Lugar	Jardín Infantil Cofinanciado San Pablo
Fecha	30/06/2026
Tema	Socialización Plan de contingencia
Desarrollo	Siendo las 4:00 pm se socializa a los padres, madres y cuidadores, dando la bienvenida a los participantes y resaltando la importancia del trabajo articulado entre las familias y el jardín infantil para garantizar ambientes seguros y protectores. Durante la reunión se explicó que el Plan de Contingencia establece las acciones que permiten responder de manera organizada ante situaciones como incendios, sismos, accidentes, emergencias médicas, fallas en los servicios públicos y otros eventos que puedan poner en riesgo la integridad de los niños y niñas. Se resaltaron algunos temas relacionados como: • Principales riesgos presentes en el jardín infantil y en el hogar. • Importancia de la prevención y del autocuidado. • Rutas de evacuación y puntos de encuentro institucionales. • Procedimientos que aplica el jardín infantil durante una emergencia. • Comunicación con las familias y activación de las rutas de atención. • Recomendaciones para elaborar un plan familiar de emergencia en casa. • Corresponsabilidad de las familias en el cumplimiento de los protocolos institucionales. Se recordó a las familias la importancia de mantener actualizados sus datos de contacto, atender oportunamente las comunicaciones del jardín infantil y reforzar con los niños y niñas las acciones básicas de autocuidado.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Lilibeth Sobrino Charry	Auxiliar API	Jardín Infantil San Pablo

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	• Mantener actualizados los datos de contacto.	Padres madres y/o cuidadores	Durante la Ejecución del convenio
	• Participar en las actividades de prevención convocadas por el jardín infantil.	Padres madres y/o cuidadores	Durante la Ejecución del convenio

Próxima reunión	07/07/2026
Elaboró	Líder Componente del Condiciones y estructuras para la atención Lilibeth Sobrino Charry

EVIDENCIAS



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-156
Versión: 2
Fecha: Memo 20265000120073 - 15/04/2026
Página: 2 de 2
Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardín Infantil San Pablo Plan de Contingencia

2. Lugar / Localidad: Fontibón

3. Tema / Actividad:

4. Fecha: 30 Junio 2026

5. Hora: 4:00 pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1073511508	ADRIANA ENITH ALDANA GOMEZ	MAMA	CALLE 17 C # 133 B-43	FONTIBON - KASANDRA	3124791381	Adriana A.	
2		X		PPT	6467248	LAURIANYS MARIA CASTILLO GONZALES	MAMA	CALLE 17 C #134 -70 MZ C CA 20	FONTIBON - KASANDRA	3212198849	Laurys -	
3		X		CC	1000330456	NATHALIA CAMARGO RIOS	MAMA	CARRERA 129 #15 A 10	FONTIBON - KASANDRA	3202717892	Nathalia	
4		X		CC	1016024769	YULY PAOLA MARTINEZ GUTIERREZ	MAMA	CALLE 14 F # 134 - A 29	FONTIBON - KASANDRA	3104715540	July Martinez	
5		X		CC	1002316878	LEONELA VILLAREAL GARCIA	MAMA	CALLE 15 A # 136 - 64	FONTIBON - KASANDRA	3213370959	Leonela V.	
6		X		CC	1100307267	LINA MARGARITA BERRIO SOLAR	MAMA	CALLE 17 C # 135 - 43	FONTIBON - KASANDRA	3014339690	Lina Berrio	
7		X		CC	19330371	JULIO MANRIQUE	PAPA	CALLE 16 #136 - 59	FONTIBON - KASANDRA	3009680935	Julio M.	
8		X		CC	101601708	YENNY ESMERALDA FORERO CORREDOR	MAMA	CALLE 17 C #135 -43	FONTIBON - KASANDRA	3229474509	Yenny F.	
9		X		CE	26480397	ROSA GUIESELA BRACHO PARRA	MAMA	CARRERA 134 314 D 74	FONTIBON - KASANDRA	3142159837	Rosa Bracho	
10		X		CC	1003173131	MARYS DAYANNA PACHECO	MAMA	CALLE 14 F BIS # 134 -17	FONTIBON - KASANDRA	3249221808	Marys	
11		X		CC	1116679630	YORMAN ARLEY ALARCON RAMIREZ	PAPA	CARRERA 137 # 17 C 17	FONTIBON - KASANDRA	3018222295		
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Martha Sabino Ch. 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Líder del Componente 10. Total horas de la actividad: 10 min.

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_sn_p_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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010827 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

Clasificación: Información Pública

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria

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
4. No informa

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. Otra
6. No informa

7.6. Grupo étnico:
1. Persona con pertenencia etnica indígena.
2. Persona con pertenencia etnica Rrom (gitana)
3. Persona con pertenencia etnica raizal
4. Persona con pertenencia etnica palenquera
5. Persona con pertenencia etnica afro / negro / mulato
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:
1. Persona en ejercicios 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 BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el numero)	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 Dato Numerico)	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1011265417	MAXIMILIANO CHAVESALDANA	2	1	N/A	N/A	6	9	CALLE 17 C # 133 B-43	FONTIBON - KASANDRA	3124791381	
2	RC	1240300950	NEIRYS GABRIELA GOZALES CASTILLO	2	2	N/A	N/A	6	9	CALLE 17 C #134 -70 MZ C CA 20	FONTIBON - KASANDRA	3212199649	
3	RC	1016123468	VALERY NATHALIA VARGAS CAMARGO	2	2	N/A	N/A	6	9	CARRERA 129 #15 A 10	FONTIBON - KASANDRA	3202717692	
4	RC	1016124882	EMILI ISABELLA CAMACHO SAIZ	2	2	N/A	N/A	6	9	CALLE 14 F # 134 - A 29	FONTIBON - KASANDRA	3104715640	
5	RC	1079691922	JARLAN QUIROZ VILLARREAL	2	1	N/A	N/A	6	9	CALLE 15 A # 136 - 64	FONTIBON - KASANDRA	3213370959	
6	RC	1103528905	THIAGO ANDRES DOMINGUEZ BERRIO	2	1	N/A	N/A	6	9	CALLE 17 C # 135 - 43	FONTIBON - KASANDRA	3014039690	
7	RC	1020012590	EILIN CAMILA MANRIQUE QUERO	2	2	N/A	N/A	6	9	CALLE 16 #136 - 59	FONTIBON - KASANDRA	3008980935	
8	RC	1011267079	JARETH GONZALEZ FORERO	2	1	N/A	N/A	6	9	CALLE 17 C #135 -43	FONTIBON - KASANDRA	3228474509	
9	RC	1070929064	EMILY VICTORIA MENDOZA BRACHO	2	2	N/A	N/A	6	9	CARRERA 134 314 D 74	FONTIBON - KASANDRA	3142184857	
10	RC	1016124821	CARLOS DAYAN CHAVES PACHECO	2	1	N/A	N/A	6	9	CALLE 14 F BIS # 134 -17	FONTIBON - KASANDRA	3249221808	
11	RC	1029411762	HANNA STEFANYA ALARCON TINEO	2	2	N/A	N/A	6	9	CARRERA 137 # 17 C 17	FONTIBON - KASANDRA	3018222295	
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_ln_ti_03_v0_tratamiento_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