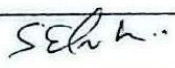


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 2

Lugar	JI PEPITOS
Fecha	11/06/2026
Tema	PRÁCTICAS DE CUIDADO : ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS . SOCIALIZACIÓN A PADRES, CUIDADORES Y TALENTO HUMANO.
Desarrollo	<p>Se socializa con padres de familia, cuidadores y talento humano el esquema de vacunación de niños (as) para el 2026, y su frecuencia de acuerdo a lo reglamentado por el ministerio de salud y protección social, se habla sobre la importancia de las vacunas ya que por medio de las vacunas se han podido erradicar muchas enfermedades infecciosas que producían grandes epidemias y muertes como la Viruela y la Poliomielitis. En el caso de otras enfermedades como el Sarampión y la Rubéola, aunque no se ha conseguido erradicarlas del todo, se ha reducido en gran proporción el número de casos. Si no vacunáramos a nuestros niños y niñas, estas enfermedades podrían volver a extenderse entre la población, se invita a los padres a poner a sus hijos (as) al día con el esquema.</p> <p>Adicionalmente se enfatiza en la importancia de continuar realizando las medidas preventivas para el enfermedad respiratoria, entre ellas la Tosferina, se refuerza en las mínimas medidas como el uso adecuado de tapabocas cubriendo boca y nariz en adultos y niños (as) desde los 2 años de edad en caso de presentar enfermedad respiratoria, así como el lavado de manos frecuente después de cada cambio de actividad, tanto en los niños como en los adultos cuidadores. Para el año 2026 el esquema actualiza los refuerzos de poliomelitis para niños y niñas a los 18 meses de edad y 5 años. Para la persona gestante se incluye vacunación del virus sincitial respiratorio. Se comparte via whatsapp video de secrataria de salud sobre ¡La selección de las vacunas ya está lista para el mundial! Y el esquema de vacunación actualizado para el año 2026.</p>

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

	<p>Dale profe gracias</p>  <p>Buenos días queridas familias de Parvulos B a continuación les envío información muy importante a tener en cuenta por favor confirmar el recibido de la información.</p>  <p>¡La Selección de las Vacunas ya está lista para el Mundial!</p> <p>cc youtube.com</p> <p>https://youtu.be/AMy6x1R_270?si=7dHQU2RqF59K6MW</p> <p>Message</p>		
Asistentes	<p>Nombre</p> <p>Silvia Del Rio Listados de asistencia</p>	<p>Cargo/Rol</p> <p>Nutricionista</p>	<p>Dependencia</p> <p>SLIS ENGATIVA</p>
Compromisos	<p>Actividad</p> <p>NA</p>	<p>Responsable</p> <p>NA</p>	<p>Fecha límite</p> <p>NA</p>
Próxima reunión	NA		
Elaboró	<p>SILVIA DEL RIO</p> 		

 <p>ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p>		<p>Código: FOR-PSS-330</p>
	<p>PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ</p>		<p>Versión: 3</p>
	<p>FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL</p>		<p>Fecha: Memo I2023015029 - 24/05/2023</p>
			<p>Página: 1 de 2</p>

Fecha de diligenciamiento:	11062026	Número Ficha:	2026107744120529
		Año	Localidad
		Proyecto	Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:						
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:
Calificación final	Modelo de institución	Practicas de ciudad	6596-1		11062026	30062026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:		
1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Silva Del Po	Cédula de ciudadanía... 118	1109292264
	Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años									
A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 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. Raíz del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombo-biano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32. Visual 33. Intelectual 34. Sordociega 35. 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 la propia 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padre/Madre 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Otro

N°	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 ÉTNICO	NIVEL EDUCATIVO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ESTUDIOS ACADÉMICOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	LOCALIDAD	URZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	En el renglón 1, primer apellido	En el renglón 2, segundo apellido	En el renglón 1, primer nombre	En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes	Año							Nivel	Actualmente estudia?	FAVORABLE (UNIVERSITARIO, MAGISTERIO, TECNOLÓGICO)	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
1	i	1014188023	1 Gracia	1 Jenny	16	12	38	2	2	1	3	6	SI	SI	2	SI	SI	3	1233201338	15501	Ciudad	74	Gracia	CR 171	
2	i	1012441302	1 Gracia	1 Diana	17	9	84	2	2	1	3	6	SI	SI	2	SI	SI	3	101642705	15501	Ciudad	74	Gracia	CR 171	
3	i	1014192516	1 Gracia	1 Jenny	17	8	96	2	2	1	3	6	SI	SI	2	SI	SI	3	1233201331	15501	Ciudad	74	Gracia	CR 171	
4	i	1110235684	1 Brítez	1 Mirinda	19	7	87	2	2	1	1	6	SI	SI	2	SI	SI	3	1012318433	15501	Ciudad	74	Gracia	CR 171	
5	i	6603276	1 Millano	1 Karla	13	8	83	2	2	1	3	6	SI	SI	2	SI	SI	3	123320114	15501	Ciudad	74	Gracia	CR 171	
6	i	55180647	1 Hernandez	1 Luz	12	9	90	2	2	1	2	6	SI	SI	2	SI	SI	3	1233201244	15501	Ciudad	74	Gracia	CR 171	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ

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 12023015020 - 24/05/2023

Página: 2 de 2

(Continúa) 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 ÉTNICO	VICTIMA DE VIOLENCIA	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	NIVEL	ACTUALMENTE ESTUDIA?	RELACIÓN CON SERVICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NÚMERO INSCRIPCIÓN	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	En el renglón 1, primer apellido	En el renglón 2, segundo apellido	En el renglón 1, primer nombre	En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes	Año								Años aprobados		FAMILIAR O CUADRAJERO DEL ASISTENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NNA, NINO O ADULTO SCIENTE					
7	1	1007249108	1	Correa	1	Tania	1	1	00	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	1243764032	15501	San José	74	Ermita	CR 121 GSA-05	Tania Correa
8	1	1000219821	1	Gomez	1	Yavin	1	1	84	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	1233928006	15501	San José	74	Ermita	CR 121 GSA-05	Yavin Gomez
9	1	1015430080	1	Lopez	1	Heiber	1	1	86	1	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	1244869195	15501	San José	74	Ermita	CR 121 GSA-05	Heiber Lopez
10	1	1068666662	1	Lopez	1	Edmundo	1	1	82	1	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	1233701331	15501	San José	74	Ermita	CR 121 GSA-05	Edmundo Lopez
11	1	1014584724	1	Rivera	1	Ana	1	1	82	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	1014318433	15501	San José	74	Ermita	CR 121 GSA-05	Ana Rivera
12	2		2	Rivera	2	Doris	2	2							NO	NO	6	NO	NO							
13	1		1		1										SI	SI		SI	SI							
14	2		2		2										NO	NO		NO	NO							
15	1		1		1										SI	SI		SI	SI							
	2		2		2										NO	NO		NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

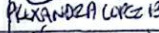
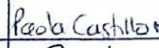
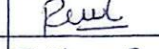
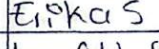
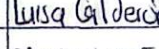
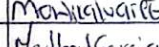
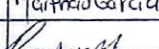
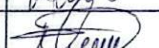
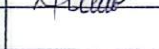
Nombre de quien diligenció: Silva Del Rio
 Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Silva Del Rio
 Firma Servidor-a Público-a: Silva Del Rio

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Silva Del Rio
 Firma: Silva Del Rio

01 01 01 01 01 01 01 01

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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA						Código: FQR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Mayo 2024/01/09/03 - 12/07/2024 Página: 1 de 1	
1. Tema: <u>Prácticos de Ciudadano</u>				2. Lugar o Localidad o Sede: <u>01 Poblado</u>		3. Fecha y hora: <u>11-06-2026 1:30 pm</u>			
4. Nombre responsable: <u>Silvia Del Rio</u>				5. Dependencia responsable: <u>Asesoría</u>					
6. Item	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 MARCELA RUBIO CASTAÑO	CC	52,500,178	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CONTRATISTA	demarcelarubio@hotmail.com	3002797009	
2	ALEXANDRA FERNANDA LOPEZ BLANCO	CC	52,264,019	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	alexitalopezblanco@gmail.com	3195476489	
3	ANDREA LILIANA RUIZ GONZALEZ	CC	52,985,330	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	andrealilianarui@hotmail.com	3143754608	
4	CINDY PAOLA CASTILLO MARTIN	CC	1,019,030,347	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	paolacastillomartin@gmail.com	3208206062	
5	CLAUDIA PATRICIA TINJACA CONTRERAS	CC	53,065,101	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	cptcmn27@hotmail.com	3115438920	
6	ERIKA STEFFANIA SABOGAL ROMERO	CC	1,031,137,604	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	Stepha131406@hotmail.com	3024910679	
7	LUISA FERNANDA CALDERON CALDERON	CC	1,022,410,634	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	profelu02@gmail.com	3203698173	
8	MARIA MONICA ALVAREZ GALVIS	CC	1,026,259,774	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	monikalvarez232@gmail.com	3102862658	
9	MARTHA JEANNETTE GARCIA QUINTER	CC	52,624,041	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	marthajg73@yahoo.com.mx	3102368412	
10	OLGA PATRICIA MAYORGA	CC	52,990,250	J.I.C PEPITOS	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	mayorgapatricia15@gmail.com	3183956252	
11	ANA ELIZABETH TAMBO VELANDIA	CC	52,852,892	J.I.C PEPITOS	AUXILIAR DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	tamboeliza16@gmail.com	3227015127	
12	MARILU CAMARGO	CC	52,913,582	J.I.C PEPITOS	AUXILIAR DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	mariluz8211@gmail.com	3157893695	
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.