Lugar	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA
Fecha	21 SEPIEMBRE 2026
Tema	SOCIALIACION A FAMILIAS POLIZA
Desarrollo	•Saludo. •Socialización de la ruta de activación de la póliza de accidentes •Explicación de pasos para la activación de la póliza. •Observaciones y cierre El día de hoy la profesional de atención a la primera infancia DANIELA RONCANCIO socializa vía WhatsApp una pieza comunicativa sobre la póliza de accidentes con las que los niños y niñas cuentan en el jardín, dándoles a conocer los procedimientos y acciones de la nueva póliza de aseguradora seguros del estado en caso que se presente un accidente dentro del jardín infantil resaltando lo siguiente: **PROTOCOLO PARA LA ACTIVACION DE LA POLIZA** Durante la jornada se brindó información relacionada con la importancia de la póliza de accidentes personales para los beneficiarios de los programas y servicios de la Secretaría Distrital de Integración Social. Asimismo, se explicó el procedimiento para la activación de la póliza en caso de presentarse un accidente dentro de la unidad operativa. Se socializaron los pasos correspondientes para la activación del servicio, entre ellos: valoración de la gravedad del accidente, diligenciamiento del acta de desistimiento en caso de no aceptación del servicio, llamada de activación a la aseguradora, reporte a la SAF – apoyo logístico y seguimiento del caso presentado. De igual manera, se informó sobre las coberturas, responsables de la activación y líneas de atención dispuestas por la aseguradora Seguros del Estado S.A., enfatizando en la importancia de realizar el reporte oportuno y adecuado de cualquier eventualidad presentada con los niños y niñas beneficiarios del servicio. Con el fin de hacer más eficiente el proceso de atención de un siniestro a continuación se detallan algunos aspectos a tener en cuenta en el momento de un siniestro: **PROTOCOLO DE ATENCIÓN** La primera persona que se comunique a la **línea de atención al cliente deberá:** Presentarse con su nombre Indicar el nombre de la entidad en este caso **la SDIS y mencionar el NIT** Informar el Nombre de la unidad operativa **donde se presente el accidente** Dar el número de póliza y compañía aseguradora

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO HOJA DE MEMORIA	Código FOR-GD-046 Versión: 1 Fecha: 28/09/2023 - 07/07/2025 Página: 3 de 3

Próxima reunión	INGRESO DE FAMILIAS NUEVAS DENTRO DE LA UNIDAD
Elaboró	DANIELA RONCANCIO ANA OSANDO BULLA











Powered by CamScanner

1. Servicio social/práctica/ estudiante o voluntariado		2. Lugar / Localidad		
3. Tema / Actividad	Socializacion a familias policia	4. Fecha	21 09 - 2026	5. Hora 7:00 am 5:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. OCUPANTE (IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O RESPONSABLE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR CORresponsable FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1023082124	DAYANA MICHEL MALDONADO BALETA	MADRE		
2		X		CC	1014179190	LEIDY ESMERALDA SIERRA PASTO	MADRE		
3		X		CC	1014262189	HILDA ESPERANZA SANCHEZ GOMEZ	MADRE		
4		X		CC	53119521	SANDRA MILENA ALVAREZ MORALES	MADRE		
5		X		CC	1016076668	MARIA FERNANDA RUIZ CALCETO	MADRE		
6		X		CC	1074592050	PAULA YARITZA ACEVEDO TRIVIÑO	MADRE		
7		X		CC	1062961728	WINDY PAOLA JIMENEZ MACEA	MADRE		
8		X		CC	1080650218	YEIBETH LOPEZ GONZALEZ	MADRE		
9		X		CC	1215723511	SALOME PELAEZ GARCIA	MADRE		

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me/les notifico que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de los datos personales obtenidos a través del presente formulario, los cuales serán usados exclusivamente para las finalidades establecidas en la política de tratamiento de datos personales disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/2022-01-31_v.3_01_v2_Tratamiento_protección_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles y los de mi menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo mal manejo puede generar discriminación.

Para ejercer mis derechos de acceso, actualización, rectificación, supresión o revocación del consentimiento, puedo comunicarme con la SDIS a través de los canales de atención establecidos en la política de tratamiento de datos personales.

Powered by CamScanner

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia										
2. Tema / Actividad			Socializacion a familias policia			4. Fecha	21-09-2026		5. Hora	7:00 am 5:00 pm

No.	3. ACOMPAÑANTE (MARCAR CON UNA X)			6. DATOS DEL PERSONA QUE ENCABEZA EL GRUPO FAMILIAR O DE FAMILIARES APOYO		7. DATOS DEL CUIDADOR O PERSONA DE REFERENCIA (SI APLICA)		8. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	9. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	Ninguno	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 PARENTESCO/VÍNCULO		
1		X		CC	600001	MAGDYELIS ARCELIAMA AZUAJE SEGUEDA	MADRE	Magdyelis	
2		X		CC	1118812414	LUZ DAYANA CASTRO BALBUYU	MADRE	Dayana C.	
3		X		CC	582922	ZULIANY STEFANY COLMENARES FLORES	MADRE	Zuliany C.	
4		X		CC	1.030.651.542	DEISY CATHERINE BORDA GUTIERREZ	MADRE	Deisy Borda	
5		X		CC	1014221743	LAURA MARCELA SANDOVAL CASTAÑEDA	MADRE	[illegible]	
6		X		CC	1063847128	DALILA MARCELA LOPEZ LEDESMA	MADRE	Dalila LOPEZ	
7		X		CC	1068670403	MARIANYELA AVILEZ SANCHEZ	MADRE	Cambiodeestado	
8		X		CC	1014207997	YULY TATIANA SANABRIA FRANCO	MADRE	Yuly tatiana	
9		X		CC	52669075	HERMELINDA RIVERA	MADRE	Hermelinda R	
10		X		CC	1014179910	YULIAM VALENTINA ARIAS MENDEZ	MADRE	Valentina Av.	
11		X		CC	1028003275	DANY ALEJANDRA SANCHEZ DORIA	MADRE	Cambiodeestado	
12		X		CC	1001204676	KAROL JULIANA SANTA SOLANO	MADRE	Cambiodeestado	
13		X		CC	1014215961	GERALDINE VACA DIAZ	MADRE	Geraldine V	
14		X		CC	1014248117	ANGIE KATHERINE MORALES NIÑO	MADRE	AngieKbrales	
15		X		CC	1014227166	MARIA YORLEY CANO GARCIA	MADRE	Cambiodeestado	
16									
17									
18									
19									

13. Nombre del responsable _____ 14. Cargo o rol del responsable _____

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_lin_lt_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

Powered by CamScanner

Socializacion a padres polizo

Fecha: 21/09/2026

Hora: 7:00am 5:00pm

No.	ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO O RELACIÓN	FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	OBSERVACIONES
	Estudiante	Padre/madre	Tercero						
1		X		CC	1001553689	NEYDI ANDREA RAMIREZ FLOREZ	MADRE	Neydi Ramirez	
2		X		CC	35370388	ROSA HELENA DURAN MARCHENA	MADRE	Rosa Duran	
3		X		PPT	1359787	JOHANA ELEONA DE SALAZAR	MADRE	Johana Sal.	
4		X		CC	1016794347	MAYERLY ORQUEDA CARVAJAL	MADRE	Mayerly Orqueda	
5		X		CC	1002718888	KAROL MARIANA ROMERO MORALES	MADRE	KAROL ROMERO	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

14. Cargo o rol del intervinente

Autorizo para el tratamiento de datos personales. La aplicación de la Ley 1581 de 2012, así las autoridades que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en su responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados antes, del inicio de este tipo registrado, y que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales, disponibles en https://www.sdis.gov.co/transparencia/normatividad/decreto-reglamentario-1377-2013-ley-1581-2012 y el tratamiento, consultar, datos personales, aquí.

Entiendo que tengo derecho a interrogar o no mis datos sensibles sobre mi salud que requiero y que son específicos y especiales establecidos para efectos documentales.

Para ejercer, acudiré responsable a la Secretaría Distrital de Integración Social para hacer los datos personales que se remitieron mediante este registro. Entiendo que para acceder a modificar mis información, así como para consultar mis datos de almacenados, debo presentar una SDIS a través de sus canales de atención o en cualquiera.

Powered by CamScanner

JARDIN INFANTIL COMUNITARIO LA FLORIDA

Versión: 1

Fecha Vigencia: 03/08/2016 - 26/11/2025

Página: 7 de 7

JARDIN INFANTIL COMUNITARIO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENCANTADA

1. Tema / Actividad: Socializacion apoderados

2. Lugar / Localidad:

3. Fecha: 21 / 09 / 2026

4. Hora: 9:00am 5:00pm

Nro	6. ASISTENCIA (MARQUE CON UNA X)			7. IDENTIFICACIÓN (TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN)		8. DATOS DEL COMPROMISO (NOMBRE COMPLETO)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Invitado	Delegado	Ausente	9. TIPO	10. NÚMERO	8. NOMBRES Y APELLIDOS	9. PARENTESCO O CARGO		
1		X		TI	1022555610	LEIDY CRISTINA SANABRIA ALARCON	MADRE		
2		X		TI	1067471177	DEYANIRA UCHOA NAVARRO	MADRE		
3		X		TI	1193541349	YARITH MICHELL ALVARADO PAVA	MADRE		
4		X		TI	1010086141	DANIELA ALTAMIRO ALTAMIRO	MADRE		
5		X		CC	1007631524	LAURA MARGARITA VARGAS RODRIGUEZ	MADRE		
6		X		TI	1012731283	LAURA DANIELA OSPINO ZAPATA	MADRE		
7		X		PPT	455325	ANNY FABIELYN DAHIAN CONTRERAS	MADRE		
8		X		CC	1044909374	MARLIN SANTANA BOSSIO	MADRE		

13. Nombre del responsable

14. Cargo o rol del responsable

Powered by CamScanner