DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL				
PROCESO:	ESTRATEGIA CASA DE TODAS				
TIPO DE REUNION:	INTERNA				
FECHA DE REUNIÓN:	**11**	**11**	**2022**	**HORA:**	1:00 PM – 5:00 PM

OBJETIVO:	Desarrollo de la primera sesión del proyecto LCCB con Casa de Todas
PARTICIPANTES:	Listado Anexo al final del acta

COMPROMISOS

DESCRIPCION	RESPONSABLE	FECHA

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

De acuerdo a las fases del proyecto articualdo con la Liga contar el cáncer de Bogotá se acompaña el desarrollo de la primera sesión programada, previamente el 04 de noviembre se hizo envío de las mujeres convocadas y confirmadas por la refrente de casa de todas y el equipo de trabajo social de la estrategia en total 36 mujeres para ser citadas directamente por la LCCB.

Según convocatoria realizada por LCCB confirmaron asistencia 11 mujeres de la base remitida, al encuentro solamente aisiten 4 quienes participan del taller realizado por la Psicologa de LCCB sobre hábitos saludables y acceden a la toma de citología y muestra para detección de VPH.

Teniendo en cuenta la dificultad para el logro de la cantidad de participantes en el proyecto, se propone flexibilizar los requisitos de convocatoria e incluir algunas de las mujeres participantes en toma de citologia en las ferias de servicios realizadas en articulación con Casa de Todas, quedando a la espera de confirmación de la estrategia para continuar con la realización del proyecto.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-38
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 02
	EVIDENCIA DE REUNIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Fecha de Emisión: 26/10/2022
		Página 3 de 3

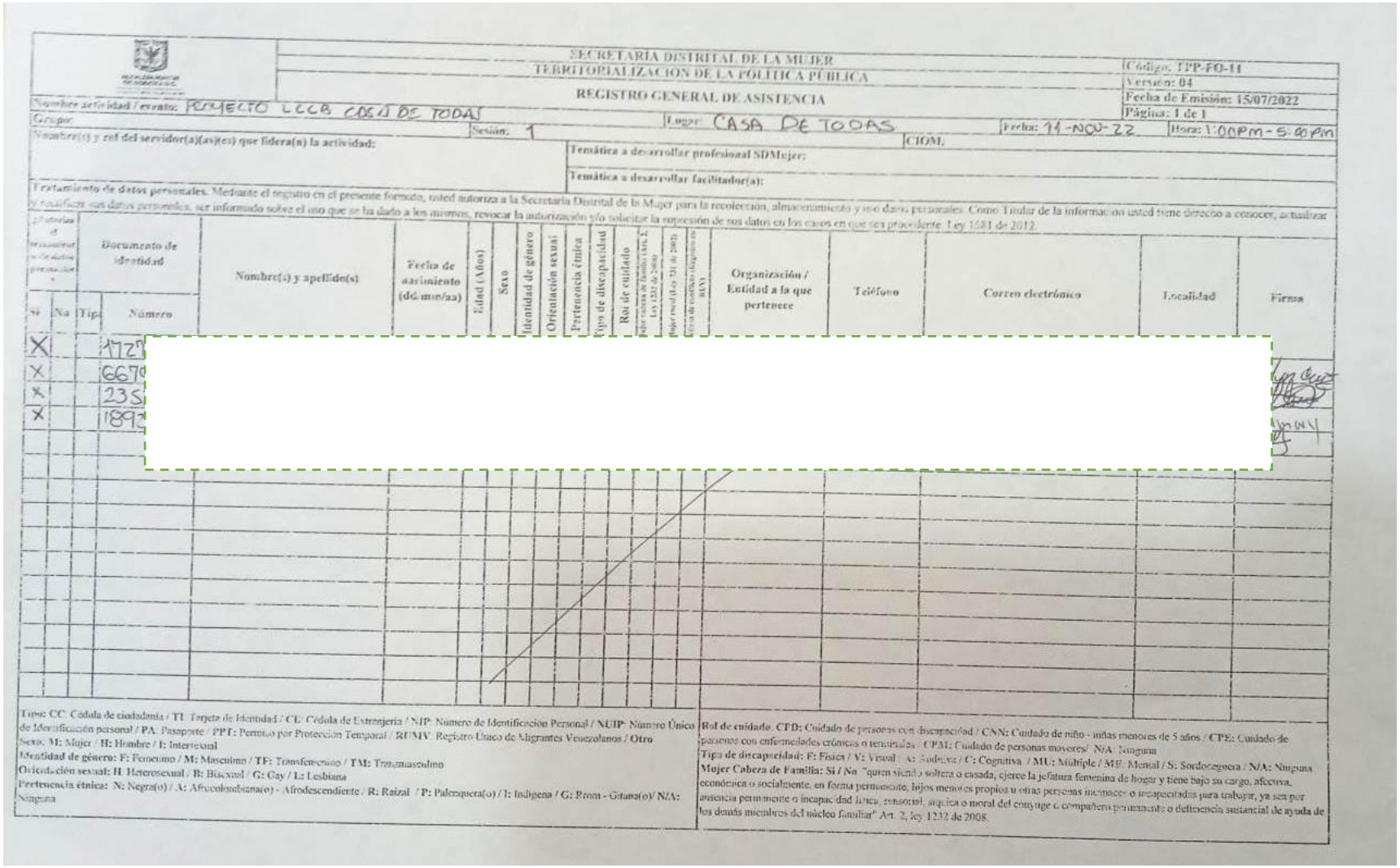
REGISTRO ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS Y EXTERNAS				OBJETIVO REUNIÓN:	DIA 1 PROYECTO LCCB - CASA DE TODAS								
FECHA:			11 NOV 2022	LUGAR:	CASA DE TODAS								
HORARIO:			12:30 PM - 5:00 PM	AREA SDMujer A CARGO:	D.E.D.								
¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION/ ENTIDAD/ AREA / OTRO	CARGO	TELEFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA	
SI	NO	TIPO	NÚMERO										
X		CC	52.228.609	Andrea Gutiérrez	M	F	H	Liga Contra Cancer	Psicóloga	3019075578	andrea.valbot@lig...		
X		CC	35380617	Nohora P. Garcia O.	M	F	H	Liga Contra Cancer	Enfermera	3013802427	ngarcia@ligacontralcancer.org.co		
X		CC	52907999	VIVIANA CINORES	M	F	H	SD MUJER - DED CASA DE TODAS	CONTRATISTA	3129378184	VCinores@sdmujer.gov.co		

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaria Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

CONVENCIONES TIPO DE DOCUMENTO: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjeria / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

CONVENCIONES SEXO: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual. **CONVENCIONES IDENTIDAD DE GÉNERO: F:** Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

CONVENCIONES ORIENTACIÓN SEXUAL: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana



SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER
TERRITORIALIZACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA
REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA

Código: TPP-FO-11
Versión: 04
Fecha de Emisión: 15/07/2022
Página: 1 de 1

Nombre actividad / evento: PROYECTO LCCB CASA DE TODAS
Grupo:
Sesión: 1
Lugar: CASA DE TODAS
Fecha: 11-NOV-22
Hora: 1:00PM-5:00PM
Nombre(s) y cel del servidor(a)(es) que lidera(n) la actividad:
Temática a desarrollar profesional SDMujer:
CIOM:
Temática a desarrollar facilitador(a):

Tratamiento de datos personales. Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaría Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso dato personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Si	No	Documento de identidad: Tipo	Documento de identidad: Número	Nombre(s) y apellido(s)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	Edad (Años)	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	Pertenencia étnica	Tipo de discapacidad	Rol de cuidado	Mujer cabeza de familia (Art. 2, Ley 1232 de 2008)	Mujer rural (Ley 731 de 2002)	Víctima de conflicto (Registro único RUV)	Organización / Entidad a la que pertenece	Teléfono	Correo electrónico	Localidad	Firma
X			1172																	
X			667																	
X			235																	
X			189																	

Tipo: CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de Identidad / CE: Cédula de Extranjería / NIP: Número de Identificación Personal / NUIP: Número Único de Identificación personal / PA: Pasaporte / PPT: Permiso por Protección Temporal / RUMV: Registro Único de Migrantes Venezolanos / Otro
Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
Identidad de género: F: Femenino / M: Masculino / TF: Transfemenino / TM: Transmasculino
Orientación sexual: H: Heterosexual / B: Bisexual / G: Gay / L: Lesbiana
Pertenencia étnica: N: Negra(o) / A: Afrocolombiana(o) - Afrodescendiente / R: Raizal / P: Palenquera(o) / I: Indígena / G: Room - Gitano(o)/ N/A: Ninguna

Rol de cuidado. CFD: Cuidado de personas con discapacidad / CNN: Cuidado de niño - niñas menores de 5 años / CPE: Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales / CPM: Cuidado de personas mayores/ N/A: Ninguna
Tipo de discapacidad: F: Física / V: Visual / S: Sudiva / C: Cognitiva / MU: Múltiple / ME: Mental / S: Sordoceguera / N/A: Ninguna
Mujer Cabeza de Familia: Si / No "quien siendo soltera o casada, ejerce la jefatura femenina de hogar y tiene bajo su cargo, afectiva, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapacitadas para trabajar, ya sea por ausencia permanente o incapacidad física, sensorial, síquica o moral del cónyuge o compañero permanente o deficiencia sustancial de ayuda de los demás miembros del núcleo familiar" Art. 2, ley 1232 de 2008.