ACTA N° 49

FECHA: Bogotá, enero 26 de 2026.

HORA: 9:00: a.m. – 10:00 am.

LUGAR: salón

TEMA: Socialización de informe individual participantes

ASISTENTES: Laura Barrera Nutricionista, referentes familiares
ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización

DESARROLLO:

1. Se socializa con los referentes familiares asistentes el informe de la situación alimentaria y nutricional de los participantes del convenio y de forma individual el estado nutricional correspondiente a los participantes, se da a conocer el informe individual con la dieta suministrada en el centro, la explicación de la gráfica de pesos, se hace una explicación sobre la obtención del diagnóstico nutricional según el índice de masa corporal la cual ofrece una clasificación del estado nutricional de la siguiente manera: delgadez, normal, sobrepeso y obesidad, adicional se comenta con los referentes que para los diagnósticos de riesgo de delgadez y riesgo de sobrepeso se esta implementando la dieta hipercalórica e hipocalórica respectivamente para contribuir al mejoramiento del estado nutricional, se suministra a los referentes recomendaciones nutricionales para cuando los participantes se encuentren en el medio familiar

   Se enseña el plato saludable de la familia colombiana la cual es la guía para la alimentación adecuada, se dan a conocer los mensajes saludables del plato para que sean reconocidos y aplicados en casa



Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Se realizará socialización del informe en el mes de marzo	nutricionista	trimestral

CONVOCATORIA. Se propone nueva convocatoria en el mes de marzo

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: Planilla de asistencia

Elaboró: Laura Lucia Barrera Fontecha.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2024020296 - 25/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Servicio social: Centro Integrarte Atención Interna
2. Lugar / Localidad: Sala de Familias / San Cristobal
3. Tema / Actividad: Socialización · Apoyo individual · Participantes
4. Fecha: 26/01/2026
5. Hora: 9:00-10:00

No.	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria		7. Datos de la persona participante o beneficiaria					8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o referente familiar		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	12. OBSERVACIONES
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	CC	1068361047	Juan A Tovar	22	Cra 85H #8A-36	Valladolid Kendy	3123466		X		C.C.	53137 827	Hda Rita Salcedo	Madre	Rita S.	
2	CC	52072779	Carlos A Vera	47	Cra 85H #8A-36	Valladolid Kendy	3123466		X		C.C.	39765348	Amparo Pardo	Madre	Amparo	
3	CC	5447373	Luz A Ruiz	53	Cra 85H #8A-36	Kendy-Valladolid	3123466		X		CC	53030865	Erika D.	Hermana	Erika D	
4	CC	1013634616	Ricardo M Rivero	32	Cra 85H #8A-36	Kendy Valla	3123466		X		CC	5784350	Nancy [illegible]	Mamá	[illegible]	
5	CC	1014213566	Luis A Espindola	35	Cra 85H #8A-36	Kendy-Valladolid	3123466		X		CC	1083034	Eivin	Mamá	Eivin	
6	CC	53121466	Cindy Perez	42	Cra 85H #8A-36	Kendy-Valladolid	3123466		X		C.C	1949981	Hector	Papá	[illegible]	
7	CC	93406035	Jesus A Ospina	53	Cra 85H #8A-36	Kendy Valladolid	3123466		X		CC	38257204	Nancy Antonia Ospina	TIA	Nancy Antonia Ospina	
8	CC	1106859752	Zaida Sarai Lopez	24	Cra 85H #8A-36	Kendy Valladolid	3123466		X		CC	52870549	Isaac	Hermano	Alcira U	
9	CC	79397014	Ricardo R Beltran	54	Cra 85H #8A-36	Kendy Valladolid	3123466		X		CC	4143106	Beltran	Hermano	[illegible]	
10	CC	80161065	Ronald Reina	42	Cra 85H #8A-36	Kendy-Vda	3123466		X		CC	19260846	Nelly Padilla	Madre	[illegible]	
11	CC	1023456565	Luis M Pinzon	48	Cra 85H #8A-36	Kendy Vda	3123466		X		CC	52854932	Alexandra	Cuñada	[illegible]	
12	CC	1013566	Fredy Martinez	38	Cra 85H #8A-36	Kendy Vda	3123466		X		CC	53046915	Andrea Martinez	Hermana	Andrea Martinez	
13	CC	1130910504	Luis C Mejia	31	Cra 85H #8A-36	Kendy Vda	3123466		X		CC	52091837	Alexandra Angarita	Mamá	[illegible]	
14	CC	1023873493	Jonathan Rodriguez	37	Cra 85H #8A-36	Kendy Vda	3123466		X		CC	1023930169	Rosa Gisell	hermana	Gisell	

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____ 15. Firma del responsable de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.