ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE CONDICIONES ESTRUCTURALES	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
8416 - 2025	23 5 2025	3 6 2025	7 7 2026	12

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
16 6 2026	11:50 a.m	Jardin Infantil La Florida

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 68A # 91 - 17	Engativá

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Florida Blanca	5647514	jardinlaflorida2020@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 10 8	30 27 23	48 47 40	38 38 34	/ / /

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	SAT
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	SAT
3	¿Responde por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del Convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO ?	SAT
4	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	SAT
5	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría Distrital de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital.?	SAT
6	En caso de optar por el mecanismo de Pago por Resultados, debe presentar los soportes y realizar el seguimiento, de las acciones establecidas para el cumplimiento de los indicadores del esquema de pago por resultados (PpR) de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico 5 de 5 Pago por Resultados, garantizando la evidencia necesaria para la evaluación y posible asignación de incentivos	NA

COMPROMISOS COMPONENTE CONDICIONES ESTRUCTURANTES

1	¿Realizó todas las adecuaciones del inmueble que permitan dar cumplimiento a lo establecido en el numeral del anexo tecnico Espacio físico funcional?	**SAT**

Escriba SI, NO o N/A, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

A.	¿Cuenta con abastecimiento de agua potable, energía eléctrica, sistema de eliminación de aguas residuales, servicio de gas natural, servicio telefónico u otro medio de comunicación y sistema de recolección de residuos sólidos?	SI
B.	¿El Jardín Infantil cuenta con acceso independiente y exclusivo para el desarrollo de sus actividades.?	SI
C.	¿El Jardín Infantil presenta condiciones suficientes de iluminación y ventilación, natural o artificial?	SI
D.	¿Los cerramientos o muros que delimitan la planta física con las viviendas vecinas o exteriores impiden el acceso de extraños?	SI

E.	¿Todos los espacios del Jardín Infantil se encuentran con señalización y señalética adecuada y en buen estado?	SI
	Ventanas y Vidrios:	
F.	¿Las ventanas que limitan directamente con espacio público, impiden la intrusión de personas ajenas al Jardín Infantil?	SI
G.	¿Las ventanas cuentan con los vidrios en buen estado: completos, sin roturas, ni vencimientos y asegurados firmemente al marco que los soporta?	SI
H.	¿Las ventanas ubicadas en pisos superiores cuentan con elementos rígidos, firmes y no inflamables que impiden la caída de los niños y niñas?	SI
I.	¿Los vidrios y espejos cuentan con película de seguridad en la totalidad de su superficie para proteger a los niños y niñas de los efectos causados por su rompimiento?	SI
J.	¿Los vidrios templados y vidrios de seguridad que no requieren película de seguridad, presentan Ficha tecnica como soporte de reconocimiento de estas características?	NA
K.	¿Las claraboyas y marquesinas están protegidas con elementos tipo malla anclados y asegurados que evitan la caída de partículas en caso de rompimiento?	NA
L.	¿Las puertas o divisiones de material transparente cuentan con marcas de color a la altura de las niñas y los niños para evitar accidentes?	NA
	Pisos, Muros y Techos Áreas pedagógicas, administrativas, recreativas y de circulación:	
M.	¿Los pisos cuentan con características antideslizantes, que facilite limpieza y desinfección sin agrietamientos, hendiduras, desniveles y filos?	SI
N.	¿Los muros tienen los bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material Acolchado impermeable y de fácil limpieza y desinfección, a una altura de 1.20m, desde el piso?	SI
Ñ.	¿Los muros son lisos de facil limpieza y desinfección y cuentan con acabados en pintura lavable tipo vinilo y en caso de uso de ladrillo a la vista, este presenta junta en el mismo filo que el ladrillo generando una superficie lisa de facil limpieza y desinfecciòn v se cuenta sellado como acabado?	SI
O.	¿El acabado de techos es en material liso de facil limpieza y desinfección en general se encuentran en buen estado y no presentan humedad?	SI
P.	¿Las uniones entre muros y techos son herméticas para evitar ingreso de plagas o suciedad?	SI
Q.	¿La unidad operativa no cuenta con Humedad en la totalidad de su estructura o alguna caracteristica en su composicion física y o química que ponga en riesgo la salud de niñas y niños?	NO
	Rampas y escaleras:	
R.	¿Los pisos cuentan con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
S.	¿Presenta puerta a media altura en el ascenso y descenso que evite el paso directo de las niñas y niños?	SI
T.	¿Los acabados en huella, contrahuella, barandas y pasamanos de las escaleras, no deben ser en madera o cuentan con recubrimiento tipo pintura o barniz que les otorgue la propiedad de retardante de fuego?	SI
U.	¿Presenta pasamanos en ambos costados, ubicados entre 0,45 y 0,60m de altura, medidos a partir del piso acabado de la rampa o escalera hasta la parte superior del pasamanos?	SI
V.	¿Presenta pasamanos en ambos costados, ubicados a una altura de 0,90m de altura, medidos a partir del piso acabado de la rampa o escalera hasta la parte superior del pasamanos?.	SI
W.	¿Las barandas o antepechos en mampostería cuentan con una altura mínima de 1.20m medidos desde el nivel del piso acabado de la rampa o escalera?	SI
X.	¿Las barandas y pasamanos son en material resistente al fuego, impermeable, de fácil limpieza y desinfección?	SI
Y.	¿Las barandas y pasamanos presentan diseño continúo, que impida el paso de la cabeza de los niñas y niños, evitando caídas, el escalamiento o posibles accidentes en los mismos?	SI
Z.	¿Los escalones aislados, presentan color o textura diferente que los diferencie del piso general?	SI
	Instalaciones eléctricas:	
AA.	¿Las tomas eléctricas están a 1.50m medidos desde el piso acabado en todas las áreas en las que tengan acceso las niñas y los niños?	SI
AB.	¿Las tomas eléctricas en desuso, están anuladas con tapas ciegas debidamente atornilladas?	SI
AC.	¿Todas las lámparas y bombillos de los espacios de permanencia de las niñas y los niños cuentan con protección que evite accidentes en caso de rotura y están debidamente aseguradas. O son bombillos tipo leed de caracteristicas plasticas?	SI

AD.	¿No se cuenta con cableado externo o canaletas con alturas inferiores a 1.50m?	SI
AE.	¿Las tomas electricas en cocina y alacena cuentan con circuito GFCI (Ground Fault Circuit interrupter).	SI

Puertas:

AF.	¿Las puertas del área pedagógica y todas las áreas en las que tengan acceso las niñas y los niños cuentan con un sistema seguro y fijo (ranuras, topes o sistemas mecánicos) que minimicen los riesgos de encerramiento, lesión de manos por golpe,	SI
AE.	¿Las aberturas entre las puertas y los pisos, son menores a un centímetro?	SI

Área pedagógica para los niños y niñas menores de dos años:

AG.	¿El espacio cuenta con fácil acceso al área de aprendizaje y control de esfínteres?	SI
AH.	¿El espacio para gateo y estimulación de los niños y niñas cuenta con piso que reduzca el riesgo de golpes (tipo piso caucho, vinilo o similar), antideslizante y de fácil aseo e higiene; que se encuentra fijo y en buen estado?	SI
AI.	¿Si los grupos de cero a un año y de un año a menores de dos años se encuentran en el mismo espacio, están separados físicamente con muros o muebles a media altura, o con una estructura alta en material traslucido, permitiendo la visibilidad y acceso, esta separación está asegurada y fija?	SI

Baños para niños y niñas:

AJ.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado?	SI
AK.	¿Los muros tienen bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material impermeable y de fácil limpieza y desinfección, a una altura de 1.20m, desde el piso?	SI
AL.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
AM.	¿Se encuentran en buen estado de funcionamiento los lavamanos, sanitarios, lavacolas, ducha tipo teléfono y la zona de cambio de pañal?	SI
AN.	¿Los baños son independientes de los servicios sanitarios para adultos?	SI

Baños para adultos

AO.	¿Los baños para adultos presentan pisos, muros, techos y baterías sanitarias, en buen estado?	SI

Cuarto de almacenamiento de residuos

AP.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AQ.	¿ Los muros y techos no cuentan con ladrillo a la vista, ni cielo rasos en madera?	SI
AR.	¿Cuenta con punto hidráulico, punto de desagüe y condiciones de ventilación?	SI

Depósito para los elementos de aseo:

AS.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AT.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI

Sala Amiga de la Familia Lactante:

AU.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI

Alacenas o Despensas:

AV.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AW.	¿Los acabados de piso, se encuentran en buen estado, en material antideslizante y que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras?	SI
AX.	¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento?	SI
AY.	¿La puerta se encuentra en buen estado y no presenta corrosión?	SI

	AZ.	¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación?	SI

Cocina:

BA.	¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento?	SI
BB.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
BC.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto, que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras?	SI
BD.	¿La puerta de la cocina se encuentra en buen estado y no presenta corrosión?	SI
BE.	¿Cuenta con ventilación natural o artificial y las aberturas para la circulación de aire de la cocina están protegidas con mallas en material no corrosivo?	SI
BF.	¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación?	SI
BG.	¿Cuenta con un lavamanos de accionamiento no manual de conformidad con lo estipulado en la resolución 2674 de 2013, articulo 6, numeral 6, ítem 6,3?	SI

Comedor:

BH.	¿Los pisos, muros y techos se encuentran en buen estado?	SI
BI.	¿Los muros tienen bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material de fácil limpieza y desinfección, en buen estado y a una altura de 1.20m, medidos desde el piso?	SI
BJ.	¿En caso de usar las áreas pedagógicas como comedor, cuenta con condiciones higiénico-sanitarias en el espacio y en los elementos utilizados en la distribución y consumo de los alimentos antes y después del momento de la alimentación?	SI

Cuarto de primeros auxilios

BK.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado permitiendo la fácil limpieza y desinfección?	SI
BL.	¿Los pisos se encuentran en buen estado en material antideslizante y se encuentran en buen estado, sin fracturas ni vencimientos y debidamente emboquillados?	SI
BM.	¿ El espacio de Cuarto de primeros auxilios cuenta con medias cañas en piso muro, Muro - Muro, Muro Techo?	SI
BN.	¿Está dotado de instalaciones sanitarias, eléctricas e hidráulicas adecuadas?	SI
BO.	¿Las tomas electricas se encuentran a una altura superior de 1.50 mts medidos desde el piso?	SI
BP.	¿Las tomas eléctricas que no se utilizan se encuentran anuladas con tapa ciega debidamente atornilladas?	SI

2	¿Elaboraró e implementó un cronograma de mantenimientos preventivos, predictivos y correctivos?		**DEF**
	A.	¿Acorde a lo programado, se realizaron los mantenimientos proyectados según el cronograma?	NA
	B.	¿Durante el mes evaluado, presentaron mantenimientos correctivos?	NA

Se verifican mantenimientos realizados durante el periodo

3 ¿Contó con todas las adquisiciones de mobiliario y dotación en buen estado que permita dar cumplimiento a lo establecido en el numeral Elementos mínimos? **SAT**

Mobiliario para salones de niñas y niños menores de 2 años	SI
Mobiliario para salones de niñas y niños mayores de 2 años	SI
Lenceria para niñas y niños entre 0 y 2 años	SI
Lenceria para niñas y niños mayores de 2 años	SI
Elementos para la atención de Emergencia	SI

	A.	¿Todo mobiliario del jardín infantil que supere el metro de altura se encuentra asegurado y fijo?	SI

4 ¿Construyó, ajustó e implementó el plan escolar de gestión del riesgo y cambio climático teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático IDIGER, las normas vigentes y aquellas que las modifiquen o sustituyan? **SAT**

	A.	¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático contiene en su estructura los siguientes aspectos?	SI

Marque con una 'X' las especificaciones presentadas:

Información de la Sede (Datos de localización, datos de nivel directivo, descripción de la planta física y jornadas de la sede).	X
Conocimiento de Riesgos (Comité de Gestión, carga poblacional, registro de incidentes, escenario de riesgos, amenazas, vulnerabilidad y evaluación de riesgos).	X
Reducción de riesgos (Acciones preventivas, correctivas, formativas y plan de formación).	X
Cambio climático (Suelo, aire y agua).	X
Manejo de Emergencias (Plan de Contingencias, Plan de Evacuación, Plan de Primeros Auxilios, identificación de recursos, brigadas, simulacros y continuidad de la educación en emergencias).	X

DOTACIÓN PARA ATENCIÓN EMERGENCIA

B. ¿Los extintores se encuentran señalizados, con carga vigente e intalados se manera segura? SAT

Complete la información del cuadro:

Área o piso de ubicación de los extintores	Cantidad	Vigencia
Primer Piso	1	1/09/26
Segundo Piso	1	1/09/26
Tercer Piso	1	1/09/26
Archivo	1	1/09/26
Número total de extintores:	4	

C. ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos para la atención de emergencia, en buen estado? SI

D. ¿Los botiquines cuentan con la dotación completa de elementos? SI

E. ¿Los botiquines se encuentran rotulados con una lista que debe estar actualizada en su contenido, con relación a nombre del elemento, cantidad, fecha de adquisición y fecha vencimiento? SI

F. ¿Presenta el registro de verificación del botiquín para valorar fechas de vencimiento y necesidades de inventario del mismo, incluyendo: fecha de revisión, número de revisión, nombre del elemento, cantidad, fecha de adquisición, fecha de vencimiento, elementos para dar de baja y reposición de elementos? SI

Fecha Verificación Botiquines: 1 Fijo - 1 Portatil 27/02/2026

G. ¿El Directorio de Emergencias (Incluye Entidades de Apoyo como: Bomberos, Estación de Policía del Cuadrante, hospital cercano, línea de emergencia de las empresas de servicios públicos, entre otras), está ubicado en un lugar visible, cerca de los aparatos telefónicos, actualizado y contiene la línea 123? SI

H. ¿Cuenta con señalización en buen estado y con plano de evacuación publicado en cada nivel o piso del Jardín Infantil y áreas de alta circulación? SI

I. ¿La Alarma funciona de manera independiente al fluido eléctrico y proporciona un sonido diferenciado para cada tipo de emergencia? SI

J. El porcentaje de cumplimiento total en plataforma SURE: 86,18 %

K. ¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático cuenta con la totalidad de la información del siguiente cuadro? SI

Complete la información del cuadro:

Aspecto verificado	**Fecha de realización de la actividad y evidencia presentada (Actas, registro fotográfico, etc.)**	
Acta de aprobación del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático realizada por el Comité de Gestión de Riesgos del Jardín Infantíl, constituido por la persona responsable del Jardín, el director del Comité de Gestión de Riesgos, la persona lider del grupo de logística, la persona lider del grupo de Pedagogía en Gestión de Riesgo y Formación a la Comunidad y la persona lider del grupo de Respuesta a Emergencias (Brigadas).	8/05/26	
Socialización del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, con las familias y el talento humano del Jardín Infantil.	Talento Humano:	
	8/05/26	
	Familias:	
	6/03/26	
Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación	N/A	
Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	P. CONTINGENCIA:	10/02/26
	P. EVACUACIÓN:	9/09/25
	P. AUXILIOS:	1/10/25
Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano:	8/05/26	
Conformación y capacitación de las brigadas.	6/02/26	

Actas firmadas por el capacitador o certificados de las capacitaciones de mínimo uno de los integrantes de la brigada de primeros auxilios en curso de primeros auxilios, de la brigada de contra incendio en manejo de extintores y de la brigada de evacuación en atención de emergencias y evacuación.	**Primeros Auxilios:** Nombre Lider: Yurany Dominguez Ibarra Fecha certificado: 24/10/24 Entidad: SENA **Contra Incendios:** Nombre Lider: Francy Julieth Bejarano Fecha certificado: 18/08/24 Entidad: Bomberos **Contingencia y Evacuación:** Nombre Lider: Erika Daniela Roncancio Fecha certificado: 22/08/25 Entidad: Equidad ARL
Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil.	**Fecha Simulacro:** 4/05/26 **Tipo de Simulacro:** Simulacro por sismo **Total participantes:** 143 **Tiempo Evacuación:** 9:08 min **Proyectado / Observaciones:** N/A

5. ¿Garantizó la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, de conformidad con lo establecido en el Procedimiento Respuesta a accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial con enfoque de atención integral a la primera infancia de la SDIS y en el instructivo de activación de póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad? **NA**

A. ¿Presentó Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes acorde a la Guía Técnica Gestión de Riesgos de Accidentes en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? SAT

B. ¿El Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes se encuentra socializado con todo el talento humano del Jardín Infantil? SI

Fecha de socialización del Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes: **20/03/26**

C. Se identifica los factores de riesgo de accidentes que afectan la integridad fisica y psicológica de las niñas y los niños. NO

D. ¿Da cumplimiento de los procedimientos contenidos en el Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes del jardín infantil estableciendo la frecuencia de los procedimientos y el personal responsable de implementarlos? SI

E. En caso de ser necesario, implementa medidas integrales para garantizar la recuperación física y psicológica de las niñas y niños afectados. SI

F. ¿Se planifican, implementan y evaluan actividades pedagógicas para la instauración de prácticas de autocuidado con las niñas y los niños que les lleve a identificar factores y situaciones de riesgos de accidentes y a prevenir accidentes? SI

Fecha de Actividad: 3/06/26

G. ¿Se planifican, implementan y evaluan estrategias para la promoción de la importancia de la gestión de riesgos de accidentes para la protección de las niñas y los niños con las familias? SI

Fecha de Actividad: 3/06/26

Complete la información de los cuadros con las socializaciones realizadas al talento humano y familias:

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio.	Talento Humano: 18/02/26 Familias: 18/02/26
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas.	Talento Humano: 16/04/26 Familias: 16/04/26
Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano.	Talento Humano: 5/05/26 Familias: 5/05/26
Medidas para reducir riesgos por intoxicación.	Talento Humano: 3/07/25 Familias: 3/07/25

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes.	Talento Humano: 5/08/25 Familias: 5/08/25
Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras.	Talento Humano: 28/08/25 Familias: 28/08/25
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración.	Talento Humano: 12/03/26 Familias: 12/03/26
Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia.	Talento Humano: 12/03/26 Familias: 12/03/26

Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura.	Talento Humano: 3/06/26 Familias: 3/06/26
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura.	Talento Humano: 2/07/26 Familias: 2/07/26
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes.	Talento Humano: 5/08/25 Familias: 5/08/25

Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión.	Talento Humano: 21/10/25 Familias: 21/10/25
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras y picaduras de animales.	Talento Humano: 4/11/25 Familias: 4/11/25
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño.	Talento Humano: 4/11/25 Familias: 4/11/25

H. ¿Se verifica permanentemente el mantenimiento de las instalaciones del jardín infantil y de las condiciones de seguridad. Implementando y diligenciando los registros de control que se hayan establecido en el plan? **SI**

I. ¿Se verifica las condiciones de seguridad en las zonas externas al jardin infantil cuando vayan a ser utilizadas para sus actividades recreativas o pedagógicas con las niñas y los niños. Implementando y diligenciando los registros de control que se hayan establecido en el plan? **SI**

6. ¿Construyó e implementó estrategias de seguridad de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y las directrices del Lineamiento Educación inicial con enfoque en atención integral a la primera infancia para el regreso voluntario, gradual y seguro de niñas y niños a jardines infantiles diurnos, jardines infantiles nocturnos y casas de pensamiento intercultural" y su protocolo anexo? **SAT**

A. ¿Cuenta con un documento que contemple las estrategias para garantizar la seguridad de los niños y niñas, incluyendo información relacionada con: encabezado, objetivo, alcance, procedimiento, responsable y anexos? **SI**

B. ¿Socializa con todo el talento humano y familias las estrategias o protocolos para garantizar la seguridad de los niños y niñas y cuenta con las evidencias de su implementación? **SI**

Complete la información del cuadro:

Protocolo	Fecha de socialización
Protocolo para el momento de ingreso y salida de las niñas y los niños.	Talento humano: 10/02/26 Familias: 10/02/26
Protocolo para la permanencia en espacios recreativos.	Talento humano: 1/10/25 Familias: 2/10/25
Protocolo para la prestación del servicio de transporte.	Talento humano: 11/09/25 Familias: 11/09/25
Protocolo para el suministro de medicamentos durante la prestación del servicio y Momento de atención ante condiciones de salud en las niñas y los niños.	Talento humano: 20/06/25 Familias: 20/06/25

Protocolo	Fecha de socialización
Protocolo para el momento de ingreso y salida de personas ajenas al servicio.	Talento humano: 3/03/26 Familias: 3/03/26
Protocolo para salidas pedagógicas y cuando aplique traslados para recibir alimentación.	Talento humano: 4/09/25 Familias: 9/09/25
Protocolo en caso de extravío o fallecimiento.	Talento humano: 21/05/26 Familias: 21/05/26
Momento de traslado de las niñas y los niños en caso de que la alimentación sea suministrada en un lugar diferente a las instalaciones del Jardín Infantil	Talento humano: 19/11/25 Familias: 19/11/25

7. ¿Se garantiza la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, de conformidad con lo establecido en el Procedimiento de Respuesta a accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de la SDIS y en el instructivo de activación de la póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad? **SAT**

A. ¿La atención y registro de los accidentes se hace de acuerdo a lo establecido en el Procedimiento de Respuesta a Accidentes en las Instituciones o Establecimientos Oficiales y Privados de Atención Integral a la Primera Infancia PCD-PSS-026.? **SI**

B. ¿El Talento humano conoce y tiene disponible en el Jardin Infantil la Póliza de Seguros de Accidentes Personales y el procedimiento a seguir para la reclamación ante cualquier evento de accidente que afecte un niño o una niña al interior del Jardín Infantil? **SI**

Fecha de socialización de Póliza de Accidentes: 12/05/26

8. ¿Registró los accidentes según lo establecido en el mencionado procedimiento, en la herramienta denominada "Registro de accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial" disponible en la página web de la SDIS e hizó seguimiento a las activaciones de póliza de acuerdo a la ruta establecida para la atención de la niña o el niño accidentado de acuerdo a las directrices establecidas? **N/A**

Fecha de activación: Código de registro en plataforma No.

Iniciales de la niña o niño accidentado: Remitido a: Clinica de la mujer

Nivel que cursa: Póliza efectiva: SI _____ NO **X**

A. ¿Presenta diligenciado oportunamente el Formato de Registro de accidentes en instituciones o establecimientos oficiales o privados de atención integral a la primera infancia FOR-GL-004.? **SI**

B. ¿Para los accidentes presentados, cuenta con la Certificación de servicios de la póliza de accidentes expedida por la aseguradora? — NA

C. ¿Presentó Formato Reporte de Siniestros. – FOR-GL-005? — SI

9. ¿Presentó el Concepto Técnico vigente expedido por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos o el recibo de pago de la solicitud de la visita para la expedición del mismo? **SAT**

Concepto Técnico de Bomberos con Certificado No.: CT 2025-00161462

Fecha de emisión: 10/09/25

Fecha de vencimiento: 9/09/26

Gestión realizada frente a la solicitud de la visita para la expedición del concepto de bomberos:

N/A

10. ¿Presentaron los documentos que certifiquen el cumplimiento del numeral 4.1 sobre Licencias de Construcción, Radicación en Curaduría y Evaluaciones Técnicas, conforme a los términos definidos en el Anexo Técnico de 4 de 5 Ambientes Adecuados y Seguros por parte del ASOCIADO? **SAT**

A.	Licencia de construcción (dotacional ó institucional)		
B.	Radicación de la licencia. Boleta completa Rad:		
C.	Evaluaciones técnicas (Análisis de Vulnerabilidad o Dictamen Técnico).	Ing. Civil Edwin Arturo Herrera con MAT 25202-287935	SI
D.	Reconocimiento de edificaciones.		

Gestión realizada u observaciones:

se evidencia que la edificación presenta un grado de vulnerabilidad BAJO y satisface los requisitos establecidos en el Capítulo A.10 de la norma NSR-10. Además, se evidencia que la estructura tiene un comportamiento adecuado frente a cargas verticales y horizontales, sin presentar sobreesfuerzos ni flexibilidad crítica.

COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizara acorde con la matrícula de niñas y niños) SAT

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	-	NA
Dinamizador pedagogico al jardin infantil	NA	NA	NA	NA	NA
Profesional en atención a primera Infancia	10	10	10	10	NA
Auxiliar en atención a primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	2
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	3	NA

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o

SI [ ] NO [ ] N.A. [X]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? SAT

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? SAT

4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? SAT

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior # 11 Se evidencio:

Desde el componente de condiciones de estructura para la atención, se realiza seguimiento al requerimiento S2026072752 proyectado durante la visita del 27 de febrero de 2025, evidenciando el cumplimiento de las acciones correctivas relacionadas con el mantenimiento de los tapetes de las aulas de caminadores, párvulos B y C, motivo por el cual se determina el cierre del requerimiento.

OBSERVACIONES DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

De acuerdo con lo escrito en el acta y las observaciones compartidas durante la visita, se realizarán los mantenimientos durante la última semana del mes de junio de 2026 para verificación en la próxima visita.

OBSERVACIONES DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

OBERVACIONES GENERALES

* Se recomienda continuar con el seguimiento y evaluación de las actividades programadas, asegurando la participación activa de todos los actores involucrados y la actualización constante de los planes conforme a los lineamientos normativos vigentes en el marco del convenio. De igual manera se recomienda realizar la actualizacion de la plataforma SURE (planes de contingencia, simulacros, amenazas y riesgos). y continuar con la socializacion y capacitacion del talento humano con el fin de estar capacitados para atender cualquier situacion de riesgo.

RECOMENDACIONES:

* Mantenimiento en medias cañas en las aulas de caminadores y parvulos b
* Mantenimiento en pintura en las aulas de prejardin a, prejardin b y parvulos b
* Goteras en el aula de caminadores
* Mantenimiento en esquineros

En esta visita se verificó facturas, cuentas de cobro o cuentas de revisor fiscal:	SI:	NO: X

Esta visita generó requerimiento:	SI:	NO: X

Se realiza cierre del acta siendo las: 2:00 p.m

Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano.	FOLIOS:	3
Facturas.	FOLIOS:	
Otros.	FOLIOS:	7

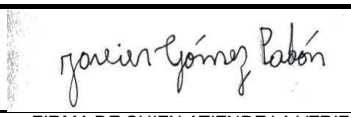
	[redacted]
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: Javier Gomez Pabon	NOMBRE: Natalia Alejandra Romero Ramirez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.014.207.499	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.022.417.390
CARGO: Auxiliar Administrativo	CARGO: Ing. Apoyo a la Supervision

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital Integración Social	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
		Fecha
	FORMATO DE OBSERVACIONES	Página

No. CONVENIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL	FECHA DE LA VISITA		
8416 - 2025	La Florida	16	6	2026

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1. Para el periodo verificado se contó con el suministro completo y continuo de los servicios públicos, adecuados niveles de iluminación y ventilación natural y/o mecánica, señalización en buen estado y elementos estructurales en condiciones óptimas para el desarrollo de las actividades.
Durante la visita se recomiendan los siguientes mantenimientos:
* Mantenimiento en medias cañas en las aulas de caminadores y parvulos b
* Mantenimiento en pintura en las aulas de prejardin a, prejardin b y parvulos b
* Goteras en el aula de caminadores
* Mantenimiento en esquineros
2. Se verificó la implementación y actualización oportuna del cronograma de mantenimientos preventivos y predictivos, en concordancia con las condiciones y las necesidades de mantenimiento identificadas en la infraestructura.
3. Presentaron mobiliario y dotación que permiten dar cumplimiento de los elementos mínimos para la implementación del componente de acuerdo con el anexo técnico 1 de 5.
4. El asociado construyó, ajustó e implementó el plan escolar de gestión del riesgo y cambio climático, teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático IDIGER.
Se evidenciaron acciones acordes con lo programado para la implementación del plan, entre las cuales se destacan:
* Disponibilidad de 04 extintores con recarga vigente hasta septiembre de 2026, todos correctamente señalizados y asegurados.
* 01 botiquín fijo y 01 portátil, debidamente rotulados, con dotación completa de elementos y registros de verificación diligenciados el 14/04/2026.
* Planos con rutas de evacuación publicados en todos los niveles o pisos.
* Directorio de emergencias completo y visible.
* Áreas señalizadas de forma adecuada.
* Silbato dispuesto como sistema de alarma independiente del fluido eléctrico.
Se verificó el diligenciamiento de la plataforma SURE el día 16/06/2026, registrando un porcentaje de cumplimiento del 86.18%, en el cual se encuentran cargados los soportes correspondientes a la implementación de los planes de evacuación, los simulacros y demás información requerida conforme a los lineamientos establecidos por el IDIGER.
Se presentaron certificaciones de formación de brigadas para:
Primeros Auxilios: Curso realizado por Yurany Domínguez Ibarra el 24/10/2024, con certificación otorgada por el SENA.
Control y Prevención de Incendios: Curso realizado por Francy Julieth Bejarano el 18/08/2024, con certificación otorgada por el Cuerpo Oficial de Bomberos.
Contingencia y Evacuación: Curso realizado por Erika Daniela Roncancio el 22/08/2025, con certificación otorgada por Equidad ARL.

	[redacted]
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Javier Gomez Pabon	NOMBRE: Natalia Alejandra Romero Ramirez
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.014.207.499	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.022.417.390
CARGO: Auxiliar Administrativo	CARGO: Ing. Apoyo a la Supervision
	HORA DE FINALIZACIÓN: 2:00 p.m

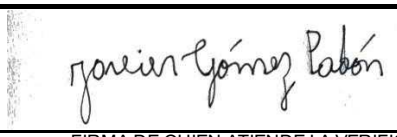
	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
		Fecha
	FORMATO DE OBSERVACIONES	Página

No. CONVENIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL	FECHA DE LA VISITA		
8416 - 2025	La Florida	16	6	2026

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

5. Se verificó la implementación del Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes, el cual contempla la atención y el registro de incidentes conforme a las directrices establecidas por la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS.
Se evidenció la ejecución del cronograma de socializaciones y actividades pedagógicas orientadas a la promoción de prácticas de autocuidado, en coherencia con los lineamientos del plan.
Se verifico socialización del Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes dirigida al equipo de colaboradoras y colaboradores el 20 de marzo de 2026.
De igual manera, se implementaron actividades pedagógicas relacionadas con prácticas de autocuidado en los siguientes temas:
* Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura con padres, madres y cuidadores el dia 03/06/2026.
* Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura con el equipo humano el dia 03/06/2026.
6. Se elaboraron e implementaron protocolos para garantizar la seguridad de niñas y niños en cada uno de los momentos/acciones según las directrices de la SDIS.
Se evidenció cronograma para la socialización con respecto a los protocolos.
Se encuentran proyectadas las siguientes socializaciones:
* Protocolo de acciones psicologicas con el equipo humano, padres, madres y cuidadores el dia 11/06/2026.
7. Presentaron póliza de seguro contra accidentes N° 33-44-101263181, con fecha de expedición del 11/12/2025 y vigencia hasta el 5/12/2028 para niñas y niños.
Realizaron socialización respecto a la póliza de accidentes y el procedimiento a seguir para la reclamación ante cualquier evento de accidente que afecte a un niño o niña dirigida a los padres, madres y cuidadores el dia 12/06/2026.
Para el periodo verificado no se presentaron accidentes ni activaciones de póliza.
8. En el periodo verificado no se presentaron accidentes ni activaciones de póliza, por lo cual no fue necesario diligenciar el registro correspondiente.
9. Se presentó el Concepto Técnico N.º CT 2025-00161462, expedido por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá – UAECOBB, con vigencia del 10/09/2025 al 09/09/2026, mediante el cual se certifica el cumplimiento de las condiciones de seguridad humana y protección contra incendios.
El concepto se encuentra vigente dentro del periodo de ejecución del convenio.
10. Se evidencia Análisis de vulnerabilidad con nivel de amenaza BAJO realizado en abril de 2025 firmada por el Ing. Civil Edwin Arturo Herrera con MAT 25202-287935.

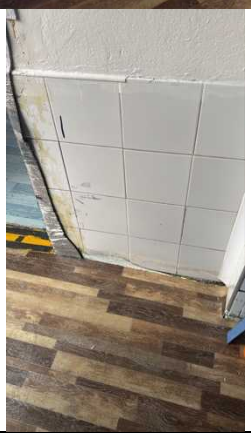
Se presentaron novedades del equipo humano, se adjunta formato y soportes

	[redacted]
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Javier Gomez Pabon	NOMBRE: Natalia Alejandra Romero Ramirez
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.014.207.499	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.022.417.390
CARGO: Auxiliar Administrativo	CARGO: Ing. Apoyo a la Supervision
	HORA DE FINALIZACIÓN: 2:00 p.m

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS
COMPONENTE CONDICIONES ESTRUCTURANTES

BITACORA DE HALLAZGOS LOCATIVOS

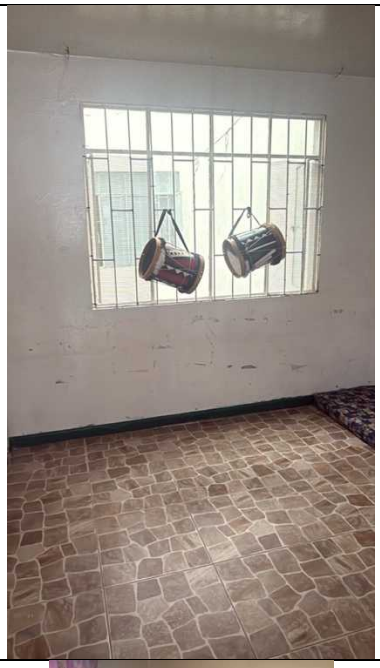
Fecha De Seguimiento	**16/06/2026**
Instrumento De Verificación #	**12**

N°	REGISTRO FOTOGRAFIA	UBICACIÓN	OBSERVACION	EJECUCCIÓN
01		CAMINADORES	Se evidenció una gotera en el aula de caminadores; por lo anterior, se recomienda al asociado realizar el mantenimiento correspondiente, con el fin de garantizar condiciones adecuadas en los espacios destinados para la atención de las niñas y los niños.	1/07/2026
02	 	CAMINADORES	Se evidenció deterioro en las medias cañas y presencia de residuos de pegante sobre los baldosines del aula de caminadores; por lo anterior, se recomienda al asociado realizar las acciones de mantenimiento y limpieza correspondientes, con el fin de garantizar condiciones adecuadas en este espacio de atención.	1/07/2026
03			Se evidenció la necesidad de realizar ajuste a la llave del lavamanos del baño de niñas y niños; por lo anterior, se recomienda al asociado adelantar las acciones de mantenimiento correspondientes	1/07/2026

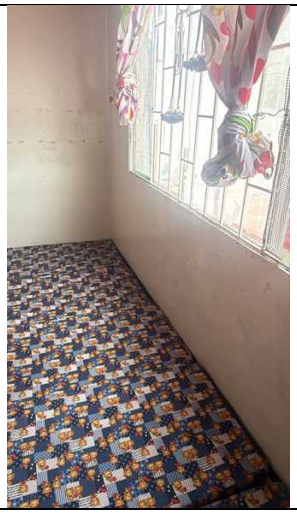
		BAÑO NIÑOS Y NIÑAS PRIMER NIVEL	para garantizar su adecuado funcionamiento.	
04		INGRESO CAMINADORES	Se evidenció deterioro en los protectores de esquinas ubicados en las áreas de circulación y atención; por lo anterior, se recomienda al asociado realizar su reposición o mantenimiento, con el fin de conservar condiciones adecuadas y acordes con los ambientes destinados para la atención de las niñas y los niños.	1/07/2026

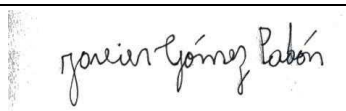
BITACORA DE HALLAZGOS LOCATIVOS

05		COMEDOR INGRESO A CAMINADORES	Se evidenció la ausencia de medias cañas en algunos puntos de la unidad operativa; por lo anterior, se recomienda al asociado realizar su instalación o reposición, con el fin de mantener las condiciones adecuadas de acabado y conservación de los espacios destinados para la atención de las niñas y los niños.	1/07/2026
06	 	PARVULOS B	Se evidenció la ausencia de medias cañas en algunos puntos de la unidad operativa; por lo anterior, se recomienda al asociado realizar su instalación o reposición, con el fin de mantener las condiciones adecuadas de acabado y conservación de los espacios destinados para la atención de las niñas y los niños.	1/07/2026
07		PREJARDIN A	Se evidenció la necesidad de mantenimiento de pintura en algunas aulas; en ese sentido, se recomienda adelantar las acciones correctivas correspondientes para garantizar espacios adecuados para la atención de las niñas y los niños.	1/07/2026

				
08		PARVULOS D	Se evidenció la necesidad de mantenimiento de pintura en algunas aulas; en ese sentido, se recomienda adelantar las acciones correctivas correspondientes para garantizar espacios adecuados para la atención de las niñas y los niños.	1/07/2026

BITACORA DE HALLAZGOS LOCATIVOS

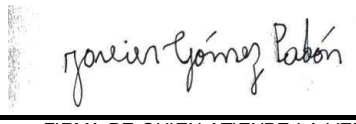
09		PREJARDIN B	Se evidenció la necesidad de mantenimiento de pintura en algunas aulas; en ese sentido, se recomienda adelantar las acciones correctivas correspondientes para garantizar espacios adecuados para la atención de las niñas y los niños.	

	[redacted]
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: Javier Gómez Pabon	NOMBRE: Natalia Alejandra Romero Ramirez
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.014.207.499	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1022417390
CARGO: Auxiliar Administrativo	CARGO: **Profesional de Apoyo a la Supervisión**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8416 -2025	16	6	2026	Jardin Infantil La Florida

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Jennifer Tatiana Calderon Parra	Responsable del jardín infantil	MOTIVO: Comite pedagogico SOPORTE: Listado de asistencia TIEMPO: 1 dia (16 de junio 2026)	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
Neira Ermenina Ramirez Mojica	Personal manipulador de alimentos	MOTIVO: Cesion de contrato SOPORTE: Carta de renuncia TIEMPO: Trabajo hasta el 9 de junio 2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Orfelina Gonzalez Rojas FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 9/06/2026 FECHA DE INGRESO: 10/06/2026 ARL: 10/06/2026 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
Monica Cogollo Ortega	Personal manipulador de alimentos	MOTIVO: Cesion de contrato SOPORTE: Carta de renuncia TIEMPO: Trabajo hasta el 9 de junio 2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Yulissa Florez Noriega FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 9/06/2026 FECHA DE INGRESO: 10/06/2026 ARL: 10/06/2026 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA



[redacted]

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Javier Gomez Pabon	NOMBRE: Natalia Alejandra Romero Ramirez
No. IDENTIFICACIÓN: 1.014.207.499	No. IDENTIFICACIÓN: 1.022.417.390
CARGO: Auxiliar Administrativo	CARGO: Ing. Apoyo a la supervision

	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 I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) 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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2 segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1030531166	1 Echeverria 2 Villa	1 Laura 2 Marcela	13	11	86	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				10	72	[illegible]	cll 83 #96-51	Laura Echeverria.
8	1	1015424650	1 Aponte 2 Suarez	1 Paula 2 Johana	22	09	91	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				10	29	[illegible]	Cra 94K bis 30-A 23	[illegible]
9	1	1031171282	1 Sánchez 2 Cabezas	1 Lizeth 2 Daniela	11	07	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				10	29	Villa Cristina	Cra 95a # 91a 22.	Daniela Sánchez C.
10	1	1030634203	1 Cortés 2 Franco	1 Erica 2 Natalia	23	03	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				10	74	[illegible]	cll 67 a #110b 25	Natalia Cortés
11	1	52853718	1 RIVERA 2 MARTINEZ	1 LIZ 2 STELLA	04	06	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	19	SERVS. DA NORTE	CLL 167 # 48-44	[illegible]
12	1	1022420464	1 Osorio 2 Gozman	1 Marilin 2 Tatiana	17	01	95	2	2	1	2	5	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				10	72	[illegible]	Cra 78 #69A-52	[illegible]
13	1	1014262957	1 Angel 2 Fernández	1 Liliana 2 Margarita	06	02	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14787.	10	72	San Antonio	cl 67a # 106 25	[illegible]
14	1	1031139719	1 Calderón 2 Parra	1 Jennifer 2 Tatiana	26	01	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15141	10	30	Florida Blanca	CLL 69A #91-17	[illegible]
15	1	53086699	1 RUIZ 2 CARZON	1 MERY 2 HELEN	02	01	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1913	10	24	LOS CEREZOS	CLL 69 (6) NO 94 67	[illegible]

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
Firma Servidor-a Público-a: _____	Firma: _____

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.

Powered by CamScanner

	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 I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 16/6/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 10 (Localidad) 7939 (Proyecto) (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

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:
Tu Rol Salva	Tu Rol Salva	Tu Rol Salva			16/6/2026	16/6/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Daniela Vega	Cédula de ciudadanía... 1 1 Cédula de extranjería... 2	1023964058

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES. *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	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. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 99. 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. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. 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 lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52.124992	1 Vallejo 2 Molano	1 Lilia 2 Adriana	22	10	74	2	2	1	2	5	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			18871	10	74	Fucha	Dg 179 #69C-91	
2	1	35312803	1 Sanabria 2 Arangurem	1 Rosalba 2	19	06	56	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			637	10	74	Tomás	cll 66B #22-03	
3	1	52790515	1 LEAL 2 ENAJO	1 ADRIANA 2	20	11	80	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15972	10	74	Fontibón	Cll 69 # 121-29	
4	1	51699396	1 Sierra 2 Padilla	1 Jaimeny 2 Patricia	02	08	70	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			603	10	26	Fenix	Cra 65g #67A-10	
5	1	52423512	1 Sierra 2 Rodriguez	1 Gloria 2 Alejandra	06	11	79	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		10 1	SI NO	SI NO				10	73	Fenicia Gaitana	Calle 77 B No 129 - 40	
6	1	39756799	1 Alemán 2 Medellín	1 Consuelo 2 Esperanza	10	11	70	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				10	74	Aguilera	cll 63D bis # 134-46	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION 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 I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Tipo	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO – Día	D: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS – NIVEL (Años aprobados)	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO – FAMILIAR O CUIDADOR(A) DE NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: PARE/TESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	52813859	1 Pinzón 2 Bonilla	1 Maritza 2 Ximena	31	01	83	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO				555	10	73	Villa Amelia	carrera 71c N° 110c 35	
8	1	52778981	1 Franco 2 Llevano	1 Andrea 2 Carolina	03	10	83	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 3	SI NO	SI NO				479	10	26	Sta Helena	Cra 80 # # 67-10	
9	1	52422021	1 Mora 2 Ortega	1 Elisabeth 2 Amparito	08	02	77	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO				479	10	73	Playon Verde	calle 72A #106-91	
10	1	1136888662	1 Escobar 2 Achury	1 Natalia 2	24	09	94	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				783	10	29	Villa Cristina	Carrera 96G # 90 -22	
11	1	1014240417	1 Diaz 2 Vargas	1 Jennifer 2 Paola	08	01	93	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		22 1	SI NO	SI NO				20646	10	74	La Fiscala	Carrera 117A # 69C-91	
12	1	51931839	1 Perez 2 Espitia	1 Isabelinda 2	10	02	69	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 6	SI NO	SI NO				479	10	26	Los Cerros	Kra 69F #73-41	
13	1	1015440785	1 PEREZ 2 OTERO	1 Angie 2 LISSETH	18	08	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				479	10	73	Ciudad Tintal	Cl 72A 106-91	
14	1	52188326	1 Huertas 2 Aguirre	1 Sandra 2 Milena	20	01	75	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				555	10	73	Villa Amalia	Cl 71C N. 110C 35	
15	1	52916735	1 PINEDA 2 Moyano	1 JENNY 2	16	12	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				20646	10	74	La Fiscala	Cl 70A 117A 91	JENNY P

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: _____	
Firma Servidor-a Público-a: _____	Firma: _____

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.

Powered by CamScanner

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 I2023015020 – 24/05/2023 | Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 16/06/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 10 (Localidad) 79 (Proyecto) 39 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

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:
Tu Rol Salva	Tu Rol salva	Tu Rol Salva			16/06/2026	16/06/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Daniela Vega	Cédula de ciudadanía... 1 | Cédula de extranjería... 2	1023964058

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cedula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 15. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. 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 lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 2 segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1041703496	1 SALAZAR 2 CAMACHO	1 LUISA 2 FERNANDA	29	11	89	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO		638	638	10	73	GOMEZ NIETO	CL 79A # 109A-50	Luisa Salazar
2	1	1016794421	1 Lopez 2 Alvarez	1 Yuly 2 Catherine	21	07	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				10				
3	1	52309811	1 Velez 2 Guarnizo	1 Edna 2	23	04	74	2	2	1	2	1	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			542	10	26	La Feria	Kra 69K # 73-90	
4	1	52330077	1 RAMIREZ 2 GOMEZ	1 ADRIANA 2 MARGARITA	10	10	76	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			452	10	26	Las Ferias	K-69 #73-11	ADRIANA
5	1	1016098881	1 Pena 2 Tellez	1 Paula 2 Stheranie	21	07	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				11	71	Bilbao	Diagonal 130#142-43	
6	1	24048353	1 CAZO 2 GUARIN	1 ANA 2 SILVIA	01	11	87	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 4	SI NO	SI NO			510	10	26	Bosque Popular	K-69 #64-07	

Powered by CamScanner

	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 I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) 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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2 segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	TIPO	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FUNCIONARIO CONTRATISTA ACUDIENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52036933	1 Rincon 2 Bohorquez	1 Gloria 2 Ines	23	3	A3	2	1	1	2	6	SI X	SI X		10	SI X	SI NO				10	74	Cant	Cl 121 # 15B 09	
8	1	52821538	1 Beltran 2 Cadena	1 Sonia 2 Catalina	09	03	80	2	1	2	6		SI X	SI NO		12 5	SI X	SI NO				11		Cra 130 # 129 30		
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Publico-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____ D D M M A A A A

Firma: _____

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 16062026

Número Ficha: 2026 (Año) 10 (Localidad) 7939 (Proyecto) (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

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:
Tu Rol Salva	Tu Rol Salva	Tu Rol Salva			16062026	16062026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Daniela Vega	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería 2	1023964058

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	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. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 35. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. 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 lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS	C NOMBRES	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	522201O4	1 Cuervo 2 Aguilar	1 Zaida 2	10	05	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			1653	10	74	Villas de Granada	Cll 70 109A05	
2	1	52500178	1 RUBIO 2 CASTAÑO	1 DIANA 2 MARCELA	16	12	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	[illegible]	CLA121# 65A09	
3	1	1070920467	1 Obregón 2 Terranova	1 Wdy 2 Alejandra	04	03	92	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NA	SI NO			15501	10	74	[illegible]	Cll 121 # 65A09	
4	1	1018479552	1 Cifuentes 2 Galindo	1 Lduden 2 Ariani	23	09	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cll 121 # 65A09	
5	1	91534051	1 Acero 2 Vargas	1 Jose 2 Luis	9	8	82	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engl.	Cll 80j # 76j-12	
6	1	1073239907	1 Polido 2 Barragan	1 Jasmin 2 Angelica	28	01	93	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa		

Powered by CamScanner

Bogotá, D.C 9 de Junio 2026.

Señores:
RAFAEL COGOLLO AHUMEDO
Representante Legal

JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA
Responsable Jardín Infantil La Florida

Asunto: Renuncia y cesión de contrato por prestación de servicios (OPS)

Cordial saludo.

Por medio de la presente, yo, **MÓNICA COGOLLO ORTEGA**, identificada con documento de identidad No. 1.047.493.423 quien me desempeño como **Manipuladora de Alimentos** en el Jardín Infantil La Florida mediante contrato por prestación de servicios (OPS), me permito informar mi decisión de dar por terminada mi vinculación contractual, debido a **motivos personales** que me impiden continuar desempeñando mis funciones de manera adecuada.

Agradezco la oportunidad brindada durante el tiempo de ejecución del contrato y el apoyo recibido por parte de la institución. Solicito respetuosamente se adelanten los trámites administrativos correspondientes para formalizar la terminación o cesión del contrato, de conformidad con las disposiciones contractuales aplicables.

Sin otro particular, agradezco su atención y comprensión.

Atentamente,

MONICA COGOLLO ORTEGA

MÓNICA COGOLLO ORTEGA
Manipuladora de Alimentos

Scanned with CamScanner

Bogotá, D.C 9 de Junio 2026.

Señores
RAFAEL COGOLLO AHUMEDO
Representante Legal

JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA
Responsable Jardin La Florida

Asunto: Solicitud de cesión de Contrato por Prestación de Servicios (OPS)

Cordial saludo.

Yo, **NEIRA ERMENINA RAMÍREZ MOJICA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.237.441.094 quien actualmente me desempeño como **Manipuladora de Alimentos** en el Jardin La Florida mediante Contrato por Prestación de Servicios (OPS), me permito presentar solicitud de cesión del mencionado contrato.

La presente solicitud obedece a motivos personales y familiares que me obligan a ausentarme de la ciudad durante algunos dias, situación que me impide continuar desarrollando temporalmente las actividades y obligaciones derivadas del contrato suscrito.

Por lo anterior, solicito respetuosamente que se autorice la cesión del contrato, de conformidad con los procedimientos establecidos por la entidad, con el fin de garantizar la continuidad del servicio y el cumplimiento de las actividades asignadas.

Agradezco su comprensión y la atención prestada a esta solicitud. Quedo atenta a cualquier requerimiento adicional o documentación necesaria para adelantar el trámite correspondiente.

Cordialmente,

NEIRA ERMENINA RAMÍREZ MOJICA
Manipuladora de Alimentos

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

UNIDAD OPERATIVA: La Florida | CONTRATO: EAIE-2025 | FECHA: 16/06/2025

Profesional Responsable del Ámbito Familiar	Orientador Pedagógico del Ámbito Familiar	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a primera infancia	Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Servicios Generales	Manipulador de alimentos	Total
1	1	10	2	1	3	3	19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Heidy Milena Gonzalez Vanegas	1033729933	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic Pedagogia Infantil	3229821621	
2	Liliana Carlos Bejarano	1023939776	Profesional de atención en primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3058306265	
3	Erika Daniela Rincon	1233690214	Profesional de atención primera infancia	Lic. Educación Infantil	3229025333	
4	Jenny Juliet Bejarano Montoya	52897388	Profesional atención Primera Infancia	Lic Educación pre-escolar	3106772016	
5	Ana Lucia Garcia Acevedo	52896804	Profesional en atención a la primera infancia	Lic educacion preescolar	3138857061	
6	Wendy Johanna Parra	1014249015	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3203859869	
7	Jineth Ximena Sabaro M	1014271697	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3057840519	
8	Elsa Adriana Vargas	39548734	Profesional en atención a la Primera Infancia	Tecnica Profesional	3209624782	
9	Astrid Juliana Ruiz Rodriguez	1049618427	Profesional en atención a la PRIMERA INFANCIA	Lic. Educación Infantil	3166936609	
10	Yuranny Camila Rodriguez Ibarra	1026259022	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Educación Infantil	3005976174	
11	Ruby Patricia Amaya	1014217785	Auxiliar en atención en primera infancia	Lic. Edu infantil en curso	3219852737	
12	Leidy Johanna Flórez	1016041284	Aux. Atención a primera infancia.	Lic. Educación Artistica	3166802637	
13	Monica Yomayusa P.	1014207499	Aux. Administrativo	Bachiller Academico	3017927391	
14	Natalia Vigoya	1193581137	Aux. Servicios. G	Bachiller	3108698323	
15	Lesly Rueda	24866606	Aux servicios G	Bachiller	3212653	
16	Delcy Quintones Mora	49658990	Aux servicios G	Bachiller	3123898340	
17	Yulissa Florez Noreña	1085.099.359	Manipulador de alimentos	Bachiller.	3226035349	
18	Nubia Olaya Ortiz	51836069	P.M. Alimentos	Bachiller	3244607367	
19	Orfelina Gonzalez Reyes	52552.948	P.M. alimentos	Bachiller.	3143166796	
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with CamScanner