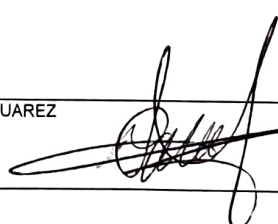




 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO FICHA TÉCNICA PROCESO O ACTIVIDAD PARA EL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO		Código: FOR-FSS-088 Versión: 2 Fecha: Memo 12023038986 - 15/12/2023 Página: 1 de 1														
	1. NOMBRE DEL CDC O UNIDAD OPERATIVA		CDC LOURDES														
	3. NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		PISCINA CDC LOURDES														
	4. DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		CARRERA 2 N 4 -10														
5. NOMBRE DEL PROCESO O ACTIVIDAD		CURSO MATRONATACION															
6. EJE DEL SERVICIO		APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO															
7. ARTICULACIÓN		OFERTA PROPIA															
8. NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD		ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ															
9. OBJETIVO DEL PROCESO O ACTIVIDAD		Desarrollar en los bebés y niños pequeños la adaptación al medio acuático a través de actividades lúdicas y seguras junto a sus acompañantes, promoviendo el fortalecimiento del vínculo afectivo, la estimulación motriz, la confianza en el agua y las habilidades básicas de flotación, respiración y desplazamiento															
10. TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROCESO O ACTIVIDAD		11. TOTAL DE SESIONES DEL PROCESO O ACTIVIDAD															
MESES	0	1	DÍAS	0	0	HORAS	0	8	4								
12. FECHA DE INICIO	0	7	0	4	2	0	2	6	13. FECHA DE FINALIZACIÓN	2	8	0	4	2	0	2	6
14. HORARIO PROGRAMADO PARA EL PROCESO O ACTIVIDAD		MARTES 10:00 A 12:00 PM															
15. POBLACIÓN OBJETIVO		NIÑOS Y NIÑAS DE 18 MESES A 2 AÑOS 11 MESES		16. TOTAL PARTICIPANTES		6											
17. CONTENIDO DEL PROCESO O ACTIVIDAD		El proceso de las actividades de matronatación se desarrollará de manera progresiva a lo largo de cuatro sesiones, una por semana, iniciando con ejercicios de adaptación al medio acuático que favorezcan la confianza y seguridad del niño en compañía de su adulto responsable. Posteriormente, se incorporarán actividades lúdicas orientadas a la estimulación sensorial y motriz, como desplazamientos asistidos, juegos de inmersión controlada y ejercicios básicos de flotación. Cada sesión integrará rutinas de bienvenida, desarrollo y cierre, promoviendo la participación activa del acompañante, el respeto por el ritmo individual de cada niño y el uso de materiales didácticos que faciliten el aprendizaje en un ambiente seguro y afectivo.															
18. RESULTADOS ESPERADOS DEL PROCESO/ACTIVIDAD		Durante el proceso, se espera que los niños logren una mayor adaptación y familiarización con el medio acuático, evidenciando seguridad, disfrute y confianza durante las actividades en el agua. Asimismo, se prevé el fortalecimiento del vínculo afectivo con el acompañante, el desarrollo de habilidades motrices básicas como la flotación y los desplazamientos asistidos, y una mejor respuesta a estímulos de respiración e inmersión. De igual forma, se espera que los participantes adquieran hábitos de seguridad acuática y que los acompañantes reconozcan la importancia de su rol en el proceso de aprendizaje y estimulación integral del niño.															
19. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD: ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ																	
20. NOMBRE Y FIRMA DEL REFERENTE CDC HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS																	

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO FICHA TÉCNICA PROCESO O ACTIVIDAD PARA EL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO	Código FOR-PSS-088 Versión 2 Fecha: Memo 12023038986 - 15/12/2023 Página 1 de 1	
1. NOMBRE DEL CDC O UNIDAD OPERATIVA	CDC LOURDES	2. AÑO	2026
3. NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD	PISCINA CDC LOURDES		
4. DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD	CARRERA 2 N 4 -10		
5. NOMBRE DEL PROCESO O ACTIVIDAD	CURSO MATRONATACION		
6. EJE DEL SERVICIO	APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO		
7. ARTICULACIÓN	OFERTA PROPIA		
8. NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD	ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ		
9. OBJETIVO DEL PROCESO O ACTIVIDAD	Desarrollar en los bebés y niños pequeños la adaptación al medio acuático a través de actividades lúdicas y seguras junto a sus acompañantes, promoviendo el fortalecimiento del vínculo afectivo, la estimulación motriz, la confianza en el agua y las habilidades básicas de flotación, respiración y desplazamiento		
10. TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROCESO O ACTIVIDAD			
11. TOTAL DE SESIONES DEL PROCESO O ACTIVIDAD			
4			
12. FECHA DE INICIO			
13. FECHA DE FINALIZACIÓN			
14. HORARIO PROGRAMADO PARA EL PROCESO O ACTIVIDAD			
MIERCOLES 10:00 A 12: 00 PM			
15. POBLACIÓN OBJETIVO			
16. TOTAL PARTICIPANTES			
6			
17. CONTENIDO DEL PROCESO O ACTIVIDAD			
El proceso de las actividades de matronatación se desarrollará de manera progresiva a lo largo de cuatro sesiones, una por semana, iniciando con ejercicios de adaptación al medio acuático que favorezcan la confianza y seguridad del niño en compañía de su adulto responsable. Posteriormente, se incorporarán actividades lúdicas orientadas a la estimulación sensorial y motriz, como desplazamientos asistidos, juegos de inmersión controlada y ejercicios básicos de flotación. Cada sesión integrará rutinas de bienvenida, desarrollo y cierre, promoviendo la participación activa del acompañante, el respeto por el ritmo individual de cada niño y el uso de materiales didácticos que faciliten el aprendizaje en un ambiente seguro y afectivo.			
18. RESULTADOS ESPERADOS DEL PROCESO/ACTIVIDAD			
Durante el proceso, se espera que los niños logren una mayor adaptación y familiarización con el medio acuático, evidenciando seguridad, disfrute y confianza durante las actividades en el agua. Asimismo, se prevé el fortalecimiento del vínculo afectivo con el acompañante, el desarrollo de habilidades motrices básicas como la flotación y los desplazamientos asistidos, y una mejor respuesta a estímulos de respiración e inmersión. De igual forma, se espera que los participantes adquieran hábitos de seguridad acuática y que los acompañantes reconozcan la importancia de su rol en el proceso de aprendizaje y estimulación integral del niño.			
19. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD: ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ			
20. NOMBRE Y FIRMA DEL REFERENTE CDC HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTERMUNICIPAL - BOGOTÁ	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO FICHA TÉCNICA PROCESO O ACTIVIDAD PARA EL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO		Código FOR-PSS-088 Versión: 2 Fecha: Mayo 12/2023 08:00 - 15/12/2023 Página 1 de 1														
	1 NOMBRE DEL CDC O UNIDAD OPERATIVA		CDC LOURDES														
	3 NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		PISCINA CDC LOURDES														
	4 DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		CARRERA 2 N 4 -10														
5 NOMBRE DEL PROCESO O ACTIVIDAD		CURSO MATRONATACION															
6 EJE DEL SERVICIO		APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO															
7 ARTICULACIÓN		OFERTA PROPIA															
8 NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD		ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ															
9 OBJETIVO DEL PROCESO O ACTIVIDAD		Desarrollar en los bebés y niños pequeños la adaptación al medio acuático a través de actividades lúdicas y seguras junto a sus acompañantes, promoviendo el fortalecimiento del vínculo afectivo, la estimulación motriz, la confianza en el agua y las habilidades básicas de flotación, respiración y desplazamiento															
10 TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROCESO O ACTIVIDAD		11. TOTAL DE SESIONES DEL PROCESO O ACTIVIDAD		4													
MESES	0	1	DÍAS	0	0	HORAS	0	8									
12. FECHA DE INICIO	0	9	0	4	2	0	2	6	13. FECHA DE FINALIZACIÓN	3	0	0	4	2	0	2	6
14 HORARIO PROGRAMADO PARA EL PROCESO O ACTIVIDAD		JUEVES 10:00 A 12:00 PM															
15 POBLACIÓN OBJETIVO		NIÑOS Y NIÑAS DE 18 MESES A 2 AÑOS 11 MESES							16. TOTAL PARTICIPANTES	6							
17. CONTENIDO DEL PROCESO O ACTIVIDAD El proceso de las actividades de matronatación se desarrollará de manera progresiva a lo largo de cuatro sesiones, una por semana, iniciando con ejercicios de adaptación al medio acuático que favorezcan la confianza y seguridad del niño en compañía de su adulto responsable. Posteriormente, se incorporarán actividades lúdicas orientadas a la estimulación sensorial y motriz, como desplazamientos asistidos, juegos de inmersión controlada y ejercicios básicos de flotación. Cada sesión integrará rutinas de bienvenida, desarrollo y cierre, promoviendo la participación activa del acompañante, el respeto por el ritmo individual de cada niño y el uso de materiales didácticos que faciliten el aprendizaje en un ambiente seguro y afectivo.																	
18. RESULTADOS ESPERADOS DEL PROCESO/ACTIVIDAD Durante el proceso, se espera que los niños logren una mayor adaptación y familiarización con el medio acuático, evidenciando seguridad, disfrute y confianza durante las actividades en el agua. Asimismo, se prevé el fortalecimiento del vínculo afectivo con el acompañante, el desarrollo de habilidades motrices básicas como la flotación y los desplazamientos asistidos, y una mejor respuesta a estímulos de respiración e inmersión. De igual forma, se espera que los participantes adquieran hábitos de seguridad acuática y que los acompañantes reconozcan la importancia de su rol en el proceso de aprendizaje y estimulación integral del niño.																	
19. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD: ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ																	
20. NOMBRE Y FIRMA DEL REFERENTE CDC HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS																	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL</p>		<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO FICHA TÉCNICA PROCESO O ACTIVIDAD PARA EL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO</p>		<p>Código FOR-FSS-088</p> <p>Versión 2</p> <p>Fecha Memo 12023038986 - 15/12/2023</p> <p>Página 1 de 1</p>	
1. NOMBRE DEL CDC O UNIDAD OPERATIVA		CDC LOURDES		2. AÑO	2026
3. NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		PISCINA CDC LOURDES			
4. DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		CARRERA 2 N 4 -10			
5. NOMBRE DEL PROCESO O ACTIVIDAD		CURSO MATRONATACION			
6. EJE DEL SERVICIO		APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO			
7. ARTICULACIÓN		OFERTA PROPIA			
8. NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD		ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ			
9. OBJETIVO DEL PROCESO O ACTIVIDAD		Desarrollar en los bebés y niños pequeños la adaptación al medio acuático a través de actividades lúdicas y seguras junto a sus acompañantes, promoviendo el fortalecimiento del vínculo afectivo, la estimulación motriz, la confianza en el agua y las habilidades básicas de flotación, respiración y desplazamiento			
10. TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROCESO O ACTIVIDAD					11. TOTAL DE SESIONES DEL PROCESO O ACTIVIDAD
MESES	0	1	DÍAS	0	0
			HORAS	0	8
12. FECHA DE INICIO		1	0	0	4
		2	0	2	6
13. FECHA DE FINALIZACIÓN		0	1	0	5
		2	0	2	6
14. HORARIO PROGRAMADO PARA EL PROCESO O ACTIVIDAD		VIERNES 10:00 A 12:00 PM			
15. POBLACIÓN OBJETIVO		NIÑOS Y NIÑAS DE 3 AÑOS A 5 AÑOS 11 MESES		16. TOTAL PARTICIPANTES	6
<p>17. CONTENIDO DEL PROCESO O ACTIVIDAD</p> <p>El proceso de las actividades de matronatación se desarrollará de manera progresiva a lo largo de cuatro sesiones, una por semana, iniciando con ejercicios de adaptación al medio acuático que favorezcan la confianza y seguridad del niño en compañía de su adulto responsable. Posteriormente, se incorporarán actividades lúdicas orientadas a la estimulación sensorial y motriz, como desplazamientos asistidos, juegos de inmersión controlada y ejercicios básicos de flotación. Cada sesión integrará rutinas de bienvenida, desarrollo y cierre, promoviendo la participación activa del acompañante, el respeto por el ritmo individual de cada niño y el uso de materiales didácticos que faciliten el aprendizaje en un ambiente seguro y afectivo.</p>					
<p>18. RESULTADOS ESPERADOS DEL PROCESO/ACTIVIDAD</p> <p>Durante el proceso, se espera que los niños logren una mayor adaptación y familiarización con el medio acuático, evidenciando seguridad, disfrute y confianza durante las actividades en el agua. Asimismo, se prevé el fortalecimiento del vínculo afectivo con el acompañante, el desarrollo de habilidades motrices básicas como la flotación y los desplazamientos asistidos, y una mejor respuesta a estímulos de respiración e inmersión. De igual forma, se espera que los participantes adquieran hábitos de seguridad acuática y que los acompañantes reconozcan la importancia de su rol en el proceso de aprendizaje y estimulación integral del niño.</p>					
19. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD: ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ					
20. NOMBRE Y FIRMA DEL REFERENTE CDC HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS					

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO FICHA TÉCNICA PROCESO O ACTIVIDAD PARA EL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO


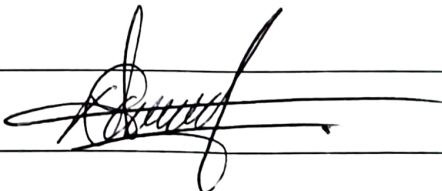

Código FOR.F SS-088


Versión 2


Fecha Memo: 2023038995 - 15/12/2023

Página 1 de 1

1. NOMBRE DEL CDC O UNIDAD OPERATIVA		CDC LOURDES										2. AÑO		2026																					
3. NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		PISCINA CDC LOURDES																																	
4. DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		CARRERA 2 N 4 -10																																	
5. NOMBRE DEL PROCESO O ACTIVIDAD				CURSO HABILIDADES ACUÁTICAS BÁSICAS																															
6. EJE DEL SERVICIO				APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO																															
7. ARTICULACIÓN				OFERTA PROPIA																															
8. NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD				ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ																															
9. OBJETIVO DEL PROCESO O ACTIVIDAD				Desarrollar en los participantes las habilidades acuáticas básicas que les permitan adaptarse al medio acuático de forma segura, autónoma y progresiva, fortaleciendo la confianza, el control respiratorio, la flotación y la propulsión																															
10. TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROCESO O ACTIVIDAD														11. TOTAL DE SESIONES DEL PROCESO O ACTIVIDAD				8																	
MESES		0		1		DÍAS		0		0		HORAS		1		6																			
12. FECHA DE INICIO		0		7		0		4		2		0		2		6		13. FECHA DE FINALIZACIÓN		3		0		0		4		2		0		2		6	
14. HORARIO PROGRAMADO PARA EL PROCESO O ACTIVIDAD														MARTES Y JUEVES DE 3 A 5 PM																					
15. POBLACIÓN OBJETIVO				NIÑOS Y NIÑAS DE 10 A 13 AÑOS										16. TOTAL PARTICIPANTES				14																	
17. CONTENIDO DEL PROCESO O ACTIVIDAD DESARROLLAR HABILIDADES ACUÁTICAS QUE LES PERMITAN ADQUIRIR SEGURIDAD Y CONFIANZA EN EL MEDIO ACUÁTICO POR MEDIO DE EJERCICIOS QUE FACILITAN SU TRABAJO EN DICHO MEDIO. GENERANDO TAMBIEN EN ELLOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, CULTURA DEL NADADOR POR MEDIO DE CONOCIMIENTO DE REGLAMENTO Y ACCIONES PREVENTIVAS QUE LES PERMITAN CONOCER EL FUNCIONAMIENTO GENERAL DE ESCENARIOS CON CUERPOS DE AGUA.																																			
18. RESULTADOS ESPERADOS DEL PROCESO/ACTIVIDAD SEGURIDAD Y CONFIANZA EN EL MEDIO ACUÁTICO. DESARROLLO MOTRIZ QUE PERMITA MEJORAR SUS HABILIDADES ACUÁTICAS DURANTE UNA SESIÓN DE CLASE; DONDE TAMBIEN SE EVIDENCIE DESPLAZAMIENTO, ENTRADA Y SALIDA DEL CUERPO DE AGUA DE FORMA INDIVIDUAL Y SIN APOYO DE ELEMENTOS QUE PUEDAN OCASIONAR INCOMODIDAD EN EL NADADOR.																																			
19. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD: ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ																																			
20. NOMBRE Y FIRMA DEL REFERENTE CDC HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS																																			

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INFORMACIÓN SOCIAL</p>		<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO FICHA TÉCNICA PROCESO O ACTIVIDAD PARA EL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO</p>		<p>Código: FOR-FSS-088</p> <p>Versión: 2</p> <p>Fecha: Memo 12023038986 - 15/12/2023</p> <p>Página: 1 de 1</p>															
1. NOMBRE DEL CDC O UNIDAD OPERATIVA		CDC LOURDES				2. AÑO		2026											
3. NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		PISCINA CDC LOURDES																	
4. DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD		CARRERA 2 N 4 -10																	
5. NOMBRE DEL PROCESO O ACTIVIDAD				CURSO HABILIDADES ACUÁTICAS BÁSICAS															
6. EJE DEL SERVICIO				APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO															
7. ARTICULACIÓN				OFERTA PROPIA															
8. NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD				ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ															
9. OBJETIVO DEL PROCESO O ACTIVIDAD				Desarrollar en los participantes las habilidades acuáticas básicas que les permitan adaptarse al medio acuático de forma segura, autónoma y progresiva, fortaleciendo la confianza, el control respiratorio, la flotación y la propulsión															
10. TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROCESO O ACTIVIDAD										11. TOTAL DE SESIONES DEL PROCESO O ACTIVIDAD		8							
MESES		0	1	DÍAS		0	0	HORAS		1	6								
12. FECHA DE INICIO		0	7	0	4	2	0	2	6	13. FECHA DE FINALIZACIÓN		3	0	0	4	2	0	2	6
14. HORARIO PROGRAMADO PARA EL PROCESO O ACTIVIDAD										MARTES Y JUEVES DE 1 PM A 3 PM									
15. POBLACIÓN OBJETIVO				NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 9 AÑOS						16. TOTAL PARTICIPANTES		14							
<p>17. CONTENIDO DEL PROCESO O ACTIVIDAD</p> <p>DESARROLLAR HABILIDADES ACUÁTICAS QUE LES PERMITAN ADQUIRIR SEGURIDAD Y CONFIANZA EN EL MEDIO ACUÁTICO POR MEDIO DE EJERCICIOS QUE FACILITAN SU TRABAJO EN DICHO MEDIO. GENERANDO TAMBIEN EN ELLOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, CULTURA DEL NADADOR POR MEDIO DE CONOCIMIENTO DE REGLAMENTO Y ACCIONES PREVENTIVAS QUE LES PERMITAN CONOCER EL FUNCIONAMIENTO GENERAL DE ESCENARIOS CON CUERPOS DE AGUA.</p>																			
<p>18. RESULTADOS ESPERADOS DEL PROCESO/ACTIVIDAD</p> <p>SEGURIDAD Y CONFIANZA EN EL MEDIO ACUÁTICO, DESARROLLO MOTRIZ QUE PERMITA MEJORAR SUS HABILIDADES ACUÁTICAS DURANTE UNA SESIÓN DE CLASE; DONDE TAMBIEN SE EVIDENCIE DESPLAZAMIENTO, ENTRADA Y SALIDA DEL CUERPO DE AGUA DE FORMA INDIVIDUAL Y SIN APOYO DE ELEMENTOS QUE PUEDAN OCASIONAR INCOMODIDAD EN EL NADADOR.</p>																			
<p>19. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD: ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ</p> 																			
<p>20. NOMBRE Y FIRMA DEL REFERENTE CDC: HENRY ARMANDO C/ LDERON MATEUS</p> 																			

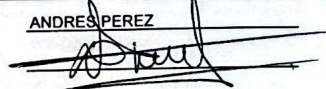
 ALCALDIA MAYOR DE VICHOTE D.C. SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO FICHA TÉCNICA PROCESO O ACTIVIDAD PARA EL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO	Código FOR-FSS-088 Versión: 2 Fecha: Mayo 12/2023038995 - 15/12/2023 Página: 1 de 1	
1. NOMBRE DEL CDC O UNIDAD OPERATIVA	CDC LOURDES	2. AÑO	2026
3. NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD	PISCINA CDC LOURDES		
4. DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROCESO/ACTIVIDAD	CARRERA 2 N 4 -10		
5. NOMBRE DEL PROCESO O ACTIVIDAD	CURSO HABILIDADES ACUÁTICAS BÁSICAS		
6. EJE DEL SERVICIO	APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO		
7. ARTICULACIÓN	OFERTA PROPIA		
8. NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD	ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ		
9. OBJETIVO DEL PROCESO O ACTIVIDAD	Desarrollar en los participantes las habilidades acuáticas básicas que les permitan adaptarse al medio acuático de forma segura, autónoma y progresiva, fortaleciendo la confianza, el control respiratorio, la flotación y la propulsión		
10. TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROCESO O ACTIVIDAD			
11. TOTAL DE SESIONES DEL PROCESO O ACTIVIDAD			
8			
12. FECHA DE INICIO			
13. FECHA DE FINALIZACIÓN			
14. HORARIO PROGRAMADO PARA EL PROCESO O ACTIVIDAD			
MIÉRCOLES Y VIERNES DE 3 A 5 PM			
15. POBLACIÓN OBJETIVO			
NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 9 AÑOS			
16. TOTAL PARTICIPANTES			
14			
17. CONTENIDO DEL PROCESO O ACTIVIDAD			
DESARROLLAR HABILIDADES ACUÁTICAS QUE LES PERMITAN ADQUIRIR SEGURIDAD Y CONFIANZA EN EL MEDIO ACUÁTICO POR MEDIO DE EJERCICIOS QUE FACILITAN SU TRABAJO EN DICHO MEDIO. GENERANDO TAMBIÉN EN ELLOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, CULTURA DEL NADADOR POR MEDIO DE CONOCIMIENTO DE REGLAMENTO Y ACCIONES PREVENTIVAS QUE LES PERMITAN CONOCER EL FUNCIONAMIENTO GENERAL DE ESCENARIOS CON CUERPOS DE AGUA.			
18. RESULTADOS ESPERADOS DEL PROCESO/ACTIVIDAD			
SEGURIDAD Y CONFIANZA EN EL MEDIO ACUÁTICO, DESARROLLO MOTRIZ QUE PERMITA MEJORAR SUS HABILIDADES ACUÁTICAS DURANTE UNA SESIÓN DE CLASE; DONDE TAMBIÉN SE EVIDENCIE DESPLAZAMIENTO, ENTRADA Y SALIDA DEL CUERPO DE AGUA DE FORMA INDIVIDUAL Y SIN APOYO DE ELEMENTOS QUE PUEDAN OCASIONAR INCOMODIDAD EN EL NADADOR.			
19. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROCESO O ACTIVIDAD: ANDRES CAMILO PEREZ SUAREZ			
20. NOMBRE Y FIRMA DEL REFERENTE CDC			
HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS			

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA Y ESTADO, SERVICIO TIEMPO PROPIO PARA PERSONAS CUIDADORAS</p>		<p>Código: FOR-PSS-539</p>
			<p>Versión: 1</p>
			<p>Fecha: Memo 12023038985 - 15/12/2023</p>
			<p>Página: 1 de 1</p>

1. LOCALIDAD:	SANTA FE - CANDELARIA	2. MANZANA DEL CUIDADO Y/O UNIDAD OPERATIVA	CDC LOURDES	3. HORARIO: MARTES 10 A 12PM
---------------	-----------------------	---	-------------	------------------------------

4. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/PROCESO: MATRONATACIÓN 18 MESES 2 AÑOS 11 MESES	5. COMPONENTE: APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO
---	--

No.	6. NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	8. SESIONES																								9. ESTADO		10. EGRESO			
			21/10/20	19/10/20	25/04/20	28/04/20	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	¿Culminó la actividad?		RETIRO	FALLECIMIENTO	INCUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO
																											SI	NO				
1	NEITHAN DAVID LEON CARVAJAL	1206230770	✓	✓	✓																											
2	BETSABE NAYARA LASTRA CARVAJAL	1206229681	✓	✓																												
3	DOMINIC JACOBO PINZON NOVA	1011266437	✓	✓	✓																											
4	KELLY YURANNY CARVAJAL DELGADILLO	1000933066	✓	✓	✓																											
5	BRIYTH XIOMARA CARVAJAL DELGADILLO	1000933067	✓	✓	✓																											
6	YEIMY CAROLINA NOVA PAEZ	1026296232	✓	✓																												
7	EMILIANA ANTONIA CASALLAS PARRA	1021403607	✓	✓	✓																											
8	CAROLAIN LICETH PARRA SALAMANCA	1023963478	✓	✓	✓																											
9	JULIAN ANDRES SANCHEZ BAQUERO	1034325450	✓	✓	✓																											
10	LEIDY JOHANNA BAQUERO VIVICUS	1010238975	✓	✓	✓																											
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

11. NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ANDRES PEREZ	14. NOMBRE DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)	HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS
12. FIRMA DEL INSTRUCTOR		15. FIRMA DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)	
13. NOMBRE DE LA ENTIDAD FORMADORA	CDC LOURDES		

1. LOCALIDAD:

SANTA FE - CANDELARIA

2. MANZANA DEL CUIDADO Y/O UNIDAD OPERATIVA

CDC LOURDES

3. HORARIO: MARTES Y JUEVES 1 A 3 PM

4. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/PROCESO: HABILIDADES ACUATICAS

5. COMPONENTE: APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO

No.	6. NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	8. SESIONES																				9. ESTADO		10. EGRESO					
			07/04/26	09/04/26	14/04/26	16/04/26	21/04/26	23/04/26	28/04/26	30/04/26	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	¿Culminó la actividad?		RETIRO	FALLECIMIENTO	INCUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO	
																								SI	NO					
1	KEVIN SANTIAGO VILLAMIZAR GUALDRON	1097209912	✓	✓	✓	✓	✓																							
2	JOSEPH EMILIANO SANABRIA MAHECHA	1122539064	✓	✓		✓	✓																							
3	HANNA GABRIELA CANTOR PABON	1034317206	✓	✓	✓	✓	✓																							
4	MARIA ISABEL VALENCIA GUTIERREZ	1021318482	✓	✓	✓	✓	✓																							
5	DANIEL ESTEBAN VALENCIA GUTIERREZ	1034309763	✓	✓		✓	✓	✓																						
6	JUANA LUCIA VALENCIA GUTIERREZ	1012923057		✓	✓	✓	✓	✓																						
7	ARANZA PEREIRA	1010250996		✓	✓		✓	✓																						
8	OWEN SMITH GUZMAN	1026308551		✓	✓	✓	✓	✓																						
9							✓																							
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

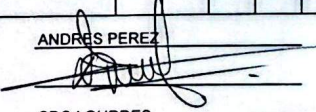
11. NOMBRE DEL INSTRUCTOR

ANDRES PEREZ

14. NOMBRE DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)

HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS


12. FIRMA DEL INSTRUCTOR



15. FIRMA DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)

13. NOMBRE DE LA ENTIDAD FORMADORA

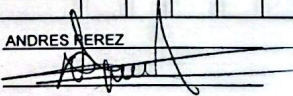
CDC LOURDES

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA Y ESTADO, SERVICIO TIEMPO PROPIO PARA PERSONAS CUIDADORAS	Código: FOR-PSS-539 Versión: 1 Fecha: Memo 12023038986 - 15/12/2023 Página: 1 de 1
---	---	---

1. LOCALIDAD:	SANTA FE - CANDELARIA	2. MANZANA DEL CUIDADO Y/O UNIDAD OPERATIVA	CDC LOURDES	3. HORARIO: MARTES Y JUEVES 3A5PM
---------------	-----------------------	---	-------------	-----------------------------------

4. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/PROCESO: HABILIDADES ACUATICAS	5. COMPONENTE: APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO
--	--

No.	6. NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	8. SESIONES																				9. ESTADO		10. EGRESO						
			07/04/26	09/04/26	14/04/26	16/04/26	21/04/26	23/04/26	28/04/26	30/04/26	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	¿Culminó la actividad?		RETIRO	FALLECIMIENTO	INCUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO	
																									SI	NO					
1	ADRIAN FELIPE PACHECO VARGAS	1016728792	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
2	GIUSY ANGELINA PACHECO VARGAS	1034306093	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
3	NIKOL FERNANDA PACHECO VARGAS	1034312778	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
4	MARTIN OVALLE ESPINOSA	1010236554	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
5	SALOME CONDE GONZALEZ	1016734096																													
6	DANIEL ESTEBAN OSPINA SUAREZ	1206221170	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
7	HELLEN VALENTINA CARDONA JIMENEZ	1034307771	✓	✓		✓	✓	✓																							
8	MELANY MASHA MIRANDA MENDOZA	5209633	✓	✓		✓	✓	✓																							
9	JEYKO BURGOS TOLEDO	1206219862	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
10	VIOLETT ELIANA BURGOS TOLEDO	1206217357	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
11	ANGEL DAVID GARAVITO BAQUERO	1034308586	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
12	DAVID DANIEL GIRALDO MURILLO	1074007206	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
13	ANTHONY PACANCHIQUE GUEVARA	1034308324	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
14	JHOAN SANTIAGO BARRETO TAQUINAS	1191221209	✓		✓	✓	✓	✓																							
15	SAMIR MOLANO VALEZ	1010218408		✓																											
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

11. NOMBRE DEL INSTRUCTOR	14. NOMBRE DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)	17. NOMBRE DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)
ANDRES PEREZ	HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS	
12. FIRMA DEL INSTRUCTOR	15. FIRMA DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)	
		
13. NOMBRE DE LA ENTIDAD FORMADORA		
CDC LOURDES		

1. LOCALIDAD: SANTA FE - CANDELARIA

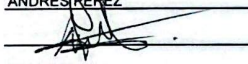
2. MANZANA DEL CUIDADO Y/O UNIDAD OPERATIVA: CDC LOURDES

3. HORARIO: MIERCOLES Y VIERNES 10 A 12PM

4. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/PROCESO: MATRONATACIÓN 3 A 5 AÑOS

5. COMPONENTE: APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO

No.	6. NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	8. SESIONES																				9. ESTADO		10. EGRESO			
			08/04/26	10/04/26	15/04/26	17/04/26	22/04/26	24/04/26	29/04/26	01/05/26	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	¿Culminó la actividad?		REIRO	FALLECIMIENTO	INCUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO
																							SI	NO				
1	THIAGO DANIEL PALACIOS RIAÑO	1243762204	✓	✓	✓	✓	✓																					
2	RUTH NATALIA RIAÑO ALARCON	1026307592		✓	✓	✓	✓																					
3	LUZ MERY ALARCON ROJAS	51641208	✓	✓	✓	✓	✓																					
4	ELIANA SOFIA GARAVITO BAQUERO	1026309336	✓	✓	✓	✓	✓																					
5	LEIDY JHOANA BAQUERO BIBICUS	1010238975	✓	✓	✓	✓	✓																					
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

11. NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ANDRÉS REÑEZ
12. FIRMA DEL INSTRUCTOR: 
13. NOMBRE DE LA ENTIDAD FORMADORA: CDC LOURDES

14. NOMBRE DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC): HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS
15. FIRMA DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC): _____

1. LOCALIDAD: SANTA FE - CANDELARIA

2. MANZANA DEL CUIDADO Y/O UNIDAD OPERATIVA: CDC LOURDES

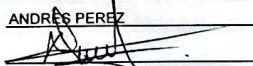
3. HORARIO: MIERCOLES Y VIERNES 3PM A 5PM

4. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/PROCESO: HABILIDADES ACUATICAS

5. COMPONENTE: APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO

No.	6. NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	8. SESIONES																				9. ESTADO		10. EGRESO				
			08/04/26	10/04/26	15/04/26	17/04/26	22/04/26	24/04/26	29/04/26	01/05/26	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	¿Culminó la actividad?		RETRO	FALLECIMIENTO	INCUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO
																								SI	NO				
1	JUAN ESTEBAN TABORDA MEDINA	1021694616	✓	✓	✓	✓	✓																						
2	MARIANA SALOME ARISMENDI REYES	10223415913	✓	✓	✓	✓	✓																						
3	MAYLEN MICHELL HERRERA MALDONADO	1021316866	✓	✓	✓	✓	✓																						
4	ANGEL ESTEBAN CORTES MALDONADO	1021317261	✓	✓	✓	✓	✓																						
5	IAN MATIAS CORTES MALDONADO	1032880028		✓	✓	✓	✓																						
6	ADRIAN FELIPE PEREZ TORRES	1074821713	✓	✓	✓	✓	✓																						
7	NICOL SOFIA TORRES DIAZ	1073724008	✓	✓	✓	✓	✓																						
8	KILLIAN MATIAS TORRES DIAZ	1073724009	✓	✓	✓	✓	✓																						
9	DILAN CAMILO PEREZ DIAZ	1073723089	✓	✓	✓	✓	✓																						
10	GAEL JOSHUA MORALES MONCADA	5057042	✓	✓	✓	✓	✓	✓																					
11	MICHAELL STEFANIA GARAVITO BAQUERO	1010249660	✓	✓	✓	✓	✓																						
12	LIAM ALEJANDRO MORALES HERNANDEZ	1021318068	✓	✓	✓	✓	✓																						
13	DANNA MELISSA HERRERA VARGAS	1206216487	✓	✓	✓	✓	✓																						
14	EITHAN DANIEL FORERO MEDINA	1025563987	✓	✓	✓	✓	✓																						
15	DANNA SOFIA JIMENEZ	1010250078	✓	✓	✓	✓	✓																						
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

11. NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ANDRÉS PEREZ

12. FIRMA DEL INSTRUCTOR: 

13. NOMBRE DE LA ENTIDAD FORMADORA: CDC LOURDES

14. NOMBRE DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC): HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS

15. FIRMA DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC): _____

1. LOCALIDAD:

SANTA FE - CANDELARIA

2. MANZANA DEL CUIDADO Y/O UNIDAD OPERATIVA

CDC LOURDES

3. HORARIO: JUEVES 10 A 12PM

4. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/PROCESO: MATRONATACIÓN 18 MESES A 2 AÑOS 11 MESES

5. COMPONENTE: APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO

No.	6. NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	8. SESIONES																				9. ESTADO		10. EGRESO		
			04/04/28	10/04/28	23/04/28	30/04/28	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	¿Culminó la actividad?		RETIRO	FALLECIMIENTO	INCUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO
																						SI	NO				
1	LAINEKER THOMAS OLIVELLA MARIN	1031190032	✓	✓																							
2	LEANDRO YAIR VALLECILLA MANYOMA	1111928896	✓	✓																							
3	SUANY YULIED MANYOMA MARTINEZ	1006194107	✓	✓																							
4	SASTID GUEVARA RAMIREZ	52283345	✓	✓																							
5	NOAH PARRA VARGAS	1011269006	✓	✓																							
6	ALEXANDRA PARRA VARGAS	1026296461	✓	✓																							
7	HANNY SALOME ROMERO FONCA	1011112015	✓	✓																							
8	NORELIA IBARRA	31271734	✓	✓																							
9	EMILY CAMILA BARRERO LOPEZ	1026311441																									
10	LEYDI JOHANA LOPEZ CAÑON	1015409101																									
11	ANYA VICTORIA BARRERA LOPEZ	1026310946																									
12	JUAN CAMILO BARRERA ARIZA	1026267517																									
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

11. NOMBRE DEL INSTRUCTOR

ANDRES PEREZ

12. FIRMA DEL INSTRUCTOR

13. NOMBRE DE LA ENTIDAD FORMADORA

CDC LOURDES

14. NOMBRE DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)

HENRY ARMANDO CALDERON MATEUS

15. FIRMA DEL REFERENTE DEL SERVICIO (CDC)