	NO NO	3	1233984 469	7289	Suba	29	Suli Tre	Cll 158 96A72	
5	1	52929 254	1 Castro 2 Riaño	1 Adriana 2 Maria	20	04	82	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI NO	NO NO	3	101916 3591	7289	Suba	29	Suli Tre	Cll 158 A98A39	
6	1	1193069 402	1 Fader 2 Rosado	1 Antonio 2	12	07	97	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 0	SI NO	NO NO	3	107906 3346	7289	Suba	29	Suli Tre	Cll 156B 98-90	

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	VÍCTIMA DE CONFLICTO 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	79959 961	1 Mendez 2 Gomez	1 Nelson 2 Jacobo	11	12	71	1	1	1	B	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1031862260	7284	Suba	27	Villa Hermosa	Cra 104B 157-30	
8	1	1019905J 619	1 Chacón 2	1 Andrea	18	10	90	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		13 3	SI NO	SI NO	3	1026606060	7284	Suba	27	Villa Her.	Cra 104 Bis #156 B 33	Melinchacón
9	1	39786 192	1 Espinel 2	1 Maria 2	26	04	64	2	2	1	B	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	Joseph Par 3.	7284	Suba	27	Tuna Baja	Cll 156 100-73	
10	1	1019 060424	1 Velazquez 2 Torres	1 Yeimy 2 Katerine	23	05	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	10104 11618	7284	Suba	27	Suli Arc	Cll 156 46-72	
11	1	100046 0678	1 Laura 2 Vanessa	1 Ariza 2	31	03	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		10 3	SI NO	SI NO	3	10318 61274	7284	Suba	27	Suba	Cra 91BA #126C28	
12	1	1020767 062	1 Romero 2 Cadena	1 Caterine 2	03	05	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		21 5	SI NO	SI NO	3	1749 969479	7284	Suba	27	Villa Hermosa	Cra 94A 157 B 15	
13	1	1005 417276	1 Orozco 2 Mejia	1 Karen 2 Sofia	23	05	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO	3	Isabella Mirando PV1	7284	Suba	27	Villa Comp	Cra 103 159 34	Karen Orozco
14	1	1014 237540	1 Garcia 2 Avila	1 Natalia 2	19	09	92	2	2	1	3	0	SI NO	SI NO		21 5	SI NO	SI NO	3	1013283758	7284	Suba	27	Suli Arc	Cll 156 #146A 28	
15	1	1009710 822	1 Portilla 2 Villadiego	1 Daira 2	06	04	93	2	2	1	B	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1233 931404	7284	Suba	27	Villa Her	Cra 103B 154 61	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Andrea Palacios Villalba	Nombre: _____
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MIEL O. GAMBOA T.	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.

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			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1019410650	1 Otero 2 Sanchez	1 Karen. 2 Julieth	01	04	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	SI NO	3	1233933524	7289	11	27	Villa Teresa	Cra 99 # 156a 03	
8	1	1047407435	1 Gomez 2 Arroyo	1 Cristin. 2	30	11	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1048479746	7289	11	27	Tuna Bajo	Cll 156 b # 100-43	
9	1	1007706371	1 Padilla 2 Molina	1 Mairo 2 Alexandra	27	08	00	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1234409110	7289	11	27	Suba	Cra 90 # 150-52	
10	1	41797897	1 Torres 2 Gutierrez	1 Esperanza 2	06	07	60	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	SI NO	6	1023463865	7289	11	27	Suba	Cra 92 # 162-40	
11	1	1019815937	1 Chocon 2 Pesca	1 Sonia 2 Liliana	29	05	87	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	SI NO	3	1031860285	7289	11	27	Suba	Cra 93 # 157 50	
12	1	1001130790	1 Julio 2 Teheran	1 Marolis. 2 Paola	31	06	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		19. 3	SI NO	SI NO	3	1299469328	7289	11	27	Tuna Bajo	Cll 156 b # 99-141	
13	1	1000591429	1 Ramirez 2 Santander	1 Anny 2 Sofia.	18	05	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1038613771.	7289	11	27	Tibabuyes	Cra 103 b # 152c 12	
14	1	1000936158	1 Montaño 2 Vargas	1 Gineth. 2 Jorena	21	10	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 1	SI NO	SI NO	3	1249969075	7289	11	27	Tuna Alta	Cll 159 # 89-32	
15	1	1233909422	1 Pinilla 2 Castro	1 Laura 2 Vanessa	27	06	99.	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1031860371	7289	11.	27.	Villa Campo	Cll 159 # 102A 12	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Monica Mendivelso

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ANEC O. GAVIRIA T.

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-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			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	32226823	1 Sierra 2 Ramirez	1 Ana 2	03	08	05	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa al		8 4	SI NO	SI NO	3		7289	11	27	Suba	Cll 163 # 95-89	Ana Sierra
8	1	35502376	1 Bejarano 2 Rodriguez	1 Luz 2 Angel.	09	07	54	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa al		12 5	SI NO	SI NO	7	1027290210	7289	11	27	Compartir	Cll 147C # 99-80	Luz Angela Bejarano R
9	1	3352305	1 Uiches 2 Villegas	1 Yovgerlis 2	10	12	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa al		8 6	SI NO	SI NO	3	1028846550	7289	11	27	Suba	Cll 156 # 97D-75	yovgelis Uiches
10	1	1011392443	1 Chisuba 2 Dildarth	1 Roxana 2	09	03	05	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa al		12 5	SI NO	SI NO	3	1016166036	7289	11	27	Suba	Cll 161 H 90b-78	
11	1	1033810253	1 Galvis 2 Ramirez	1 Angie 2 Katerines	22	09	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa al		18 2	SI NO	SI NO	3	1019163382	7289	11	27	Pinar	Cll 155 # 100-29	
12	1	1019161267	1 Escalante 2 Anaya	1 Darly 2	02	12	87	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa al		12 5	SI NO	SI NO	3	1233429627	7289	11	27	Gaitana	Cra 97C # 156a-24	Darly E
13	1	1007449128	1 Musse 2 Ramos	1 Sterly 2	28	08	01	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa al		12 5	SI NO	SI NO	12		7289	11	27	Casa Blanca	Tra 77 # 172-06	
14	1	1102828550	1 Martinez 2 Medina	1 Yandes 2	19	03	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa al		8 6	SI NO	SI NO	3	1233935591	7289	11	27	Tuna Bosa	Cll 156 # 100-47	Yandes
15	1	1007414895	1 Fajardo 2 Ospina	1 Bigitte 2 Stefanie	28	03	00	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa al		12 5	SI NO	SI NO	3	1233526092	7289	11	71	Corabastos	Cll 138b # 125a-66	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Mónica Mendivelso

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ANGEL O GARBOA T.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

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-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-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1006070 254	1 Yama 2 Andrade	1 Yinna 2 Paola	18	04	95	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO	B	8 6	SI NO	SI NO	3	103186 2580	7289	Suba	27	Suba	Cra97A 138-8	Yina Yama
8	1	103132 5539	1 Escarcia 2 Uraipa	1 Mary 2 Eugenia	5	09	03	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO	B	8 6	SI NO	SI NO	3	123393 152	7289	Sbcl	29	Rock	Cll154 113B	Mariyania
9	1	1098727 740	1 Alvarez 2 Beltran	1 Diana 2 Lucia	14	05	93	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	106619 1534	7289	Suba	27	Suli tra	Cll 191A #62-20	Diana
10	1	1019118 864	1 Avila 2 Rodriguez	1 Juan 2 Tatiana	01	5	90	2	1	1	3	1	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	10318 60765	7284	Suba	27	Tuna baja	Cll 155 100-05	Tatiana Avila
11	1	65786 542	1 Ruiz 2 Navarrete	1 Deisy 2 Rosmery	16	09	94	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO	3	114138 7805	7284	Suba	27	Tuna baja	Cra100 #159-77	
12	1	1017258 411	1 Verony 2 Rodriguez	1 Mary 2 Isabel	09	04	98	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		8 0	SI NO	SI NO	3	1233 93460	7289	Suba	27	Suli tre	Cra97B 15-94	
13	1	1002683 115	1 Morales 2 Chaoda	1 Francy 2 Natalia	31	07	03	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1233 701408	7289	Suba	27	Suli tre	Cll 157 A#96A 45	Natalia
14	1	1007587 949	1 Avila 2 Paez	1 Lizeth 2	09	07	91	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1233 925911	7289	Suba	29	Suli tre	Cll 157 95-57	Lizeth Avila
15	1	1070787 199	1 Cardenas 2 Pineda	1 Walter 2 Femey	13	09	93	1	1	1	3	1	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO	3	1233 931164	7284	Suba	27	Tuna baja	Cll156 99-30	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Andrea Palacios Villalba	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ANGIE O GARZON T.	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.

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 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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1233908247	1 Mejia 2 Garcia	1 Karen 2 Yulitza	22	06	99	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1031806048	7284	Suba	27	Villa Ha-	Cra100B 150C74	Karen Mejia.
8	1	1061970	1 Olaya 2 Barajas	1 Javier 2 Arturo	15	04	80	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1031861037	7289	Suba	27	Villa Her	Cra99 158B00	
9	1	1030569833	1 Pira 2 Acevedo	1 Yessica 2 Paola	10	03	90	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		15 1	SI NO	SI NO	3	1233490 91	7284	Suba	27	Cumbre nella	Cll 154A 96-40	Pira
10	1	1593962	1 Medina 2 Rojas	1 Cwuliens 2 .	16	04	05	2	2	1	7	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1233932295	7284	Suba	27	Suba	Cra99 157A 40	
11	1	1386041 3	1 Moreno 2 Guerra	1 Mary 2 Alejandra	25	03	74	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	7923154	7284	Suba	27	Tony Alto	Cra90A 159A42	
12	1	1088296890	1 Castro 2 Piedrita	1 Andres 2	26	07	92	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	Cu Familiar Gusto	7284	Suba	27	Pinar	Cra97 156B62	
13	1	1032508935	1 Calano 2 Fernandez	1 Saray 2 Andrea	28	07	00	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	PV3 Felipe Salvador	7284	Suba	27	Suba	Cll 156 94 65	Sharai C.
14	1	1070917748	1 Quiroga 2 Cruz	1 Elvis 2 Alexander	01	01	84	1	1	1	2	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1028410988	7284	Suba	27	Villa Cumbre	Cll 154 103A12	
15	1	1012432694	1 Rodriguez 2 Contreras	1 Dayana 2	18	09	98	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1011769617	7284	Suba	27	Sali Tre	Cll 156B 46 35	Dayana Rodriguez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Andrea Palacios Villalba	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MIEL O. GARZA T.	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.

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			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1082386571	1 Perez 2 Gonzalez	1 Cristian. 2	26	04	07	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		19 2	SI NO	SI NO	3	1010786 80	7289	11	27	Suba	Cra 96a #156c 14	
8	1	1007404694	1 Baquero 2 Baquero	1 Yeritis. 2 Aideth.	10	02	00	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	124405 8587	7289	11	27	Alaska	Cll 158 #99-31	Yeritis Baquero.
9	1	1003030275	1 Viloria. 2 Petro	1 Alvaro 2 Jili	18	12	97	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	107268 25	7289.	11	27	Suba	Cra 96 C. #136-19	Alvaro Viloria
10	1	1077147127	1 Gomez 2 Pinton.	1 Johoama 2	31	05	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1233957	7289	11	27	Tuna Baja	Cll 156C #100-19	Johoama Gomez
11	PPT	307963.	1 Estrada 2 Garcia.	1 Durley 2 Andreing	19	08	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	123392 313	7289	11	27	Suba	Cll 157 # 97-50	Durley Estrada.
12	1	53062558	1 Bejarano. 2 Guzman.	1 Flor 2 Marina	05	03	83	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	109163 645	7289.	11	27	Suba	Cll 151 a # 97 b 21.	Flor Bejarano.
13	1	1233897506	1 Hernandez 2 Bolivar	1 Constanza 2 del Pilar.	29	03	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2.	SI NO	SI NO	3	1031862 47	7289	11	27	Suba	Cll 160 #96-24	Flor Hernandez.
14	1	1000459788	1 Parra. 2 Joaquita	1 Ginna. 2 Marcela.	20	05	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 1	SI NO	SI NO	3	1019164 382	7289.	11	27	Villa Hermosa	Cra 105 # 156C le 13	
15	1	7497089798	1 Bermudez. 2 Forero.	1 Jorge 2 William.	19	09	93	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3		7289	11.	27	Villa Hermosa	Cra 98 # 157-19	Jorge

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Monica Mendivelso

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ANGELO GARCIA T.

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-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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE							
7	PPT	1089423.	1 Marcano 2 Rodriguez	1 Carlenys. 2 Lisbeth.	27	10	93	2	2	1.	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1233928 117	7289	11	27	Urb Hmo	Cll 158 #100c 41	Carlenys Marcano
8	1	37623523	1 Ardila 2 Gonzalez	1 Dulfay. 2	18	09	79	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		16 8	SI NO	SI	3	1233929. 761-	7289	11	27	Conj	Cll 127 #104-72	Dulfay Ardila
9	1	1056506480	1 Peña 2 Quiñones	1 Jeicly 2 Maribel.	23	03	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO	3	1019622 35	7289	11	27	Agu dos	Cll 129 #98c 31	Campo Para
10	1	1140888435	1 Ballesteros 2 Camargo	1 Juis 2 Felipe	27	07	96	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO	3	1028920 061.	7289	11	27	Urb Hmo	Cra 101A #156c 03.	
11	1.	53052.429.	1 Gomez 2 Pardo	1 Yoli 2	04	06	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 1	SI NO	SI NO	3	123391279 16	7289	11	27	Urb Compo	Cll 139 #103-10	
12	1	1000460983	1 Alarco 2 Intercipa.	1 Monica 2 Juliana	08	05	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO	3	1233929. 253	7289	11.	27	Tom Bajo	Cra 99 #156d 03	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO									
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO									
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Mónica Mendivelso

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ANGEL O. GARZA T.

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-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-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1082864973	1 LEAL 2 JARA	1 BERTHA 2 HELENA	09	08	81	2	2	L	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	7	NUMERO DE JESUS ESPOSA CUÑADA	7284	SUBA	27	NIVEL ALTAMIRA	CRA 99C No 158-29	Berthatoro
8	TI	6772884	1 PIÑA 2 RAMIREZ	1 ROXANA 2 DEL CARMEN	06	02	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1035333533	7284	SUBA	27	PORTALES DOS	CRA 102 No 155-50	Roxana Piña
9	1	1127917368	1 PARDO 2 SOLANO	1 JUAN 2 JOSE	18	03	96	2	2	L	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1098082611	7284	SUBA	27	BILOS	cll 152D No 104-40	Ingrid Pardo
10	1	1075919100	1 AGUIRRE 2 RODRIGUEZ	1 HAROLD 2 STIVEN	26	04	90	1	1	L	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1019165223	7284	SUBA	27	TUNA BAJA	CRA 100 No 154-21	Harold Aguirre
11	1	1193028989	1 PATIÑO 2 OSORIO	1 GRISELLA 2 PAOLA	03	03	99	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1233932251	7284	SUBA	27	LOS ANDES SUBA	cll 130B No 103D-15	
12	1	1221905484	1 GONZALEZ 2 MARQUEZ	1 DUMAR 2 GOMEZ	02	05	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 0	SI NO	SI NO	3	1031862207	7284	SUBA	27	AKU KU	CRA 103 76-76	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Karen Sokno.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MIEL O. GARZA T.

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.

(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: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

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-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			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1094117615	1 Danegas 2 Coronel	1 Maria 2 Natalia	05	03	96	2	2	1	7	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1733 934655	7289	Suba	27	Sub Tra	Cll 156 #96-58	Nathaly
8	1	1077.149.061	1 Romero 2 Ortiz	1 Manuel 2 Eduardo	02	11	94	1	1	1	6		SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1233921 870	7284	Suba	27	Sub Tra	Cll 158 96A 77	Manuel
9	1	1063306664	1 Salgado 2 Cerca	1 Noemi 2	10	10	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 0	SI NO	SI NO	3	1014163144	7284	Suba	27	Sub Tra	Cll 154A 90A 10	
10	1	1003487952	1 Quinteo 2 Tajante	1 Yenny 2 Jorency	23	08	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 3	SI NO	SI NO	3	12499 68974	7284	Suba	27	Abj Kr	Cra 156 A 95 12	
11	1	1065590840	1 Mendoza 2 Rodriguez	1 Leidy 2 Mary	04	11	87	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	103186 1457	7284	Suba	27	Villa Her	Cra 101 #158-15	Leidis MR
12	1	1033.769.127	1 Quinteo 2 Contreras	1 Daniela 2	24	09	94	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1033 930746	7284	Suba	27	Tuna Luju	Cra 99 #156D 11	Daniela Quinteo
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Andrea Palacios Villalba.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ANEL O. GARZÓN T.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

D	D	M	M	A	A	A	A

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.

(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-NIÑO 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: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

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.

Gr 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Lilianny Rivera		1116554232	Fanca	Usuaria		lilirivera2905@gmail.com	3012346240	
2	Eliana Yepes		6861981	Fana	Usuaria		Eliana9224@gmail.com	3054684965	
3	María Morales		51166632	Fanca	Acudiente			3146179457	
4	Johana Cano		1019191237	Fanca	Usuaria			3507877366	
5	María Sánchez		76359761	Fanca	Usuaria			3202183156	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Glenmay Rodriguez	PPT	8874159	J FANA	madre		glenny74@hotmail.com	3202000869	
2	Keila Bruno Rodriguez	CC	52457074	J FANA	madre			3143860108	
3	Gladys Fabida Cano	CC	52928492	J FANA	madre.		fabiyvirol@gmail.com	3133103218	
4	Laura Vanesa Anzola	CC	1000460678	J FANA	madre		anzalauravs2@gmail.com	3246142095	
5	[illegible]	CC	80183857	F.ANA	Padre		[illegible]	3213590133	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema:
2. Lugar o Localidad o Sede :
3. Fecha y hora:
4. Nombre responsable:
5. Dependencia responsable:

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Maria Paula Camanza C.	CC	1054360058		Mamá		Mcapa522@gmail.com	3502818621	
2	Keyla Arrieta Flores	CC	1137179132		Mamá		arrietaflorezkeyla@gmail	3134272407	Keyla
3	Soraidis Salazar.	C.C	1.102797855		Mama		SalazarSoraidis@gmail	3224436817	
4	Viviana Ramirez	CC	1032425707		Mamá		Viv.yjohan230@gmail.com	3212809823	
5	Isbeth Abello	P.P.T	511 6185		Mamá		Isbethyesary0207@	3202697381	
6	Maria Florangela Barreto	CC	1047116831		mamá		angelabarreto553@gmail.com	3123547695	
7	Rubén Dario Castro V.	CC	1019045010		Papa		rdcastro0@hotm.	7107587087	
8	Heiden Joel Gonzalez	R.C	1022519304		Mamá		Penadarez@gmail	3228814580	
9	Milena Pinilla	C.C.	20911497		madre		milena-pin.11.sc.	3113645828	
10	Corena M. Suarez A.	C.C	1032413418		Acudiente		lore3515@hotmail	3202708592	
11	Corena M. Suarez A.	CC	1032413418		Acudiente		lore3515@hotmail.com	3202708592	
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:*En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía*

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

CM3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Alexa Figueroa	cc	1083466[illegible]	FANA	acud. apo	NIA	NIA	3134801596	
2	Ana Arenas	cc	1042440[illegible]	FANA	Acudiente	NIA	NIA	3029681596	
3	Yeimy Bernal Segura	cc	1006538827	FANA	Mama	NIA	NIA	3143737090	Yeimy B.S
4	Nayeli Dayana Hayar	cc	1083[illegible]	Fana	Hama	NIA	NIA	3118778543	Dayana
5	Julia Ramirez	CC	1043303[illegible]	fana	Mamá	NIA	NIA	3117327268	JuliaRH.
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales."En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Carlos Parra	CC	1206050	PJ3	Papá		SPi1996parra@gmail	3133232917	Jose Parra
2	Natalia Morales	CC	1002603115.	PJ3	Mamá		sahxitina19978@gmail	3237118075.	Natalia Morales
3	Lilian Fontanez	cc	79770529	PJ3	Papá		[illegible]	3177710357	[illegible]
4	Paola Rodriguez	CC	1.019103.628	PJ3	mamá		Paolarodriguez123@hot.com	3135265403	[illegible]
5	Wendy Peña	PPT	6194019		Mamá		Luzdary[illegible]@gmail.com	3209271533	[illegible]
6	Norma Zabaleta G	CC.	1030680951.	PJ3.	Mama.		[illegible]	3029340435	[illegible]
7	Laura Milena Suarez	CC	1032913918	PJ3	Acudiente		laue3515@hotmail.com	3202708592	[illegible]
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales *En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía*

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Evelin Parra C.	CC	1070026569	PJ4	Mamá	JI Fara	nparoma28@gmail.com	3135653108	-Natalia P.
2	Gloria Eugenia Fuentes	CC	1014040684	PJ4	Mamá	JI Fara	Fuentesgloria908@gmail.com	3147586652	-Gloria F.
3	Brenda Chaissoule	PPT	7184527	PJ4	Mamá	JI Fara	chaissoulebrenda@gmail.com	3176474600	-Brenda
4	Nancy Pinilla	CC	1142759683	PJ4	Mamá	JI Fara	espejonancy354@gmail.com	3132940936	Nancy Pinilla
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

PJ4

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (✓) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (✓) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (✓) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (✓) Falso

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (X) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (X) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (X) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (X) Falso

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (X) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (X) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (V) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (V) Falso

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (x) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (x) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (✓) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (✓) Falso

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (X) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (X) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (X) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (X) Falso

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero ( ) Falso

Pautas de Crianza

1. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (X) Verdadero ( ) Falso

2. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (X) Falso

Pautas de Crianza

3. **Falso o Verdadero:**
   En la crianza positiva, establecer límites claros ayuda a los niños y niñas a desarrollar seguridad y autocontrol.
   (X) Verdadero ( ) Falso

4. **Falso o Verdadero:**
   Brindar afecto incondicional significa permitir cualquier comportamiento sin orientar ni corregir al niño o la niña.
   ( ) Verdadero (X) Falso