ACTA N° 188

FECHA: San Francisco Cundinamarca, Mayo 26 de 2026.

HORA: 09:00 a.m. - 10:00 a.m.

LUGAR: Parque metropolitano el tunal.

TEMA: socialización de informe nutricional individual a familias

ASISTENTES:

Profesional en nutrición- Asunción Escorcia Julio

Familiares y/o cuidadores de los participantes con discapacidad.

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Saludo.
3. Desarrollo de la actividad
4. Resolución de dudas
5. Compromisos.
6. Cierre

DESARROLLO:

1. OBJETIVO:

   Socializar a las familias y cuidadores el comportamiento nutricional individual de los participantes durante el período de ejecución del convenio, presentando la evolución de su estado nutricional, las variaciones en el peso corporal registradas durante el seguimiento y las acciones implementadas de manera interdisciplinaria para favorecer el mejoramiento de su condición nutricional y calidad de vida.

   Siendo el 26 de mayo del 2026 nos reunimos en el parque metropolitano el tunal con las familias de los participantes del centro integrarte grupo 9 para brindar

información a cerca de los avances que su familiar ha presentado durante todo el convenio de ejecución, durante la jornada de socialización se presentó a cada familia el informe nutricional individual correspondiente al participante, explicando los resultados obtenidos en las valoraciones nutricionales realizadas durante la ejecución del convenio.
Se informó sobre la evolución del estado nutricional de cada participante, destacando los cambios observados en el peso corporal, índice de masa corporal (IMC) y diagnóstico nutricional, indicando los casos en los que se evidenció aumento, mantenimiento o disminución de peso y su respectiva interpretación de acuerdo con las metas nutricionales establecidas.
Asimismo, se socializaron las estrategias implementadas desde el componente de nutrición en articulación con el área de actividad física, orientadas a la promoción de hábitos de vida saludable, el control de la malnutrición por exceso o déficit y el fortalecimiento de la condición física de los participantes. Entre las acciones desarrolladas se destacaron:
Seguimiento y monitoreo periódico del estado nutricional.
Orientación alimentaria individual y familiar.
Formulación y seguimiento de derivaciones dietarias según requerimientos nutricionales.
Implementación de estrategias de educación alimentaria y nutricional.
Trabajo articulado con el educador físico para fomentar la práctica regular de actividad física y el mejoramiento de la composición corporal.
Promoción de hábitos saludables relacionados con alimentación, hidratación y estilos de vida activos.

Se brindaron recomendaciones específicas a cada familia para dar continuidad en el hogar a las acciones orientadas al mantenimiento o mejoramiento del estado nutricional del participante.

La actividad permitió a las familias conocer de manera detallada la evolución nutricional de los participantes durante el desarrollo del convenio, así como las acciones implementadas por el equipo interdisciplinario para contribuir al mejoramiento de su estado nutricional y bienestar general. Las familias manifestaron comprensión de la información suministrada y disposición para continuar apoyando las recomendaciones establecidas.

4. Se resuelven dudas e inquietudes.

5. Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Dar continuidad a las recomendaciones nutricionales brindadas durante la socialización.	Nutricionista	Desde la fecha
Mantener comunicación permanente con el equipo interdisciplinario frente a cambios relevantes en el estado de salud o nutricional del participante.	Nutricionista	Junio del 2026

6. Cierre

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión en mes de Junio del 2026.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Elaboró: Asunción Escorcia Julio– Nutricionista

REGISTRO FOTOGRAFICO



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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: 1 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centros integrarte atencion interna grupo 9.	2. Lugar / Localidad:	Parque Metropolitano El Tunal		
3. Tema / Actividad:	Fortalecimiento comunicacion Familiar y Socializacion Cuidado para la salud	4. Fecha:	26/05/2026	5. Hora:	10:00

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria

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

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual
4. No informa

7.4. Identidad de genero:
1. Masculino
2. Femenina
3. Transfemenina
4. Transmasculino
5. Persona no binaria
6. No informa

7.5. Orientación Sexual
1. Heterosexual
2. Gay
3. Lesbiana
4. Bisexual
5. Otra
6. No informa

7.6. Grupo 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 / negro / mulato
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas
2. Persona habitante de calle
3. Persona en riesgo de habitar calle
4. Persona migrante
5.Persona campesina
6. Persona cuidadora
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (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	CC	80009451	Elver Freycedon	49	1	1	1	6	8	Cll 38 A sur #68 C 38	Kennedy	3203431001	No aplica
2	CC	80170872	Ricardo londoño	44	1	1	1	6	8	Cll 38 A sur #68 C 38	Kennedy	3203431001	No aplica
3	CC	17225340	Leonel Cruz C.	46	1	1	1	6	8	Cll 49 #45A -35	Kennedy	3126363014	No aplica.
4	CC	1023887752	Francisco Davila	31	1	1	1	6	8	Cll 36F #11A-58	Rafael Uribe	3197087876	No aplica
5	CC	1012330961	Jorge Saludo	39	1	1	1	6	8	Cra 2 Bis #99-404	Kennedy	3195536521	No aplica
6	CC	1012330961	Jorge Saludo	39	1	1	1	6	8	Cra 2 #12A-66	Mosquera	3157037149	No aplica
7	CC	1076176788	Gabrielina Burgos	37	2	2	1	6	8	Cra 2A #4-22	Santa Fe	3213696798	No aplica
8	CC	1024543384	Fredy Ombu	29	1	1	1	6	8	Cll 69 #48B-11	C. Bolivar	3219374823	No aplica
9	CC	28532942	Alba Lugo Lotaro	58	2	2	1	6	8	Cra 98B #69-06	Bosa	3138628247	No aplica
10	CC	28532942	Alba Lugo Lotaro	59	2	2	1	6	8	Cra 98B #69-06	Bosa	3138628247	No aplica
11	CC	52161263	Maria Liliam Fajardo	58	2	2	1	6	8	Cll 4 a #749-d	Soacha	3005847865	No aplica
12	CC	1022937796	Juan Antonio ortiz	38	1	1	1	6	8	Finca el Paraiso	vda Regoiling	3209891484	No aplica.
13	CC	5171507	Jose Hipolito sanchez	62	1	1	1	6	8	Calle 28 sur #14C 11	Soacha	3125016119	No aplica
14	CC	80361450	William Parra	61	1	1	1	6	8	Cll 27 Sur #5A-36	San Cristobal	3144014423	No aplica
15	CC	53103229	Adriana Sanchez	44	2	2	1	6	8	Cll 3 #87-83 sur	Kennedy	3118606226	No aplica
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Greys Stefanny Osorio R.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Trabajo social.

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/images/_docs/2022/politicas_publicas/20Z1111_lin_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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: Centros Integrarte atención interna grupo 9.
2. Lugar / Localidad: Parque Metropolitano el Tunal
3. Tema / Actividad: fortalecimiento comunicación Familiar y socialización espacios
4. Fecha: 26/05/2026
5. Hora: 10:00

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	51.905.526	Jacqueline caballero	Prima	Cll 38A bis #68c-38	Kennedy	3203937001		
2		X		CC	51.905.526	Jacqueline caballero	Prima	Cll 38A bis #68c-38	Kennedy	3203937001		
3		X		CC	52.759.753	miriam cruz	Hermana	cll 49 # 45-A38	Kennedy	3126363014		
4		X		CC	51.641.170	Fe Maria Ayala	mama	Cll 36F #11A38	Rafael cano	3197087885		
5		X		CC	28.234.667	Eduardo Ojeda	Tío	cra 20 #99-69	Kennedy	3195536971		
6		X		CC	39.528.733	Doris Parra	tía	Cra 2 #12A66	Mosquera	3157037469	Doris Parra	
7		X		CC	51.555.343	Graciela Rojido	mamá	Cra 2A #4-22	Lourdes	3213646786		
8		X		CC	41.617.793	Maria Fanny Pinzon	mamá	Cll 69 #48B-11 Sur	C. Bolivar	3219374828		
9		X		CC	79.941.358	Sergio Marcel Toro	Cuñado	Cra 98B #69-06	Bosa	3005116914		
10		X		CC	52.539.479	maria Celia Lago	Hermana	Cra 98 #69-06	Bosa	3138628220		
11		X		CC	52.014.553	Lorena Fajardo	Hermana	Cll 4A 94g-01	Soacha	3005647868		
12		X		CC	11.232.089	Juan Antonio cano	Papá	Finca el Pantano	Osme	3205989484		
13		X		CC	36.941.188	Maria Sanchez	Hermana	Cll 28 Sur #14c-41	Soacha.	3123016119		
14		X		CC	41.499.967	Marina Riaño	mamá	Cll 27 SUR #8A-36	San Cristobal	3124064423		
15		X		CC	39.596.266	Fanny Sanchez	mamá	Cll 3 # 87-83	Kennedy	3118508226		
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Greys Stefany Osorno R.
9. Profesión, cargo o rol del responsable: Trabajo social.
10. Total horas de la actividad: _____

Autorizacion para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_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.