Lugar	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO CARACOLI
Fecha	*11/05/2026*
Tema	ROL PROTECTOR: CRIANZA CONSCIENTE Y MANEJO DEL ESTRÉS PARENTAL.
Desarrollo	**1.1 Objetivo** Fortalecer el rol protector de las familias mediante la promoción de prácticas de crianza consciente, el reconocimiento de las necesidades emocionales de los niños y niñas en primera infancia y la implementación de estrategias para el manejo adecuado del estrés parental, favoreciendo entornos familiares seguros, afectivos y protectores que contribuyan al desarrollo integral de la niñez. **1.2 Desarrollo de la actividad** Durante la jornada se desarrolló un espacio pedagógico de orientación, sensibilización y reflexión con padres, madres y cuidadores, enfocado en la importancia de ejercer una crianza basada en el respeto, la empatía, la comunicación afectiva y el acompañamiento emocional de los niños y niñas de 0 a 5 años. En un primer momento, se socializó con las familias la relevancia del hogar como primer escenario de aprendizaje, cuidado y protección, resaltando que las experiencias vividas durante la primera infancia influyen significativamente en el desarrollo emocional, social y cognitivo de los niños y niñas. Se enfatizó en la responsabilidad de los adultos como figuras protectoras y referentes afectivos, capaces de brindar seguridad, confianza y estabilidad emocional. Posteriormente, se abordaron temas relacionados con el rol protector de la familia como principal entorno de garantía de derechos, la importancia del vínculo afectivo seguro en el desarrollo emocional, la crianza consciente como estrategia para educar desde el respeto y la comprensión emocional, así como el reconocimiento y validación de emociones en la primera infancia. Se explicó que acompañar las emociones de los niños y niñas fortalece su autoestima, les permite desarrollar habilidades para expresar lo que sienten y mejora la convivencia en el hogar. De igual manera, se dialogó sobre el manejo adecuado de normas y límites desde el afecto y la coherencia, promoviendo pautas de crianza claras, consistentes y libres de castigo físico o maltrato verbal. Se brindaron orientaciones sobre estrategias de comunicación asertiva dentro del hogar, destacando la importancia de escuchar activamente, hablar con respeto y utilizar palabras que orienten y fortalezcan la relación entre adultos y niños. Otro aspecto trabajado fue la importancia de compartir tiempo de calidad con los niños y niñas mediante actividades sencillas como leer cuentos, jugar, conversar, cantar o

Powered by CamScanner

acompañar rutinas diarias, resaltando que estos momentos fortalecen el vínculo familiar y favorecen el bienestar emocional infantil.

Asimismo, se abordó el impacto que tiene el estrés parental en las dinámicas familiares y en el comportamiento infantil, reconociendo que las preocupaciones económicas, laborales o personales pueden generar tensiones en el hogar. Frente a ello, se compartieron estrategias para el autocuidado emocional de madres, padres y cuidadores, tales como identificar emociones, pedir apoyo cuando sea necesario, organizar tiempos de descanso y practicar hábitos saludables.

Finalmente, se presentaron técnicas de regulación emocional y manejo del estrés cotidiano, promoviendo respuestas más tranquilas y conscientes frente a situaciones de tensión. Entre ellas se mencionaron la respiración profunda, hacer pausas antes de reaccionar, dialogar en momentos de calma y buscar soluciones desde la serenidad.

Durante toda la jornada se propició un espacio participativo donde las familias compartieron experiencias relacionadas con los desafíos de la crianza, permitiendo reflexionar colectivamente sobre la importancia de fortalecer ambientes familiares protectores, libres de violencia y basados en el buen trato, el amor y la corresponsabilidad.

1.3 Participación

La actividad contó con la participación activa de padres, madres y cuidadores vinculados al jardín infantil, quienes mostraron disposición frente a las orientaciones brindadas y participaron de manera respetuosa en los espacios de diálogo, escucha y reflexión. Se evidenció interés por compartir experiencias personales, realizar preguntas y reconocer nuevas estrategias para fortalecer la crianza positiva en sus hogares.

1.4 Conclusiones

Se evidenció interés, receptividad y compromiso por parte de las familias frente a la temática desarrollada, fortaleciendo la comprensión sobre la importancia de ejercer una crianza consciente y un adecuado manejo emocional en la vida cotidiana. Se resaltó que el bienestar emocional de los cuidadores influye directamente en el desarrollo integral, emocional y social de los niños y niñas en primera infancia.

Asimismo, las familias reconocieron la necesidad de generar espacios de diálogo, afecto y acompañamiento constante dentro del hogar, comprendiendo que una crianza basada en el respeto favorece relaciones familiares más sanas y seguras. Finalmente, se concluyó que promover el autocuidado de madres, padres y cuidadores es fundamental para responder de manera positiva a los retos diarios de la crianza y consolidar entornos protectores que favorezcan el crecimiento feliz de los niños y niñas.

Powered by CamScanner



Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	MAURICIO GUTIERREZ	RESPONSABLE DE SERVICIO	J.I.C CARACOLI

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	*LEONARDO SOLANO*		

Powered by CamScanner

	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: 11052026 Número Ficha: 2026 19 7744 12 10 52

(Año · Localidad · Proyecto · Código Unidad Operativa)

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:
Rol protector	Crianza compartida Fortalecimiento del rol protector				11/05/2026	11/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Zolano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

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	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Año aprobado)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO TRABAJO O EXPLOTACIÓN INFANTIL NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	7	1024595189	1 Cortes 2 Moreno	1 Francy 2 Lorena	9	7	99	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1023422937		19	69	Santa Monica	Cll 69 F # 72 b 61 Sur	Francy Cortez
2	7	1013688382	1 Rojas 2 Romero	1 Ingrid 2 Tatiana	8	6	99	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1032833542		19	69	Santa Monica	Cra 42 # 68 59 Sur	Tatiana Rojas
3	7	1003213226	1 Diaz 2 Morales	1 Karen 2 Julieth	3	7	2007	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1013423344		19	69	Santa Monica	Tv 53 A # 74 33 Sur	Karen H.
4	7	1003225479	1 Osorio 2 Carrillo	1 Nellys 2 Dayana	15	4	2006	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1137883737		19	69	Santa Monica	Cll 69 G Sur # 72 B - 24	Nellys Osorio
5	7	1026511981	1 Martinez 2 Gonzalez	1 Nuris 2	27	2	2002	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1032515037		19	69	Santa Monica	Cll 69 D # 73 M Sur	Nuris Martinez
6	7	360979 23	1 Cortes 2 Hernandez	1 Isabel 2	15	7	75	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1024614693		19	69	Santa Cecilia	Cra 69 H 76 A 27 Sur	Isabel Cortes

Powered by CamScanner

	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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ACORDADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Ultimo grado aprobado	Actualmente estudia?	FAMILIAR (CUIDADOR) DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1027119342	1 Muñoz 2 Taborda	1 Kelly 2 Vanessa	29	6	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1013439449		19	69	Ramajal Alto	Tv 73 D bis 69 Sur 44	Kelly MT
8	1	1074077409	1 Eslava 2 Rodriguez	1 Debbie 2 Michel	22	11	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1013444652		19	69		Cra 73 F # 69 F 71 Sur	Debbie Michel
9	1	1014998782	1 Sogamoso 2 Muñoz	1 Diana 2 Katherine	27	8	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1015169839		19	69	Zona Franca	Cll 69 C Sur # 73 b - 58	Diana Sogamoso
10	1	1003272185	1 Tarifa 2 Utria	1 Yeneidis 2	13	6	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1063736614		19	69	Zona Franca	Tv 56 # 75 Sur 17	Yeneidis T.
11	1	1028522163	1 Saldaña 2 Roza	1 Raza 2 Julieth	29	8	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1074613862		19	69	Zona Franca	Cll 69 Sur 73b 74	Julieth S
12	1	1010099403	1 Hernandez 2 Moreno	1 Ana 2 María	5	11	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024614999		19	69	Bella Vista	Tv 49 C # 69 D Sur 57	Ana H.
13	1	1000732312	1 Rincon 2 Guzman	1 Maria 2 Alejandra	27	6	2003	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024513731		19	69	Zona Franca	Cra 73 i # 69A Sur 28	Maria Rincon
14	1	1012443679	1 Patiño 2 Gonzalez	1 Everling 2 Geraldine	8	6	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024514930		19	69	Zona Franca	Tv 73 i # 73 C Sur 13	
15	1	1004366607	1 Sabala 2 Rojas	1 Katilin 2 Michel	3	9	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1063781148		19	69	Zona Franca	Tv 56 # 73 C Sur 23	Michell S.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencia: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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: 10 05 2026

Número Ficha: 2026 19 7744 12 10 52
(Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

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:
Rol protector	Crianza consciente y humanizada	Crianza consciente y humanizada			10/05/2026	10/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA/NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	7	1173590660	1 Perez 2 Berrio	1 Estefany 2	4	12	99	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1032515433		19	69	Sierra Morena	Cll69 C # 72 D 21	Estefany B.
2		1146222038	1 Romero 2	1 Luisa 2 Migelina	29	9	75	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1058449?		19	69	Sierra Morena	Cll69 Sur # 70 A 16	Luisa Romero.
3	7	53090592	1 Diaz 2 Lozano	1 Marlin 2 Cristina	30	10	84	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024615506		19	69	Perdomo Alto	TV 93 B Bis A H 75-27	
4	7	1072944453	1 Patiño 2 Garcia	1 Viviana 2 Andrea	13	7	2006	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1023422407		19	69	Torino	TV 73 D H 69 Sur 17	Viviana P.
5	7	1072373100	1 Utrea 2 Torres	1 Edilsy 2	17	7	92	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1246797176		19	69	La Paloma	Kr 48 H 72 Sur 58	Edilsy V.
6	7	52972335	1 Marin 2 Mesa	1 Juli 2 Viviana	4	2	83	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1023169550		19	69	La Paloma	Cra 49 H 70 Sur 58	

Powered by CamScanner

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	NOMBRES	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	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1224576608	1 Buritron 2 Muñoz	1 Yuberlin 2 Sofia	10	12	90	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1212488316		19	69		Cll 72 Sur 73 B	
8	1	1224563277	1 Bertudez 2 Cuesta	1 Jessica 2 Paola	12	5	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1073423396		19	69	Sierra Morena	TV 73 D Bis #69 20	Jessica Paola.
9	1	1000320422	1 Tuta 2 Rojas	1 Juliana 2 Andrea	22	9	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1049397686		19	69	Sierra Morena	Cra 73B 69B Sur 19	Juliana.
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
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: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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: 11052025

Número Ficha: 20261977441210527
(Año: 2026 · Localidad: 19 · Proyecto: 77 · Código Unidad Operativa: 44121052)

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:
Polprotecter	Crianza compartida y manejo entre padres y				11052025	11052025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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?	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 SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1073713839	1 Perilla 2 Ruiz	1 Angie 2 paola	25	01	91	2	2	1	1		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1073713839		19	69	Jerusalen	CLL 64 B BIS 73 B 31	
2		1110762774	1 Guzman 2 Sanchez	1 Yuli 2 Alexandra	19	09	91	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024617069		19	69	Sierra Morena	KR 73 B 64 SUR 75	
3		1012436722	1 Garzon 2 Rodriguez	1 tania 2 Lorena	16	06	98	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024		19	69	Jerusalen	TV 73C 13 A 73	
4		4268870	1 Gonzalez 2 Sanchez	1 Sabrina 2 Juana	04	08	88	2	2	1	3		SI NO	SI NO		7 3	SI NO	SI NO	6	1073		19	69	Sierra Morena	TV 86 N 75 24	
5		1050691453	1 Soares 2 Sabina	1 Brigit 2 Carolina	26	01	92	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023		19	69	Sierra Morena	TV 73 N 64 B 32	
6		1067777663	1 Ospina 2 Serna	1 Karen 2 paola	05	07	89	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1014		19	69	Jerusalen	TV 73 C BIS N 70 E 20	

Powered by CamScanner

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?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		1037119351	1 Malagon 2 Tabarda	1 Kelly 2 Vanessa	29	06	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1024582221		19	64	Bosque Merlos	Cll 76 Cra 73 B-32	
8		53084872	1 Tao 2 Sanchez	1 Maribel 2	09	05	87	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1024678		19	64	Recreo Alto	Cll 63 Cra 72 46	
9		1127498530	1 Perez 2 Delgado	1 Nelly 2 Dazmin	18	04	94	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1024		19	64	Recreo Alto	TV 73 B 32	
10	21	6273330	1 Bricero 2 Teran	1 Hevig 2 Jose	6	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1064		19	69	Cl 73 Nuevo		
11		1013629389	1 Gamboa 2 Hernandez	1 Miller 2 Stiven	30	08	91	1	1	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1246		19	64	Bosque Nuevo	Cll 64 C Bis 69	
12		1014523653	1 Moreno 2 Moreno	1 Yenny 2 Marleth	14	11	91	2	2	1	2		SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1026		19	69	El Porvenir del Sur	Cr 72 D Bis 64 Bis A 76	
13		1000344262	1 Mosquera 2 Montana	1 Dayra 2 Linet	25	12	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1026		19	64	Recreo Alto	Kr 72 D Bis 64 Bis 31 A 12	
14		1023 874908	1 Martinez 2 NIÑO	1 Yuliana 2 Andrea	21	02	87	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1023		19	64	Recreo Alto	TV 73 D Bis A No 64 31	
15		1026696355	1 Carvajal 2 Dagnome	1 Yuri 2 Maria	08	01	94	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1146		19	64	Nuevo Muzu	TV 26 No 65 Bis 17	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leonardo Salamo	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez	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.

Powered by CamScanner

	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-230 Versión: 3 Fecha: Mayo 12/2020 – 24/05/2020 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 11052026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 052

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:
Ra protector	crianza consciente y buen trato del cuidado				11052026	11052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano		

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 8. 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 inicia (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 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-e 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 SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1148149582	1 Martinez 2 Ramirez	1 Yoreidis 2 Elvira	29	04	91	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023		19	69	Bengala Norte	TV 56N 75 Sur A	
2		1024595018	1 Bosco 2 Elvira	1 Maria 2 Alejandra	30	12	98	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024		19	69	Danubio Azul	Kr 7N 69 2038	
3		1001849784	1 Walteros 2 Zambrano	1 Paola 2 Isabella	09	05	04	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	CD 601263		19	69	Sierra Morena	TV 73H 78 Cl	
4		1118802789	1 Ortiz 2 Muñoz	1 Zuley 2 Karen	3	07	20	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1240		19	69	Sierra Morena	Cl 52	
5		1024573123	1 Oliva 2 Cuero	1 Yerma 2 Acevedo	23	01	06	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024017		19	69	Danubio Azul	Kr 62 Cl 71 Int 9	
6		5779370	1 Martinez 2 Cuaco	1 Nancy 2 Alexandra	15	07	05	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024		19	69	Danubio Azul	Tv 73 D 71 34 34	

Powered by CamScanner

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			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		30471411	1 Cañas 2 Zarate	1 Sharitel 2 Gabriela	20	04	08	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1080068[illegible]		19	69	[illegible]	KR 38B 70A 04	Jazmin
8		37697850	1 Rivas 2 de Mosquera	1 Francheli 2	13	03	91	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1023424403		19	69	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9		1006780969	1 Palacio 2 Maldonado	1 Jeimmy 2 Yurenj	26	12	08	2	2	1	3		NO NO	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1024616 [illegible]		19	69	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10		1007056747	1 Vivas 2 mercado	1 Nonne 2 Marlene	06	09	2003	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1248765[illegible]		19	69	[illegible]	[illegible]	Nonne Vivas
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	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: 11052026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121052 (Código Unidad Operativa)

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:
Rolprotector	Crianza consciente y Mundo del estres				11052026	11052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 5. 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. VÍCTIMA 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	1000485532	1 Rodriguez 2 Castro	1 Yirley 2 Yurany	27	3	2002	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1024612210		Ciudad Bolivar	69	El Tesoro	KO73 N958	Yirley Rodriguez
2	1	1024592503	1 Amortegui 2 Rincon	1 Karen 2 Yusely	04	4	2002	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1024611165		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 73G BIS 1733 Sur 43	Yurany Castro
3	1	1663486	1 Nestra 2 Otalora	1 Yandy 2 Yulieth	15	6	2001	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1063499		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV58 # 72 Sur 21	Yandis Nestra
4	1	1024482975	1 Aliza 2 Aliza	1 Jennifer 2 Andrea	6	11	1998	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1028129633		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	KI 739 IT 64B 31 Sur	Yennifer Aliza
5	1	1022195960	1 Tamifa 2 Tamifa	1 Daira 2 Lucia	12	4	2004	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1102235409		Ciudad Bolivar	69	La Flauta	KV 98 76Su 58	Daira T.
6	1	1003191578	1 Pastrana 2 Ortiz	1 Eliana 2 Patricia	13	06	2003	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1013491463		Ciudad Bolivar	69	Pedro Alto	Kra 73J 69 Sur 93	Eliana Pastrana

Powered by CamScanner

	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: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	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 (Ultimo año aprobado)	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1024602468	1 Bojaca	1 Jeidi	17	12	1999	2	2	1	5	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1024617439		Ciudad Bolivar	69	Israel Pastrana	Cra 73 J 68458	Jeidy Bojaca
			2 Triana	2 Vanesa									NO	NO		5	NO	NO								
8	1	1010010559	1 Martinez	1 Kathern	29	11	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1136760554		Ciudad Bolivar	69	Serra Morena	Tv 73 G Bis Sur 75 59	Katerin Martinez
			2 Jimenez	2 Carolina									NO	NO		6	NO	NO								
9	1	1024100614	1 Soto	1 Beily	19	02	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023422462		Ciudad Bolivar	69	Serra Morena	Kra 73C 38A 26B 26	Johana Soto
			2 Sepulveda	2 Johana									NO	NO		5	NO	NO								
10	1	1078780830	1 Parra	1 Mary	26	05	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023422462			69	Serra Morena	Kra 73 T #16 73	Mary Parra
			2 Castañeda	2 Sirley									NO	NO		6	NO	NO								
11		31556038	1 Duran	1 Marangel	04	07	1985	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1105886587		Ciudad Bolivar	69	Serra Morena	Kra 73 JT Bis 46 Sur 59	Marangel Duran
			2 Ochoa	2 Alexandra									NO	NO		5	NO	NO								
12	1	1123566769	1 Gomez	1 Nini	11	08	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1013688857		Ciudad Bolivar	69	Serra Morena	Kra 739 #67 S 61	Katherin Gomez
			2 Garzon	2 Katherin									NO	NO		6	NO	NO								
13	1	1607704253	1 Cruz	1 Leidy	18	03	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1015485210		Ciudad Bolivar	69		11 G #5 72 D 12	Leidy Cruz
			2 Velez	2 Patricia									NO	NO		5	NO	NO								
14	1	1006772632	1 Rodriguez	1 Jeidy	23	11	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024612751		Ciudad Bolivar	La		K1 93 E # 41-01	Jeidy Rodriguez
			2 Rojas	2 Caterin									NO	NO		6	NO	NO								
15	1	1024563478	1 Morales	1 Dora	25	05	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024612100		Ciudad Bolivar	69	Ricardo allo	K1 93 69 56	Dora Morales
			2 Garcia	2 Neyith									NO	NO		6	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

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: 11052026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 052

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:
Dd protector	Victima conflicto armado Abuso del ejtes parental				11052026	11052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (1, primer apellido; 2, segundo apellido)	C NOMBRES (1, primer nombre; 2, segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA 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 SIRBE	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1039084252	1 Pardo 2 Julio	1 Maiorly 2	14	07	2011	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1104494416		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 93 70-01	Mayerly Pardo
2	1	1118810339	1 Ortiz 2 Mejia	1 Juseidis 2 Julieth	03	05	2007	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1245070589		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 73 9 B 15 42-02	Julieth Mejia
3	1	1018041481	1 Henao 2 Cantor	1 Kevin 2 Fabian	28	10	1998	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1024612468		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	41 69C +3422	Kevin Henao
4	1	1018503428	1 Castiblanco 2 Acelerdo	1 Soraya 2 Johanna	05	05	1998	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1025568422		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 73A # 72B 06	SORAYA CASTIBLANCO
5	1	1007643665	1 Hernandez 2 Martinez	1 Ebelling 2 Yesenia	05	08	2007	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1031884411		Ciudad Bolivar	69	Ismael Perdomo	TV 73 9 68A 04	Ebelling Hernandez
6		30641164	1 Vargas 2 Cortes	1 Adriana 2 Daniela	22	08	1999	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NA	SI / NO	3	C05410128		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra 73F # 69Sur 39	Adriana Vargas

Powered by CamScanner

	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: 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	D: FECHA DE NACIMIENTO Mes	D: FECHA DE NACIMIENTO Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L: ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: RELACIÓN CON SERVICIO PARENTESCO	M: RELACIÓN CON SERVICIO NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7		32128114	1 Sanchez 2 Castillo	1 Karla 2 Daniela	06	03	2008	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1251200427			69	Sierra Morena	Kr 73E #47GA 57	Carlos
8	1	1000021554	1 Torres 2 Gongora	1 Karen 2 Jineth	06	11	2004	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 7	SI / NO	SI / NO	3	1023989453		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra 75B #6A 02	Karen Torres
9	1	1234958 24	1 Arturdiaga 2 Angulo	1 Ingri 2 Fabiri				2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		5 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1025510851		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kr 74G # -12	Ingri Arturdiaga
10	1	42698870	1 Gonzalez 2 Sanchez	1 Sabina 2 Juanil	09	08	1995	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	6	1024450775		Ciudad Bolivar	69	Pedro Alfo	Kra 73D 69-01	Sabina G
11		5500139	1 Gonzalez 2 Rodriguez	1 Yuneirys 2 Rosa	14	04	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1233514573		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 70D BIS G95 32	Yuneirys Gonzalez
12		31235904	1 Medina 2 Medina	1 Daybelys 2 Guadalupe	09	02	2005	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		5 / 7	SI / NO	SI / NO	3	1083060982		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Cl 69 72C12	Daybelys
13		6262190	1 Rodriguez 2 Yuesca	1 Yubelsis 2	15	10	95	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1036249537		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Cl 69 73 D 21	Yubelsis Rodriguez
14	1	1029988570	1 Bernal 2 Guzman	1 Rosio 2 Yury									SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1024615291		Ciudad Bolivar	69		TV 48C 69C50B	Rosio Bernal
15	1	1024494234	1 Moreno 2 Suarez	1 Paola 2 Andrea	19	04	1999	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1031422217		Ciudad Bolivar	69	Las Brisas	Kra 48H #3C 59	Paola Moreno

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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: 11052026 Número Ficha: 2026 | 19 | 7744 | 12 | 05 (Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

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:
Rol protector	Ciencia cognitiva y funcionamiento del cerebro				11052026	11052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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	D. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. RELACIÓN CON SERVICIO PARENTESCO	M. RELACIÓN CON SERVICIO 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	1140881504	1 Gonzalez	1 Claudia	04	11	1995	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI				Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV73H #86 138 Sur 26	Claudia G
			2 Plaza	2 Patricia									NO	NO		5	NO	NO								
2	1	1005473496	1 Natalia	1 Berno	31	10	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI				Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	169 C # 73D-21	NATALIA BERNO
			2	2 Clemente									NO	NO		5	NO	NO								
3			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
4			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
5			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
6			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								

Powered by CamScanner

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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
8			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
9			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
10			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
11			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
12			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
13			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
14			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
15			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Salano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

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: 11052026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 21052

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:
Rol protector	Crianza consciente y manejo de conflictos				11052026	11052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Ochoa	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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	53131199	1 Campos	1 Diana	15	12	1983	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO	3	1206228261		19	69	Sierra Morena	Kra 74 69 F SUR 16	Diana Campos.
	2		1 Valderrama	2 Carolina																						
2	1	1024575862	1 Rincón	1 Tanyi	17	10	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18	SI NO	SI NO	3	1024612298		19	69	Sierra Morena	Kra 73J # 68 A 5-28	Natalia Rincón
	2		1 Guzman	2 Natalia																						
3	1	1075226900	1 Moreno	1 Luisa	28	05	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO	3	1016122298		19	69	Sierra Morena	Calle 69D Sur # 73 J 51	Luisa Fernanda Flores
	2		1 Florez	2 Fernanda																						
4	21	61888805	1 Lugo	1 Elianny	07	08	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8	SI NO	SI NO	3	1024615265		19	69	Sierra Morena	TV. 73D Bis 68 B SUR	Elianny.
	2		1 Morales	2 Daniela.																						
5	1	1002900200	1 Ortiz	1 Laura	09	12	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO	3	1245080228		19	69	Sierra Morena		Laura Ortiz.
	2		2 Hernandez	2 Yineth																						
6	2	30247490	1 Cadena	1 Nayelis	19	12	2007	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		7	SI NO	SI NO	3	1030547855		19	69	Sierra Morena	Kra 73P 64 F SUR 60	Nayelis Cadena
	2		2 Martinez	2 Katherine												8	NO	NO								

Powered by CamScanner

	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: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	Años aprobados	Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE)	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1012438051	1 Pareja 2 Naranjo	1 Anyibi	01	09	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	NO	NO	3	1012478288		19	69	Bosque Calderón	TV 55H 74 33 Sur	Anyibi Pareja
8	1	1000285763	1 Arteaga 2 Ducuara	1 Yenni 2 Vanessa	03	04	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		8	NO	NO	3	1024613380		19	69	Sierra Morena	Calle 69C Sur 6330 73	Yenni A.
9	1	1016883272	1 Arcos 2 Corderas	1 Karen 2 Sofia	17	03	2004	2	2	1	3	6	SI	SI		8	NO	NO	3	1024614936		19	69	Sierra Morena	Calle 69 Sur # 73 D -21	
10	1	1161491004	1 Berrio 2 Aguilar	1 Luz 2 Marina	13	01	1988	2	2	1	1	6	SI	SI		7	NO	NO	3	1016933565		19	69	Sierra Morena	calle 69 sur 7330 78	Luz Mariela B
11	1	1100788500	1 Arenas 2 Garcia	1 Ivonne 2 Catalina	22	10	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	NO	NO	3	1024615101		19	69	Sierra Morena	Kra 73 69 Sur 67	Catalina G.
12	1	1031153826	1 Orjuela 2 Zambrano	1 Natalia 2 Estefan	04	04	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		7	NO	NO	3	1035822667		19	69	Sierra Morena	Kra 72D # 69 sur 10	Natalia Orjuela
13	1	1000616836	1 Morales 2 Lopez	1 Luisa 2 Fernando	19	03	2001	2	2	1	1	6	SI	SI		7	NO	NO	3	1024614631		19	69	Sierra Morena	Calle 70 Sur 48 15	Luisa Morales
14	1	1005189434	1 Avila 2 Carreras	1 Cristina. 2	20	06	2006	2	2	2	1	8	SI	SI		8	NO	NO	3	1233925039		19	69	Sierra Morena	Calle 76 a Sur 72-81	Cristina Avila.
15	1	1003424423	1 Africano 2 Adame	1 Helen 2 Yolixza	20	05	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		18	NO	NO	3	1031189146		19	69	Sierra Morena		Helen Africano

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Daiana

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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: 11 05 26 26 Número Ficha: 2026 19 77 44 12 10 52
(Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

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:
Rol protector	Crianza consciente y mo[illegible] del estilo parental				11 05 26 26	11 09 26 26

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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	D. Mes	D. 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	1007063887	1 Troches 2 Penaloza	1 Yeiny 2 Paola	18	07	2005	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		6	SI / NO	SI / NO	NO	3	1141382222		19	69	Sierra Nueva	Calle 6a # Sur B20	
2	1	1001269737	1 Navas 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda	27	12	2000	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	NO	3	1023423440		19	69	Sierra Nueva	TV. 730 # 74-64	
3	1	1024484510	1 Hernandez 2 Gutierrez	1 Nayeline 2	18	04	2006	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO	NO	3	1024614637		19	69	Sierra Nueva	TV. 66A # 77 Sur 39	
4	1	1118860956	1 Vitoria 2 Gomez	1 Eva 2	26	11	1995	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO	NO	3	1024890240		19	69	Sierra Nueva	Kra 71F # 69 Sur 39	
5	1	1010183959	1 Ceron 2 Motta	1 Leidy 2 Johanna	17	06	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO	NO	3	1023423757		19	69	Sierra Nueva		
6			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO	NO								

Powered by CamScanner

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:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Bolaño

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

Lugar	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO CARACOLI
Fecha	*12/05/2026*
Tema	SOCIALIZACION DEL PACTO DE CORRESPONSABILIDAD.
Desarrollo	**1.1 Objetivo** Socializar el pacto de corresponsabilidad con las familias participantes del jardín infantil, fortaleciendo el compromiso conjunto entre familia e institución para garantizar el bienestar, cuidado, protección y desarrollo integral de los niños y niñas de primera infancia. Asimismo, promover la participación activa de madres, padres y cuidadores en los procesos institucionales, reconociendo que la educación inicial requiere del trabajo articulado entre hogar y jardín infantil para favorecer entornos protectores, afectivos y seguros. **1.2 Desarrollo de la actividad** Durante la jornada se llevó a cabo un espacio de encuentro y diálogo con las familias, orientado a la socialización del pacto de corresponsabilidad institucional, entendido como el acuerdo de compromisos mutuos entre el jardín infantil y los hogares para asegurar una atención integral de calidad a los niños y niñas. Inicialmente, se explicó la importancia de la corresponsabilidad como principio fundamental en la garantía de derechos de la primera infancia, destacando que el bienestar de los niños y niñas no recae únicamente en la institución, sino también en la participación constante de las familias, la comunidad y el Estado, conforme a lo establecido en la Ley 1098 de 2006 – Código de Infancia y Adolescencia, así como en los lineamientos nacionales de atención integral. Posteriormente, se socializaron los principales compromisos y responsabilidades que asumen madres, padres y cuidadores dentro del proceso educativo y formativo de sus hijos e hijas, enfatizando en aspectos relacionados con: • Cumplimiento de horarios de ingreso y salida de los niños y niñas, favoreciendo la organización institucional y el respeto por las rutinas diarias. • Asistencia constante y permanencia en los procesos pedagógicos desarrollados en el jardín infantil. • Entrega oportuna de certificados médicos, fórmulas, incapacidades o soportes de salud cuando se presenten situaciones que lo requieran. • Actualización permanente de datos de contacto, documentación y autorizaciones institucionales. • Comunicación respetuosa, clara y asertiva con el equipo pedagógico, administrativo e interdisciplinario. • Participación activa en reuniones, encuentros pedagógicos, escuelas de familia,

Powered by CamScanner

celebraciones y actividades institucionales.
• Garantía de condiciones adecuadas de higiene personal, presentación y bienestar general de los niños y niñas.
• Seguimiento a recomendaciones brindadas desde las áreas pedagógica, nutricional, psicológica y de salud.
• Promoción de pautas de crianza basadas en el buen trato, la escucha activa, el respeto y la protección integral.
• Prevención de situaciones de negligencia, violencia intrafamiliar, maltrato o cualquier forma de vulneración de derechos.
• Acompañamiento emocional durante procesos de adaptación, cambios familiares o situaciones especiales que puedan afectar al niño o niña.
• Fortalecimiento de hábitos saludables en casa relacionados con alimentación, descanso, autocuidado y normas básicas de convivencia.

Durante el desarrollo del encuentro se propició un espacio participativo donde las familias expresaron opiniones, inquietudes y aportes frente a los compromisos planteados. Se resaltó la importancia de mantener canales de comunicación abiertos y permanentes entre hogar e institución, permitiendo una atención más oportuna y pertinente frente a las necesidades de cada niño y niña.

Asimismo, se recordó que la corresponsabilidad no se limita al cumplimiento de normas, sino que representa una alianza basada en la confianza, el respeto mutuo y el interés común de favorecer el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de la primera infancia.

1.3 Participación

La actividad contó con la participación de padres, madres y cuidadores vinculados al jardín infantil, quienes asistieron de manera activa al espacio programado. Durante la jornada se evidenció disposición para escuchar la información brindada, resolver inquietudes y asumir compromisos orientados al fortalecimiento del proceso educativo y de cuidado de los niños y niñas.

Las familias participaron mediante preguntas, comentarios y reflexiones relacionadas con la importancia del acompañamiento en casa, el cumplimiento de responsabilidades compartidas y la necesidad de mantener una relación cercana con la institución para favorecer el bienestar infantil.

1.4 Conclusiones

Se evidenció una actitud positiva, receptiva y participativa por parte de las familias frente a los compromisos establecidos en el pacto de corresponsabilidad, reconociendo la importancia del trabajo conjunto entre hogar y jardín infantil como base para el desarrollo

Powered by CamScanner

	integral de los niños y niñas. El espacio permitió fortalecer la articulación institucional con las familias, aclarar responsabilidades mutuas y sensibilizar sobre el papel fundamental que cumplen madres, padres y cuidadores en los procesos de crianza, protección y educación inicial. Finalmente, se concluye que continuar promoviendo estos espacios de diálogo y construcción conjunta favorece relaciones más cercanas y colaborativas entre las familias y el jardín infantil, impactando positivamente la calidad de la atención y la garantía de derechos de la primera infancia.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Mauricio Gutiérrez Toloza	Responsable del servicio	Jardín infantil caracolí
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	*LEONARDO SOLANO*		

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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin Cofinanciado Caracoli	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Socialización Ruta Corresponsabilidad	4. Fecha:	12-05-26	5. Hora:	8:00

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

8.1. 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 víctima 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 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
1	RC	1024618169	Yisandrith Caba							Tv 73M N69b-24 S	Ciudad Bolivar	3214786763
2	RC	1013474036	Alice Almeida							Cll 69csur-73d-11	Ciudad Bolivar	3105969305
3	RC	1024618112	Amy Garzon							Tv 73 Bis A 73A	Ciudad Bolivar	3052944736
4	RC	1024619918	Mathias Linares							Tv 73 D Bis #68 B	Ciudad Bolivar	3103054788
5	RC	1024616916	Nahyara Tao							Cll 63 Sur N 72-90	Ciudad Bolivar	3142485015
6	RC	1024694069	Sharol Martinez							Kr 73 N 69 Sur 20	Ciudad Bolivar	3119788308
7	RC	1064513698	Liam Briceño							Tv 56 N 75 Sur 17	Ciudad Bolivar	3016343341
8	RC	1024620811	Danna Chavarria							Kr 73 N 69 B Sur 45	Ciudad Bolivar	3104309933
9	RC	1024833691	Aibany Pedroza							Cll 69 B Sur N 73D 06	Ciudad Bolivar	3003463105
10	RC	1024619471	Erban Gambasica							Cll 69 C N 73D-63 Sur	Ciudad Bolivar	3118467721
11	RC	1024621154	Breiner Gelacio							Kr 79 N 69-71	Ciudad Bolivar	3009899378
12	RC	1013993305	Valeri Arias							Tv 73 D Bis N 69-74	Ciudad Bolivar	3138160836
13	RC	1073189826	Emmanuel Jimenez							Tv 56 N 75 Sur 11 A	Ciudad Bolivar	3204574574
14	RC	1141384115	Dominic Romero							Tv 56 N 75 Sur 11	Ciudad Bolivar	3174088517
15	RC	1245081588	Yoimer Ibalia							Kr 50 este 41-55	Ciudad Bolivar	3136735016
16	RC	1033884411	Thiago Carvajal							Tv 56 N 75 Sur 17	Ciudad Bolivar	3117408848

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 caracolí	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar	
3. Tema / Actividad:	Socialización Punto Canes Pregrado 20	4. Fecha:	2-06-26	5. Hora: 8:00

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			CC	1067717663	Karin Ayola Serna	Mamá	Karin Ayola	
2	X			CC	1030697953	Carolina Suarez	Mamá		
3	X			CC	1024573659	Miguel Lesmes	Acudiente		
4	X			CC	1022998508	Nerly Perez Salgado	Mamá	NERLY PEREZ	
6	X			CC	1023362611	Yireth Bo Sancho	Mamá	YirethTQO	
6	X			CC	1110167714	Alejandra Guzman	Mamá	ALEJANDRA	
7	X			CE	627330	Maria Briseño Teran	Mamá	Maria Jose	
8	X			CC	1037119352	Kelly Melchor	Mamá	Kelly MT	
9	X			CC	1073713839	Angi Perilla Ruiz	Mamá	Angi perilla	
10	X			CC	1014537081	Erika Garcia	Mamá		
11	X			CC	1000819761	Darcy Mosquera	Mamá	Darcy Montaña	
12	X			CC	1073875908	Viviana Martinez	Mamá	Viviana Martinez	
13	X			CC	1030635366	Julieta Gonalez	Mamá	Julieta Gonalez	
14	X			CC	1076596365	Maria Carvajal	Mamá		
15	X			CE	1118807837	Zuley Ortiz	Mamá	Zuley Ortiz	
16	X			CC	1148199582	Yareidys Martinez	Mamá	Yareidys Martinez	

13. Nombre del responsable: Leonardo Solano

14. Cargo o rol del responsable: Psicologo

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_ii_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

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 Bolivar
3. Tema / Actividad:	Socialización Pacto convivencia	4. Fecha: 12-05-26	5. Hora: 8:00

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		
17	X			CC	1024523708	Jenny Moreno	Mamá	Jenny Moreno	
18	X			CC	1024595518	Maria Borda	Mamá	Luz Borda	
19	X			CC	1001888781	Yina Walteros	Mamá	Yina Walteros	
20	X			CC	1024573773	Yeimy Silva	Mamá	Yeimy Silva	
21	X			CC	52292920	Nancy Martinez	Acudiente	Nancy Martinez	
22	X			CE	30941411	Jhorgelys Cañas	Mamá	Jhorgelys	
23	X			CE	3267785	Franchelly Rivas	Mamá	Rivas	
24	X			CC	1000780464	Jeimmy Palacios	Mamá	Jeimmy P.	
25	X			CC	1030647178	Ivonne Vivas	Mamá	Ivonne Vivas	

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 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 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

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín cofinanciado carácol	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	Socialización Ruta corresponsabilidad	4. Fecha:	12/05/26	5. Hora:	8:00

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 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	1234898005	Gael Quintero G							Tv 73H Bis # 73-B 26	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3024191386
2	RC	1130241537	Yuelix Andrea P							Cll 69C # 73 D 21	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3239241234
3	RC	1018519721	Santiago Parra G							Kr 73 F # 76 J 01 79	Ciudad Bolívar Caracolí	3228811128
4	RC	1023422217	Emmanuel Cardenas							Cll 48 # 73 C Sur 54	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3107767310
5	RC	1023422462	Deiver Damian R.							Cll 73 G Bis # 69 B 26	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3202415888
6	RC	1024615291	Mateo Barbosa							Tv 48 C 69 C S 8-02	Ciudad Bolívar Bosalino	3169875582
7		1199484010	Yeilis Anaya Pardo							Tv 73 D 70 J 61 64 S	Ciudad Bolívar	3202445868
8	CD	580128	Dayrlo Victoria T							Tv 48 C 69 C S 8-02	Ciudad Bolívar Sierra del Paraiso	3011319137
9	RC	1024612210	Damian Cuesta							Kr 73 # 69 S 0158	Ciudad Bolívar El Peñon	3016452797
10	RC	1025568482	Martin Quintero							Tv 73 h Bis # 73 D	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3505911604
11	RC	1015488210	Brandon Gael							Cll 69 Sur 72 D 12	Ciudad Bolívar	3053485115
12	RC	1024612210	Liam Camilo R.							Cll 73 I # 68 A 56	Ciudad Bolívar	3105771402
13	RC	1025568482	Joel Fernandez							Kr 73 B # 69 B 32	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3208659172
14	RC	1B1542H65	Guillermo Campos							Kr 73, 68 Sur 93	Perdomo Alto Ciudad Bolívar	3205435810
15	RC	1063499641	Nicky Sofia Mejia							Tv 58 # 74 Sur 21	Ciudad Bolívar Sierra Morena III	3233881586
16	RC	1046127351	Nahiara Moreno							Kr 98 este # 54	Sucha Tenerife	3014619406

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Codigo: FOR-PSS-795 Version: 1 Fecha: Memo (20259041194 - 25/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin cofinanciado Caracoli	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar
3. Tema / Actividad:	Socialización pacto convivencialidad	4. Fecha: 12/05/26	5. Hora: 8:00

No.	6. 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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			C.C	1140881504	Claudia Gonzalez	Mama	Claudia Gonzalez	
2	X			C.E	62621965	Yuberisis Rodriguez	Mamá	Yuberisis Rodriguez	
3	X			CC	1073318037	Maelly Parra	Mamá	Maelly Parra	
4	X			CC	7691487 6	Leonardo Cardena	Papá		
5	X			CC	1024500649	Betty Johana Soto	mama	Johana Soto	
6	X			CC	1024988510	Yury Bernal	Mamá	Yury Bernal	
7	X			C.C	1034087252	Maryely Peña	mamá	Maryely Peña	
8	X				30611671	Adriana Vargas	Mamá	Adriana Vargas	
9	X			C.C	1007855572	Yiley Rodriguez	mama	Yiley Rodriguez	
10	X			CC	1018503428	Soraya Johana C	Mamá	Soraya Castiblan	
11	X			CC	1007704252	Jeidy Cruz	mamá	Jeidy Cruz	
12	X			CC	1024602408	Jeidy Bojaca	mamá	Jeidy Bojaca	
13	X			CC	1024821975	Jennifer Avica	Mamá	Jennifer Aviza	
14	X			CC	1003191575	Eliana Pastrana	mama	Eliana Pastrana	
15	X			CC	1003480496	Patricia mejia	mamá	Patricia Mejia	
16	X			CC	1007472632	Jeidy katerin R	mamá	Katerin Rojas	

13. Nombre del responsable: Leonardo Cardona

14. Cargo o rol del responsable: Porcologo

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_6_SS_v9_tratamiento_proteccion_datos_personales.pdf
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 I2022504119 4 - 25/11/2020 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín comunitario caracolí	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	Socialización Pacto Convivencialidad	4. Fecha:	12/05/26	5. Hora:	8:00

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 víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad. 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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
17	RC	1025568631	Quordeed Gilma							Kr 79 # 69 71 Sur 17	Ciudad B Sierra morena	3015915615
18	RC	1035585 73	Noelle Valentina R							Tv 73 B BIS A 69 Sur	Ciudad B Sierra morena	3123922115
19	RC	1024567657	Sofia Hernandez							Tv 736 BIS A 75 Sur	Ciudad B Sierra morena	3213087757
20	RC	1020611165	Owen Bustos							Tv 36 BIS A 75 Sur	Ciudad B Sierra morena	3244111671
21	RC	1162135401	Alex Perez							Kr 48 #70 Sur 58	Ciudad B la ponderosa	3118698268
22	RC	1020010554	Nhmuret lopez							Tv 736 BIS A #75 S	Ciudad B Sierra Morena	311 7994916
23	CD	586587	Juan Andres t							Tv 73 # BIS 70 Sur	Ciudad B Sierra morena	3154852300
24	RC	1031188441	Eyban Morales							Tv 73 g # 68A Sur 6	Ciudad B Ismael	3197588941
25	RC	1023189453	Maiten Alexandra							Kr 75 B 76 A Sur 04	Ciudad B	3244721120
26	RC	1251208027	Dylan Gadiel L							Kr 73 A 6 Sur 57	Ciudad B Santa viviana	3223149856
27	RC	1083060482	Dalenys felome							Dll 69 Sur # 72 C 12	Ciudad B perdomo Alto	3227887160
28	CD	586586	Angel torrealba							Tv 73 # B 70 Sur 9	Ciudad B Sierra Morena	3184765200
29	RC	1024612408	Santiago heredia							Dll 69 C Sur 73 # 24	Ciudad B Sierra Morena	3104491923
30	RC	1022450775	Angel Matias M							Kr 73 B 69 Sur	Ciudad B Perdomo Alto	3017081061
31	RC	1024612 1100	Samuel torres							G 73 # 69 Sur 56	Ciudad B perdomo Alto	3236760815
32	RC	1013698654	Isabella leyton							Tv 73 B Sur 69 01	Ciudad B Sierra Morena	3103057474

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 Caracol
2. Lugar / Localidad: Ciudad Bolívar
3. Tema / Actividad: Recto Colitos Personalidades
4. Fecha: 12/05/26
5. Hora: 8:00

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		
17	X			CC	1233495824	Ingri Arturdaga	Mamá	IngriArturdaga	
18	X				5500139	Yusnerys Rosa S	mamá	YusnerysRosas	
19	X			CC	1188807339	Segidis Ortiz	mamá	SegidisOrtiz	
20	X			CC	1024592503	Karen Amortegui	mamá	Karen Amortegui	
21	X			CC	1102129800	Paula Lucia Tarifa	mamá	DaleaTarifa	
22	X			CE	20160136	Kateirn Martine	mamá	KatherinMartinez	
23	X			CE	31556030	Marangel Duran	mamá	MerangelDuran	
24	X			CC	1007697605	Ebelling yesenia H	mamá	EbellingHernandez	
25	X			CC	1000621557	Jineth torres	mamá	JinethTorres	
26	X			CE	32128111	Carla Sanchez	mamá	CarlaSanchez	
27	X			CE	31235407	Guadalupe Medina	mamá	GuadalupeMedina	
28	X			CE	315565136	Maria Angel Duran	mamá	MarangelDuran	
29	X			CC	39635735	Melba Marina Cantor	Acudiente	MelbaCantor	
30	X			CC	42018870	Sabrina Gonzalez	Acudiente	SabrinaGonzalez	
31	X			CC	1024463478	Dora Morales	mamá	DoraMorales	
32	X			CC	1122560769	Nini Katerin Briñez	mamá	NiniKaterinBriñez	

13. Nombre del responsable: Leonardo Goyano
14. Cargo o rol del responsable: Fonoaudiologo

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_6_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

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin cofinanciado caracol	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Socialización Ruta Conciencia Sabiduria	4. Fecha:	12-05-25	5. Hora:	8:00

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 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
33	RC	1023588849	Erika Mariana Cuervo							Tv73 #81H-43A20	Ciudad Bolivar	3134439884
34	RC	1048428941	Wilder Berrio							Cl164C #73D21	Ciudad Bolivar Serranamarena	3246014400

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:	Jardín cofinanciado curicoli	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar
3. Tema / Actividad:	socialización ruta convivencia hogar	4. Fecha: 12-05-26	5. Hora: 8:00

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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
33	X			CC	1003554980	Jenny Aguirre Ayure	mamá	Jenny Aguirre	
34	X			CC	1009173196	Natalia Camente	mamá	Natalia Berrio	

13. Nombre del responsable: Leonardo Bolaño

14. Cargo o rol del responsable: psicologo

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_tm_8_03_v6_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

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín cofinanciado carácol	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	Socialización pacto corresponsabilidad	4. Fecha:	7/10/5/26	5. Hora:	8:00

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 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 TELEFONO
1	RC	1032515493	Savierly Ariza Jaime	3	2	2				Cll 69C # 73 D 21	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3133356077
2	RC	1024614082	Saray Sofia Cortes	3	2	2				Cra 73 # 78 D Sur	Ciudad Bolivar Rafaela I	3144866052
3	RC	1012477344	Liam Santiago Diaz	3	1	1				TV 59 # 74 Sur 35	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3223900930
4	RC	1024613274	Evelyn Sneider Parra	3	1	1				Kra 73j # 68 A Sur 28	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3149380520
5	RC	1083423407	Judith Dayana Mora	3	2	2				TV 73 D # 69 - 17	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3134595865
6	RC	1023422989	Dannis Martin Castro	3	1	1				Cll 69 F # 72 b 61 Sur	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3213864701
7	RC	1033832545	Aaron Damian Rojas	3	1	1				Cra 48 # 68 9 Sur 57	Ciudad Bolivar arborizadora alta	3133977350
8	RC	1137883277	Liam Isaac Martinez	3	1	1				Kr 73 9 # 69 F Sur 05	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3213038449
9	RC	1023422602	Aaron Matias Vargas	3	1	1				Kra 73 D # 69 F - 71 Sur	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3229048950
10	RC	1032515097	Hannah Sofia Perez	3	1	1				TV 73 D # 74 - 50 Sur	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3203424483
11	CO	1065844497	Victoria Sofia Mejia	3	2	2				Cll 69 Sur # 73 A - 16	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3014444871
12	RC	1023568839	Liam Samuel Sogamoso	3	2	1				TV 73 # 70 Sur 46	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3144393732
13	RC	1024613863	Aron David Dominguez	3	1	1				Cll 69 Sur # 73 N - 74	Ciudad Bolivar Perdomo alto	3217022570
14	RC	1024614993	Sara Sofia Ortega	3	2	2				TV 49 6 # 69 D Sur 57	Ciudad Bolivar Bello Horizonte	3133085836
15	RC	1012475943	Maria Camila Molina	3	2	2				Cra 73 1 # 69 B Sur - 06	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3104309955
16	RC	1027766281	Sthiven Andres Martin	3	1	1				TV 56 N 75 Sur 17	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3005891836

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: Jardín Cofinanciado Caracolí
2. Lugar / Localidad: Ciudad Bolívar
3. Tema / Actividad: Socialización Pacto Corresponsabilidad
4. Fecha: 12/06/26
5. Hora: 8:00

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			CC	1127590660	Estefany Perez B	Mamá	Estefany Perez	
2	X			CC	36089925	Isabel Cortes	Acudiente	Isabel Cortes	
3	X			CC	1005713776	Karen Diaz M	Mamá	KAREN M.	
4	X			CC	1000732512	Maria Rincon G	Mamá	MariaRincon	
5	X			CC	1022944453	Viviana Patiño	Mamá	Viviana Patiño	
6	X			CC	1024592189	Francy lorena cortes	Mamá	Francy	
7	X			CC	1136888787	Tatiana Rojas	Mamá	Tatiana Rojas.	
8	X			CC	1003272479	Nellys osorio c.	Mamá	Nellys Osorio	
9	X			CC	1024577409	Debbie Clavo R	Mamá	DEBBIE C	
10	X			CC	1462208	Luisa Romero	Mamá	Luisa Romero	
11	X			CC	1024494292	Diana Segovia	Mamá	Diana Segovia	
12	X			CC	1024557103	Julieth Soldaña	Mamá	Julieth.	
13	X			CC	1010039403	Ana Hernandez M	Mamá	Ana H.	
14	X			CC	1037119353	Kelly Melchor T	Mamá	Kelly M.T.	
15	X			CC	1003273183	Reneidis Tarifa	Mamá	Reneidis Tarifa	
16	X			CC	1062831837	Nuris Martinez	Mamá	Nuris M.	

13. Nombre del responsable: Leonardo Solano
14. Cargo o rol del responsable: Psicologo

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 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 (2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin Cofinanciado carrusel i	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar		
3. Tema / Actividad:	Socialización Pacto corresponsabilidad	4. Fecha:	12/05/26	5. Hora:	8:00

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 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
	RC	1024614950	Heiner Elian Castellanos	3	1	1				TV 73 I N 73 C Sur 23	Ciudad Bolivar Sierra morena	3224561107
	RC	1067736143	Elian Andres Martin	3	1	1				TV 56 N 75 Sur 17	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3147648997
	RC	1024615526	Samuel David Diaz	3	1	1				TV 73 g Bis A # 75-27 Sur	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3208990597
	RC	1023169550	Samuel Mora Martin	3	1	1				Kr 48 H 70 Sur 58	Ciudad Bolivar la Pradera	3114947238
	RC	1024799126	Dylan Andres Soria	3	1	1				Cra 48 # 70 Sur 58	Ciudad Bolivar la pradera	3132477634
	RC	1015483716	Joseph Matias Quiroga	3	1	1				Cl 72 Sur 73 B	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3144603699
	RC	1049777686	Angela Soria Tuta	3	2	2				Cra 73 D 69 B Sur 19	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3125625349
	RC	1023423596	Emy Mariana Gaitan	3	2	2				TV 73 D Bis H 69 - 20	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3008376025

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 Canicol	2. Lugar / Localidad:	Circulo Bolivar
3. Tema / Actividad:	Socialización pacto corresponsabilidad	4. Fecha:	12/05/26
		5. Hora:	8:00

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			CC	1012443670	Geraldine Patiño	Mamá	GERALDINE P.	
	X			CC	1024436607	Katilin Sabala R	Mamá	Katilin S.	
	X			CC	53090592	Marlin Diaz L.	Mamá		
	X			CC	52 972 335	Juli Marin M	Mamá	Juli Mari	
	X			CC	1072373100	Edilsy Urrea	Mamá	Edilsy. U.	
	X			CC	1024526603	Sofia Buitron	Mamá	Sofia Buitron	
	X			CC	52160164	Sandra Rojas G	acudiente		
	X			CC	1024563277	Paola Bermudez C.	Mamá	Paola B.	

13. Nombre del responsable: Leonardo Estrada

14. Cargo o rol del responsable: Psicologo

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, dispenible 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 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-796 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin comunitario Cerraco L.	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar V		
3. Tema / Actividad:	Socialización pacto convivencia/sibilidad	4. Fecha:	2105126	5. Hora:	8:00

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 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	1206228261	Dana Abril Campos	3						Kr 74 69 F 16 Sur	C. Bolivar I S. Morena	3152025309
2	R.C	1024612957	Angel Celic Rincón	3						Calle 69e Sur #730 51	C. Bolivar I S. Morena	3229154169
3	R.C	1016122788	Ammy Morero Flores	3						Kra 73 J # 68 A 5ur 28	C. Bolivar I S. Morena	3212416547
4	RC	1024615263	Aaron Mateus Pareja	3						Tv. 55 # 74 5ur 15.	C. Bolivar I S. Morena	3108503322
5	RC	1012478283	Danna Gutierrez Lugo	3						Tv. 50 # 40 a 5ur	C. Bolivar I S. Morena	3229311346
6	R.C	1024613812	Liam Arbeloga Olaya	3						Calle 69 C 5ur # 73 D.	C. Bolivar I S. Morena	3223937720
7	R.C	1024614936	Isabella Feria Cossio	3						Calle 69 a 5ur # 73 D 78	C. Bolivar I S. Morena	3229161272
8	R.C	1024613101	Antonella Hernandez A.	3						Kra 73-69 5ur 67	C. Bolivar I S. Morena	3102750063
9	RC	1018353565	Miguel Jaramillo Serrio	3						Calle 69 C # 730-21	C. Bolivar I S Morena	3124990916
10	R.C	1035832857	Nancy Nuñez Oyuela	3						Kra 720 # 69 5ur 10	C. Bolivar I S Morena	3133520021
11	R.C	1024614631	Derex Medellopez	3						Cll 70 5ur 48-15.	C. Bolivar I S. Morena	3243023077
12	R.C	1023423440	Thiago Abreu Navas	3						Tv. 79 D # 74 62A 5ur	C. Bolivar I S Morena	3202523739
13	R.C	1233925991	Liam Hurtado Avila	3						Calle 76 a 5ur 72-81.	C. Bolivar I S Morena	3024210697
14	R.C	1031180946	Mariana Castellanos Aguirre	3							C. Bolivar I S Morena	3227972250
15	R.C	1141332222	Liani Tatiana Peñaloza	3						Calle 69 # 5 44 # 72 B 20.	C. Bolivar I S Morena	3045463825
16	R.C	1024614367	Angel Espitia Hernandez	3						Tv. 66 # 71 5ur 39.	C. Bolivar I S. Morena	3197145636

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:	Jardin caracoli	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar	
3. Tema / Actividad:	Socialización Pacto corresponsabilidad	4. Fecha:	12/05/26	5. Hora: 8:06

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	53131199	Diana Campos Valderrama	Mamá	Diana Campos.	
2	X			C.C	1024575862	Natalia Rincón.	Mamá	Natalia R.	
3	X			C.C	1075226900	Luisa Moreno Florez	Mamá	Luisa Fernanda Moreno.	
4	X			C.C	1012436051	Araybi Pareja Naranjo	Mamá	Araybi Pareja	
5	X			P.P.T	618805.	Eliannys Morales Lugo	Mamá	Eliannys.	
6	X			C.C	1000785103	Yenni Arteaga Quiroga	Mamá	Yenni A.	
7	X			C.C	1016832272	Karen Casas Cardenas.	Mamá	[illegible]	
8	X			C.C	1001188500	Jhonne Arenas Garcia.	Mamá	Catalina G.	
9	X			C.C	1014540041	Luz Barrio Aguilar	Mamá	Luz Marina B.	
10	X			C.C	1031153820	Nataly Ojeda Rodriguez	Mamá	NATALY OJEDA.	
11	X			C.C	1023423440	Maria Navas	Mamá	maria navas.	
12	X			C.C	1000616836	Luisa fernanda M.	Mamá	Luisa Morales	
13	X			C.C	1005184934	Cristina Avila Contreras	Mamá	Cristina Avila.	
14	X			C.C	1000929423	Helen Africano Adame.	Mamá	Helen Africano.	
15	X			C.C	1007063887	Yeiny Trochez Penalosa	Mamá	Yeiny Penaloza	
16	X			C.C	1024484590	Hayolino Hernandez G.	Mamá	[illegible]	

13. Nombre del responsable: Leonardo Bolaño

14. Cargo o rol del responsable: Psicologo

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 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 I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín comunitario comunitario	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	Socialización Pacto convivencialidad	4. Fecha:	12/05/26	5. Hora:	8:00

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 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	RC.	1245080228	Aylin Celeste Rodriguez Ortiz	3						TV. 73G 75 Sur 36.	Ciudad B. / S. Moreno	323[illegible]8592
18	R.C	1030054685	Antonella Gadea	3						Kr 73 P 69 Fsur 60	C. Bolivar / S. Moreno	3144258[illegible]
19	R.C	1023423737	Luz Alba Torres Cerón	3							C. Bolivar / S Moreno	3144665643
20	R-C.	1029870020	Adriana Lucia Rodriguez Viloria	3						Kr 71 F 68 Sur 29.	C. Bolivar / S Moreno	3023666907

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:	Jardin cofinanciado caracolí	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolivar
3. Tema / Actividad:	Socialización pacto corresponsabilidad	4. Fecha: 12/05/26	5. Hora: 8:00

No.	6. 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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
17	X			C.C	1002700200	Laura Ortiz Hernandez	Mamá	Laura Ortiz	
18	X			C.C	30241990	Nayelis Gadea Martinez	Mamá	Nayelis Gadea	
19	X			C.C	1061839559	Leidy Ceron Motta	Mamá	Leidy Ceron.	
20	X			C.C	1118860156	Eva Victoria Coma	Mamá	Eva Victoria.	

13. Nombre del responsable: Leonardo Adano

14. Cargo o rol del responsable: Psicologo

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_fin_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

Lugar	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO CARACOLI
Fecha	*12/05/2026*
Tema	SOCIALIZACION DEL PACTO DE CORRESPONSABILIDAD.
Desarrollo	**1.1 Objetivo** Socializar el pacto de corresponsabilidad con el talento humano del jardín infantil, fortaleciendo el compromiso ético, profesional e institucional de cada colaborador frente a la garantía de derechos, el cuidado integral, la protección y el bienestar de los niños y niñas de primera infancia. Asimismo, promover el trabajo articulado entre las diferentes áreas para asegurar una atención cálida, oportuna y de calidad. **1.2 Desarrollo de la actividad** Durante la jornada se desarrolló un espacio de socialización dirigido al talento humano del jardín infantil, con el propósito de dar a conocer y fortalecer el pacto de corresponsabilidad institucional como herramienta orientadora del quehacer diario y del compromiso compartido frente a la atención integral de los niños y niñas. Inicialmente, se realizó una reflexión sobre la importancia de la corresponsabilidad dentro del contexto institucional, reconociendo que cada integrante del jardín infantil cumple un papel fundamental en la promoción del desarrollo infantil, la protección de derechos y la construcción de ambientes seguros, afectivos e inclusivos. Se destacó que la atención a la primera infancia requiere del trabajo articulado entre las áreas pedagógica, administrativa, nutricional, de servicios generales, seguridad y acompañamiento psicosocial. Posteriormente, se socializaron los principales compromisos institucionales y responsabilidades del talento humano, enfatizando en aspectos como: • Brindar una atención respetuosa, cálida y centrada en las necesidades de los niños y niñas. • Promover ambientes protectores, seguros, organizados y adecuados para el desarrollo infantil. • Cumplir con los protocolos institucionales relacionados con cuidado, salud, seguridad y rutas de atención. • Mantener una comunicación asertiva, respetuosa y oportuna con familias, compañeros de trabajo y directivos. • Salvaguardar la confidencialidad de la información institucional y familiar. • Fortalecer el trabajo en equipo y la cooperación entre las diferentes áreas del jardín infantil. • Participar activamente en jornadas de capacitación, cualificación y actualización profesional. • Reportar de manera inmediata cualquier situación de riesgo, vulneración de derechos o novedad que afecte a los niños y niñas.

Powered by CamScanner

• Favorecer prácticas pedagógicas inclusivas, respetuosas de la diversidad y del ritmo de desarrollo de cada niño o niña.
• Contribuir al adecuado manejo de recursos institucionales, materiales y espacios físicos.
• Mantener actitudes basadas en el buen trato, la empatía, la escucha y el respeto mutuo.
• Cumplir horarios, funciones asignadas y responsabilidades propias del cargo con sentido de pertenencia del jardín caracoli

Durante el encuentro también se abrió un espacio participativo donde los colaboradores compartieron percepciones frente a los retos cotidianos, la importancia del apoyo entre compañeros y la necesidad de fortalecer continuamente la cultura institucional basada en la corresponsabilidad.

Asimismo, se resaltó que el bienestar infantil es una construcción colectiva, donde cada acción realizada por el talento humano impacta de manera directa el desarrollo emocional, físico, cognitivo y social de los niños y niñas.

1.3 Participación

La actividad contó con la participación del talento humano vinculado al jardín infantil, incluyendo personal pedagógico, administrativo, operativo y de apoyo. Se evidenció interés y disposición durante la jornada, así como participación activa mediante preguntas, aportes y reflexiones relacionadas con el rol de cada área dentro de la atención integral.

Los asistentes manifestaron la importancia de continuar fortaleciendo el trabajo colaborativo y los canales internos de comunicación para optimizar los procesos institucionales y la calidad del servicio brindado a la primera infancia.

1.4 Conclusiones

Se evidenció una actitud positiva y receptiva por parte del talento humano frente al pacto de corresponsabilidad institucional, reconociendo que la garantía de derechos y el bienestar de los niños y niñas depende del compromiso diario de cada colaborador.

El espacio permitió fortalecer el sentido de pertenencia, la claridad frente a responsabilidades compartidas y la importancia del trabajo articulado entre todas las áreas del jardín infantil.

Finalmente, se concluye que continuar desarrollando espacios de reflexión y socialización con el talento humano favorece una cultura organizacional basada en el respeto, la cooperación y la mejora continua, impactando positivamente la calidad de la atención brindada a la primera infancia.

Powered by CamScanner

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Mauricio Gutiérrez Toloza	Responsable del servicio	Jardín infantil caracolí
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	*LEONARDO SOLANO*		

Powered by CamScanner

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

1. Tema: Socialización Pacto Convencional vigente 2. Lugar o Localidad o Sede: J. Caracolí 3. Fecha y hora: 12-05-2026

4. Nombre responsable: Leonardo Bolaño 5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Diana Isabel Martinez	CC	39578306	J. caracoli	Manipulador Alimento		dimer+sg@gmail.com	311800834	
2	Lorena Cerda	CC	1026 [illegible] 695	J Caracoli	Profesional Atención PI		[illegible]@gmail.com	3[illegible]5863	
3	Veronica Lombana	CC	1025526607	J caracoli	Auxiliar y servicios L		veroa12@gmail	3016600884	
4	Marcela Rodriguez	CC	1083 [illegible]	J Caracoli	P.A.P.I		[illegible]@gmail	3004776658	
5	Vanessa Cuesta	CC	1033 [illegible]	J caracoli	P.A.P.I		[illegible]@gmail	3[illegible]	
6	Carolina Hernandez	CC	1010 [illegible]	J caracoli	PAPI		[illegible]@gmail	3162657193	
7	Daniela Niño Hurtado	CC	1031 [illegible]	Caracoli	Profesional PAPI		[illegible]@gmail.com	3235132[illegible]	
8	Mayra Cano	CC	52 [illegible]	J caracoli	Profesional Primera		[illegible]@gmail	3123[illegible]	
9	Marisol Gamboa	CC	1077 [illegible]	J. Caracoli	Auxiliar Servicio		Marisol6@[illegible]	3122[illegible]	
10	Jaime Eduardo	CC	1018 [illegible]	J caracoli	Auxiliar Administrativo		[illegible]@[illegible]	3122[illegible]	
11	Luz A Olaya P.	CC	5314 [illegible]	J caracoli	Manipulador Alimentos		Luz[illegible]@gmail	3133[illegible]	
12	Norbeth Barba	CC	1045 [illegible]	J. Caracoli	Auxiliar Atención A		Norbeth@[illegible]	3125[illegible]	
13	Doris Caicedo	CC	1037 [illegible]	J caracoli	P.A.P.I		[illegible]@gmail.com	3184[illegible]	
14	Paula Alejandra Rodriguez	CC	1000 [illegible]	J caracoli	Auxiliar Servicios Generales		[illegible]@gmail.com	318 [illegible]	
15	Betty Mitoro	CC	1005 [illegible]	Caracoli	Manipulador Alimentos		[illegible]@gmail	3203[illegible]	
16	Yuriss Gonzalez	CC	1067 [illegible]	J caracoli	Auxiliar Primera I		[illegible]@gmail	318 [illegible]	
17	Mauricio Gutierrez	CC	1341 [illegible]	J caracoli	Servicios		J.caracoli@[illegible]	3212[illegible]	
18									
19									
20									

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

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

Powered by CamScanner

Lugar	JARDIN INFANTIL CAOFINANCIADO CARACOLI
Fecha	*20/05/2026*
Tema	*Construcción del documento caracterización poblacional*
Desarrollo	OBJETIVO Realizar la construcción, revisión y elaboración del documento de caracterización poblacional de la unidad operativa, identificando las condiciones sociales, familiares, culturales, territoriales y económicas de los niños, niñas y sus familias, con el fin de fortalecer la planeación de las acciones pedagógicas y de atención integral de acuerdo con las necesidades y particularidades de la población atendida. METODOLOGÍA La jornada se desarrolló mediante un espacio participativo y de trabajo articulado entre el talento humano de la unidad operativa y el equipo transversal, donde se realizó la revisión de la información recolectada a través de fichas de caracterización, observaciones, seguimientos familiares, diálogos con acudientes y registros institucionales. Posteriormente, se efectuó el análisis de la información identificando aspectos relevantes del contexto familiar y territorial, permitiendo consolidar el documento de caracterización poblacional de manera organizada y contextualizada. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD en la jornada programada se contó con la participación del talento humano y el equipo transversal, quienes se reunieron con el propósito de llevar a cabo la creación y construcción del documento de caracterización poblacional de la

Powered by CamScanner

	unidad operativa, reconociendo la importancia de este proceso para fortalecer la atención integral brindada a los niños, niñas y sus familias. Inicialmente, se realizó una socialización sobre la finalidad de la caracterización poblacional, resaltando que este documento permite conocer de manera más cercana las dinámicas familiares, sociales, culturales, educativas y territoriales de la población atendida, facilitando la identificación de necesidades, fortalezas, factores protectores y situaciones que requieren acompañamiento. Durante el encuentro se explicó que la construcción del documento se desarrolló a través de tres fases fundamentales que permitieron consolidar la información de manera organizada y contextualizada. La primera fase correspondió a la creación de la herramienta para la recolección de datos sociodemográficos, la cual fue elaborada mediante formularios en Google Forms y diligenciada por los padres de familia y el talento humano. A través de esta herramienta se recopiló información relacionada con composición familiar, condiciones de vivienda, acceso a servicios de salud, nivel educativo, situación socioeconómica, prácticas de cuidado y crianza, redes de apoyo y aspectos relevantes del entorno familiar y social de los niños y niñas. La segunda fase estuvo orientada a la construcción de la Lectura de Identidad, ejercicio que permitió reconocer y analizar las particularidades, dinámicas y características geográficas, sociales, culturales, familiares y educativas de las familias, cuidadores, cuidadoras, niños, niñas y equipo de trabajo. Asimismo, esta fase favoreció el reconocimiento de las concepciones y prácticas relacionadas con la infancia y la educación inicial presentes dentro de la comunidad educativa.

Powered by CamScanner

	La tercera fase correspondió a la Apropiación y Análisis de la Lectura de Identidad, documento que sistematiza los resultados del proceso y establece el horizonte de planeación de acciones y estrategias de acompañamiento psicosocial con familias, cuidadores y equipo de trabajo, orientadas a la promoción del bienestar emocional, el fortalecimiento del vínculo afectivo y la prevención de riesgos psicosociales en la primera infancia. Durante este espacio, el talento humano y el equipo transversal realizaron la revisión y análisis de la información recopilada, permitiendo consolidar hallazgos relevantes para orientar acciones institucionales y procesos de atención integral acordes con las necesidades identificadas en la comunidad educativa. Posteriormente, se llevó a cabo la organización y consolidación de los diferentes apartados del documento de caracterización poblacional, estructurando la información de manera clara y coherente para facilitar su lectura, análisis y utilización en los procesos institucionales. Durante este ejercicio se resaltó la importancia de que cada profesional aporte desde su rol al fortalecimiento del documento, reconociendo que el trabajo articulado favorece una mirada más integral de las necesidades y fortalezas de la población atendida. Asimismo, se enfatizó en que la caracterización poblacional constituye una herramienta fundamental para orientar la toma de decisiones, fortalecer la planeación pedagógica, promover acciones preventivas y generar estrategias contextualizadas acordes con las realidades y necesidades identificadas en la comunidad educativa. Del mismo modo, se recordó la importancia de garantizar el adecuado manejo y confidencialidad de la información suministrada por las familias y el talento humano.

Powered by CamScanner

	Finalmente, se establecieron compromisos relacionados con la actualización permanente de la información, el fortalecimiento del trabajo articulado entre el talento humano y el equipo transversal y el seguimiento continuo a las situaciones identificadas, con el propósito de continuar garantizando una atención integral pertinente, oportuna y contextualizada.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Mauricio Gutiérrez	Responsable del servicio	Jardín caracolí
	Jaime Rodríguez	Auxiliar administrativo	Jardín caracolí
	Valentina Rojas pita	Profesional De Enfermería	Infancia SDIS
	Diana Lorena García	Educadora especial	Infancia S DIS
	Leonardo Lozano	Profesional en psicología	Infancia SDIS
Compromisos			
Próxima reunión	*POR DEFINIR*		
Elaboró	*LEONARDO SOLANO*		

Powered by CamScanner

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: construccion el documento caracterizacion poblacional

2. Lugar o Localidad o Sede: jardin caracoli

3. Fecha y hora: 20/05/2026

4. Nombre responsable: Mauricio Gutierrez

5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Numero						
1	Mauricio Gutierrez Tolosa	C.C	13491494	J.I.C Caracoli	Responsable del servicio		jardincaracoli2021@gmail.com	3212148328	
2	Jaime Rodiguez	C.C	1018438407	J.I.C Caracoli	Auxiliar Administrativo		jardincaracoli2021@gmail.com	3232910857	
3	Valentina Rojas Pita	C.C	1030687126	Infancia SDIS	Enfermera profesional		valenrojas123@gmail.com	3166591084	
4	Leonardo Solano Sana	C.C	1052394914	Infancia SDIS	Psicologo		obsolano@uniboyaca.edu.co	3144739960	
5	Diana Lorena Garcia	C.C	313309789	Infancia SDIS	Educadora especial		dianalorena45@gmail.com	3178548233	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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

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

Powered by CamScanner

Lugar	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO CARACOLI
Fecha	*21/05/2026*
Tema	ACTA DE MOVILIZACIÓN SOCIAL: Promoción del bienestar emocional en la primera infancia.
Desarrollo	**1 Objetivo** Promover el bienestar emocional en la primera infancia mediante espacios de reflexión, sensibilización y participación dirigidos a padres, madres y cuidadores del jardín infantil, fortaleciendo prácticas de acompañamiento afectivo, comunicación positiva y construcción de entornos protectores que favorezcan el desarrollo integral de los niños y niñas. Asimismo, generar conciencia sobre la importancia de validar las emociones infantiles, fortalecer los vínculos familiares y promover pautas de crianza basadas en el respeto, la empatía, el buen trato y el cuidado emocional dentro del hogar. **Desarrollo de la actividad** En el marco de la estrategia de movilización social orientada a la promoción del bienestar emocional en la primera infancia, se desarrolló una jornada pedagógica y reflexiva con padres, madres y cuidadores vinculados al jardín infantil, con el propósito de fortalecer conocimientos y prácticas relacionadas con el acompañamiento emocional de los niños y niñas durante sus primeros años de vida. La actividad inició con un saludo de bienvenida y una sensibilización sobre la importancia de las emociones en la infancia, resaltando que el bienestar emocional influye directamente en el desarrollo social, afectivo, cognitivo y conductual de los niños y niñas. Posteriormente, se realizó una dinámica denominada "El semáforo de las emociones", en la cual las familias identificaron diferentes emociones presentes en la vida cotidiana de los niños y niñas, utilizando tarjetas de colores que representaban situaciones relacionadas con alegría, tristeza, enojo, miedo y frustración. Durante la dinámica, cada participante compartió experiencias vividas en casa relacionadas con el manejo emocional de sus hijos e hijas, permitiendo generar un espacio de escucha, reflexión y construcción colectiva. Asimismo, se invitó a los asistentes a expresar cómo reaccionan normalmente frente al llanto, las rabietas, el miedo o la frustración de los niños y niñas, favoreciendo el reconocimiento de prácticas positivas y aspectos por fortalecer dentro de la crianza. Posteriormente, se desarrolló un conversatorio participativo en el cual se abordaron temas

Powered by CamScanner

relacionados con:

- El reconocimiento y validación de las emociones en la primera infancia.
- La importancia de escuchar activamente a los niños y niñas.
- El fortalecimiento de vínculos afectivos seguros dentro del hogar.
- El uso de una comunicación respetuosa, empática y afectiva.
- La necesidad de establecer rutinas y ambientes seguros que favorezcan la estabilidad emocional.
- El manejo adecuado de conflictos y situaciones de tensión familiar.
- La importancia del juego, el afecto y el tiempo de calidad como herramientas fundamentales para el desarrollo integral.
- La prevención de prácticas de crianza basadas en gritos, amenazas, castigos físicos o descalificaciones emocionales.
- El fortalecimiento de pautas de crianza orientadas al buen trato y la protección integral de los niños y niñas.

De igual manera, se realizó una segunda dinámica llamada "La caja de las palabras positivas", donde cada familia escribió mensajes afectivos, palabras de motivación y expresiones de cariño que pueden utilizar diariamente con los niños y niñas en casa. Posteriormente, algunos participantes compartieron sus mensajes con el grupo, promoviendo la reflexión sobre el impacto que tienen las palabras en la autoestima y seguridad emocional infantil.

Durante la jornada también se resaltó la importancia de que madres, padres y cuidadores reconozcan sus propias emociones, niveles de estrés y formas de reaccionar frente a las situaciones cotidianas, comprendiendo que el bienestar emocional de los adultos influye directamente en el acompañamiento que brindan a los niños y niñas. Se promovieron recomendaciones relacionadas con el autocuidado, el manejo del estrés parental y la búsqueda de espacios de diálogo y apoyo familiar.

Asimismo, se enfatizó en la importancia de fortalecer entornos protectores dentro del hogar, garantizando espacios seguros, afectivos y respetuosos que permitan a los niños y niñas expresar libremente sus emociones y sentirse escuchados, comprendidos y valorados.

La actividad se desarrolló de manera participativa, dinámica y reflexiva, favoreciendo la interacción constante entre las familias y el profesional responsable, permitiendo fortalecer procesos de sensibilización y compromiso frente a la construcción de ambientes

Powered by CamScanner

emocionalmente seguros y protectores para la primera infancia.

3. Participación

La jornada contó con la participación activa de padres, madres y cuidadores vinculados al jardín infantil, quienes participaron de manera receptiva y comprometida en cada una de las actividades propuestas. Durante las dinámicas y espacios de reflexión, las familias compartieron experiencias relacionadas con la crianza y el manejo emocional de los niños y niñas, manifestando interés frente a las orientaciones brindadas y disposición para fortalecer prácticas de buen trato y acompañamiento afectivo dentro del hogar.

4. Conclusiones

Se evidenció una participación positiva y receptiva por parte de las familias frente a la temática desarrollada, permitiendo fortalecer la comprensión sobre la importancia del bienestar emocional en la primera infancia y el papel fundamental que cumplen los padres, madres y cuidadores en la construcción de ambientes protectores, seguros y afectivos para los niños y niñas.

Asimismo, las dinámicas implementadas favorecieron espacios de reflexión frente a las prácticas de crianza y el impacto que tienen las palabras, acciones y dinámicas familiares en el desarrollo emocional infantil, promoviendo la empatía, el respeto, la comunicación positiva y el fortalecimiento de vínculos afectivos dentro del hogar.

Finalmente, se logró sensibilizar a las familias sobre la necesidad de validar las emociones de los niños y niñas, acompañarlos de manera respetuosa durante sus procesos emocionales y fortalecer estrategias de crianza orientadas al buen trato, la protección integral y el bienestar emocional en la primera infancia.

.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Mauricio Gutiérrez	Responsable del servicio	Jardín Caracolí

Powered by CamScanner

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos			
Próxima reunión			
Elaboró	*LEONARDO SOLANO*		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (2025041194 - 25/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Atención Integral	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	Movilización social promoción de la salud emocional salud primera infancia	4. Fecha:	21-05-26	5. Hora:	8:00

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 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	1032515473	Jaiveth Arcos Jaime	3						Cll 64C ## 73 D 21	Ciudad Bolívar Sierra Morena	313335607
2	RC	1024614852	Sarah Soto Cortes	3						Cra 73 ## 78 D Sur	Ciudad Bolívar Caracoli	3144356[illegible]
3	RC	1024127944	Liam Santiago Diaz	3						TV 59 ### 3W 35	Ciudad Bolívar Alaquindoy	32237[illegible]
4	RC	1024193274	Gaduin Sneider Rivera	3						Kra 73 J ## 68 A Sur 28	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3[illegible]
5	RC	1028723451	Julieth Daniela Hoyos	3						TV 130 ## 69 -17	Ciudad Bolívar Sierra Morena	313545653
6	RC	1023429854	Dominick Martin Castro	3						Cll 69 F ## 72D 61 Sur	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3212864281
7	RC	1038832545	Aaron Daniel Rojas	3						Cra 92 ## 68 9 Sur 57	Ciudad Bolívar urbanizadora alta	3132812854
8	RC	1137883247	Iam Isaac Martinez	3						Kr 139 ##69 F Sur 0 5	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3212078[illegible]
9	RC	1023422652	Aaron Mateo Vargas	3						Kra 130 ## 69 F-31 Sur	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3227[illegible]
10	RC	1032515090	Hannah Silva Perez	3						TV 73D ## 44 -50 Sur	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3167[illegible]
11		CC1037[illegible]	Victoria Silva Mesa	3						Cll 69 Sur ## 73 A - 16	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3014[illegible]
12	RC	1023568839	Ian Daniel Sarmiento	3						TV 73 ## 7A Sur 46	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3144[illegible]
13	RC	1024613863	Aaron David Dominguez	3						Cll 69 Sur ## 73 L - 74	Ciudad Bolívar Perdomo alto	3217[illegible]
14	RC	1024[illegible]	Sara Silva Ortega	3						TV 49 G ## 69D Sur 57	Ciudad Bolívar Bella Vista	3136[illegible]
15	RC	1024[illegible]	Mara Cortes Melchor	3						Cra 73 ## 69 B Sur - D 6	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3104[illegible]
16	RC	1024[illegible]	Steven Andres Martinez	3						TV 5G N 75 Sur 17	Ciudad Bolívar Sierra Morena	3[illegible]

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 caracol	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	movilización social promoción del bienestar emocional en la primera infancia	4. Fecha:	21-05-26	5. Hora:	8:00

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			CC	1127900660	Estefany Perez B	Mamá	Estefany P.	
2	X			CC	36 089 925	Isabel Cortes	Acudiente	Isabel Cortes	
3	X			CC	1005718276	Karen Diaz M	Mamá	KAREN M	
4	X			CC	1000732512	Maria Rincon G	Mamá	Maria Rincon.	
5	X			CC	1022944453	Viviana Patiño	Mamá	Viviana P.	
6	X			CC	1024595189	Francy Cortes	Mamá	Francy C.	
7	X			CC	1013688787	Tatiana Rojas	Mamá	Tatiana Rojas	
8	X			CC	1003275479	Nellys Osorio	Mamá	Nellys O.	
9	X			CC	1024577409	Debbie Estiva	Mamá	DEBBIE	
10	X			CC	1062811881	Doris Martinez	Mamá	Doris Martinez.	
11	X			CE	14622208	Luisa Ramos	Mama	Luisa Ramos.	
12	X			CC	1024464292	Diana Sogamoso	Mamá	Diana Sogamoso	
13	X			CC	1024557109	Julieth Soldano	Mamá	Julieth.	
14	X			CC	1012059403	Ana Hernandez	Mamá	Anath.	
15	X			CC	1033119353	Kelly Melchor T	Mama	Kelly M.T.	
16	X			CC	1003271183	Kenerdis Tarife	Mama	Kenerdis T.	

13. Nombre del responsable: Leonardo Bolaño

14. Cargo o rol del responsable: psicologo

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_v9_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 I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín cofinanciado Carcel	2. Lugar / Localidad:	Ciudad Bolívar		
3. Tema / Actividad:	Movilización social promoción del bienestar emocional Calu primera I	4. Fecha:	21-05-26	5. Hora:	8:00

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 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	1026[illegible]950	Harlen Elian Castillo	3						TV 73 I N 73C Sur 23	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3224[illegible]007
2	RC	1026[illegible]613	Elian Andres Martinez	3						TV 5G N 75 Sur 17	Ciudad Bolivar Sierra Morena	314 76[illegible]97
3	RC	1026[illegible]506	Samuel David Diaz	3						TV 73 I BIS A # 77 - 25 Sur	Ciudad Bolivar Sierra Morena	320 894[illegible]583
4	RC	1026[illegible]550	Samuel Mora Mora	3						Kr 48 # 70 Sur 58	Ciudad Bolivar la pradera	3149[illegible]336
5	RC	1026[illegible]7126	Dylan Andres Sierra	3						Cra 48 # 70 Sur 58	Ciudad Bolivar la pradera	313 2[illegible]554
6	RC	1026[illegible]3716	Joseph Molina Suarez	3						Cl 172 Sur 73 B	Ciudad Bolivar La pradera	3144[illegible]699
7	RC	1026[illegible]7856	Angelo Soto Tuta	3						Cra 73 D BIS B Sur 19	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3[illegible]2854
8	RC	1026[illegible]3896	Emma Molina Cash	3						TV 730 bis # 69A-20	Ciudad Bolivar Sierra Morena	3[illegible]625
9	RC	1026[illegible]614	Alejandra Cala	2						TV 73H N 69B 29	Ciudad Bolivar	321[illegible]
10	RC	1013[illegible]56	Alejandra Cala	2						Cll 69 Bis 73 d 21	Ciudad Bolivar	3105[illegible]
11	RC	1026[illegible]212	Anny barbon	2						TV 736 Bis N 73 A	Ciudad Bolivar	3012[illegible]25
12	RC	1026[illegible]798	Mariana Linares	2						TV 730 bis N 68-81	Ciudad Bolivar	3103[illegible]
13	RC	1026[illegible]869	Nathaly Cala Rojo	2						Cll 163 Sur N 72 90	Ciudad Bolivar	3242[illegible]25
14	RC	1027[illegible]442	Thiago Duarte	2						TV 75 N 73 Sur 77	Ciudad Bolivar	3117[illegible]
15	RC	1200[illegible]589	yeimer Ibarra	2						Kr 80 Sur 41 B 26	Ciudad Bolivar	3236[illegible]16
16	RC	1031[illegible]562	Emmanuel Jimenez	2						TV 5C N 75 Sur	Ciudad Bolivar	3276[illegible]A

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: duda cotidiana cuidado 2. Lugar / Localidad: Ciudad Bolívar

3. Tema / Actividad: movilización social promoción del buen trato emocional en la primera infancia 4. Fecha: 21-05-26 5. Hora: 8:00

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			CC	1017443622	Geraldine Patiño	Mamá	Geraldine P	
2	X			CC	1024366607	Katilin Sabala	Mama	Katilin S	
3	X			CC	53090592	Maylin Diaz	Mamá		
4	X			CC	52932335	Juli Marin	Mamá	Juli Marin	
5	X			CC	1027373100	Edilsy Urrea	Mamá	Edilsy Urrea.	
6	X			CC	1024526609	Sofia Buitron	Mamá	Sofia Buitron	
7	X			CC	52160164	Sandra rojas	Cuidante		
8	X			CC	1024663277	Paola Bermudez	Mamá	Paola Bermudez	
9	X			CC	1068717663	Karina ocola	mamá		
10	X			CC	1056692153	Carolina suarez	mama		
11	X			CC	1074573659	Miguel osmez	Acudiente		
12	X			CC	1029582659	NELLY PEREZ	MAMA	NELLY PEREZ	
13	X			CC	1022998568	yineth tao	mama	Yineth Tao	
14	X			CC	1148194577	yaneidy ramirez	mama	Yaneidy M.	
15	X			CC	1118807837	Isabel ortiz	mama	Isabel Ortiz	
16	X			CC	1030658366	Violeta Gonzalez	mamá	Viviana Martinez	

13. Nombre del responsable: Leonardo Suarez 14. Cargo o rol del responsable: Psicologo

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 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