Lugar	Jardín Infantil Cofinanciado San Pablo
Fecha	25/06/2026
Tema	Socialización medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio
Desarrollo	Siendo las 4:00 pm, durante la hora de salida de las niñas y los niños, se realizó la socialización del tema “Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio” a través de reunión presencial con padres de familia de la unidad operativa. Promover en las familias acciones de prevención y respuesta frente a incendios, fortaleciendo el autocuidado y la protección de los niños y niñas tanto en el hogar como en el jardín infantil. **Antes de un incendio** Se orientó a las familias sobre las medidas preventivas que deben adoptar en casa: • Revisar periódicamente las instalaciones eléctricas. • Evitar sobrecargar enchufes. • Mantener fósforos, encendedores y velas fuera del alcance de los niños. • Cerrar correctamente las llaves del gas. • Identificar rutas de evacuación y un punto de encuentro familiar. • Enseñar a los niños a reconocer situaciones de riesgo. **Durante un incendio** Se explicó cómo actuar de forma segura: • Mantener la calma. • Llamar inmediatamente a los organismos de emergencia. • Evacuar sin correr ni devolverse por objetos personales. • Alejarse del lugar del incendio. • Ayudar a los niños, adultos mayores y personas con discapacidad. • No utilizar ascensores ni regresar al lugar mientras exista peligro. **Después de un incendio** Se brindaron las siguientes recomendaciones: • No ingresar al lugar hasta recibir autorización de las autoridades. • Revisar las instalaciones eléctricas y de gas antes de utilizarlas nuevamente. • Desechar alimentos contaminados por humo o calor. • Dialogar con los niños para brindarles tranquilidad. • Informar al jardín infantil cualquier situación que afecte el bienestar del niño o niña. Se toman las firmas a los padres participantes.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Lilibeth Sobrino Charry	Auxiliar API	Jardín Infantil San Pablo
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	• Reportar oportunamente cualquier condición de riesgo.	Padres, madres y/o cuidadores	Permanentemente
Próxima reunión	02/07/2026		
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-PSIS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 08/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Infantil San Pablo.	2. Lugar / Localidad:	Fontibón
3. Tema / Actividad:	Medidas riesgos de accidentes por material	4. Fecha:	25 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	1013880540	ALLISON ACOSTA CARDOZO	MAMÁ	CARRERA 135#17-84	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3205609415	Alyon A	
2		X		CC	1049088089	YORLEIDIS CASTRILLO AMARIS	MAMÁ	CARRERA 135#17F -48	FONTIBON -VILLA ANDREA	3127015344	Yorleidis	
3		X		CC	1000379955	LIZETH QUIJANO LADINO	MAMÁ	CALLE 17c # 134-70	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3144249139	Lizeth Quijano	
4		X		CC	1016108942	SHIRLLEY FUENTES PEREZ	MAMÁ	CARRERA 136# 14D -49	FONTIBON KASANDRA	3102683763 / 3208204673	Shirlley Fuentes	
5		X		CV	31994744	ALBANIS AURIMAR CORDERO GONZALEZ	MAMÁ	CALLE 17C BIS #134-70	FONTIBON -VILLA ANDREA	3508584604	Albanis A.	
6		X		CC	1042001649	KEYLIS ROJAS NUÑEZ	MAMÁ		FONTIBON KASANDRA	3027724702	Keylis R.	
7		X		CC	1103740868	LUISA ACOSTA ROMERO	MAMÁ	CARRERA 135 # 17-84	FONTIBON -VILLA ANDREA	3222070324	Luisa A	
8		X		CC	1103740868	LUISA ACOSTA ROMERO	PAPÁ	CARRERA 135 # 17-84	FONTIBON -VILLA ANDREA	3222070324	Luisa A	
9		X		PPT	6706822	CARLOS GOMEZ	MAMÁ	CALLE 12 # 1-82	FONTIBON-ALAMEDA	3046332105	CA2056.	
10		X		CC	1065038407	ELICETH CANTILLO MARTINEZ	MAMÁ	CARRERA 134B #17F-48	FONTIBON -VILLA ANDREA	3163629187	Eliceeth Cante M.	
11		X		CC		MAROLY GAMBOA HERAZO	MAMÁ	CALLE 14F BIS # 134A-67	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3205756695	Maroly G.	
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Nikolett Slawuch

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_lpt_tt_01_v9_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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSIS-795 Versión: 2 Fecha: Memo 20250010827 - 09/04/2025 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J.I San Pablo Manitos U.			
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria	7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	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.	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 BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1020852691	HELENA QUICENO ACOSTA	2	2	6	6	6	9	CARRERA 135#17-84	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3205609415	
2	RC	1052704851	LUIS ANGEL CASTRO CANTILLO	1	1	6	6	6	9	CARRERA 135#17F -46	FONTIBON -VILLA ANDREA	3127015344	
3	RC	1018123289	DANNA LIZETH RODRIGUEZ QUIJANO	2	2	6	6	6	9	CALLE 17c # 134-70	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3144249139	
4	RC	1018123946	EIMY CELESTE GUTIERREZ FUENTES	2	2	6	6	6	9	CARRERA 136# 14D -49	FONTIBON KASANDRA	3102863760 / 3208204673	
5	CD	5977967	ELIETHHE DE LOS ANGELES GONZALEZ CORDERO	2	2	6	6	6	9	CALLE 17C BIS #134-70	FONTIBON -VILLA ANDREA	3508664604	
6	RC	1112071631	NASLY AHIDARA ROJAS NUÑEZ	2	2	6	6	6	9		FONTIBON KASANDRA	3027724702	
7	RC	1138686248	ARIANA RUIZ ACOSTA	2	2	6	6	6	9	CARRERA 135 # 17-84	FONTIBON -VILLA ANDREA	3222670324	
8	RC	1138686249	IAN RUIZ ACOSTA	1	2	6	6	6	9	CARRERA 135 # 17-84	FONTIBON -VILLA ANDREA	3222670324	
9	RC	1017284612	SLEIMAN ABRAHAM GOMEZ REDONDO	1	2	6	6	6	9	CALLE 12 # 1-82	FONTIBON-ALAMEDA	3046332105	
10	RC	1000003789	JACK ARROYO CANTILLO	1	1	6	6	6	9	CARRERA 134B #17F-48	FONTIBON -VILLA ANDREA	3183629187	
11	RC	1119417249	MATHIAS DAVID OCHOA GAMBOA	1	1	6	6	6	9	CALLE 14F BIS # 134A-47	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3205756995	
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_lin_9_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner