ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 1 Fecha: I2026022259 – 07/07/2026 Página: 1 de 1

Lugar	*JI Pepitos*			
Fecha	*26 Agosto 2026*			
Tema	*ENTREGA RECOMENDACIONES A PADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON CLASIFICACION DE RIESGO A DESNUTRICIÓN SEGÚN LA TERECERA TOMA DE 2026*			
Desarrollo	*El día de hoy se realiza entrega de recomendaciones a familia de ZOE MARIANA PIÑEROS del nivel párvulos C, teniendo en cuenta que de acuerdo a la clasificación nutricional del mes de Julio correspondiente a la tercera toma la niña continua con clasificación de riesgo a desnutrición, sin embargo en los seguimientos mensuales realizados la niña ha ido aumentando peso y talla , evidenciándose mejoría de su estado nutricional. Se entregan las recomendaciones a la familia , reconociendo el trabajo que se ha realizado en casa en cuanto a las orientaciones previas de alimentación, como las porciones, frecuencia de alimentos y horarios en la alimentación. Con relación a la alimentación del jardín infantil la niña recibe bien los alimentos entregados , muestra agrado por los mismos. Se recomienda a la familia trabajar en la autonomía en la alimentación, y continuar ofreciendo los tiempos de comida establecidos, así como continuar con las preparaciones de alta densidad energética para contribuir con la mejoría de su estado nutricional.* *Se recuerda la importancia del lavado de manos de la niña y de la familia antes de cada cambio de actividad y de ofrecer los alimentos al natural principalmente en consistencias sólidas.*			
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	SILVIA DEL RIO	**NUTRICIONISTA**	**SLIS ENGATIVA**	
	DIANA RUBIO	**RESPONSABLE**	**JI PEPITOS**	
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite	
Próxima reunión				
Elaboró	*SILVIA DEL RIO*			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-MTO-0196
Versión: 3
Fecha: Viernes 05/08/2022 - 09:04:05 PM
Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio: Prevención, estrategia o transferencia	Jornadas infantiles	2. Lugar / Localidad	Ut Popiles -		
3. Tema - Actividad	Orientaciones Rompiendo Imaginarios 3ra toma	4. Fecha	26-8-26	5. Hora	2 p.m

Asegurese antes de diligenciar que 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 - Cedula de Ciudadanía
CE - Cedula 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 género
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 / 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 reclutamiento
4 Persona migrante
5 Persona campesina
6 Persona ruralidad
7 Persona víctima del conflicto armado
8 Persona con discapacidad
9 Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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	7.4 IDENTIDAD DE GENERO	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL	7.6 GRUPO ETNICO	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1337295.	Zoe Mariana Pinero.	2	F	—	—	—	—	CR 177 65A 60 TZ apto1	Engativa.	3144441363	—
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Silva Del Rio

9. Profesión, oficio o rol del responsable: Enfermera

10. Total horas de la actividad: 2

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 representó, y que podré realizar consultas sobre los mismos ante los mecanismos establecidos en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/ almacenamiento_politicas/20231113 Art. 8, 23, y 25 tratamiento_protección_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 en incluidos en mi/nuestro mismo 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: 3TSR-PR01-F05
Versión: 2
Fecha: Marzo (2020/07/0827 - 09/04/2020)
Página: 2 de 2

Confidencial: Información Pública

1. Nombre gerencia, modalidad, estrategia o componente	Jardines infantiles.	3. Lugar / Localidad	Ciudad Bolívar		
2. Tema - Actividad	Orientaciones Rutas de Atención Integral	4. Fecha	26 - 8 - 20	5. Hora	8:00

Número máximo para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

6. Tipo de Documento de Identificación ciudadano o familiar

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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marcar con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Relevante 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 TELEFONO		
1		X		CC	1122654493	Johnnie Pinzon Leon	Papa	Cra 18 # 65 a 60 T2 AP 101	Engativa	3144448368		—
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Silvia Neira

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 +++ he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados 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/_anexos/2020/0101_de_8_02_v9_Resolucion_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 cuya mala custodia puede generar discriminación

Por lo anterior autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales que se encuentren en contenidos más registro. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para conocer los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía

Powered by CamScanner