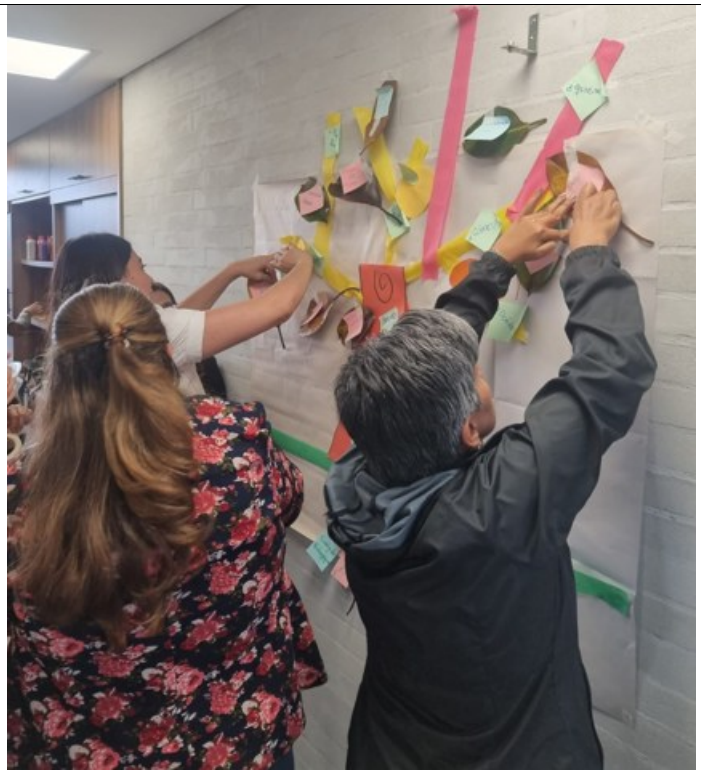
Lugar	*Casa de la sabiduría El Bosque carrera 69 #47- 43*
Fecha	*15 julio 2026 de 2:00 a 5:00 p.m.*
Tema	*JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE RESPONSABLES*
Desarrollo	*El objetivo de la jornada: Fortalecer las capacidades de las y los responsables de los servicios de educación inicial para reconocer y apropiar el Plan de Mejora, a partir del proceso de autovaloración como herramienta que orienta la priorización de decisiones en clave de fortalecimiento institucional y la definición de acciones estratégicas. Desde el liderazgo, el uso de la comunicación asertiva y la consolidación de una cultura de mejoramiento continuo en la prestación del servicio.* *El espacio inició con el saludo a las responsables y la presentación de la agenda.* *De igual manera se hizo la lectura del cuento el pájaro del alma que fue un espacio de sensibilización para preparar a los asistentes para la jornada.* *El equipo de fortalecimiento inició con el primer momento Conectar: "Los Sentimientos, las actitudes y los objetivos simbólicos que comunican", en este momento se invitó a los asistentes a que crearan el cesto o caja en la que hay que incluir todo lo que los líderes llevan consigo, como orientaciones, acompañar momentos, conversaciones de trabajo, potenciar el equipo. Se valoró la información y se compartió en el memento. Este momento fue relajante, divertido y retador para crear la caja.* *En el segundo momento se jugó Tingo Tingo, Tango en el cual se realizaron las habilidades del cesto. Y se hizo cierre reflexivo. De igual manera se presentó ante los asistentes algunas acciones a fortalecer la comunicación* 1. *Escuchar para aprender, no para responder* 2. *Hablar desde el "yo". Expresa tus ideas sin culpar ni juzgar.* 3. Reconocer las emociones. Las emociones no son un obstáculo para comunicar; son información importante. 4. Ser claro y respetuoso. La comunicación asertiva combina honestidad con respeto. Una conversación difícil no necesita ser agresiva ni evasiva. 5. Responsabilidad en lo roles. 6. Comunicación asertiva: fomenta mensajes claros, respetuosos y directos. frases en primera persona. 7. Metas compartidas y sentido común. 8. Dinámicas de confianza y colaboración

El equipo de acompañamiento a la operación del servicio presentó este Momento explorar y Descubrir: El árbol d la mejora continua" El propósito de la actividad. El *Plan de Mejora* representa el compromiso del equipo con la calidad. Para que este compromiso se convierta en acciones concretas, el liderazgo del responsable resulta fundamental, ya que permite movilizar al equipo, orientar las decisiones identificadas en la autovaloración, para orientar las acciones a emprender y avanzar del cuidado individual hacia el cuidado colectivo.

El equipo de dividió en grupos de trabajo, utilizaron papel kraf, post it, pinturas y representaron lo que representa para ellos la mejora continua. Este ejercicio fue participativo, fue alegre, y creativo. ¿Reconoce que deben cumplir con seguimiento, hay que responder a preguntas del cómo mejorar? Reconocer lo que se debe cambiar para mejor, entre otras. La autovaloración será un instrumento que permita ese reconocimiento de las acciones que están fuertes y las que hay que mejorar.

Reconocimiento del proceso de Calidad, autovaloración, plan de mejora, acompañamiento e implementación y seguimiento. Mejorar significa tomar decisiones que ayuda a fortalecer: Las interacciones con niñas y niños, los ambientes y experiencias pedagógicas, la vinculación y participación de las familias, el bienestar de los equipos, la organización y operación del servicio.





El equipo de fortalecimiento retomo el ejercicio Momento Crear y transformar "Encontrando lo que necesita ser visto: La Cosa Perdida" se mostró el video que narra la historia de un joven que encuentra una extraña criatura aparentemente perdida en medio de una ciudad donde nadie parece verla ni preocuparse por ella. Mientras los demás la ignoran, él decide ayudarla a encontrar el lugar al que realmente pertenece. A través de este viaje, descubre la importancia de detenerse, observar aquello que otros pasan por alto y actuar con empatía, comprendiendo que lo diferente también merece ser reconocido, valorado y cuidado.

La reflexión fue una invitación de ser consientes que en algunos momentos hay acciones, procesos que no se ven y se pierden en el tiempo. El ejercicio de Plan de Mejora, debe ser un ejercicio consiente, debe ser permanente, debe ser una acción en equipo, un compromiso del todo el talento humano.

Metáfora central

- **La Cosa Perdida** representa aquello que la rutina ha invisibilizado.
- **La autovaloración** permite descubrirlo.
- **El liderazgo** moviliza a las personas para actuar.

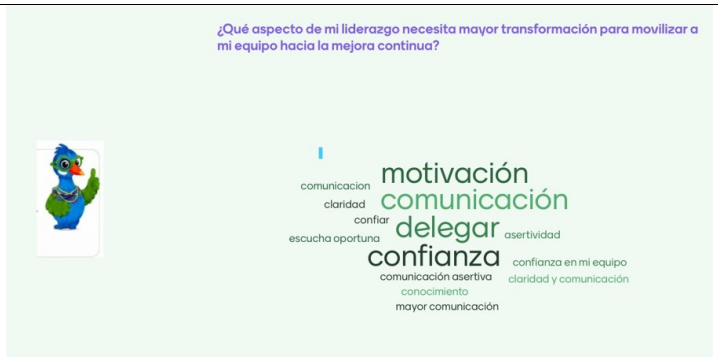
- **El Plan de Mejoramiento** convierte ese descubrimiento en acciones concretas.
- **La implementación y el seguimiento** hacen posible que la transformación permanezca en el tiempo.

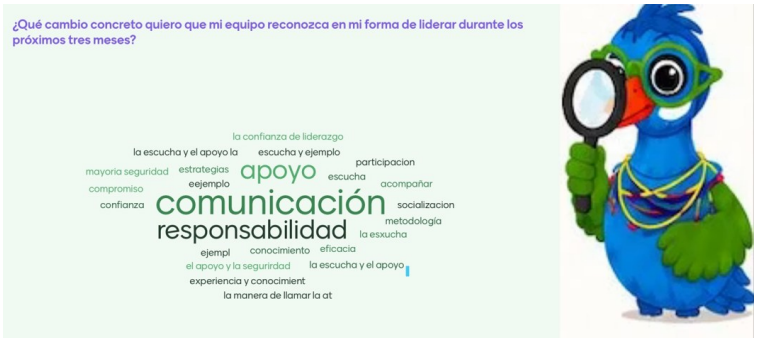
El equipo de Fortalecimiento realiza el momento de Reflexionar y proyectar. Este espacio tenía como propósito era Consolidar los aprendizajes construidos durante la jornada, promoviendo la reflexión individual y colectiva sobre el liderazgo, la comunicación asertiva y el *Plan de Mejora* como una herramienta para la transformación de las prácticas, el fortalecimiento de la calidad.

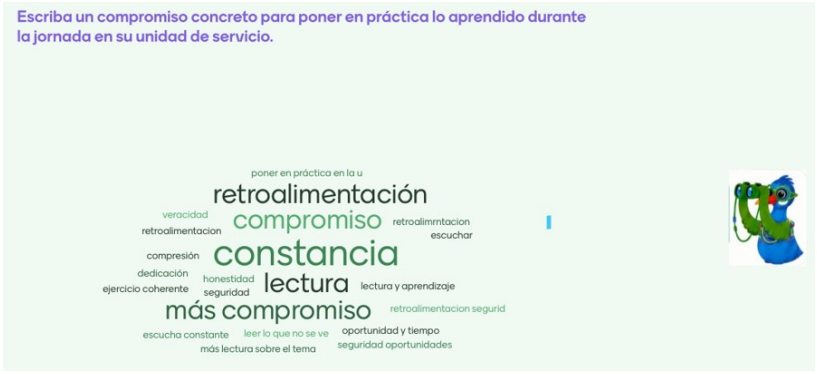
Se invitó a los responsables a responder una serie de preguntas relacionadas con cambio, liderazgo, trabajo en equipo y escribir un compromiso sobre esta jornada y el plan de mejora.

Esta fue la participación:







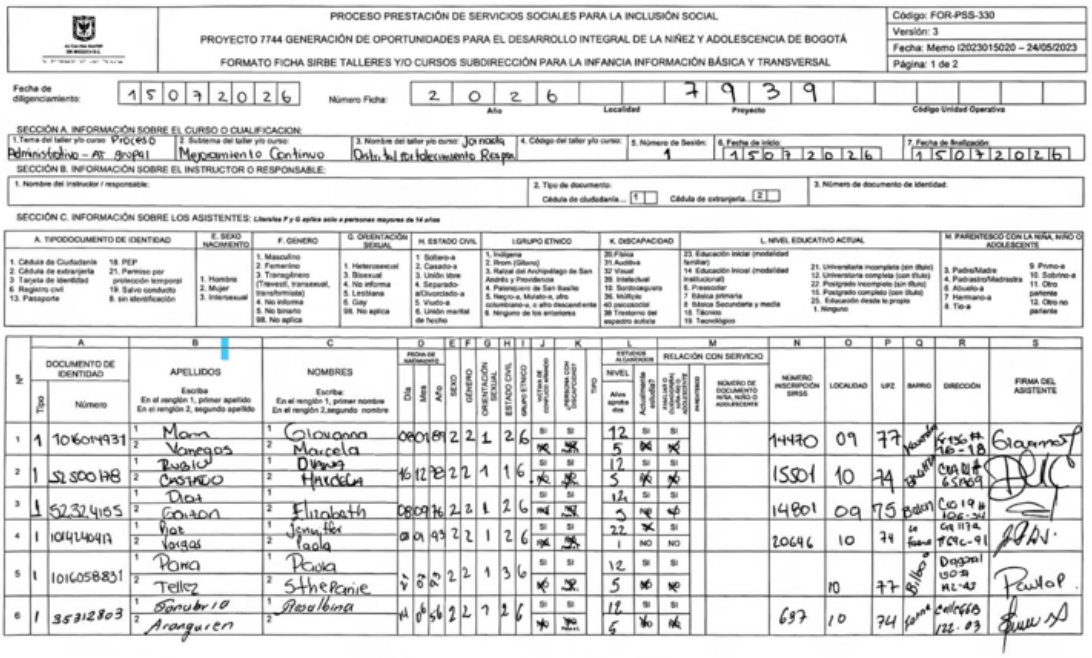


El espacio terminó y las responsables valoraron el espacio de trabajo.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Asistentes	Luz Adriana Silva	Acomapñamiento de Fortalecimiento y cualificación	*Subdirección para la Infancia*	Luz Adriana Silva
		Acompañamiento	*Subdirección para la*	Nidia Calvo

	Nidia Calvo	*a la operación del servicio*	*Infancia*	
	Angélica Aldana	Acomapñamiento de Fortalecimiento y cualificación	*Subdirección para la Infancia*	Angélica Aldana
	Jhoana Ariza	*Acompañamiento a la operación del servicio*	*Subdirección para la Infancia*	Jhoana Ariza
	Angela María Plazas	*Acompañamiento a la operación del servicio*	Subdirección para la Infancia	Angela María Plazas

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	*Próximo mes*		
Elaboró	*Angela María Plazas*		



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: 15/07/2026 | Número Ficha: 2026 (Año) 7939 (Localidad / 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
Proceso Administrativo – AT. grupal	Mejoramiento Continuo	Orientación Documento Respa		1	15/07/2026	15/07/2026

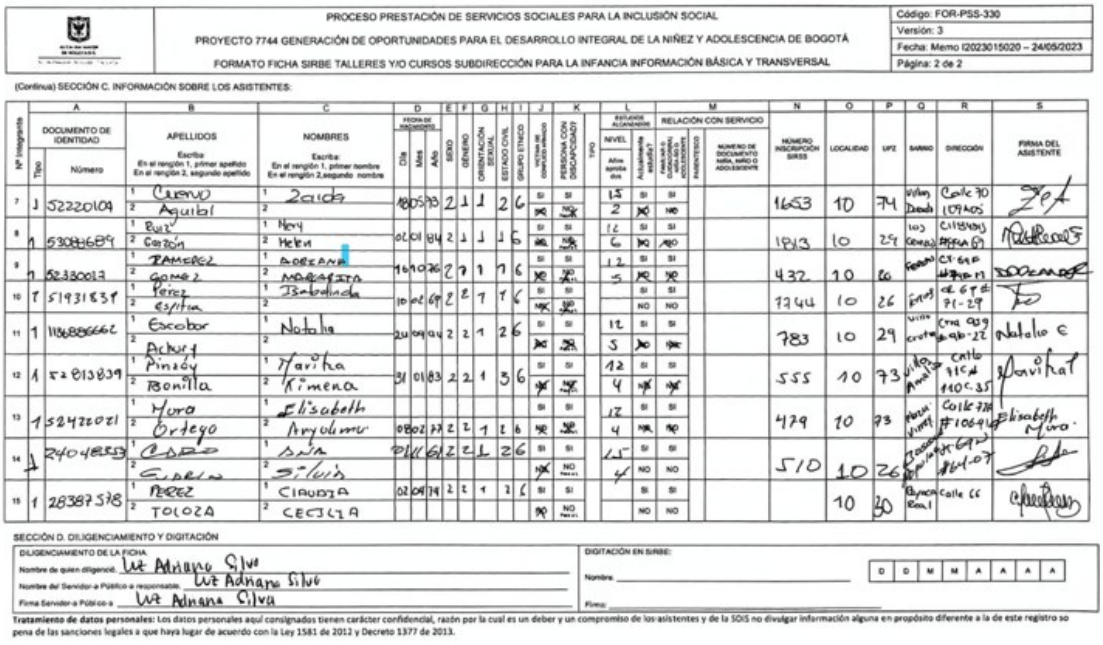
SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad:

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. Passporte 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 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 8. Ninguno de los anteriores	30.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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde la cuna 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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD Tipo	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	M. RELACIÓN CON SERVICIO Actualmente estudia	M. RELACIÓN CON SERVICIO PARA LAS CUALIDADES FAMILIARES Y/O COMUNITARIAS DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. RELACIÓN CON SERVICIO NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1060149931	1 Mora 2 Venegas	1 Giovanna 2 Marcela	08	01	89	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470	09	77	Venecia	Cra 56 # 76 – 18	Giovanna
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	Bosa	Cra 81 # 65 A 09	
3	1	52324105	1 Diaz 2 Gonzon	1 2 Elizabeth	08	09	76	2	3	1	2	6	NO NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	09	75	Bosa	Cra 19 # 106-34	
4	1	1014440417	1 Diaz 2 Vargas	1 Jennyffer 2 Paola	20	01	93	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		22 1	SI NO	SI NO			20646	10	74	La Fiana	Cra 117 # 69c-91	
5	1	1016058851	1 Pena 2 Tellez	1 Paola 2 Stheranie	21	07	03	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				10	77	Bosa	Diagonal 150 B # 142-43	
6	1	35312803	1 Sanabria 2 Aranguren	1 Rosalbina 2	14	06	56	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 6	SI NO	SI NO			697	10	74	Fiana	Calle 68A 122-03	



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 Documento de Identidad: Tipo	A Documento de Identidad: 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 étnico	J Víctima del conflicto armado	K Persona con discapacidad?	K Tipo	L Estudios alcanzados: Nivel	L Actualmente estudia?	M Relación con servicio: Asistente, acudiente, adulto(a) responsable, padre/madre	M Número de documento niña, niño o adolescente	N Número inscripción SIRBE	O Localidad	P UPZ	Q Barrio	R Dirección	S Firma del asistente
7	J	52220109	1 Cuervo 2 Aguilar	1 Zaida 2	18	05	73	2	1	1	2	6	SI X	SI X		15 2	SI X	SI NO			1653	10	74	Villas de Granada	Calle 70 I 07 A 05	
8	1	53086859	1 Ruiz 2 Cortés	1 Nery 2 Helen	02	01	84	2	1	1	1	6	SI X	SI X		12 6	SI X	SI NO			1813	10	29	Los Cerezos	CL 145 #91 A 67	
9	1	52330013	1 RAMIREZ 2 GAMBA	1 ADRIANA 2 MARGARITA	16	10	76	2	1	1	1	6	SI X	SI X		12 5	SI X	SI X			437	10	26	Tintal	CL 6A B #70 M	
10	T	51931839	1 Perez 2 Espitia	1 Isabdinda 2	10	02	69	2	2	7	1	6	SI X	SI X		 	SI NO	SI NO			7744	10	26	Tintal	cl. 6 T # 91-29	
11	1	1186886662	1 Escobar 2 Achury	1 Natalia 2	24	09	94	2	2	1	2	6	SI X	SI X		12 5	SI X	SI X			783	10	29	Villa Cristina	Cra 93 B # 90-22	Natalia E
12	1	52813839	1 Pinzón 2 Bonilla	1 Maritza 2 Ximena	31	01	83	2	2	1	3	6	SI X	SI X		12 4	SI X	SI X			555	10	73	Villa Amalia	Calle 91 C # 110 C-35	
13	1	52422021	1 Mora 2 Ortego	1 Elisabeth 2 Anyolimar	08	02	77	2	2	1	2	6	SI X	SI X		12 4	SI X	SI X			479	10	73	Villa Amalia	Calle 77A #106 49	Elisabeth Mora
14	1	24048553	1 CANO 2 CABRERA	1 SILVIA 2 SILVIA	01	11	61	2	2	1	2	6	SI X	SI NO		15 4	SI NO	SI NO			510	10	26	Bosa Occidental	Kr 69 # 64-07	
15	1	28387578	1 PEREZ 2 TOLOZA	1 CLAUDIA 2 CECILIA	02	04	74	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		 	SI NO	SI NO				10	30	Bosa Occidental	Calle CC	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencia: Wt Adriana Silva

Nombre del Servidor a Público a responsable: Wt Adriana Silva

Firma Servidor a Público a: Wt Adriana Silva

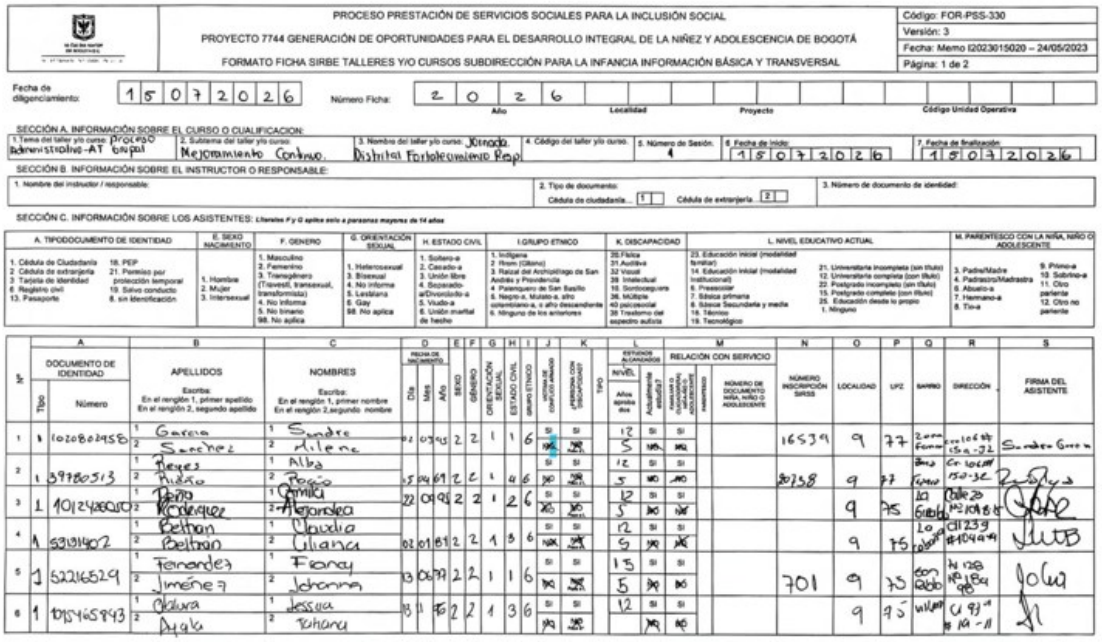
DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D D M M A A A A

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.



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: 15072026 | Número Ficha: 2026 (Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: Proceso Administrativo-AT Grupal	2. Subtema del taller y/o curso: Mejoramiento Continuo.	3. Nombre del taller y/o curso: Jornada Distrital Fortalecimiento Pap	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 15072026	7. Fecha de finalización: 15072026

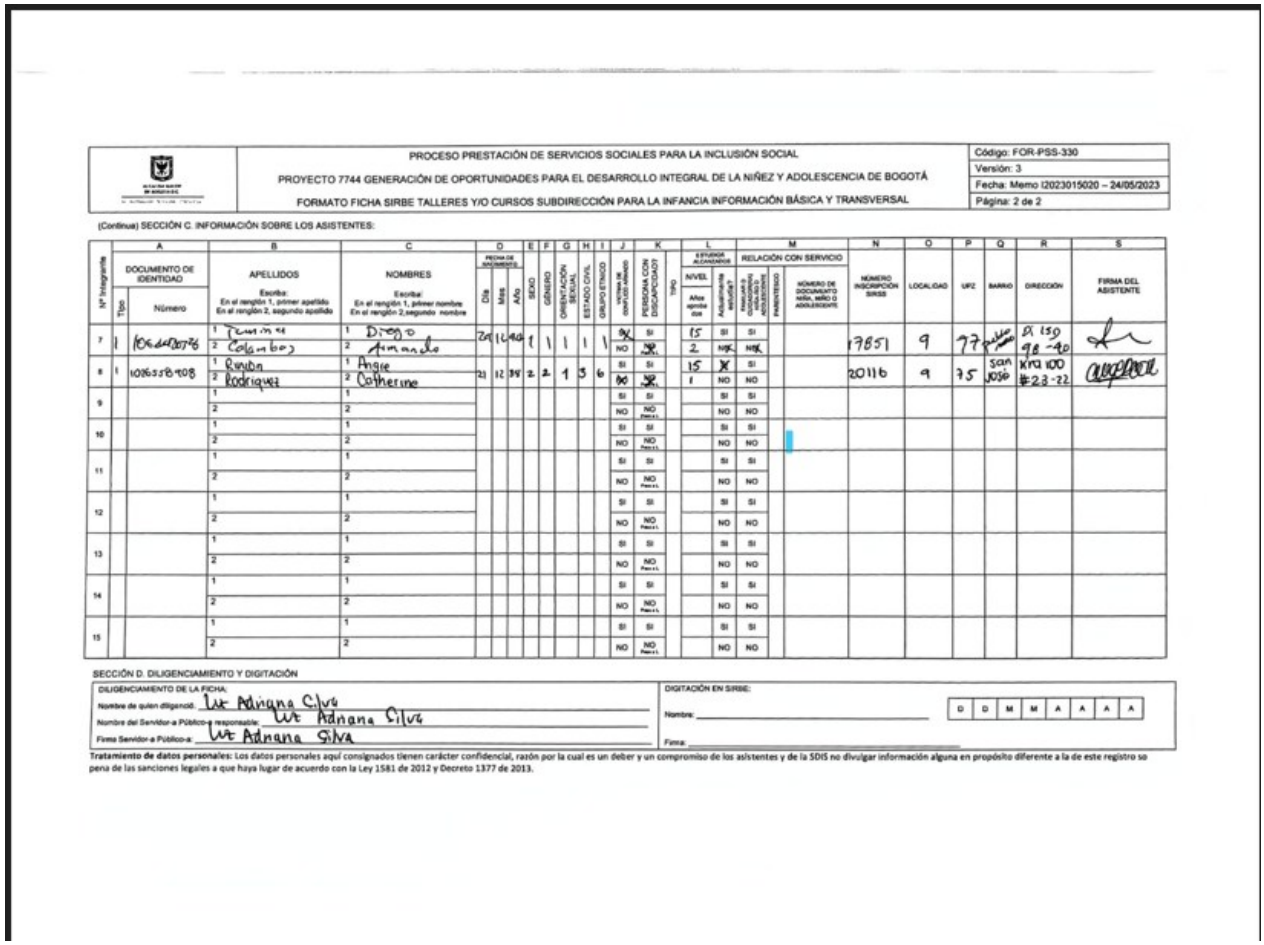
SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

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 98. No aplica	1. Heterosexual 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho 6. Ninguno de los anteriores	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 21.Auditiva 22 Visual 39 Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 29 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. 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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. ¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. ESTUDIOS ALCANZADOS TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. RELACIÓN CON SERVICIO ¿Actualmente estudia?	L. RELACIÓN CON SERVICIO ¿Asiste a clases virtuales, semipresenciales o presenciales?	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1020802458	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	12 5	SI NO	SI NO		16539	9	77	2 de Febrero	Cra 104 # 154-72	
2	1	39780513	1 Reyes 2 Rubio	1 Alba 2 Rocio	15	09	69	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO	12 5	SI NO	SI NO		30758	9	77	Timiza	Cr 104 # 150-32	
3	1	1012428015	1 Parra 2 Rodriguez	1 Camila 2 Alejandra	22	09	95	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO	12 5	SI NO	SI NO			9	75	Ciudad Bolivar	Calle 70 # 72 109 B	
4	1	53191402	1 Beltran 2 Beltran	1 Claudia 2 Liliana	02	01	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	12 5	SI NO	SI NO			9	75	Lo Jaramillo	Cl 123 # 104 49	
5	1	52216529	1 Fernandez 2 Jiménez	1 Fanny 2 Johanna	13	06	79	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	15 5	SI NO	SI NO		701	9	75	Ismael Perdomo	Kr 128 # 98 154	
6	1	1015465843	1 Cadena 2 Ayala	1 Jessica 2 Tatiana	18	11	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	12	SI NO	SI NO			9	95	Villa Mayor	Cl 93 # 19A-11	



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 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 Fecha de nacimiento: Mes	D Fecha de nacimiento: Año	E Sexo	F Orientación sexual	G Estado civil	H Grupo étnico	I Víctima de conflicto armado	J Persona con discapacidad	K Tipo	L Estudios alcanzados: Nivel	L Estudios alcanzados: Años aprobados	M Relación con servicio: Actualmente estudia	M Relación con servicio: Pertenece a organización de niños, niñas y adolescentes	M Relación con servicio: Parentesco	M Número de documento niño, niña o adolescente	N Número inscripción SIRBE	O Localidad	P UPZ	Q Barrio	R Dirección	S Firma del asistente
7	1	1064080076	1 Tamimes 2 Colombo	1 Diego 2 Armando	20	12	00	1	1	1	1	NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				17851	9	77		Cl 159 98-90	
8	1	1086558708	1 Rondon 2 Rodriguez	1 Angie 2 Catherine	23	12	98	2	2	1	3	6	SI NO		15 1	X NO	SI NO				20116	9	75	San José	Kra 100 #23-22	
9			1 2	1 2									SI NO				SI NO									
10			1 2	1 2									SI NO				SI NO									
11			1 2	1 2									SI NO				SI NO									
12			1 2	1 2									SI NO				SI NO									
13			1 2	1 2									SI NO				SI NO									
14			1 2	1 2									SI NO				SI NO									
15			1 2	1 2									SI NO				SI NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Lic Adriana Silva

Nombre del Servidor a Público a responsable: Lic Adriana Silva

Firma Servidor a Público a: Lic Adriana Silva

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D D M M A A A A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO GESTION DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código FOR-GDO-013

Versión 2

Fecha: Nueva 17/01/2025 - 12/01/2024

Página 1 de 1

1. Tema : Jornada fortalecimiento responsables Fortibá-Engativá 2. Lugar o Localidad o Sede Centro día El Bosque 3. Fecha y hora : 15/07/26 2 p.m - 5 p.m.

4. Nombre responsable Profesionales Equipo Fortalecimiento y Acompañamiento 5. Dependencia responsable Subdirección para la Infancia

5. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Johanna Ariza Moreno	CC	1024493933	SDIS Infancia	Profesional Acompañamiento	Contratista	Carizam@sdis.gov.co	3208453764	
2	Nidia Yolanda Calvo	CC	51849688	Infancia	Profesional Acompañamiento	Contratista	ncalvo@sdis.gov.co	3214922926	
3	Angela Maria Plazas	CC	55161630	Infancia	Fortalecimiento	Contratista	aplazasc@sdis.gov.co	3138947885	
4	Angelica M. Aldana P	CC	529.11028	SDIS Infancia	Prof Fortalecim.	Contratista	aaldanap@sdis.gov.co	3007880030	
5	Liz Adriana Silva	CC	1022329153	SDIS INFANCIA	Fortalecimiento	Contratista	lasilvaf@sdis.gov.co	3212848932	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[illegible]