Lugar	Jardín Infantil Cofinanciado San Pablo
Fecha	23/06/2026
Tema	Socialización Momento de ingreso y salida de los niños y niñas del jardin
Desarrollo	Siendo las 16:00, la auxiliar pedagógica en atención a la primera infancia, Lilibeth Sobrino Charry, da la bienvenida a los padres de familia y cuidadores, agradeciendo su asistencia y resaltando la importancia de cumplir con los protocolos institucionales para el ingreso y salida de los niños y niñas. Posteriormente, se realiza la socialización del protocolo, explicando que estos lineamientos permiten fortalecer la seguridad, prevenir riesgos y asegurar una entrega responsable de los niños y niñas, tanto al momento de su llegada como al momento de su salida del jardín infantil. Se enfatiza que el cumplimiento de estas normas es una responsabilidad compartida entre la institución educativa y las familias, en el marco del principio de corresponsabilidad. **PROCEDIMIENTO** Durante la socialización se establecen los siguientes acuerdos: ✓ Seleccionar previamente a la persona responsable (madre, padre o cuidador) que entregará y recogerá al niño o la niña. ✓ No entregar a los niños y niñas dormidos, con el fin de facilitar una transición afectiva adecuada. ✓ En caso de presentarse alguna novedad durante el ingreso o salida, se debe informar de inmediato a la profesional que se encuentra en la puerta, para que la situación sea registrada y comunicada a la docente titular. ✓ El mecanismo para la entrega de los niños y niñas se realizará mediante: carné institucional, autorización escrita, copia de cédula u otros soportes establecidos por la institución. ✓ Solo las personas autorizadas por los padres o cuidadores podrán retirar al niño o la niña. ✓ Bajo ninguna circunstancia se permitirá que una persona menor de edad retire a un niño o niña del jardín infantil, salvo que se trate de sus padres. ✓ En caso de que algún niño o niña permanezca más tiempo del horario establecido, se asignará a una profesional del talento humano para su acompañamiento. ✓ Si se presentan retrasos reiterados sin justificación, el jardín infantil activará las rutas de atención correspondientes según los lineamientos de la

	Secretaría de Integración Social. Se da por finalizada la socialización, dejando constancia del compromiso por parte de los padres, madres y cuidadores de cumplir con los acuerdos establecidos para garantizar la seguridad y el bienestar de los niños y niñas. 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
	• Los padres y cuidadores se comprometen a respetar los horarios de ingreso y salida	Padres, madres y/o cuidadores	Durante el servicio
	• Entregar y recoger a los niños únicamente con personas autorizadas.	Padres, madres y/o cuidadores	Durante el servicio
	• Informar oportunamente cualquier novedad relacionada con la entrega o retiro del niño o niña	Padres, madres y/o cuidadores	Durante el servicio
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-190
Versión: 2
Fecha: Memo [illegible]
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardin Infantil San Pablo

2. Lugar / Localidad: Fontibón

3. Tema / Actividad: Socialización Protocolo ingreso y salida

4. Fecha: 23 Junio 2026

5. Hora: 16:00

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	LAURIANYIS MARIA CASTILLO GONZALES	MAMA	CALLE 17 C #134 -70 MZ C CA 20	FONTIBON - KASANDRA	3212196849	Lary S.	
3		X		CC	1000330456	NATHALIA CAMARGO RIOS	MAMA	CARRERA 129 #15 A 10	FONTIBON - KASANDRA	3202717692	Nathalia	
4		X		CC	1016024769	YULY PAOLA MARTINEZ GUTIERREZ	MAMA	CALLE 14 F # 134 - A 29	FONTIBON - KASANDRA	3104715540	yuly Martinez	
5		X		CC	1002318878	LEONELA VILLAREAL GARCIA	MAMA	CALLE 15 A # 136 - 64	FONTIBON - KASANDRA	3213370959	leonela v.	
6		X		CC	1100307287	LINA MARGARITA BERRIO SOLAR	MAMA	CALLE 17 C # 135 - 43	FONTIBON - KASANDRA	3014039690	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	3228474509	Yenny F.	
9		X		CE	26490397	ROSA GUESELA BRACHO PARRA	MAMA	CARRERA 134 314 D 74	FONTIBON - KASANDRA	3142156837	Rosa Bracho	
10		X		CC	1003173131	MARYS DAYANNA PACHECO	MAMA	CALLE 14 F BIS # 134 -17	FONTIBON - KASANDRA	3249221808	Mary S.	
11		X		CC	111678630	YORMAN ARLEY ALARCON RAMIREZ	PAPA	CARRERA 137 # 17 C 17	FONTIBON - KASANDRA	3018222295		Inasistencia
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Roberto Solorzano

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Líder Componente

10. Total horas de la actividad: 15 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_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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 2
Fecha: Memo 20226010027 - 08/04/2026
Página: 1 de 2
Clasificación Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:

2. Lugar / Localidad:

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

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 etnico:
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 / negra / mulata
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 BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3. SEXO (Marcar el número)	7.4. IDENTIDAD DE GÉNERO (Marcar el número)	7.5. ORIENTACIÓN SEXUAL (Marcar el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marcar el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marcar el (los) número(s))	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9. LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1011266417	MAXIMILIANO CHAVESALDANA	2	1	NA	NA	6	6	CALLE 17 C # 133 B-43	FONTIBON - KASANDRA	3124791581	
2	RC	1240300660	NEIRYS GABRIELA GOZALES CASTILLO	2	2	NA	NA	6	9	CALLE 17 C #134 -70 MZ C CA 20	FONTIBON - KASANDRA	3212166649	
3	RC	1016123468	VALERY NATHALIA VARGAS CAMARGO	2	2	NA	NA	6	9	CARRERA 129 #15 A 10	FONTIBON - KASANDRA	3202717882	
4	RC	1016124882	EMILI ISABELLA CAMACHO SAIZ	2	2	NA	NA	6	9	CALLE 14 F # 134 - A 29	FONTIBON - KASANDRA	3194715545	
5	RC	1079891922	JARLAN QUIROZ VILLARREAL	2	1	NA	NA	6	9	CALLE 15 A # 136 - 64	FONTIBON - KASANDRA	3213370958	
6	RC	1103528935	THIAGO ANDRES DOMINGUEZ BERRIO	2	1	NA	NA	6	9	CALLE 17 C # 135 - 43	FONTIBON - KASANDRA	3014039936	
7	RC	1020012580	ELIN CAMILA MANRIQUE QUERO	2	2	NA	NA	6	9	CALLE 16 #136 - 59	FONTIBON - KASANDRA	3009980935	
8	RC	1011267079	JARETH GONZALEZ FORERO	2	1	NA	NA	6	9	CALLE 17 C #135 -43	FONTIBON - KASANDRA	3229474509	
9	RC	1070926084	EMILY VICTORIA MENDOZA BRACHO	2	2	NA	NA	6	9	CARRERA 134 314 D 74	FONTIBON - KASANDRA	3142158837	
10	RC	1016124821	CARLOS DAYAN CHAVES PACHECO	2	1	NA	NA	6	9	CALLE 14 F BIS # 134 -17	FONTIBON - KASANDRA	3249221808	
11	RC	1029411762	HANNA STEFANYA ALARCON TINEO	2	2	NA	NA	6	9	CARRERA 137 # 17 C 17	FONTIBON - KASANDRA	3016222296	
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 los finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_6_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 recolectaron 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