| | |
|---|---|
| Lugar | JI COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO |
| Fecha | 17/09/2026 |
| Tema | Alimentacion complementaria perceptiva. |
| Desarrollo | El dia de hoy se realiza entrega de volantes sobre alimentacion complementaria perceptiva a los padres de familia y talento humano con el fin de brindar un enfoque que promueve la interacción respetuosa entre el bebé y el cuidador, fomentando la autorregulación, la exploración sensorial y el desarrollo de hábitos alimentarios saludables.<br>La **alimentación perceptiva** o receptiva se basa en la relación de reciprocidad entre el niño y su cuidador durante la alimentación. No se trata solo de ofrecer alimentos, sino de crear experiencias que involucren todos los sentidos, permitiendo que el bebé explore, experimente y juegue con la comida en un entorno seguro y afectuoso .<br>Los principios fundamentales incluyen :<br>**Señales del bebé:** El niño indica hambre o saciedad mediante gestos, expresiones faciales o vocalizaciones.<br>**Respuesta del cuidador:** El adulto reconoce y responde de manera cálida, contingente y apropiada según la etapa de desarrollo.<br>**Previsibilidad:** El niño recibe respuestas consistentes, lo que le permite autorregularse y generar confianza en la alimentación.<br>**eneficios**<br>Favorece la **autorregulación del apetito** y la percepción de saciedad.<br>Promueve la **exploración sensorial** y la aceptación de nuevos alimentos.<br>Contribuye al **desarrollo de preferencias alimentarias saludables** a largo plazo.<br>Fortalece el **vínculo afectivo** entre el bebé y el cuidador .<br>**Implementación Práctica**<br>Para iniciar la alimentación complementaria perceptiva se recomienda :<br>Comenzar cuando el bebé tenga **control de cabeza y cuello**, se siente sin apoyo, muestre interés por la comida y haya desaparecido el reflejo de extrusión lingual.<br>Mantener la **lactancia materna** como base hasta los 2 años o más.<br>Introducir alimentos de manera **diversa y segura**, incluyendo cereales, tubérculos, leguminosas, carnes, huevo, lácteos, frutas y verduras.<br>Evitar la adición de **sal, azúcar, miel o edulcorantes**.<br>Permitir que el bebé explore los alimentos con las manos y boca, respetando su ritmo y señales de saciedad.<br>Incluir **una o dos meriendas** según la edad y necesidades del niño, ajustando consistencia y porciones . |

**Aspectos Sensoriales y Conductuales**

La alimentación perceptiva también considera la **experiencia sensorial**: sabores, texturas, colores y aromas, así como la **actitud del cuidador**, que influye en la aceptación de los alimentos y en la formación de hábitos saludables. La exposición temprana a diferentes sabores, incluso durante la lactancia, puede facilitar la aceptación de alimentos variados posteriormente.

ALIMENTACION COMPLEMENTARIA PERCEPTIVA.



*Tipos de Alimentos y Preparaciones*

- *Comidas espesas, papillas, puré o mazamorras, que concentran energía y nutrientes esenciales (hierro, zinc, calcio, vitaminas A y C, folatos)*
- *Alimentos de la olla familiar: verduras, tubérculos, cereales, frutas, carnes, huevos y legumbres, adaptados a la consistencia adecuada según la edad*
- *Aceites saludables: 1 cucharadita de aceite vegetal o mantequilla para mejorar la absorción de nutrientes.*
- *Evitar: sal, azúcar, miel, productos procesados, frituras y alimentos que puedan causar atragantamiento como nueces enteras o zanahorias crudas*

| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|---|
| | Diana Alcalá | Nutricionista | jardines SDIS | Diana Alcalá |
| | Doris Rodrigo | RESPONSABLE D.T ACEPTA | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Próxima reunión | | | |
| Elaboró | Diana Mercado | | |

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

| Código: FOR-PSS-785 |
|---|
| Versión: 1 |
| Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 |
| Página: 2 de 2 |

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardín Acoge el cambio

2. Lugar / Localidad: Bosa

3. Tema / Actividad: Alimentación complementaria Perceptiva

4. Fecha: 17/04/26

5. Hora:

| No. | 8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X) | | | 9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA) | | 10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA) | | 11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE | 12. OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente | No aplica | 9.1 TIPO | 9.2 NÚMERO | 10.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 10.2 PARENTESCO | | |
| 1 | | | | CC | 1065591539 | SHARYTH DAYANA MANCERA MANCERA | MAMA | Sharyt Mancera | |
| 2 | | | | CC | 1065591539 | JULIA JULIANA DAZA MAESTRE | MAMA | Julia Daza. | |
| 3 | | | | CC | 1012459843 | SANDRA JOHANNA PARRA LEON | MAMA | Johanna Parra | |
| 4 | | | | CC | 1110519633 | LUISA FERNANDA PINTO VEGA | MAMA | Luisa F. Pinto V. | |
| 5 | | | | CC | 1012403674 | KAROL JHOANNA AREVALO CUEVAS | MAMA | Karol Acevalo | |
| 6 | | | | CC | 1012432292 | DIANA CAROLINA CARVAJAL MANCERA | MAMA | Diana Carvajal | |
| 7 | | | | CC | 1020832681 | JESSICA PAOLA POLANCO MOLINARES | MAMA | Jessica Polanco | |
| 8 | | | | CC | 1063141147 | VANESSA ESTHER CASTRO LEON | MAMA | Vanessa Castro | |
| 9 | | | | CC | 33373321 | BLANCA ESPERANZA MOLINA GARCIA | MAMA | Blanca Molina | |
| 10 | | | | CC | 1005424799 | CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ CALDERA | MAMA | Claudia Ramirez | |
| 11 | | | | CC | 1006002645 | ANY DANIELA SALCEDO ZAMBRANO | MAMA | any Salcedo | |
| 12 | | | | CC | 1052999278 | MARIA LUCIA TARRIBA PABUENA | MAMA | Maria Tarriba | |
| 13 | | | | CC | 1013112361 | FERGIE VALERIA BARRETO | MAMA | Fergie Barreto | |
| 14 | | | | CC | 52703975 | LUZ NADIME SALDARRIAGA COLORADO | MAMA | Luz Saldarriaga | |
| 15 | | | | CC | 1012445145 | EDISON ANDRES VILLEGAS CHILATRA | PAPA | Edison Villegas | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre 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/imagesV_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fin_fl_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 DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 28/11/2025


| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | Jardín Acepta el cambio | 2. Lugar / Localidad: | Bosa |
| 3. Tema / Actividad: | Alimentación complementaria perceptiva | 4. Fecha: | 17/09/2026 |
| | | 5. Hora: | |

| No. | 8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X) | | | 9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA) | | 10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA) | | 11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE | 12. OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente | No aplica | 9.1 TIPO | 9.2 NÚMERO | 10.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 10.2 PARENTESCO O VINCULO | | |
| 1 | | | | CC | 1012416786 | JOWLLY GOMEZ ENCISO | MADRE | Jowlly Gomez | |
| 2 | | | | CC | 1010040993 | LEIDY KATHERINE CAPERA LOAIZA | MADRE | Leidy Capera. | |
| 3 | | | | CD | 7548897 | ROSEE EUGELI COLMENARES GUEVARA | MADRE | Rosee C. | |
| 4 | | | | CC | 1125550625 | ELBER MAURICIO ARCHILA SALCEDO | PADRE | Mauricio Archila. | |
| 5 | | | | CC | 1051734972 | WENDY VANESSA GUZMAN POVEDA | MADRE | Wendy Guzman. | |
| 6 | | | | CC | 1104886271 | PAULA ANDREA PITALUA POLO | MADRE | Paula Pitalua | |
| 7 | | | | CC | 1143349501 | HERNANDO LUIS CUADRO PADILLA | PADRE | Hernando Cuadro. | |
| 8 | | | | CC | 1010117182 | KATHERINN YULIETH DEVIA RAMIREZ | MADRE | Katherine Devia. | |
| 9 | | | | CC | 1067910714 | NEIDA LUCIA ALVAREZ RAMOS | MADRE | Neida Lucia | |
| 10 | | | | CD | 584466 | HEIDY MAMIO NAGAYAMA | MADRE | Heidy Mamio. | |
| 11 | | | | CC | 1030665670 | LUISA MARINA VILLADA CANO | MADRE | Luisa Villada. | |
| 12 | | | | CC | 80747177 | JOSE EDUARDO RINCON NOVOA | PADRE | Jose Rincón | |
| 13 | | | | CC | 65555948 | MARIA CAROLINA CARTAGENA VALDERRAMA | MADRE | Maria Cartagena | |
| 14 | | | | CC | 1120503246 | LEIDY DAYAN GIL ALEY | MADRE | Leidy G.L.A. | |
| 15 | | | | CC | 1000127998 | JHONATAN ALFONSO RODRIGUEZ SAEN | PADRE | Jhonatan Rodriguez | |
| 16 | | | | CC | 1001112217 | ANA ALEJANDRA ERAZO TRIANA | MADRE | ANA ERAZO | |
| 17 | | | | CC | 1006461643 | ROSA CAROLINA OVIEDO MORENO | MADRE | Rosa Oviedo | |
| 18 | | | | CC | 1026304028 | JESSICA KARINA ROJAS FLOREZ | MADRE | Jessica Rojas | |
| 19 | | | | CC | 1012463717 | LAURA GERALDINE GUTIERREZ QUINTANA | MADRE | Laura Gutierrez | |
| 20 | | | | CD | 606079 | ERIKA BETANIA GARCIA DIAZ | MADRE | Erika Garcia. | |

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_tm_tl_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 pueda 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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Código: | FOR-GD-023 |
| Versión: | 2 |
| Fecha: | Memo I2024018963 - 12/07/2024 |
| Página: | 1 de 1 |

1. Tema: Alimentación complementaria Perceptiva 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora: 17/09/2026

4. Nombre responsable: Diana Mercado 5. Dependencia responsable: Jardín Acepta el cambio

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Doris Rodriguez | CC | 52769375 | JI Acepta | Responsable | contratista | Doparo0ca35@gmail.com | 3057191573 | |
| 2 | Estefanía Rueda | CC | 1003893466 | JI Acepta | Aux. administrativo | contratista | Betgeldana43@gmail.com | 3213907767 | Estefanía Rueda |
| 3 | Mallo Vergara | CC | 52506486 | JI Acepta | Profesional de atención P.I | contratista | mary5-678@hotmail.com | 3202418435 | |
| 4 | Marilyn cardenas | CC | 1000779372 | JI Acepta | Profesional en atención P.I | contratista | Precadomarilyn@hotmail.com | 3228190327 | |
| 5 | Monica sanchez | CC | 52038009 | JI Acepta | Profesional en atención P.I | contratista | sandez23mariN@gmail.com | 3112236317 | |
| 6 | Marcela Garzon | CC | 1072191492 | JI Acepta | Profesional atendido a la Primera Inf. | contratista | marcelagarzongonzalez09@gmail.com | 3006235099 | Marcela G. |
| 7 | Yadira Vargas | CC | 52753532 | JI Acepta | Profesional en atención P.I | contratista | Diegotierra Yudiso @gmail.com | 3143695721 | |
| 8 | Jenny palacios | CC | 52305793 | JI Acepta | Referente en alimentación primera infancia | contratista | Jpalacios790@hotmail.com | 3138636 | |
| 9 | Dayana Gamba | CC | 1012461634 | JI Acepta | Profesional atención P.I | contratista | Dayanacamba14@hotmail.com | 3138622160 | |
| 10 | Milena Delbasto | CC | 52932495 | JI Acepta | Referente atención P.I | contratista | milalegw13@gmail.com | 3016992349 | |
| 11 | Luz Aleida Acevedo | CC | 52465162 | JI Acepta | Auxiliar en atención P.I | contratista | luz.le.@hotmail.com | 3124738648 | |
| 12 | leidy Johana Ocale | CC | 53094259 | JI Acepta | Auxiliar en atención en primera I | contratista | Johalez34@gmail.com | 3006486604 | |
| 13 | lina patricia vargas | CC | 52469783 | JI Acepta | Auxiliar en Atención P.I. | contratista | Inapatricia2018@gmail.com | 3507177182 | |
| 14 | Nelly Silva | CC | 52026554 | JI Acepta | Manipulador de alimentos | contratista | | 3103053348 | Nelly S |
| 15 | Isabell Velandia | CC | 51988636 | JI Acepta | Manipulador de alimentos | contratista | isa.2908@hotmail.com | 3125469750 | |
| 16 | Esperanza Velandia | CC | 51704693 | JI Acepta | Manipulador Alimentos. | contratista | esperanzitavelandia123@gmail.com | 3175127765 | |
| 17 | Luz Francy Mahato | CC | 33818759 | JI Acepta | Servicios Generales | contratista | Luz.francy@gmail.com | 3153665675 | |
| 18 | Luisa Varela | CC | 1082465793 | JI Acepta | Servicios Generales | contratista | Guillen@gmail.com | 3025116258 | |
| 19 | Edgar Varela | CC | 79648446 | JI Acepta | Servicios Generales | contratista | lokaforever2018 Gmail.com | 3144408432 | |
| 20 | | | | | | | Edgarvarelaalvarado @Gmail.com | | Edgar V |

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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi 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"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.