ACTA

FECHA: Bogotá, octubre, 15 de 2026.

HORA: 8:30am – 3:00pm

LUGAR: Archivo Distrital de Bogotá

TEMA: Fortalecimiento distrital a profesionales de apoyo psicosocial.

ASISTENTES:

Daniel Felipe Burgos Rodríguez	Profesional de apoyo psicosocial

ORDEN DEL DÍA:

1. Toma de asistencia.
2. Participación a conferencias.
3. Toma de asistencia y salida.

Powered by CamScanner

DESARROLLO:

En el marco de las acciones de acompañamiento, actualización y fortalecimiento técnico dirigidas a los profesionales de apoyo psicosocial, se asistió a una jornada convocada por la Secretaría Distrital de Integración Social, durante la cual se abordaron aspectos fundamentales para el desarrollo de los procesos de gestión institucional, prevención de riesgos y protección integral de los niños, niñas y demás población atendida en los servicios.

Durante el encuentro se desarrollaron orientaciones relacionadas con tres ejes principales: el proceso de autoevaluación institucional, la activación de rutas internas y externas y el seguimiento y cierre de los casos. Estos componentes fueron abordados desde la importancia de fortalecer las capacidades técnicas de los profesionales, favorecer la correcta aplicación de los procedimientos y garantizar la trazabilidad de las actuaciones adelantadas en el marco de sus responsabilidades.

En relación con la autoevaluación institucional, se abordó la importancia de desarrollar este proceso de manera organizada, sistemática y participativa, como una herramienta que permite reconocer las condiciones actuales del servicio, identificar fortalezas y aspectos susceptibles de mejora, y establecer acciones orientadas al cumplimiento de los requerimientos institucionales.

Se resaltó la necesidad de contar con una metodología definida, responsabilidades claramente asignadas y mecanismos de seguimiento que permitan documentar los avances alcanzados. Asimismo, se destacó que los resultados de la autoevaluación deben constituir un insumo para la formulación y organización de los planes de mejora, procurando que las acciones propuestas respondan a las necesidades identificadas y puedan ser verificadas mediante los soportes correspondientes.

Desde el ejercicio profesional, este proceso implica contribuir a la identificación de aspectos relacionados con la atención, la organización documental, la prevención de riesgos y el fortalecimiento de las prácticas institucionales, favoreciendo una cultura de revisión y mejora continua.

Como segundo eje, se abordó la importancia de reconocer oportunamente las situaciones que puedan representar una presunta vulneración de derechos y que, por sus características, requieran la activación de rutas internas o externas de atención.

Se enfatizó en la necesidad de que los profesionales conozcan los procedimientos establecidos, comprendan sus responsabilidades y actúen de manera oportuna, responsable y articulada ante la identificación de señales de alerta o situaciones que requieran intervención. La activación de rutas debe realizarse conforme a los protocolos institucionales vigentes, teniendo en cuenta las características particulares de cada caso y priorizando en todo momento la protección integral de los niños, niñas y demás personas involucradas.

Powered by CamScanner

De igual manera, se destacó la importancia de evitar omisiones, demoras injustificadas o actuaciones que puedan interferir con la atención de la situación identificada. En este sentido, la intervención profesional debe acompañarse de registros claros y pertinentes, comunicación con las instancias correspondientes y cumplimiento de los procedimientos establecidos, preservando la confidencialidad de la información.

Finalmente, se abordaron aspectos relacionados con el seguimiento de los casos en los que se ha realizado una activación de ruta, resaltando que la responsabilidad institucional no finaliza con la remisión o comunicación inicial de la situación a la instancia competente.

Se hizo énfasis en la importancia de mantener la trazabilidad de las actuaciones adelantadas, verificar las gestiones realizadas, documentar la información pertinente y efectuar el seguimiento correspondiente de acuerdo con las competencias de cada actor y los procedimientos aplicables. Este proceso permite identificar el estado de las actuaciones, reconocer necesidades adicionales de acompañamiento y mantener organizada la información asociada a cada caso.

Asimismo, se resaltó que el cierre documental debe realizarse de manera responsable, atendiendo a los criterios establecidos en los protocolos y dejando evidencia suficiente de las actuaciones efectuadas. El cierre de un caso no debe entenderse únicamente como la finalización de un registro administrativo, sino como una etapa que requiere verificar el cumplimiento de los procedimientos aplicables y documentar adecuadamente las gestiones realizadas, sin sustituir las decisiones que corresponden a las autoridades o entidades competentes.

Desde el componente de apoyo psicosocial, estos procesos requieren una actuación organizada, ética y articulada, orientada a contribuir a la protección de derechos y a garantizar que las situaciones identificadas reciban la atención y el seguimiento que correspondan.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Fortalecer la aplicación del proceso de autoevaluación institucional, contribuyendo a la identificación de aspectos susceptibles de mejora y a la organización de las acciones correspondientes.	profesional de apoyo psicosocial	

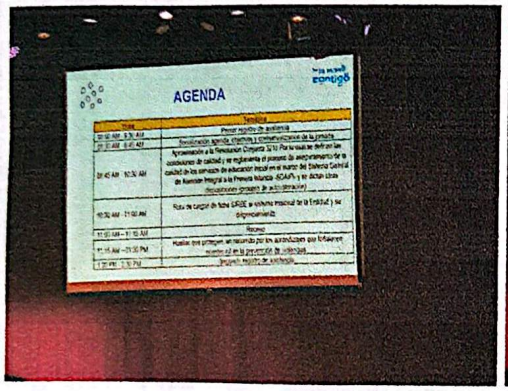
Powered by CamScanner

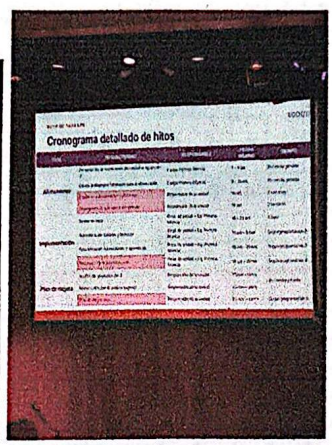
En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Daniel Felipe Burgos R	Profesional de Apoyo psicosocial	Jc Puente Aranda	

Elaboró: Daniel Burgos – Profesional de Apoyo a la Inclusión.

Anexos:







Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página: 2 de 2

ACTA 022

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	26524762	1 Bayona 2 Leon	1 Genny. 2	12	01	88	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pasa a L		5	SI NO	SI NO			2202	51		UVAL II	CIGBSur #104-62.	
8	1	1024535372	1 Castellanos 2 Gomez	1 Natalia 2	12	12	92	2	2	1	1		SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			2203	61	G1	[illegible]	Cll 66c #18y07	
9	1	1007380850	1 Burgos 2 Rodriguez	1 Daniel 2 Felipe	19	11	00	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			121473	01	12	[illegible]	Calle 15 # 16-73	
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
Firma Servidor-a Público-a: _____	Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO											ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO								
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	NIVEL / Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,O NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1007639356	1 Burgos	1 Oscar	19	11	00	1	1	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI				42173	01	12	Contador	Calle 135 #16-93	
			2 Rodriguez	2 Felipe									NO	NS Pasa a L		5	NO	NO									
8			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO									
9			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO									
10			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO									
11			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO									
12			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO									
13			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO									
14			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO									
15			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner