ACTA N° ____

FECHA: Bogotá, 06 de marzo de 2026

HORA: 2:00 – 3:00 PM

LUGAR: Jardín Infantil Portal de los sueños

TEMA: Socialización ruta violencia institucional

ASISTENTES: Equipo de talento humano Jardin Infantil
Paula Gamboa – psicóloga

ORDEN DEL DÍA:

-Socialización de ruta violencia institucional

-Fortalecimiento equipo de trabajo Jornada Pedagogica.

DESARROLLO:

Socializar con las profesionales de primera infancia la Ruta de actuación frente a presuntas situaciones de maltrato institucional, conforme a los lineamientos establecidos en el Manual de Protección y Prevención de Vulneraciones de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes de la Secretaría Distrital de Integración Social, con el fin de fortalecer la identificación oportuna, el registro adecuado de los hechos y la activación de los procedimientos internos y externos correspondientes.

Durante la jornada se realizó la explicación de los principales lineamientos relacionados con la activación de la ruta frente a presunto maltrato institucional, abordando los siguientes aspectos:

Identificación de situaciones de presunto maltrato institucional

Se explicó que el maltrato institucional corresponde a presuntas situaciones de vulneración de derechos que ocurren dentro de los servicios sociales y en las cuales puede existir responsabilidad por acción u omisión del talento humano o de contratistas vinculados al servicio.

Así mismo, se resaltó la importancia de reconocer signos o indicadores que puedan evidenciar posibles vulneraciones y actuar de manera inmediata conforme a los protocolos establecidos por la entidad.

Registro y notificación de la situación

Se indicó que la persona que identifica o tiene conocimiento de una presunta situación debe:

1. Informar de manera inmediata a la coordinación o liderazgo del servicio.
2. Realizar el registro correspondiente en los formatos establecidos por la modalidad o estrategia.
3. Describir los hechos de manera objetiva, incluyendo hora, lugar, personas involucradas y circunstancias de lo sucedido, evitando interpretaciones subjetivas o juicios de valor.

Comunicación con la familia

Se explicó que, una vez identificado el caso, se debe establecer comunicación con el padre, madre o representante legal del niño o niña, con el fin de informar la situación y brindar acompañamiento institucional.

Este abordaje debe realizarse de manera empática, asertiva y respetuosa, dejando registro escrito mediante acta firmada por las personas participantes.

Activación de acciones administrativas

Se informó que, cuando se presume responsabilidad del talento humano o contratistas del servicio, el Subdirector Local o quien ejerza funciones de supervisión deberá adelantar las acciones correspondientes conforme a la normatividad vigente, lo cual puede incluir:

- Solicitud de versión de los hechos.
- Análisis de la situación.
- Activación del procedimiento de deber de denuncia.
- Inicio de procesos administrativos o disciplinarios cuando se encuentren méritos para ello.

Activación de la ruta externa y reporte institucional

1. Se explicó que, dependiendo de la tipología de la presunta vulneración, se podrá activar la ruta externa ante las autoridades competentes.
2. Igualmente, se resaltó que la activación de la ruta debe ser reportada en la herramienta institucional dispuesta por la Secretaría Distrital de Integración Social en un plazo máximo de 36 horas, con los soportes correspondientes.

Seguimiento del caso

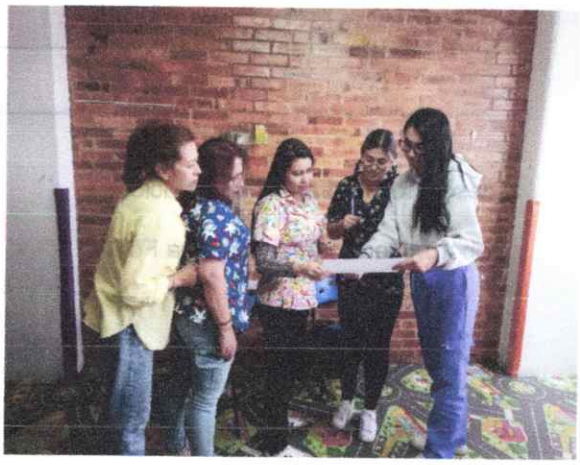
- Finalmente, se informó que los casos activados deben ser presentados en las Mesas de seguimiento a casos de presuntas vulneraciones de derechos de niñas, niños y adolescentes, con el fin de realizar acompañamiento institucional, seguimiento y cierre del caso conforme a los procedimientos establecidos.

Durante la jornada se acordó:

- Fortalecer la identificación oportuna de posibles situaciones de vulneración de derechos.
- Realizar el registro adecuado y oportuno de las novedades presentadas en los servicios.
- Activar de manera inmediata las rutas institucionales cuando se identifiquen presuntas situaciones de maltrato institucional.
- Garantizar la confidencialidad y el enfoque de protección integral de niñas y niños.

Se resalta la importancia de que las profesionales de primera infancia actúen como garantes de derechos, reconociendo que su rol consiste en identificar, registrar, informar y activar la ruta institucional, permitiendo que las autoridades competentes adelanten los procesos correspondientes.

fotografías socialización de rutas con Talento humano



Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

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
Nelly Cargo s D.	Responsable servicio	Jic capital de los S	nelly
Maria Paula Gamboa	Psicologa	SLIS RVU	

Anexos: fotografías y presentación

Elaboró: Maria Paula Gamboa Forero

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: 06032026

Número Ficha: 2026187744 (Año: 2026 | Localidad: 18 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 4211886)

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:
Fortalecimiento equipo de trabajo J. Pedagogicas	Garantía de derechos	Violencias institucionales		1	06032026	06032026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Mona Padabamboca	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1022425231

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. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE)	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1031144441	1 Lozano 2 Tunjano	1 Liz 2 Deisy	12	01	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				17823	18	55	El portal	DG 51A 3A #5B-27	Deisy Lozano.
2	1	52063216	1 Leal 2 Leal	1 Dronila 2	30	11	71	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				17823	18	55	El Portal	DG 51A #5B-27	Dronila Leal
3	1	1033683303	1 Gonzalez 2 Hernandez	1 Adriana 2 Carolina	21	11	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				17823	18	55	El Portal	DG 51A #5B27	Adriana G
4	1	1033683259	1 Cuellar 2 Varela	1 Tatiana 2 Andrea	23	11	86	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				17823	18	55	El portal	DG 51A #5B27	Tatiana C
5	1	3456239 2	1 Toms 2 Casilimas	1 Martha 2 Yamile	23	05	67	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				17823	18	55	El portal	DG 51 A #5B-27	Martha Jaimes
6	1	1033807341	1 Cadavid 2 Gonzalez	1 Heidy 2 Johana	27	04	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 	SI NO	SI NO				17823	18	55	el Portal	DG 51A sur #5B 27	

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 DISCAPACIDAD?	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(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1023977331	1 Castro 2	1 Wesley 2 Danna	27	02	01	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	X NO	SI NO			17823	18	55	El Portal	Dg 51 A #5B-27	Danna C
8	1	524472836	1 Castro 2	1 Francy 2 Omaira	04	02	79	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			17823	18	55	El Portal	Dg 51 A #5B-27	Francy C.
9	1	52370764	1 Monsalve 2 Garzon	1 Martha 2 Monica	02	08	77	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		6 12	X NO	SI NO			17823	18	55	El Portal	Dg 51 A #58-27	
10	1	39.796.863	1 Cruz 2	1 Claudia 2 Jeannine	09	09	79	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		6 12	SI NO	SI NO			17823	18	55	El Portal	Dg 51 A #58-27	Claudia Cruz
11	1	1033777956	1 Sanchez 2 Cantor	1 Nancy 2 Socio	20	07	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			17823	18	55	El Portal	Dg 51 A #5B-27	Nancy Sánchez
12	1	1033698047	1 Pacheco 2 Carreño	1 Rosslady 2	05	07	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO			17823	18	55	el portal	Dg 51 A #5B-27	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Mana Paula Gamboa

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Vargas

Firma Servidor-a Público-a: nelly V.

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.