ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 2

Lugar	JI Cofinanciado UO3 de alerta
Fecha	14 mayo 2026 Hora: 8:30 am - 1:56 pm
Tema	Acompañamiento a la unidad operativa
Desarrollo	1. Tamizaje nutricional La unidad operativa tiene el 100% de peso y talla. 2. Seguimiento nutricional I.E.C.C Prejardin Se realiza seguimiento nutricional dejando formato ayuda de memoria y for-P05161. 3. Seguimiento al servicio de alimentos Junto con las manipuladoras de alimentos se realiza seguimiento al servicio, moscrreo de porciones y prueba organoleptica del tiempo de comida almuerzo. se dejan formatos correspondientes. 4. Acompañamiento Almuerzo Se realiza proceso de observación y acompañamiento nivel de Prejardin por bajo consumo de alimentos. 5. Acompañamiento entrega paquete alimentario. Se realiza acompañamiento a la entrega de paquete alimentario por jornada pedagogica. se deja acta y formatos correspondientes

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Valentina Angarita Montaña ValentinaA.M	Nutricionista	SDIS-08 MQ
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No aplica		
Próxima reunión	No aplica.		
Elaboró	Valentina Angarita Montaña.		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 2

Lugar	JI cofinanciado Voz de alerta
Fecha	08 mayo 2026 Hora: 8:40 am - 2:30 Pm
Tema	Acompañamiento a la unidad operativa
Desarrollo	1. Tamizaje nutricional se realiza toma de peso y talla de los niños y niñas nuevos y faltantes del segundo trimestre. se deja formato for-pos-161 para ser subido al sirbe. 2. Acompañamiento entrega paquete alimentario se acompaña la entrega del paquete alimentario por jornada liberada. se deja acta y formatos correspondientes 3. socialización protocolo de verificación en coq coma de vacunación. se deja acta y for-GD-023

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Valentina Angarita Valentina A.A	Nutricionista	SIIS-COME
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	NO aplica		
Próxima reunión	NO aplica		
Elaboró	Valentina Angarita Montaña		