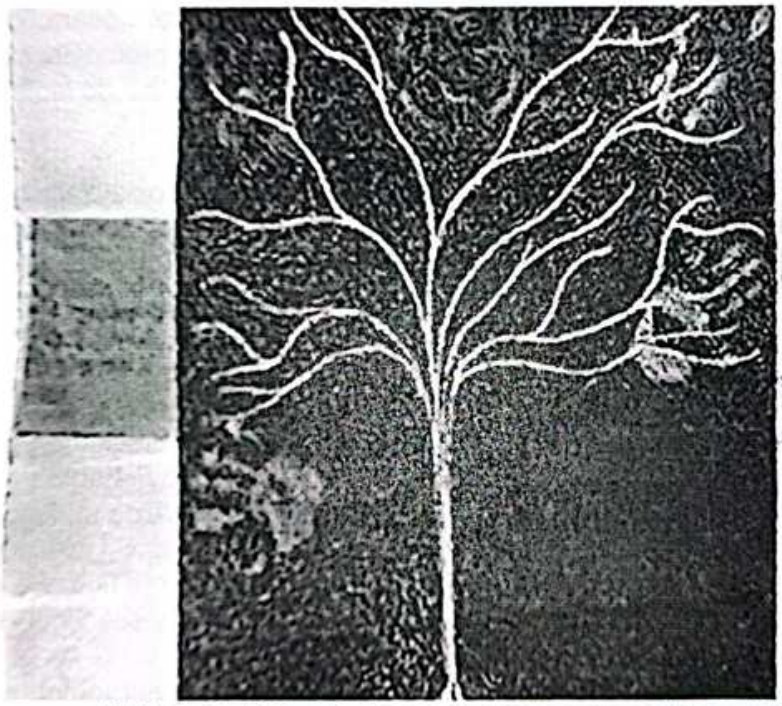
Lugar	JARDIN COFINANCIADO COLOR KIDS
Fecha	23- 07-2026
Tema	SEMBRANDO CON AMOR
Desarrollo	**Objetivo:**. Generar un espacio de sensibilización y reflexión con el grupo de apoyo a la lactancia materna, a través de una actividad simbólica y participativa que, mediante la imagen del árbol como metáfora de la vida, resaltara la importancia de la lactancia en el desarrollo integral de los niños, fortaleciendo la conexión madre-hijo y promoviendo el compromiso colectivo en la protección y fomento de la práctica de lactar **Desarrollo:** En la tarde de hoy, se llevó a cabo una jornada de socialización y sensibilización con el Grupo de Apoyo de Lactancia Materna, bajo el marco de la actividad denominada "Sembrando con Amor", cuyo propósito principal fue resaltar la importancia de la lactancia para el desarrollo integral de los niños y las niñas fortaleciendo los lazos de apoyo entre las familias participantes. La actividad se desarrolló en un ambiente de diálogo, reflexión y construcción colectiva, partiendo de la presentación de una imagen simbólica que representaba un árbol cuyas raíces nacían del seno materno y, en cuya parte superior, en medio del follaje, se encontraba la figura de un niño. Esta imagen fue el punto de partida para generar una conversación significativa en torno a la lactancia materna, la conexión profunda entre madre e hijo, y el impacto positivo que este acto de amor tiene en la vida de los niños y sus familias. Durante la socialización, los asistentes participaron activamente compartiendo sus percepciones e interpretaciones frente a la imagen presentada. Cada uno expresó cómo la lectura simbólica del árbol reflejaba su experiencia personal y familiar, destacando la lactancia como raíz de vida, fortaleza, nutrición y amor. Las intervenciones hicieron visible la manera en que esta práctica contribuye no solo a la salud física de los hijos, sino también a la construcción de vínculos emocionales sólidos y duraderos. Los participantes manifestaron que la actividad fue un espacio enriquecedor, lleno de aprendizajes, emociones y sensibilización, que les permitió reflexionar sobre su rol como cuidadores y sobre la trascendencia del acto de lactar más allá de lo biológico, como un gesto profundo de entrega y conexión.

Powered by CamScanner

Finalmente, como cierre simbólico, se realizó una dinámica en la que cada uno de los asistentes plasmó la huella de su mano sobre la imagen del árbol, acción que representó el compromiso, la unión y el apoyo colectivo hacia la promoción y protección de la lactancia materna. Este gesto quedó como testimonio gráfico y simbólico de la importancia de continuar sembrando con amor para cosechar bienestar en la vida de los niños. Siendo las 4:40 p. m. se dio por concluida la jornada, dejando constancia de la valiosa participación de todos los asistentes y de la riqueza de las reflexiones compartidas..







Powered by CamScanner

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Próxima reunión	NO APLICA
Elaboró	VANESSA ORTIZ

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo 20260109227 - 06/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO COLOR KIDS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	Sembrando con Amor	4. Fecha:	23-07-2026	5. Hora:	16:30

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria:		7.3 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5 Persona campesina 6 Persona cuidadora 7 Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9 Ninguna de las anteriores
NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía.	CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación					

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9. LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1029684554	ADHARA SOFIA AVILA PALACIOS	11 Meses	2	6	6	6		CRA 112 # 19 A 18	FONTIBON	3043406890	
2	RC	1029609673	MARIA VICTORIA CASTELLANOS OCHOA	1 AÑO	2	6	6	6		CALLE 19 A # 120 09	FONTIBON	3217010115	
3	RC	1015126187	DANNA ABIGAIL CASTILLO PINEDA	1 AÑO	2	6	6	6		CRA 112 A # 18 15	FONTIBON	3015552226	
4	RC	1015126186	JANEL SAMARA CASTILLO PINEDA	1 AÑO	2	6	6	6		CRA 112 A # 18 15	FONTIBON	3015552226	
5	RC	1020013375	JOSE ANGEL CASTILLEJO MANJARRES	1 AÑO	1	6	6	6		CALLE 19 # 109 54	FONTIBON	3508806331	
6	RC	1254759026	SARA VALENTINA MAZA FERNANDEZ	1 AÑO	2	6	6	6		AC 24 # 127 B 21	FONTIBON	3114227813	
7	RC	1015126301	CRISTIAN SAMUEL PEÑA SANTAMARIA	1 AÑO	1	6	6	6		CALLE 22 K # 108 20	FONTIBON	3202964467	
8													
9													
10													

8. Nombre del responsable: KAREN JAQUELINE FORERO MEDINA

9. Profesión, cargo o rol del responsable:PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

10. Total horas de la actividad:

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/20222/politicas_publicas/20121111_lin_ti_03_v6_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 recolectaron mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo (2026010927 - 09/04/2026	
Página: 2 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO COLOR KIDS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	Sembrando con Amor	4. Fecha:	23-07-2026	5. Hora:	16:30

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No	11. TIPO DE			12. DOCUMENTO		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1066572658	SHARICK CAROLINA PALACIOS PADILLA	MAMÁ	CRA 112 F 19 A 18	FONTIBON	3043408890	Sharick P.	
2		X		CC	1001186347	MARIA FERNANDA OCHOA PULIDO	MAMÁ	CALLE 19 A # 120 09	FONTIBON	3227010115	Maria Ochoa	
3		X		CC	1018045620	FABIAN RICARDO CASTILLO GAMEZ	PAPÁ	CRA 112 A # 18 15	FONTIBON	3113141190	Fabian Castillo	
4		X		CC	1018045620	FABIAN RICARDO CASTILLO GAMEZ	PAPÁ	CRA 112 A # 18 15	FONTIBON	3113141190	Fabian Castillo	
5		X		CC	1040507582	LUZ YAHENYS MANJARRES CUELLO	MAMÁ	CALLE 19 # 109 54	FONTIBON	3508806311	Luz Manjarrez	
6		X		CC	1143114492	SANDRA MILENA MAZA FERNANDEZ	MAMÁ	AC 24 # 127 B 21	FONTIBON	3114227813	Sandra Maza	
7		X		CC	1000134737	LIZETH DANIELA SANTAMARIA MURCIA	MAMÁ	CALLE 22 K # 108 29	FONTIBON	3202954457	Lizeth Santamaria	
8												
9												
10												

8. Nombre del responsable: KAREN JAQUELINE FORERO MEDINA

9. Profesión, cargo o rol del responsable: PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

10. Total horas de la actividad:

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/index.php/2020-05-26-19-53-10/lineamientos-procesos-datos-personales-docs

Entiendo que tengo derecho a entregar a mis 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 los canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2 Clasificación: Información Pública

1.Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO COLOR KIDS	2. Lugar / Localidad: FONTIBÓN	
3.Tema / Actividad:	Sembrando con Amor	4. Fecha: 23-07-2026	5. Hora: 16:30

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar:

NIP - Número único de identificación personal
TI- Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
Pa - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NUMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		PPT	1413681	ANDREINA DEL CARMEN CAMACHO CLEVES	MADRE	CARRERA 113 # 16 A 88 PISO 2	FONTIBÓN - VILLA	3023172089		
2		X		CC	1023013861	CHRISTIAN DAVID QUEVARA BARRERA	PADRE	CARRERA 107 # 22F 52	FONTIBÓN - VERSALLES	3103623151		
3		X			21425380	EGLEISY ESTEFANIA SORIANO BOHORQUEZ	MADRE	CALLE 20 B N° 102 75	FONTIBÓN - CENTRO FONTIBON	3503407279		
4		X		TI	1150435133	VALERY SAMANTA GUZMAN FAQUA	MADRE	CALLE 17 # 106 45 IN 5	FONTIBÓN - EL CARMEN	3242180329		
5		X			30130164	ROSSELYS ALONDRA MERLO CHIRINOS	MADRE	CALLE 21 # 106 09	FONTIBÓN - BELEN	3123359011		
6		X		CC	1127549407	YINA PAOLA MERCADO ARROYO	MADRE	CARRERA 107A 19B 28 PISO 2	FONTIBÓN - BELEN	3142131238		
7		X		CC	1010218660	LAURA ORUZ	MADRE	CARRERA 97A # 16 H 98	FONTIBÓN EL CARMEN	3117647101		

8.Nombre del responsable: _____ GERALDINE MENDOZA MEDINA

9. Profesión, cargo o rol del responsable: PROFESIONAL EN ANTENCIÓN A LA PPRIMERA INFANCIA

10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ anos/2022/pdf/ as_pdf/as/20221111_lin_1_93_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 revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner