ACTA

FECHA: 14 de abril de 2026

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel

HORA: 8:00 AM

TEMA: PROTOCOLO PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑAS Y NIÑOS

ASISTENTES: Familias Unidad Operativa

ORDEN DEL DÍA:

- Importancia de la actividad física en la primera infancia
- Promoción del movimiento y el juego en el hogar
- Desarrollo integral a través de la actividad física
- Participación de las familias en hábitos saludables
- Orientaciones para fomentar la actividad física en casa
- Evidencia Pieza comunicativa
- Evidencias de actividad física en familia (registro fotográfico)
- Firmar por parte de las familias

DESARROLLO:

En el día de hoy, la profesional Sandra Daza realizó la socialización del protocolo de promoción de la actividad física dirigida a las familias de la unidad operativa, con el propósito de fortalecer el desarrollo integral de las niñas y los niños en la primera infancia y promover hábitos de vida saludables desde el entorno familiar. Esta socialización se llevó a cabo a través de una pieza comunicativa enviada a las familias por medio de WhatsApp, contando con el apoyo de la nutricionista de apoyo de la unidad operativa, con el fin de que los padres, madres y cuidadores conocieran la importancia de fomentar la actividad física en la vida diaria de los niños y las niñas.

Durante esta socialización se les informo a las familias que la actividad física es fundamental para el desarrollo integral en la primera infancia, ya que a través del movimiento las niñas y los niños fortalecen su motricidad, desarrollan habilidades como la coordinación, el equilibrio y la resistencia, y favorecen su bienestar físico, emocional y social. Asimismo, se resaltó que el movimiento permite que los niños y las niñas exploren

su entorno, interactúen con otras personas y expresen sus emociones y creatividad por medio del juego.

De igual manera, se invitó a las familias a reconocer que la actividad física no se limita únicamente a espacios deportivos o a momentos específicos, sino que puede promoverse en diferentes momentos de la vida cotidiana, como a través de juegos, caminatas, bailes o experiencias de movimiento dentro del hogar o en espacios abiertos. Estas prácticas contribuyen a fortalecer los vínculos familiares y permiten que las niñas y los niños disfruten del movimiento de manera libre, segura y acorde con su edad.

Asimismo, se orientó a las familias sobre la importancia de brindar a los niños y las niñas oportunidades para moverse, jugar y explorar, evitando limitar su movimiento y permitiendo que desarrollen confianza en su propio cuerpo. Se recomendó acompañar estos momentos desde la motivación, el respeto y el disfrute, promoviendo experiencias significativas que aporten a su bienestar y felicidad.

Finalmente, con el fin de incentivar la participación de las familias y fortalecer estos hábitos saludables, se les solicitó enviar una fotografía donde se evidencie la realización de actividad física en familia, la cual puede desarrollarse a través de juegos, caminatas, baile u otras experiencias de movimiento en casa o en espacios abiertos. Estas evidencias serán compartidas por medio de WhatsApp, permitiendo visibilizar el compromiso de las familias en la promoción de estilos de vida saludables para las niñas y los niños.

EVIDENCIA PIEZA COMUNICATIVA



EVIDENCIAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN FAMILIA (REGISTRO FOTOGRÁFICO)






NIKE
Be the
ENERGY
you want


14
12
11
10
3
4
9
5
6
7










mom
+ dad
me

EVIDENCIAS FRIMAS POR PARTE DE LAS FAMILIAS

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 1 de 2
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:
2. Lugar / Localidad: J.I.C Emanuel - Fontibon
3. Tema / Actividad: Promoción de la Actividad Física
4. Fecha: 14/04/2026
5. Hora: 8:00 am

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1016106023	ANDREA SARMIENTO PICO	MAMÁ	Andrea S	
2		X		CC	1000328728	ALEXANDRA XIMENA VELASQUEZ MOLINA	MAMÁ	Alexandra Velasquez	
3		X		CC	1148958835	FRANCHESCA ALEJANDRA MORA LUNA	MAMÁ	Franchesca Mora	
4		X		CC	1063286188	CLAUDIA PATRICIA GUERRA VARILLA	MAMÁ	ClaudiaGuerra	
5		X		CC	1004370836	DANIELA ISABEL CASTRO OJEDA	MAMÁ	Daniela Castro	
6		X		CC	1068927139	LEIDY BEATRIZ SUSA MARTINEZ	MAMÁ	Leydi	
7		X		PPT	6220103	DAYANA NINIBETH CARDOZO FERNANDEZ	MAMÁ	Dayana Cardozo	
8		X		CC	1016030417	INGRITH ANDREA GOMEZ	MAMÁ	Ingrith Gomez	
9		X		PPT	5031731	ZULEIDYS CAROLINA ARAUJO BRICEÑO	MAMÁ		
10		X		CC	1106978030	ANGIE MARCELA ARAGON PEDRAZA	MAMÁ	Angie Aragon	
11		X		CC	53062391	YURI ANDREA CRUZ REYES	MAMÁ		
12		X		PPT	6570644	CLARA JOSEFINA MACHADO TARAZONA	MAMÁ		
13		X		CC	1002414539	LEYDI NATALIA CHAPARRO CHAPARRO	MAMÁ	Leydi Chaparro	
14		X		CC	1016107175	JESSICA LORENA MERCHAN OSORIO	MAMÁ	Jessica Merchan	
15		X		CC	1005958846	NICOL VANESA HERRERA HERNANDEZ	MAMÁ	Nicol Herrera	
16		X		CC	1016023792	DIANA ISABEL ROBLES TINJACA	MAMÁ	Diana Robles	
17		X		CC	1019982533	NICOL VIVIANA MENDEZ CASTILLO	MAMÁ	Nicol Hernandez	
18		X		CC	1019987201	VALENTINA RODRIGUEZ GONZALEZ	MAMÁ	Valentina Rodriguez	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en ttps://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 1 de 2
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:
2. Lugar / Localidad: J.I.C Emanuel - Fontibon
3. Tema / Actividad: Promoción de la Actividad Física
4. Fecha: 14/04/2026
5. Hora: 8:00 am

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1016106023	ANDREA SARMIENTO PICO	MAMÁ	Andrea S	
2		X		CC	1000328728	ALEXANDRA XIMENA VELASQUEZ MOLINA	MAMÁ	Alexandra Velasquez	
3		X		CC	1148958835	FRANCHESCA ALEJANDRA MORA LUNA	MAMÁ	Franchesca Mora	
4		X		CC	1063286188	CLAUDIA PATRICIA GUERRA VARILLA	MAMÁ	ClaudiaGuerra	
5		X		CC	1004370836	DANIELA ISABEL CASTRO OJEDA	MAMÁ	Daniela castro	
6		X		CC	1068927139	LEIDY BEATRIZ SUSA MARTINEZ	MAMÁ	Leydi	
7		X		PPT	6220103	DAYANA NINIBETH CARDOZO FERNANDEZ	MAMÁ	Dayana Cardozo	
8		X		CC	1016030417	INGRITH ANDREA GOMEZ	MAMÁ	Ingrith Gomez	
9		X		PPT	5031731	ZULEIDYS CAROLINA ARAUJO BRICEÑO	MAMÁ		
10		X		CC	1106978030	ANGIE MARCELA ARAGON PEDRAZA	MAMÁ	Angie Aragon	
11		X		CC	53062391	YURI ANDREA CRUZ REYES	MAMÁ		
12		X		PPT	6570644	CLARA JOSEFINA MACHADO TARAZONA	MAMÁ		
13		X		CC	1002414539	LEYDI NATALIA CHAPARRO CHAPARRO	MAMÁ	Leydi Chaparro	
14		X		CC	1016107175	JESSICA LORENA MERCHAN OSORIO	MAMÁ	Jessica Merchan	
15		X		CC	1005958846	NICOL VANESA HERRERA HERNANDEZ	MAMÁ	Nicol Herrera	
16		X		CC	1016023792	DIANA ISABEL ROBLES TINJACA	MAMÁ	Diana Robles	
17		X		CC	1019982533	NICOL VIVIANA MENDEZ CASTILLO	MAMÁ	Nicol Hernandez	
18		X		CC	1019987201	VALENTINA RODRIGUEZ GONZALEZ	MAMÁ	Valentina Rodriguez	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en ttps://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:	JIC Emanuel - Fontibon		
3. Tema / Actividad:	Promocion de la actividad Fisica	4. Fecha:	14/04/2026	5. Hora:	8:00 am

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1016123143	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	3 AÑOS	2	6	5	6	9	KR 107 # 23 - 27	FONTIBON - VERSALLES	3247044181 -3249297791
2	RC	1016123934	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 23 H 100 60	FONTIBON - LA CABAÑA	3228844039 - 3145321655
3	RC	1243766156	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	2 AÑOS	2	6	5	6	9	CL 22 D BIS A 119 A 38	FONTIBON -ATAHUALPA	3144833424 - 3003818324
4	RC	1141384156	THIAGO SAN JUAN JIMENEZ	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 I 119 A 29	FONTIBON - EL REFUGIO	3112604282
5	RC	1016123245	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 J 113 46	FONTIBON - ATAHUALPA	3105683685 - 3214865883
6	RC	1020012430	ADHARA PARRA SERRANO	2 AÑOS	2	6	5	6	9	KR 109 23 F 22	FONTIBON - VERSALLES	3155609775
7	RC	1016124179	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 J 111 26	FONTIBON - VERSALLES	3104933574
8	RC	1016123389	ADRIAN DAVID CABRALES ALFONSO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 J 113 80	FONTIBON -VERSALLES	3203297219- 3213230897
9	RC	1016124453	LUIS ADRIAN VALENZUELA RODRIGUEZ	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 116 B 23 C 64	FONTIBON - REGUJIO	3232328267 -
10	RC	1016123595	MAICOL DUBAN RODRIGUEZ GARCIA	2 AÑOS	1	6	5	6	9	KR 114 A 22 D 46	FONTIBON - BRISAS	3224329405 - 3112370484
11	RC	1011111998	EYLIN ARIANNA CAMPOS NARVAES	2 AÑOS	2	6	5	6	9	CL 22 I 111 18	FONTIBON - VERSALLES	3138920312 - 3107615525
12	RC	1048336957	EMMA LUCIA GONZALES MEJIA	2 AÑOS	2	6	5	6	9	CL 22 I 112 15	FONTIBON - VERSALLES	3044595508- 3023137148
13	RC	1243765119	GAEL ALESSIO GARCIA TIJARO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	KR 119 23 17	FONTIBON -REFUGIO	3133287858 -3132729502

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda 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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 1 de 2
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:
2. Lugar / Localidad: J.J.C Emanuel - Fontibon
3. Tema / Actividad: Promocion de la Actividad Fisica
4. Fecha: 14/04/2026
5. Hora: 8:00 am

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		PPT	5830470	CESAR JAVIER GONZALES	PADRE		
2		X		CC	1007344867	ENOELIA DEL CARMEN ATENCIO SANTOS	MADRE	Enoelin Atencio	
3		X		CC	1048554282	LINA MARIA OVALLOS PINZON	MADRE	Lina Maria O.	
4		X		CC	1051891432	SANDRA PATRICIA JIMENEZ	MADRE	Sandy J. Menez	
5		X		CC	1075681042	CLAUDIA PATRICIA TORO	MADRE	claudia Toro	
6		X		CC	1016060470	DANIA PAOLA SERRANO	MADRE	PAOLA SERRANO	
7		X		CC	1000518098	STEFANY VARGAS CALDERON	MADRE	Stefany V.	
8		X		CC	1118538737	MONICA YESENIA ALFONSO VANEGAS	MADRE	[illegible]	
9		X		CC	1054539342	JENNIFER RODRIGUEZ MANCILLA	MADRE	Jennifer Rodriguez.	
10		X		CC	1192763062	YERLY ALEXANDRA GARCIA TRIANA	MADRE	Yerly Garcia	
11		X		CC	1049796762	JENNIFER KATERIN NARVAEZ	MADRE	Jennifer K	
12		X		CC	1001916570	YULIETH PAOLA MEJIA GUERRA	MADRE		Incapacidad
13		X		CC	52981822	SANDRA PATRICIA TIJARO	MADRE		Incapacidad

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en ttps://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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.

Elaboró: Sandra Mireya Daza Lozano.

Profesional en atención a la primera Infancia