Lugar	JI CARACOLI
Fecha	8 DE MAYO DEL 2026
Tema	Verificación paquete jornada liberada y realización de segunda toma de peso y talla
Desarrollo	En la fecha mencionada se realizó ingreso a la Unidad Operativa JI Caracolí con el fin de efectuar verificación del paquete correspondiente a jornada liberada, realizando el respectivo acompañamiento técnico y seguimiento documental. Como soporte de esta actividad, se deja acta individual del acompañamiento efectuado durante la jornada. De igual manera, se llevó a cabo la segunda toma de peso y talla correspondiente al proceso de tamizaje nutricional de los niños y niñas nuevos vinculados a la unidad operativa. La toma antropométrica se realizó a un total de cinco (5) niños y niñas distribuidos de la siguiente manera: (2) niños del nivel Párvulos (1) niña del nivel Prejardín (2) niños del nivel Jardín. El procedimiento fue desarrollado dando cumplimiento a las medidas de bioseguridad establecidas y siguiendo el protocolo institucional de toma de peso y talla definido por la SDIS, garantizando condiciones adecuadas de higiene, calibración de los equipos y correcta aplicación de los lineamientos técnicos para la valoración antropométrica. Así mismo, se deja formato 161 para su respectivo diligenciamiento y posterior envío a la técnica SIRBE Paola, con el propósito de realizar el cargue oportuno de la información en el aplicativo institucional dentro de los tiempos establecidos. Finalmente, se realiza socialización de la presente acta con la responsable del servicio, quien queda informada sobre las actividades desarrolladas, compromisos y seguimiento correspondiente.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	VALENTINA ROJAS PITA	ENFERMERA CONTRATISTA	INFANCIA
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Diligenciar y remitir formato 161 al área correspondiente	Unidad Operativa	11 DE MAYO DEL 2026
	Realizar cargue de información en aplicativo SIRBE	Unidad Operativa	11 DE MAYO DEL 2026
Próxima reunión	MAYO		
Elaboró	VALENTINA ROJAS PITA		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DATOS ANTROPOMÉTRICOS	Código: FOR-PSS-161 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION TÉCNICA O LOCAL: SDIS CIUDAD BOLIVAR | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: INFANCIA

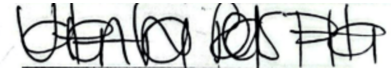
UNIDAD OPERATIVA: JI CARACOLI | FECHA REPORTE: 8/05/2026

GRUPO POBLACIONAL: 0- 5 AÑOS | No. PERSONAS DEL GRUPO POBLACIONAL:

No.	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			FECHA TOMA			FUM			MICRONUTRIENTES			SEXO	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	FECHA INGRESO AL SERVICIO	OBSERVACIÓN
						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	Fe	Ca	AF					
1	RC	1024616999	PINZON	PALACIOS	EILYN SOFIA	05	09	2023	8	05	2026							F	10,3	80,3		PARVULOS
2	RC	1248768493	RODRIGUEZ	VIVAS	ANTONELLA	17	08	2023	8	05	2026							F	13	93,8		PARVULOS
3	RC	1234898005	QUINTERO	GONZALEZ	GAEL	14	03	2022	8	05	2026							M	17,3	100,3		JARDIN
4	RC	1048612891	BERRIO	CLEMENTE	WILEIDER	19	04	2022	8	05	2026							M	17	105,3		JARDIN
5	RC	1029870240	RODRIGUEZ	VILORIA	ADHARA LUCIA	**14**	**10**	**2022**	8	05	2026							F	12,6	92,4		PREJARDIN
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						

Nombre del responsable del diligenciamiento: VALENTINA ROJAS PITA

Cargo del responsable del diligenciamiento: ENFERMERA CONTRATISTA



Lugar	JI CARACOLI
Fecha	12 DE MAYO DEL 2026
Tema	Barrido de segunda toma de peso y talla
Desarrollo	En la fecha mencionada se realizó ingreso a la Unidad Operativa JI Caracolí con el fin de efectuar verificación del paquete correspondiente a jornada liberada, realizando el respectivo acompañamiento técnico y seguimiento documental. Como soporte de esta actividad, se deja acta individual del acompañamiento efectuado durante la jornada. De igual manera, se llevó a cabo la segunda toma de peso y talla correspondiente al proceso de tamizaje nutricional de los niños y niñas nuevos vinculados a la unidad operativa. La toma antropométrica se realizó a un total de dos (2) niños y niñas El procedimiento fue desarrollado dando cumplimiento a las medidas de bioseguridad establecidas y siguiendo el protocolo institucional de toma de peso y talla definido por la SDIS, garantizando condiciones adecuadas de higiene, calibración de los equipos y correcta aplicación de los lineamientos técnicos para la valoración antropométrica. Así mismo, se deja formato 161 para su respectivo diligenciamiento y posterior envío a la técnica SIRBE Paola, con el propósito de realizar el cargue oportuno de la información en el aplicativo institucional dentro de los tiempos establecidos. Finalmente, se realiza socialización de la presente acta con la responsable del servicio, quien queda informada sobre las actividades desarrolladas, compromisos y seguimiento correspondiente.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	VALENTINA ROJAS PITA	ENFERMERA CONTRATISTA	INFANCIA
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Diligenciar y remitir formato 161 al área correspondiente	Unidad Operativa	11 DE MAYO DEL 2026
	Realizar cargue de información en aplicativo SIRBE	Unidad Operativa	11 DE MAYO DEL 2026
Próxima reunión	MAYO		
Elaboró	VALENTINA ROJAS PITA		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DATOS ANTROPOMÉTRICOS	Código: FOR-PSS-161 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION TÉCNICA O LOCAL: SDIS CIUDAD BOLIVAR | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: INFANCIA

UNIDAD OPERATIVA: JI CARACOLI | FECHA REPORTE: 12/05/2026

GRUPO POBLACIONAL: 0- 5 AÑOS | No. PERSONAS DEL GRUPO POBLACIONAL:

No.	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			FECHA TOMA			FUM			MICRONUTRIENTES			SEXO	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	FECHA INGRESO AL SERVICIO	OBSERVACIÓN
						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	Fe	Ca	AF					
1	RC	1030056185	CAÑAS	ZARATE	YAEL SEBASTIAN	05	07	2023	12	05	2026							M	12,9	91,6		
2	RC	1023424403	MOSQUERA	RIVAS	THIAGO JOSE	13	09	2023	12	05	2026							M	12,9	91		
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						

Nombre del responsable del diligenciamiento: VALENTINA ROJAS PITA

Cargo del responsable del diligenciamiento: ENFERMERA CONTRATISTA

Lugar	**JARDIN INFANTIL CARACOLI**
Fecha	14 DE MAYO DEL 2026 2:00 PM A 5:00 PM
Tema	Prevención de Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)
Desarrollo	**OBJETIVO DE LA SOCIALIZACIÓN** Fortalecer los conocimientos de los padres y cuidadores sobre la prevención, identificación temprana y manejo inicial de las Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) en niños y niñas de primera infancia, promoviendo la consulta oportuna a los servicios de salud ante signos de alarma, de acuerdo con las orientaciones de la Secretaría Distrital de Salud, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la Sociedad Colombiana de Pediatría. **DESARROLLO DE LA SOCIALIZACIÓN** Durante la jornada se realizó un espacio pedagógico con los padres de familia y acudientes, en el cual se brindó información relacionada con la prevención, detección temprana y atención oportuna de las enfermedades respiratorias y gastrointestinales más frecuentes en la infancia. Se explicó que las Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) incluyen afecciones como gripe, resfriado común, bronquiolitis, faringitis y neumonía, las cuales afectan principalmente nariz, garganta y pulmones. Asimismo, se abordó el tema de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), entendidas como episodios de diarrea y vómito que pueden producir deshidratación en los niños y niñas. **TEMAS SOCIALIZADOS** **1. Prevención de Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA)** Se orientó a las familias sobre las principales medidas preventivas: • Lavado frecuente de manos con agua y jabón. • Cubrir nariz y boca al toser o estornudar usando el antebrazo. • Evitar enviar al jardín niños con fiebre o síntomas respiratorios. • Mantener los esquemas de vacunación completos. • Ventilar adecuadamente los espacios del hogar. • Evitar exposición al humo del cigarrillo. • Mantener adecuada hidratación y alimentación saludable. • Enseñar hábitos de higiene a niños y niñas. También se explicó que las ERA pueden iniciar con síntomas leves, pero evolucionar rápidamente en menores de cinco años.

Powered by CamScanner

2. Signos y síntomas de alarma en ERA

Se socializó a los padres la importancia de acudir inmediatamente al servicio de salud cuando el niño presente:

- Fiebre persistente o alta.
- Respiración rápida o dificultad para respirar.
- Hundimiento de costillas al respirar.
- Color morado en labios o uñas.
- Silbidos en el pecho.
- Decaimiento excesivo o somnolencia.
- Rechazo a alimentos y líquidos.
- Tos persistente que empeora.
- Convulsiones.

Se enfatizó que los niños menores de cinco años son más vulnerables a complicaciones respiratorias.

3. Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)

Durante la actividad se explicaron las principales acciones para prevenir enfermedades gastrointestinales:

- Lavado de manos antes de preparar alimentos y después de ir al baño.
- Consumo de agua potable o hervida.
- Adecuada manipulación y conservación de alimentos.
- Lavado y desinfección de frutas y verduras.
- Mantener limpios juguetes y superficies.
- Disposición adecuada de residuos.
- Continuar lactancia materna en menores de dos años.
- Evitar automedicación.

Se recordó a las familias que la diarrea puede causar deshidratación rápidamente en los niños pequeños.

4. Signos y síntomas de alarma en EDA

Se orientó a los acudientes para identificar oportunamente signos de peligro como:

- Diarrea frecuente y abundante.
- Vómito persistente.
- Ojos hundidos.
- Boca seca.
- Llanto sin lágrimas.
- Decaimiento o irritabilidad.
- Fiebre alta.
- Sangre en las heces.
- Niño que no tolera líquidos o alimentos.
- Disminución en la cantidad de orina.

Powered by CamScanner

Se indicó la importancia de acudir inmediatamente al centro de salud cuando aparezcan estos signos.

5. Recomendaciones generales brindadas a las familias

- No auto medicar a los niños.
- Seguir las recomendaciones médicas.
- Mantener controles de crecimiento y desarrollo.
- Tener al día el esquema de vacunación.
- Informar oportunamente al jardín cuando el niño presente síntomas.
- Garantizar adecuada hidratación en casa.
- Evitar contacto de niños enfermos con otros menores.

Participación de los padres de familia

Los padres participaron activamente durante la jornada realizando preguntas relacionadas con:

- Manejo de fiebre en casa.
- Cuándo asistir a urgencias.
- Importancia de la hidratación.
- Uso adecuado del suero oral.
- Medidas para prevenir contagios dentro del hogar.

Se evidenció interés y compromiso por parte de las familias en fortalecer prácticas de cuidado y prevención en casa.

Compromisos

Por parte de las familias:

- Aplicar las medidas preventivas socializadas.
- Estar atentos a signos y síntomas de alarma.
- Consultar oportunamente al servicio de salud.
- No enviar al jardín niños con síntomas respiratorios o gastrointestinales.

Por parte del jardín infantil:

- Continuar fortaleciendo estrategias de promoción y prevención.
- Mantener seguimiento al estado de salud de los niños y niñas.
- Informar oportunamente a las familias sobre alertas epidemiológicas.

Conclusiones: La jornada permitió fortalecer los conocimientos de los padres de familia frente a la identificación temprana de síntomas respiratorios y gastrointestinales en la primera infancia, promoviendo acciones de prevención y atención oportuna que contribuyen a disminuir riesgos y complicaciones en la salud de los niños y niñas.

Powered by CamScanner

2. Signos y síntomas de alarma en ERA

Se socializó a los padres la importancia de acudir inmediatamente al servicio de salud cuando el niño presente:

- Fiebre persistente o alta.
- Respiración rápida o dificultad para respirar.
- Hundimiento de costillas al respirar.
- Color morado en labios o uñas.
- Silbidos en el pecho.
- Decaimiento excesivo o somnolencia.
- Rechazo a alimentos y líquidos.
- Tos persistente que empeora.
- Convulsiones.

Se enfatizó que los niños menores de cinco años son más vulnerables a complicaciones respiratorias.

3. Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)

Durante la actividad se explicaron las principales acciones para prevenir enfermedades gastrointestinales:

- Lavado de manos antes de preparar alimentos y después de ir al baño.
- Consumo de agua potable o hervida.
- Adecuada manipulación y conservación de alimentos.
- Lavado y desinfección de frutas y verduras.
- Mantener limpios juguetes y superficies.
- Disposición adecuada de residuos.
- Continuar lactancia materna en menores de dos años.
- Evitar automedicación.

Se recordó a las familias que la diarrea puede causar deshidratación rápidamente en los niños pequeños.

4. Signos y síntomas de alarma en EDA

Se orientó a los acudientes para identificar oportunamente signos de peligro como:

- Diarrea frecuente y abundante.
- Vómito persistente.
- Ojos hundidos.
- Boca seca.
- Llanto sin lágrimas.
- Decaimiento o irritabilidad.
- Fiebre alta.
- Sangre en las heces.
- Niño que no tolera líquidos o alimentos.
- Disminución en la cantidad de orina.

Powered by CamScanner

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	VALENTINA ROJAS PITA	ENFERMERA CONTRATISTA	INFANCIA

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	**Fortalecer en casa las medidas de prevención** como el lavado frecuente de manos, adecuada higiene respiratoria, consumo de agua segura y correcta manipulación de alimentos para disminuir el riesgo de ERA y EDA.	FAMILIAS	PERMANENTE
	Estar atentos a los signos y síntomas de alarma en los niños y niñas, acudiendo oportunamente al servicio de salud cuando presenten fiebre persistente, dificultad respiratoria, diarrea frecuente, vómito o signos de deshidratación.	FAMILIAS	PERMANENTE
	No enviar al jardín infantil a los niños con síntomas respiratorios o gastrointestinales, informando oportunamente a la institución sobre el estado de salud del menor para prevenir contagios y proteger a la comunidad educativa.	FAMILIAS	PERMANENTE
Próxima reunión	*JUNIO*		
Elaboró	VALENTINA ROJAS PITA		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (20250411194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín comunitario (ICBF)	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	Prevención enfermedades EDA y enfermedades EDA	4. Fecha:	14-08-25	5. Hora: 2:00	5:00

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 6.1. 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 SI - Sin identificación	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 etnico: 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, 9. 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 victima 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 TELEFONO
1	R.C	1234898005	Gael Quintero							Tv 73 H Bis # 73 B 26	Ciudad B Sierra Moreno	3024242386
2	R.C	1030249537	yarelix Perez							Cll 69 C #73 D 21	Ciudad B Sierra Moreno	3239241234
3	R-C	1018519721	Santiago Parra							kr 73 I #76 Sur 79	Ciudad B	3228841267
4	R.C	1023422217	Emanuel cardenas							kr 48 #73C Sur 59	Ciudad B	3107762310
5	R.C	1023422462	Dereck Damian							kr 73 g Bis #69 B 16	Ciudad B	3202445843
6	R.C	1024615291	Mateo Barbosa							Tv 48 C 69 B-02	Ciudad B.	3167875332
7	R.C	1199484010	yerlis Puerta							Tv 73 D 70 Sur 64-01	Ciudad B Sierra Moreno.	3204469967
8	CD	570128	Dayerlis victoria							kr 73 k 68 Sur 24	Ciudad B Ismael Perdomo	3018179937
9	R.C	1024612210	Damian Cuesta							kr 73 #69 Sur 58	Ciudad B El Peñon	3014652797
10	R.C	1025568482	Martin quintero							Tv 73h Bis #73B Sur	Ciudad B. Sierra Moreno	3505916457
11	R.C	1015488210	Brandon Gael							Cll 69 Sur 72 D 12	Ciudad B.	3053988505
12	R.C	1024612739	Lian Camilo R							kr 73 j #68 A 58	Ciudad B.	3105777412
13	R.C	1028729633	Joel fernandez							kr 73 G #69 B 32	Ciudad B Sierra Moreno	3208255992
14	R.C	1023421465	Guillermo campos							kr 73 j 68 Sur 43	Ciudad B Perdomo alto	3205435890
15	R.C	1063499619	Nooly Sofia Hejia							Tv 58 #74 Sur 21	Ciudad B. Sierra Moreno III	3239881596
16	R.C	1024612754	Nahiara Moreno							Kv 73 este 91-59	Soacha Terreros	3014601906

Powered by CamScanner

	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: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin infantil Caracoli	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Prevención enfermedades ERA y enfermedades EDA	4. Fecha:	14-05-25	5. Hora:	2:00 5:00

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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			C.C	1140881504	Claudia Gonzalez	Mamá	Claudia Gonzalez	
2	X			C.C	6262190	Yubeisis Rodriguez	Mamá	Yubeisis Rodriguez	
3	X			C.C	1073180320	Maryi Parra	Mamá	Maryi Patricia	
4	X			C.C	79914826	Leonardo Cardeños	Papá	LEONARDO CARDEÑAS	
5	X			C.C	1024500699	Belly Johana Soto	Mamá	Johana Soto	
6	X			C.C	1024988570	Yury Bernal	Mamá	Yuri Bernal	
7	X			C.C	1034087252	Mayerly Puerta	Mamá	Mayerli Puerta	
8	X				306411671	Adriana Vargas	Mamá	Adriana V	
9	X			C.C	100785552	Yirley Rodriguez	Mamá	Yirley R	
10	X			C.C	1118503428	Soraya Castiblanco	Mamá	Soraya C	
11	X			C.C	1007704252	Leidy Cruz	Mamá	Leidy Patricia	
12	X			C.C	1024602240 8	Jeidy Bojaco	Mamá	Jeidy Bojaco	
13	X			C.C	1024482975	Jennifer Ariza	Mamá	JENNIFER A	
14	X			C.C	1003191575	Eliana Pastrana	Mamá	Eliana	
15	X			C.C	1003480647 0	Patricia Mejia	Mamá	Yanidis M	
16	X			C.C	1002726 32	Jeidy Katerin R	Mamá	Jeidy R	

13. Nombre del responsable: Valentina Rojas 14. Cargo o rol del responsable: Enfermería profesional

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_9_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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (20250411194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jornada complementaria Cotidiana	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar				
3. Tema / Actividad:	Prevención enfermedades EDA y IRA	4. Fecha:	14-05-26		5. Hora:	2:00	5:00

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 SI - Sin identificación	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 etnico: 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 NUMERO	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
17	R.C	1025568651	owen Jecid C.							Kr 74 #69 Sur 12	Ciudad B. Sierra Morena	3015969996
18	R.C	1033519573	Nicolle R							Tv 73 D BC A69 Sur	Ciudad B. Sierra Morena	3223922115
19	R.C	1024509587	Sofia Hernandez							Tv 36 BIS A 75 sur	Ciudad B. Sierra Morena	3213087709
20	R.C	1024607165	Owen Mateo B							Tv 36 BIS A 75 Sur	Ciudad B Sierra Morena	324411469
21	R.C	1102235409	Alex Perez T							Kr 98 # 70 Sur 58	Ciudad B. Pradera	3118682908
22	R.C	1020010554	Ahmanet lopez							Tv 73 6 BIS A 75 Sur	Ciudad B Sierra morena II	3174449661
23	C.D	586587	Juan tarrealba							Tv 73 #BIS 70 5 59	Ciudad B. Sierra Moreno	3184265230
24	R.C	1031188441	Eydan Morales							Tv 73 9 #68 A Sur 4	Ciudad B. Ismael	3197588841
25	R.C	1023989453	Hailen alexandra							Kr 75 B 76 A Sur 09	Ciudad B	3214721223
26	R.C	1251208027	Dylan Gadiel							Kr 73 176 A Sur 57	Ciudad B. Santa Viviana	3223992819
27	R.C	1083060982	Darlenys lopez							C1169 Sur # 72 C12	Ciudad A Perdomo alto	3222807163
28	C.D	586590	Angel gabriel Tarrella							Tv 73 #BIS 70 5 59	Ciudad B Sierra Morena	3184265230
29	R.C	1024612408	Santiago Herrera							C11 69 C sur 73 - 22	Ciudad B Sierra Moreno	3104091423
30	R.C	1022456775	Angel Martinez							Kr 73 g 64 sur	Ciudad B Perdomo alto	3247681069
31	R.C	1024612100	Samuel Torres							Cra 73 # 69 Sur 56	Ciudad B Perdomo alto	3236704803
32	R.C	1013698657	Isabella leyton							Tv 73 B Sur 67-01	Ciudad B Sierra Morena	3103074477

Powered by CamScanner

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: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín infantil comunidad cariñosa	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar
3. Tema / Actividad:	prevención de enfermedades EDA y enfermedades	4. Fecha:	4-05-26
		5. Hora:	2:00 5:00

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		
17	X			C.C	1233495824	Ingrifausuri A.	Mamá	ingrifausuri	
18	X			C.E	5500139	Yusneirys Rosa	Mama	Yusneirys G	
19	X			C.C	1188807339	sugeidis ortiz	Mamá	sugeidis O	
20	X			C.C	1024592503	Karen Amortegui	Mamá	Karen Rincon	
21	X			C.C	1102229506	Daira Tarifa	Mamá	Daira Tarifa	
22	X			C.E	20160136	Katherin martine	Mamá	Katerin Martine	
23	X			C.E	31556030	Maria angel D	Mama	Maria angel D	
24	X			C.C	1007697665	Ebelling H	Mamá	EBELLIN	
25	X			C.E	1006621557	Jineth Torres	Mamá	Jineth Torres	
26	X			C.E	32128111	carla sanchez	Mamá	Carla Sanchez	
27	X			C.E	31235407	Guadalupe Medina	Mamá	Daroelys M	
28	X			C.C	315560136	Maria angel D	Mamá	Maria angel D	
29	X			C.C	37635735	Nelba cantor	Mamá	Nelba Cantor	
30	X			C.C	42018870	sobrima gonzalez	Acudiente		
31	X			C.C	1024563478	Dora Morales	Mamá	DORA NEITH M	
32	X			C.C	1123560769	Nini Bíñez	Mamá	Nini Bíñez	

13. Nombre del responsable: Yuberlinda Rojas

14. Cargo o rol del responsable: Enfermera profesional

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 podré 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 afecten 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Marzo 12/2025 al 1194 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jovenes Construyendo Cuidado	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Prevención enfermedades ERA y enfermedades EDA	4. Fecha:	14-05-26	5. Hora: 2:00	5:00

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 SI - Sin identificación	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 victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	8.1 TIPO	8.2 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
	R.C	1025588849	Eimy Mariana Carrero							Tv 73H Bis #73A20	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3134439569
	R.C	1048612891	Wilender Berrio							C 69C #73D-21	Ciudad Bolivar Sierra Morena2	3146051440

Powered by CamScanner

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: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín cofinanciado Caracoli	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	Prevención enfermedades ERA y Enfermedades EDA	4. Fecha:	11-06-26	5. Hora: 2:00	5:00

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		
	X			C.C	1003554880	Jeimy Aguirre	Mamá	Jeilly	
	X			C.C	1005473996	Natalia clemente	Mamá	NATALIA B.	

13. Nombre del responsable: Valentina Rojas

14. Cargo o rol del responsable: Enfermera profesional

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/imagesr/_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.

Powered by CamScanner