NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Planeación de actividades del programa de salud mental del área de trabajo social 2, Entrega de planes de intervención año 2023

PROCESO: Misional/Atención integral al adulto mayor.	**DEPENDENCIA:** Secretaria de Desarrollo Social
FECHA: 02 de Marzo al 01 de abril 2023	**LUGAR:** Mosquera, casa del Adulto Mayor
ZONA: RURAL [ ] URBANA [X]	**NÚMERO DE INFORME DE ACTIVIDADES:** Uno (1)
HORA DE INICIO: 8:00 am	**HORA DE TERMINACIÓN:** 5:00Pm

ELABORADO POR: Consuelo Gonzalez Melo – Trabajadora Social

1. TIPOS DE ACTIVIDAD (Marque con una X el tipo de actividad que corresponda)

1.	Actividad Física	**12.**	Diálogo con la ciudadanía	
2.	Actividad Cultural	**13.**	Encuentro	
3.	Asamblea	**14.**	Entrega	
4.	Audiencia	**15.**	Feria	
5.	Brigada	**16.**	Foro	
6.	Campaña	**17.**	Operativo	X
7.	Capacitación a la comunidad	**18.**	Salida	
8.	Celebración	**19.**	Simulacro	
9.	Concurso	**20.**	Taller	
10.	Conmemoración	**21.**	Torneo	
11.	Conversatorio	**22.**	Visita	

2. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA (Marque con una X el tipo de plan a que corresponda la actividad)

	Descripción	Aplica		
1.	Plan de Desarrollo	SI	NO	Número de la Meta:
2.	Políticas Públicas Municipales	SI	NO	Nombre de Política:
3.	Planes Sectoriales, Estratégicos y Decenales	SI	NO	Nombre de Plan:
4.	Políticas Operacionales	SI	NO	Nombre de Política:
5.	Planes Institucionales	**X**	NO	Nombre de Plan: Atención integral al adulto mayor.
6.	Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG	SI	NO	Nombre de Política:

3. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD

Realizar actividades de fortalecimiento dando la importancia a la salud mental en la atención psicosocial e intervención en los clubes del adulto mayor.

4. ORDEN DEL DÍA DE LA ACTIVIDAD

1.	Reunión equipo de trabajo y coordinación para establecimiento del plan de trabajo del área de salud mental.
2.	Construcción de los planes de intervención
3.	Entrega de planes de intervención a coordinación.

5. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS O ASISTENTES DE LA ACTIVIDAD

1. NO APLICA

6. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

1. Se realiza encuentro con el equipo interdisciplinario del adulto ,mayor para el acuerdo de la metodología que se va a realizar dentro del área de intervención con el grupo de salud mental, los temas a ejecutar son:

    1. FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS SOCIALES
    2. RESILENCIA
    3. COMUNICACIÓN ASERTIVA
    4. SENDEROS DE BIENESTAR EMOCIONAL. (CAMINATA)
    5. MANEJO DE DUELO
    6. ¿QUE ES LA EMPATIA?
    7. BUEN TRATO. (Sensibilización)
    8. RECONOCIMIENTO DE ROLES. (Ámbito familiar)
    9. SOCIALIZACION DE EXPERIENCIA DE VIDA.

2. Socialización con Coordinación para la aceptación del plan de intervención y ejecución de actividades.

7. OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD

Sujeto a cambios en fechas estipuladas por diferentes situaciones en el momento de la ejecución, previa información y coordinación.

8. ANEXOS

1.	Registro Fotográfico o pantallazo de la actividad **(Es Obligatorio)**			
2.	Listado de asistencia F-PI-112	Aplica	No Aplica	x
3.	Listado de Beneficiarios	Aplica	No Aplica	x
4.	Memorias	Aplica	No Aplica	x
5.	Soporte de convocatoria virtuales o físicos	Aplica	No Aplica	x
6.	Encuesta de satisfacción	Aplica	No Aplica	x
7.				

9. FIRMAS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Firma del funcionario (a) / Colaborador (a)

Nombres y apellidos: **Consuelo González Melo**
Cargo: **Trabajadora Social**

Firma del Secretario, Jefe o Director

Nombres y apellidos: Zulma Roció Velásquez
Cargo: Coordinación

ANEXO 1 (Registro Fotográfico o pantallazo de la actividad**)**



PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: brindar un espacios de socialización con los diferentes clubes del adulto mayor para el desarrollo de actividades y experiencias de vida.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**SOCIALIZACION DE EXPERIENCIA DE VIDA**
METODOLOGIA	❖ Mediante una socialización de experiencia de vida, se realizará un campamento, en donde la intención es compartir historias de vida, que los lleve a reflexionar de las diversas actividades en donde participaron durante el periodo, para darle un cierre al programa.
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Villa olímpica (préstamo) ❖ Utensilios o materiales de picnic ❖ Carpas o Camping ❖ Papel periódico, marcadores y temperas. ❖ Sonido y parlantes, micrófono.
TIEMPO	1 semana.
RESULTADOS	❖ El compartir con los demás compañeros , les permite socializar las experiencias de vida y recordar para tener espacios de esparcimiento y aprendizaje.
CONTRAINDICACIONES	❖ Condiciones climáticas.
OBSERVACIONES	Ninguna
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto. mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: Realizar actividades de fortalecimiento de vínculos en la construcción de relaciones sociales dando la importancia a la salud mental.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS SOCIALES** (Bienvenida a los clubes)
METODOLOGIA	❖ Se realiza intervención con los diferentes clubes del adulto mayor, para el fortalecimiento de vínculos sociales a través de una serie de actividades: ❖ La primera actividad valiosa consiste en conocer e interactuar con el compañero, (Aprendiendo el nombre del compañero). ❖ Segunda actividad (artística) se fortalecen esos vínculos sociales mediante una Dramatización. ❖ Tercera actividad Importante construir vínculos en equipos de trabajo, mediante un abrazo con sentido de bienvenida. ❖ Y por último, socialización de video años anteriores para recordar sus vivencias y restaurar círculos sociales.
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Aula múltiple ❖ Computador ❖ Video beam ❖ Sonido
TIEMPO	Una semana
RESULTADOS	❖ Con el fin de promover los vínculos sociales sanos en el adulto mayor y mejoramiento de la convivencia, se quiere a través de estas actividades, favorecer la comunicación y tolerancia para llevar una vida mas tranquila y que incida en su salud mental.
CONTRAINDICACIONES	Ninguna
OBSERVACIONES	❖ El compromiso de los adultos mayores es construir relaciones sanas, para establecer vínculos sociables saludables dentro de la fundación.
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: Realizar talleres de integración enfocados al área de salud mental en la población adulto mayor de la fundación prosperar constructiva Mosquera.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	❖ **RESILENCIA** (Superación a las diversas dificultades)
METODOLOGIA	❖ Intervención grupal presencial con los diferentes clubes del programa, en donde se realiza charla contribuyendo a la explicación: ¿Qué es la Resiliencia?, en su etapa de vida.(Adulto mayor). ❖ Dinámicas para la mayor compresión de Resiliencia, aprendiendo técnicas fundamentadas en la experiencia de vida (teórico práctico). ❖ Para obtener el mayor beneficio de la actividad, se trabaja bajo el concepto de apoyo y acompañamiento mientras se aprende aplicar técnicas en situaciones y retos específicos. ❖ Intervención focalizada según caracterización. ❖ Intervención individual según casos identificados.
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Aula múltiple ❖ Computador ❖ Video beam ❖ Sonido ❖ Resma de papel ❖ Bolígrafos
TIEMPO	Una semana
RESULTADOS	❖ Enfocar al adulto mayor en técnicas de construcción coherente, en claves para la capacidad de Resiliencia, y experiencia de poder sincronizar, aprender y dejar fluir con un sentido de calma ante cualquier situación u obstáculo que se les presente.
CONTRAINDICACIONES	Ninguna
OBSERVACIONES	❖ Manejo de grupo, disposición y actitud de la población (Adultos Mayor).
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: Realizar dinámicas he interacción para el mejoramiento de la comunicación asertiva en la población adulto mayor, fundación prosperar constructiva.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**COMUNICACIÓN ASERTIVA**
METODOLOGIA	❖ Intervención presencial en los diferentes clubes del adulto mayor con el fin de disipar la tensión que genera una mala comunicación, al mismo tiempo del mejoramiento de la comunicación asertiva basada en la actitud positiva de cada uno de los participantes y métodos de relación con el otro ❖ Intervención focalizada según caracterización. ❖ Intervención individual según casos identificados.
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Aula múltiple ❖ Computador ❖ Video beam ❖ Sonido ❖ Diapositivas
TIEMPO	Una semana
RESULTADOS	❖ La comunicación asertiva depende de la actitud personal positiva a la hora de relacionarse con los demás en los diferentes contextos en los que se ven involucrados y como expresan sus opiniones de manera adecuada para la interacción, evitando las discusiones entre las personas adultas mayores.
CONTRAINDICACIONES	Ninguna
OBSERVACIONES	❖ Capacidad de expresar abiertamente sus pensamientos, deseos y sentimientos sin dañar al otro, para ser una comunicación asertiva.
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: Realizar una caminata con temática especifica para el proceso de bienestar emocional en un envejecimiento saludable y fortalecimiento de su salud mental.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**SENDEROS DE BIENESTAR EMOCIONAL (CAMINATA)**
METODOLOGIA	❖ Se realiza una caminata con temática de bienestar emocional, con estaciones: 1. Autoestima: 2. Autocuidado 3. Autoimagen 4. Autoconcepto. ❖ Resolverán preguntas y retos para llegar a la meta que seria el final del sendero o caminata realizada.
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Transporte ❖ Material didáctico de apoyo. ❖ Mapa de ruta. ❖ Apoyo logística y brigadistas.
TIEMPO	Un mes.
RESULTADOS	❖ Mediante la experiencia de camino, se tenga la percepción de encuentro con si mismo mediante la sensibilización de la autoestima- autocuidado- autoimagen y autoconcepto, en donde se pueda realizar una evaluación para conocerse, aceptarse y tener cambios de actitud ante su etapa de vida.
CONTRAINDICACIONES	❖ Dificultades físicas como lesiones osteomusculares, desorientación espacial, dificultades ambientales para el desplazamiento de la caminata.
OBSERVACIONES	❖ Se da recomendaciones generales como su estado de salud se encuentre en óptimas condiciones para realizar la caminata, de esta forma se puede llegar al objetivo de la actividad de bienestar.
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas, consentimiento informado o circular informativa.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: Orientar en un taller de manejo de duelo en el adulto mayor nos permite orientarlos en sus diferentes etapas y ausencias de lo que para ellos representa perdida.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**MANEJO DE DUELO**
METODOLOGIA	❖ Concepto manejo de duelo o perdida ❖ Que puede ser un duelo para el adulto mayor. ❖ Desconocimiento del camino del duelo ❖ Taller de aceptación al duelo.
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Aula múltiple ❖ Material didáctico de apoyo. ❖ Hojas carta y esferos. ❖ Sonido y video Bean
TIEMPO	1 semana
RESULTADOS	❖ Reflexión de la situación o perdida ante el buen manejo del duelo desde sus propios recursos, y el entender de que para cada individuo el proceso es diferente según la experiencia.
CONTRAINDICACIONES	❖ Para algunos adultos mayores su perdida puede ser reciente y no quiera asistir al taller.
OBSERVACIONES	❖ Se debe brindar tranquilidad en la actividad y normalizar el espacio reflexivo del duelo, en un proceso activo y diferente para cada individuo.
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: Generar un espacio de participación afectiva entre los adultos mayores que pertenecen a los diferentes clubes.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**¿QUE ES LA EMPATIA?**
METODOLOGIA	❖ Se realiza un taller con los adultos mayores para que ellos Identifiquen la importancia de la empatía. ❖ Ejercicio reflexivo entre lo consiente, capacidad y destreza del reconocimiento del otro. ❖ Actividad "Me pongo en el zapato del otro"
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Aula múltiple ❖ Material didáctico de apoyo. ❖ Hojas carta y esferos. ❖ Sonido ❖ video Bean
TIEMPO	1 semana.
RESULTADOS	❖ Reconocer y tener la capacidad de percibir las emociones y sentimientos de los demás.
CONTRAINDICACIONES	Ninguna
OBSERVACIONES	❖ lo que sienten los demás, vemos a nosotros mismos y al mundo desde el punto de vista del otro.
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: Proporcionar acompañamiento, preservando el bienestar en los adultos mayores que pertenecen al programa para el mejoramiento de su entorno.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**BUEN TRATO (Sensibilización)**
METODOLOGIA	❖ Que se entiende por buen trato ❖ Respetar derechos y cumplir con deberes. ❖ Cumplir con los principios bioéticos. (no provocar daño) ❖ Encuentro intergeneracional como actividad de cierre. (Promover el buen trato, prevenir y mitigar las consecuencias del maltrato).
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Aula múltiple ❖ Material didáctico de apoyo. ❖ Hojas carta y esferos. ❖ Sonido, video Bean
TIEMPO	1 semana.
RESULTADOS	❖ fortalecer los vínculos en el adulto mayor, entre sus generaciones, a través de un encuentro con jóvenes adolescentes, en pro de reforzar el ejercicio del buen trato.
CONTRAINDICACIONES	Ninguna
OBSERVACIONES	❖ Preservar la identidad y dignidad personal de cada adulto mayor.
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: Identificar cuáles son los roles de las personas adultas mayores, dentro de su núcleo familiar.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**RECONOCIMIENTO DE ROLES (Ámbito familiar)**
METODOLOGIA	❖ Reconocerme en el papel que me encuentro en mi familia. ❖ ¿Cuáles son los roles de las personas adultos mayores? ❖ Cambios de roles en la familia. ❖ ¿Qué rol cumple la familia en la vejez?
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Aula múltiple ❖ Material didáctico de apoyo. ❖ Hojas carta y esferos. ❖ Sonido, video Bean
TIEMPO	1 semana.
RESULTADOS	❖ Reconocer que la familia constituye la red de apoyo social más importante para los adultos mayores es imprescindible el manejo de roles dentro de esta.
CONTRAINDICACIONES	Ninguna
OBSERVACIONES	❖ La paciencia es fundamental ya que el adulto mayor presenta perdida de algunas habilidades de planificación y organización.
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

PLAN DE INTERVENCIÓN	
ÁREA DE INTERVENCIÓN: Atención psicosocial e intervención en salud mental y atención a clubes del adulto mayor.	
Objetivo General: Brindar atención integral a las personas mayores del municipio de Mosquera mejorando la calidad, facilitando un envejecimiento saludable, promocionando la participación social y la ocupación del tiempo libre.	
Objetivo por Área de intervención: brindar un espacios de socialización con los diferentes clubes del adulto mayor para el desarrollo de actividades y experiencias de vida.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	
TEMA	**RECONOCIMIENTO DE ROLES (Ámbito familiar)**
METODOLOGIA	❖ Mediante una socialización de experiencia de vida, se realizará un campamento, en donde la intención es compartir historias de vida, que los lleve a reflexionar de las diversas actividades en donde participaron durante el periodo, para darle un cierre al programa.
MATERIAL DE APOYO ACTIVIDAD	❖ Villa olímpica (préstamo) ❖ Utensilios o materiales de picnic ❖ Carpas o Camping ❖ Papel periódico, marcadores y temperas. ❖ Sonido y parlantes, micrófono.
TIEMPO	1 semana.
RESULTADOS	❖ El compartir con los demás compañeros , les permite socializar las experiencias de vida y recordar para tener espacios de esparcimiento y aprendizaje.
CONTRAINDICACIONES	❖ Condiciones climáticas.
OBSERVACIONES	Ninguna
ANEXO: Listas de asistencia, Registro fotográfico, Informe de actividades realizadas.	
FIRMA PROFESIONAL ENCARGADO	**NOMBRE: CONSUELO GONZALEZ MELO**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Intervención de Bienvenida 2023 actividad Fortalecimiento de vínculos Sociales. 2023.

PROCESO: Misional/atención integral al adulto mayor	**DEPENDENCIA:** Secretaria de Desarrollo Social
FECHA: 02 de marzo al 1 de abril 2023	**LUGAR:** Mosquera, casa del adulto mayor
ZONA: RURAL [ ] URBANA [X]	**NÚMERO DE INFORME DE ACTIVIDADES:** 02
HORA DE INICIO: 8:00 am	**HORA DE TERMINACIÓN:** 5:00 pm

ELABORADO POR: Consuelo Gonzalez Melo – Trabajadora Social

1. TIPOS DE ACTIVIDAD (Marque con una X el tipo de actividad que corresponda)

1.	Actividad Física	**12.**	Diálogo con la ciudadanía	
2.	Actividad Cultural	**13.**	Encuentro	
3.	Asamblea	**14.**	Entrega	
4.	Audiencia	**15.**	Feria	
5.	Brigada	**16.**	Foro	
6.	Campaña	**17.**	Operativo	x
7.	Capacitación a la comunidad	**18.**	Salida	
8.	Celebración	**19.**	Simulacro	
9.	Concurso	**20.**	Taller	
10.	Conmemoración	**21.**	Torneo	
11.	Conversatorio	**22.**	Visita	

2. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA (Marque con una X el tipo de plan a que corresponda la actividad)

	Descripción	Aplica		
1.	Plan de Desarrollo	SI	NO	Número de la Meta:
2.	Políticas Públicas Municipales	SI	NO	Nombre de Política:
3.	Planes Sectoriales, Estratégicos y Decenales	SI	NO	Nombre de Plan:
4.	Políticas Operacionales	SI	NO	Nombre de Política:
5.	Planes Institucionales	x	NO	Nombre de Plan: informe de intervención atención integral al adulto mayor
6.	Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG	SI	NO	Nombre de Política:

3. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD

Realizar actividades de fortalecimiento de vínculos en la construcción de relaciones sociales dando la importancia a la salud mental de los adultos mayores de la fundación prosperar constructiva.

4. ORDEN DEL DÍA DE LA ACTIVIDAD

1.	Toma de asistencia, información general por parte de las directivas para las actividades a realizar.
2.	Oración, presentación del equipo de trabajo 2023 casa adulto mayor.
3.	Socialización de actividad equipo de salud mental y palabras de Motivación.
4.	Despedida.

5. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS O ASISTENTES DE LA ACTIVIDAD

1 Beneficiarios **171**

6. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Se realiza intervención con los diferentes clubes del adulto mayor, para el fortalecimiento de vínculos sociales a través de una serie de actividades:
- Socialización del video de actividades anteriores para recordar sus vivencias y restaurar círculos sociales en la bienvenida del 2023.
- La primera actividad valiosa consiste en conocer e interactuar con el compañero, (Aprendiendo el nombre del compañero) imitando la voz del "viejo oeste" y diciendo tanto el nombre propio y el de los compañeros del grupo para fortalecer lasos de amistad.
- este con el fin de conocer he identificar el primer día a los compañeros nuevos y compartir con aquellas personas adultas mayores que no se conocen dentro del club al cual pertenecen. (Mis mejores años, Años dorados, sueños maravillosos, siempre joven, nuevo amanecer, caminantes de la vida.
- Segunda actividad (artística) se fortalecen esos vínculos sociales mediante una Dramatización, la cual permite que ellos en grupos de trabajo y mediante una lista de palabras construyan una obra de teatro según su ingenio o imaginación.
- Tercera actividad Importante construir vínculos en equipos de trabajo, mediante un abrazo con sentido de bienvenida, para motivación y actitud para las futuras actividades.
- Finalización de actividades con la retroalimentación del sentir y fortalecer el vínculo entre sus compañeros y nuevas amistades.

7. OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD

En la integración de cada actividad se evidencia y muestra los comportamientos que les permite establecer una vinculación con los demás y con el entorno.

8. ANEXOS

1.	Registro Fotográfico o pantallazo de la actividad **(Es Obligatorio)**				
2.	Listado de asistencia F-PI-112	Aplica		No Aplica	X
3.	Listado de Beneficiarios	Aplica	x	No Aplica	
4.	Memorias	Aplica		No Aplica	x
5.	Soporte de convocatoria virtuales o físicos	Aplica		No Aplica	x
6.	Encuesta de satisfacción	Aplica		No Aplica	x
7.					

9. FIRMAS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Firma del funcionario (a) / Colaborador (a)

Nombres y apellidos: **Consuelo Gonzalez Melo**
Cargo: **trabajadora social**

Firma del Secretario, Jefe o Director

Nombres y apellidos: **Zulma Rocio Velásquez**
Cargo: **Coordinadora**

ANEXO 1 (Registro Fotográfico o pantallazo de la actividad**)**








ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL		LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Adulto Mayor	
FECHA: Periodo comprendido entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023		HORA DE INICIO: 8 am	HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR		ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA			

ABREVIACIONES	TD: Tipo de Documento	I: Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.	GRUPO POBLACIONAL (GP):	A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	NARP: Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	ROOM: Pueblo gitano		E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca.
Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO			EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA		DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico				FIRMA
				H	M	I				RURAL	URBANA				NARP	Indígena	RROM	NA	
1	Rodriguez Jos fabio	CC	17053836	X			80	3133586676	SM		X	Cll 23 # 7A-05	Santillana	A				X	
2	Pacheco Ana Beatriz	CC	41318054		X		77	3208330805	SM		X	Cll 23 #7 A-05	Santillana	F				X	
3	Perez de gonzala Alcira	CC	41402142		X		79	3209719963	SM		X	Cll 21 #Ma-67	Labranti	A				X	
4	Pinzon Diaz Monica	CC	41499095		X		73	3006491782	SM		X	Dg 3 N9-02 Mz	Punta del	F				X	
5	Rincon de Alarcon	CC	21054472		X		73	3142010287	SM		X	Cll 9F N160-03	El poblado	F				X	
6	Perez Blanca	CC	41498896		X		71	3214682483	SM		X	Cll 11A N 3-57	El carmen	F				X	
7	Preciado Chivata Isabel	CC	21065711		X		72	3124781840	SM		X	Cra 16A #18-16	Managua	F				X	
8	Pena Ramirez Ana	CC	41706506		X		64	3133515015	SM		X	Cll 10 #14A-85	C. del Sol	F				X	
9	Ramirez Amparo	CC	41504938		X		71	3106992481	SM		X	Cra 5 N. 7-49	Alejandria	F				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de marzo al 1abril de 2023	HORA DE INICIO: 8:am — HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR	ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA	

ABREVIACIONES	**TD:** Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.	GRUPO POBLACIONAL (GP):	A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano		E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Rodriguez R. Carmen Rosa	CC	24097702		X		75	3125722161	S.M.		X	Cra 3E N. 17-76	Porvenir Centro	F				X	
2	Rodriguez Jose del C.	CC	19194083	X			69	3125727583	SM		X	Cra 12 NA-39	Santa Ana	F				X	
3	Otilia Rodriguez	CC	19226453	X			72	3138483863	SM		X	Calle 18 #1-40	V. Manuel	F				X	
4	Robles Sanche Luc	CC	23778932		X		62	3123749168	SM		X	Cra 5N 8-26	Alejandria	F				X	
5	Ramirez Stella	CC	41456730		X		72	3208165697	SM		X	Cll 5N.2-35	Compras Sol	F				X	
6	Otalora Jose Miguel	CC	4280359	X			69	3133133014	SM		X	Cll 12A # 3BE 20	Trebol	F				X	
7	Nuñez Ines	CC	20723519		X		82	8276231	SM		X	Cra 3 # 14-41	El bremen	F				X	
8	Nuñez Rosario	CC	20339590		X		78	8276231	SM		X	Cra 3N. 14-41	El bremen	F				X	
9	Quijano Ardila Hugo	CC	13833231	X			66	3016196637	SM		X	Cra 10 # 5-62	El trebol	F				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL				LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor			
FECHA: Periodo comprendido entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023				HORA DE INICIO: 8:am		HORA DE TERMINACIÓN: 5pm	
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR				ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales.			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA							
ABREVIACIONES	**TD:** Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.	GRUPO POBLACIONAL (**GP**):	**A**	Víctima del conflicto armado	**C**	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		**B**	Persona con discapacidad	**D**	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano		**E**	Madre o padre cabeza de familia	**F**	NO APLICA (**NA**)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO			EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA		DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico				FIRMA
				H	M	I				RURAL	URBANA				NARP	Indígena	RROM	NA	
1	Deloama Gualtero	CC	1913749 59	X			76	3133010891	SJ		X	Cll 11 #3A-6	la Esperanza	F				X	Luis Elisario Gualtero
2	Rosa Hernandez	CC	20522780		X		71	3214391536	SJ		X	Cra 11B # 9-15	Santa Ana	F				X	R.H.B.
3	Alcira Fonseca	CC	20870832		X		65	3102469669	SJ		X	Cll 22B # 18 05	San Telmo	F				X	Alcira Fonseca
4	Miriam Fonseca	CC	20870866		X		67	82777883	SJ		X	Cra 10A # 15A 47	San Telmo	F				X	Miriam FONSECA
5	Raquel Gonzalez	CC	20543599		X		69	3123039667	SJ		X	Cll 21 # 1-05	la Esperanza	F				X	
6	Cubides Flor	CC	41505159		X		70	3203286463	SJ		X	Cll 13 # 12-69	V. Sajonia	F				X	
7	Irequi Romero Blanca	CC	41562795		X		69	3013593393	SJ		X	Cll 10 # 1-01	Quintas Trebol	F				X	Blanca Irequi R.
8	Gomez Aguirre Marilia	CC	24571962		X		66	3115488973	SJ		X	Cll 10 # 11-21	Santa Ana	F				X	Merilio Gómez D
9	Gomez Corso Miriam	CC	37813224		X		69	3114655960	SJ		X	Cll 15 # 7c-11	Ciudad Pueblo	F				X	Miriam Gomez C.

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo comprendido entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023	HORA DE INICIO: 8:am HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR.	ACTIVIDAD: Salud Mental. Fortalecimiento de
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA	Vinculos Sociales.

ABREVIACIONES				GRUPO POBLACIONAL (GP):				
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.		**A**	Víctima del conflicto armado	**C**	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		**B**	Persona con discapacidad	**D**	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano		**E**	Madre o padre cabeza de familia	**F**	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Cortes Teresa	CC	20753736		X		67	8297902	SJ		X	Cra 8 N. 20-24	V. Marcela	F					Teresa Cortes Bermudez
2	Rosano de. Gonzalez	CC	20438869		X		73	3138867221	SJ		X	Cll 8 N 8-39	la Cumbre	F					Maria del R Gonzalez de Eg
3	Diaz Hernando	CC	3244460		X		62	8274638	SJ		X	Cll 17 N. 28-27E	Porvenir Centro	F					Hernando Diaz
4	Jadino Maria Rosa	CC	2104315		X		69	3124358900	SJ		X	Cll 12 #100-16	S. Sebastian	F					Maria Rosa Jadino
5	Fernandez Blana Marg	CC	41730302		X		63	3137302848	SJ		X	Cra 12# 12-16	S Sebastian	F					Blanca Margarita Fernandez
6	Forero Pacheco Luz Marina	CC	20404129		X		66	3196480348	SJ		X	Cll 23B# 14-03	Periodos M	F					Luz Marina Forero P.
7	Olaya Victor Manuel	CC	3011096		X		81	3108635985	SJ		X	Cra 1c #70-05	Villa Marcela	F					Victor M Olaya
8	Lopez Chavez Luis	CC	3241373	X			63	3152121607	SJ		X	Cll 17# 1-40	Villa Marcela	F					Luis A Lopez
9	Gonzalez Flor Maria	CC	21107919		X		60	3112681763	SJ		X	Cll 17 # 1-40	Villa Marcela	F					Flor M Gonzalez

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo comprendido entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023	HORA DE INICIO: 8:am — HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR	ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA	

ABREVIACIONES			GRUPO POBLACIONAL (GP):				
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.	**A**	Víctima del conflicto armado	**C**	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera	**B**	Persona con discapacidad	**D**	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano	**E**	Madre o padre cabeza de familia	**F**	NO APLICA (**NA**)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO			EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA		DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico				FIRMA
				H	M	I				RURAL	URBANA				NARP	Indígena	RROM	NA	
1	Higuera Cayetano	CC	6760781	X			64	3028476405	SJ		X	3028476405	Cra 5 N. 7A-44	F				X	
2	Chavez Leonor	CC	20291911		X		88	3142462742	SJ		X	3142462742	Rincon Viveyes	F				X	
3	Guevara Luis	CC	17147584	X			77	3132912907	SJ		X	3132912907	Praderas M.	F				X	
4	Cuevas Margarita	CC	41352515		X		76	3132673102	SJ		X	Cra 16 N. 12-46	Praderas M	F				X	
5	Hilarion Maria Vitelia	CC	220683494		X		88	8276202	SJ		X	cll 5A #1-4	Cartagenita	F				X	
6	León Barrera	CC	41734169		X		64	3187664523	SJ		X	Cra 18 #21-26	El Remanso	F				X	
7	Hernandez Carlos julio	CC	19187907	X			70	314 4759116	SJ		X	cll 17 # 1-19.	Villa Marcella	F				X	
8	Mahecha Emilia	CC	41376356		X		76	3103488513	SJ		X	Cra 12 # 23A-2.	Paraiso M	F				X	
9	Almendares Isaac.	CC	20790769		X		79	3134995851	SJ		X	cll 17 #3E-57	Iregui	H				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
		Página:	1 de 1
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de mayo al 1 de abril de 2023	HORA DE INICIO: 8:am / HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR	ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA	

ABREVIACIONES			GRUPO POBLACIONAL (GP):				
	TD: Tipo de Documento	I: Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.	A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	NARP: Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera	B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	ROOM: Pueblo gitano	E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP.	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Berenice Saniobriw	CC	41302242		X		77	3124043351	CV		X	Cll 21 #13-16	la Arboleda	F					Berenice Saniobriw G.
2	Taladiche Pedro	CC	4103082		X		69	3215893981	CV		X	Cra 11 #9-99	Santa Ana	F					Pedro Taladiche
3	Toppano M. del Carmen	CC	20368199		X		67	3102350117	CV		X	Cra 14 #19-38	la Cortuja	F					Carmen Toppano
4	Vanegas Amanda	CC	20914374		X		70	8927850	CV		X	Cra 2 #12A-66	El Trebol	F					Amanda Vanegas
5	Pedroza Carmen	CC	51673209		X		62	3213099159	CV		X	Tra. 15 #10-08	V. Nueva	F					Carmen Pedroza
6	Pimentel Hermira	CC	20156584		X		85	8298089	CV		X	Cra 7 N-14-15	Alicante	F					Hermira Pimentel
7	Rodriguez Helena	CC	20236234		X		81	3202619118	CV		X	Cra 12 # K-49	San Felipe	F					Helena Rodriguez
8	Perez de Garzón Gerardina	CC	41405712		X		71	3003274951	CV		X	DG 3 N9-07 Qta	Quintas H.	F					Angelina Perez
9	Vargas Ana	CC	41594443		X		70	8233152	CV		X	Cll 20 #14A-05	V. Nueva	F					Ana D Vargas

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de mayo al 1 de abril de 2023

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 8:am HORA DE TERMINACIÓN: 5pm

ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales

ABREVIACIONES		
	TD: Tipo de Documento	I: Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.
	H: Hombre	NARP: Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera
	M: Mujer	ROOM: Pueblo gitano

GRUPO POBLACIONAL (GP):					
A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+		
B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera		
E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)		

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca.
Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO			EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA		DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico				FIRMA
				H	M	I				RURAL	URBANA				NARP	Indígena	RROM	NA	
1	Rojas de Alzate Magdalena	CC	41660062		X		65	3118774177	CV		X	Cra 7 #12-15	Campiña	F				X	
2	Ortega Ruiz Castro María	CC	17049503		X		80	8272268	CV		X	Cll 10 # 10-18	El trebol	F				X	
3	Zarate Morelo	CC	35321947		X		67	8272857	CV		X	Cra 10 #11-71	Villa Morelia	F				X	
4	Pinzón Gilma	CC	21230847		X		68	3102074551	CV		X	Bloque 3 Apto	Alejandria	F				X	
5	Pinzón Ana	CC	21230847		X		68	3102074	CV		X	Cll 78 N 17-22	V. del Pino	F				X	
6	Verdugo Clara Ines	CC	23322575		X		63	3143521509	CV		X	Cll 23 N°14B-41	Recodos	E				X	
7	Ovalle Bertha	CC	39699792		X		71	3113158124	CV		X	Cll 17 N.3-21	Irregui	F				X	
8	Velasquez M. Nubia	CC	39710152		X		61	3112719108	CV		X	Cra 9 N. 21-40	V. Monai	F				X	
9	Triana Vanegas Fanny	CC	20550446		X		65	8279182	CV		X	Cra 2 # 20-18	La Esperanza	F				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA

PLANEACION INSTITUCIONAL

FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS

Código:	F-PI-20
Fecha:	22/08/2022
Página:	1 de 1
Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

FECHA: Periodo comprendido entre el 2 de enero al 1 de abril de 2023

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 8:am HORA DE TERMINACIÓN: 5pm

ACTIVIDAD: Salud Mental. Fortalecimiento de Vinculos.

ABREVIACIONES		
	TD: Tipo de Documento	I: Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.
	H: Hombre	NARP: Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera
	M: Mujer	ROOM: Pueblo gitano

GRUPO POBLACIONAL (GP):					
A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+		
B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera		
E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)		

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca.
Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Zapata Rocio	cc	43051115		x		61	3093785038	CV		x	Cll 20 #19-15	B. Sabana	F				x	Rocio Zapata V.
2	Villarraga Ively	TI	41717709		x		69	3045326507	CV		x	Cra 19 #21-11	El Remanso	F				x	Ively Villarraga
3	Vanegas Ofelia	cc	51751349		x		60	3133039086	CV		x	Cll 12 N 12-53	V. Marcela	F				x	Ofelia Vanegas
4	Sanchez Mary	cc	35317609		x		68	3105815100	CV		x	Cll 14 N 10-11	S. Sebastian	F				x	
5	Manuel Suarez	cc	17777230		9		74	3203381022	CV		x	Cll 14 #12C-16	Villa Fajomi	F				x	Manuel Suarez
6	Antonia Rojas	cc	3225806		x		96	3144858595	CV		x	Cll 1 N 2-53	Centro Hist	F				x	Antonia Rojas
7	Rufina Rodriguez	cc	21000006		x		77	3104186102	CV		x	Cll 12 # 10-80	El Trebol	F				x	Rufina Rodriguez
8	Teresa Suarez	cc	24129810		x		76	3118202358	CV		x	Cll 10 #17B-25	Prados	F				x	Teresa Suarez
9	Ana Rincon	cc	41531497		x		71	3125466091	CV		x	Cll 10 Jn 18 Mz	El trebol	F				x	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de mayo al 1 de dic de 2023

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 8:am HORA DE TERMINACIÓN: 5pm

ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales

ABREVIACIONES		
	TD: Tipo de Documento	I: Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.
	H: Hombre	NARP: Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera
	M: Mujer	ROOM: Pueblo gitano

GRUPO POBLACIONAL (GP):					
A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+		
B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera		
E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)		

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca.
Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Ramos Moreno Mario	CC	3893867A		X		70	3219324609	NA		X	Cra 16 N.11-57	Prados	F					
2	Segura Hilda	CC	20662160		X		69	3108691477	NA		X	Cll 22A # 14-13	Prados	F					
3	Perez de Casas Clara Ana	CC	41318632		X		78	3014825367	NA		X	Cll 17 # 13c-10	Torres S. Fel	F					
4	Penagos Fla Maria	CC	51551901		X		69	3113798880	NA		X	Cll 17 # 13-06	La Estancia	F					
5	Reyes Dioselina	CC	20550420		X		71	3142131458	NA		X	Cra 10B # 8-17	Santa Ana	F					
6	Rodriguez - Rincon Maria	CC	39736630		X		78	3193884452	NA		X	Calle 13 # 12c-13	V. Sajonia	F					
7	Pinilla Paez Maria Rosalba	CC	20557202		X		69	3209281281	NA		X	Cra 12 # 9A-20	El Poblado	F					
8	Vergara Fidelina	CC	41329670		X		79	3105833631	NA		X	Cra 10 #9-33	Santa Ana	F					
9	Jose Paez	CC	3223934		X		70	3103089139	NA		X	Cra 15 #9A-20	El Poblado	F					

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
		Página:	1 de 1
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de marzo d 1 de abril de 2023

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 8am HORA DE TERMINACIÓN: 5pm

ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales

ABREVIACIONES		
	TD: Tipo de Documento	I: Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.
	H: Hombre	NARP: Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera
	M: Mujer	ROOM: Pueblo gitano

GRUPO POBLACIONAL (GP):					
A	Victima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+		
B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera		
E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)		

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca.
Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico ROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Soler Hugo	CC	19091422		X		76	3158703794	NA		X	Cll 5G N. 27-18	El Chorquito	F				X	
2	Muñoz Rodriguez Ana	CC	24564630		X		82	314360371	NA		X	Cll 72 #Kra-80	Nuevo Castilla	F				X	
3	Topa de Sanchez. Ana	CC	23412722		X		72	8290026	NA		X	Cra 16 # 72-25	Nuevo Castilla	F				X	
4	Sierra Santos Gloria	CC	41377504		X		74	8295178	NA		X	Cra 15 # 12-21	Piaderos	F				X	
5	Rodriguez Gloria Ines	CC	41631153		X		67	8296655	NA		X	Cra 11 # 8-17	San Carlos	F				X	
6	Rodriguez. Rosalba	CC	41519206		X		78	3213510063	NA		X	Cra 19 # 14-03	Remanso	F				X	
7	Peña de Sandoval Rosa	CC	41733986		X		63	3138445776	NA		X	Cll 23 # 19-41	C. Sabanos	F				X	
8	Torres Marco tulio	CC	6797149		X		79	3144577451	NA		X	Cll 21B # 13B-20	la Aldea	F				X	
9	Rubiano Gonzalo	CC	17079931		X		79	3166995751	NA		X	Cll 21 # 12-46	la Aldea	F				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 8: am HORA DE TERMINACIÓN: 5: pm

ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales

ABREVIACIONES		
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano

GRUPO POBLACIONAL (GP):					
A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+		
B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera		
E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)		

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Morales Veronica	CC	40013608		X		73	3102784578	NA		X	Cra 20 #20-02	Tinquia	F					
2	Medina Garzon Ana Rosa	CC	20426730		X		70	3123822611	NA		X	Cra 11 #9B-76	Santa Ana	F					
3	Poveda Maria Orfilia	CC	52076275		X		60	3213842357	NA		X	Cra 12 #13-20	San Sebastian	F					
4	Quiroga Flor	CC	20625023		X		65	8296003	NA		X	Cll 23 #19A-92	Ciudad Saban	F					
5	Maria Carmen Pinzon	CC	41341332		X		76	8271819	NA		X	Cll 11A #10B-40	San Sebastian	F					
6	Maria Emma	CC	20493282		X		72	3134791791	NA		X	Cll 10 N. 17-35	Siete hogares	F					
7	Pardo Evaristo	CC	3100965		X		72	3115922565	NA		X	Cra 16A N. 9B-33	El pablado	F					
8	Tello Aura	CC	26643658		X		71	3114941350	NA		X	Cra 12 N. 23-3	Paraiso	F					
9	Pineda Ana	CC	24058859		X		78	3115111977	NA		X	Cra 19 N. 14-05	Pensilvania	F					

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo comprendido entre el 2 de mayo al 1 de abril de 2023	HORA DE INICIO: 8:00 am — HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR	ACTIVIDAD: Salud Mental. Fortalecimiento de Vinculos Sociales
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA	

ABREVIACIONES			GRUPO POBLACIONAL (GP):				
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.		A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano		E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Ruiz jose jaime	CC	17108237	X			77	3203175836	MMA		X	Cll 20 N.19A-15	C. Sabana	F				X	
2	Romero Castro Nelcy	CC	35459492		X		65	3232298089	MMA		X	Cll 19 N. 2-13	Porvenir Rio	F				X	
3	Rodriguez M. Helena	CC	35319027		X		67	3118622931	MMA		X	Cra 2A #16A29	Porvenir Centro	F				X	
4	Rodriguez Poveda Abelardo	CC	17188875	X			77	3202085878	MMA		X	Cra 2A #16A-29	Porvenir Centro	M				X	
5	Rubio Noralba	CC	41571319		X		69	3168551499	MMA		X	Cra 2A #16-40	Serrezuela	F				X	
6	Rincon Flor Molina	CC	41377507		X		75	8941275	MMA		X	Cra 1 #18-50	Balcones	F				X	
7	Pena Barbara	CC	24216776		X		79	3134633811	MMA		X	Cra 6A #19B-23	Villa Yenny	F				X	
8	Rojas Aurora	CC	20953297		X		66	3133704995	MMA		X	Cll. 21 #1 13 INT.	La Arboleda	F				X	
9	Salamanca Maru	CC	41482295		X		71	3142410871	MMA		X	Cra 20 N.20A-83	C. Sabana	F				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL		LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor	
FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de mayo al 7 de abril de 2023		HORA DE INICIO: 8:00 am	HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR		ACTIVIDAD: Salud Mental - Fortalecimiento de Vinculos Sociales.	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA			

ABREVIACIONES			GRUPO POBLACIONAL (GP):				
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.		A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano		E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO			EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA		DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico				FIRMA
				H	M	I				RURAL	URBANA				NARP	Indígena	ROOM	NA	
1	Peidomo Hernando	CC	19226893	X			68	3204365786	MMA		X	Cll 5 # 13-25	Planadas	F				X	
2	Quintero Martha	CC	41549997		X		69	3135518097	MMA		X	Cll 5# 13-25	Planadas	F				X	Martha V. Quintero
3	Pomero jacobo	CC	3093005	X			69	3124320740	MMA		X	Cll 4A # 8B-12	Planadas	F				X	
4	Rojas Medardo	CC	19052790	X			79	3145319824	MMA		X	Cl 5A # 12A-52	Planadas	F				X	Medardo R.
5	Torres Gregorio	CC	1918-4935	X			69	3115330590	MMA		X	Planadas	cll 2 N. 13-20	F				X	Gregorio Torres
6	Tibata Felisa	CC	41476095		X		73	3102390877	MMA		X	cll 2 N. 13-20	Planadas	F				X	Maria Felisa Tibata
7	Reina josefa	CC	41540906		X		70	3144570433	MMA		X	Cra 11# 10-72	Villa Marcel	F				X	
8	Roa Esther julia	CC	41525986		X		70	3152045886	MMA		X	Cra 2 N. 11a-66	El Triebol	F				X	
9	Velasquez Paez Blanca	CC	41633344		X		68	3144850638	MMA		X	Cra 2 EN 17A-33	Porvenir C.	F				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

FECHA: Periodo Correspondiente entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 8:am HORA DE TERMINACIÓN: 5pm

ACTIVIDAD: Salud Mental Fortaleamiento de Vinculos Sociales.

ABREVIACIONES		
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano

GRUPO POBLACIONAL (GP):					
	A	Víctima del conflicto armado	**C**	Población LGBTIQ+	
	B	Persona con discapacidad	**D**	Nacionalidad extranjera	
	E	Madre o padre cabeza de familia	**F**	NO APLICA (**NA**)	

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Zapata Rosalbina	CC	41648874		X		66	3142627150	MMA		X	cll 11A #3-27	Porvenir Rio	F				X	Rosalba Zapata
2	Soarez Maria Edwiges	CC	23267923		X		72	3114103116	MMA		X	Cra B#11B-06	Altos Sanjo.	F				X	
3	Ramos Bano Mario	CC	20367952		X		62	3728062711	MMA		X	cll. 12 #1 2-27	Porvenir Rio	F				X	
4	Rodriguez Matutina del C	CC	23942570		X		73	3143715383	MMA		X	cll 15 # 1-28	Porvenir Rio 1	F				X	Carmen Rodriguez
5	Pinerez Rodriguez José	CC	2887519	X			89	3202202340	MMA		X	cll. 19 # 1 - 19	Porvenir Rio	F				X	
6	Suarez Victor Manuel	CC	79113873	X			71	3125798052	MMA		X	cll 12 # 2-49-53	Porvenir Rio	F				X	
7	Polido de Villamil Carmen		23487535		X		77	3204340641	MMA		X	cll. 5 # 11 -45	Sabana	F				X	
8	Orjuela Mercedes	CC	23483619		X		78	3107705853	MMA		X	cll. 7A #12A-57	Planadas	F				X	
9	Pedraza Hernando	CC	3021725	X			65	3196151757	MMA		X	cll. 5 #7-65 Mz	Parque Polv.	F				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de mayo al 1 de abril de 2023	HORA DE INICIO: 8:am / HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR	ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA	

ABREVIACIONES			GRUPO POBLACIONAL (GP):				
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.		A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano		E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Indígena	RROM	NA	FIRMA
1	Jeyen de Sabrar Arci	CC	41768431		X		64	3112595560	AD		X	Cra 14 N. 19-29	la Cartya	F				X	Anamitajejón
2	Delfina. Gil Rivas	CC	23277002		X		63	3143136121	AD		X	Cll 17 N. 13-11	la Estancia	F				X	
3	Iequzamo Nohora	CC	41778554		X		67	3143194333	AD		X	Cra 20 N 20A-81	C. Sabana	F				X	Nohora L.
4	Cuellar Luz Stella	CC	20550972		X		60	3133543432	AD		X	Cra 14a N. 16A-04	Mayore	F				X	Luz Stella Cuellar
5	Castro Jose Antonio	CC	3022326	X			73	3125929690	AD		X	Cll 18 N.4-50E	V. Sol.	F				X	
6	Cruz Ofilia	CC	24569886		X		90	3133878865	AD		X	Cra 14 N.19-37	la Cartuja	F				X	Ofilia Cruz M
7	Castañeda Alaira	CC	41985207		X		71	8271712	AD		X	Cll 17 N. 14-31	la Cabaña	F				X	Alaira Castañeda
8	Castañeda Martha	CC	35376833		X		61	8271712	AD		X	Cll 18 N 7-71	Villa Monica	F				X	Martha Castañeda S
9	Castañeda Ana Lucia	CC	41750182		X		66	3223492470	AD		X	Cra 16 #Este-17	Cra 16 # R-32	F				X	Ana 2 C P

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023	HORA DE INICIO: 8:am / HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR	ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA	

ABREVIACIONES			GRUPO POBLACIONAL (GP):				
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.		**A**	Víctima del conflicto armado	**C**	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		**B**	Persona con discapacidad	**D**	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano		**E**	Madre o padre cabeza de familia	**F**	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Cely Maria Francisca	cc	39697260		x		73	3134627064	AD		x	cll 18 N. 3-17	V. del Sol.	F				x	
2	Chacón Navarro Francisco	cc	5799462	x			70	3118666009	AD		x	cll 18 N 4-64	V. del Sol.	F				x	
3	Castellanos Eugenio	cc	20753167		x		72	3124708017	AD		x	cll 19B N. 11-49E	El Rubi	F				x	
4	Lobo Franci	cc	36586534		x		62	3242219457	AD		x	cll 15 N. 7c 11	Ciudad de Real	F				x	
5	Castellanos Hilda	cc	23484306		x		79	3107759269	AD		x	Cra 3 N. 6-15	Centro Hist	F				x	
6	Correño Valentino	cc	23507636		x		68	3142877659	AD		x	Cra 8 N. 6A-38	V. Nuevo	F				x	
7	Chiquiza Urbano	cc	3532670		x		62	3123165040	AD		x	cll 23A N 14-09	Rincon M.	F				x	
8	Cartagena Cordoro	cc	41420795		x		74	3214031368	AD		x	cll 8A N. 18 Este	Tribal	F				x	
9	Cruz jose Edgar	cc	19399321	x			65	3227613193	AD		x	cll 20 N. 5-106	V. Nuevo.	F				x	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL				LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor			
FECHA: Periodo comprendido entre el 2 de mayo al 7 de abril de 2023				HORA DE INICIO: 8 am		HORA DE TERMINACIÓN: 5pm	
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR				ACTIVIDAD: Salud Mental Fortalecimiento de Vinculos Sociales			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA							
ABREVIACIONES	**TD:** Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como **hombre y mujer**, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.	GRUPO POBLACIONAL (GP):	A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera		B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano		E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	N°. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Higuera Celmira	CC	41300554		X		82	8079808	AD.		X	Cra 13 N. 1463	V. Sapona	F				X	
2	Gonzalez Virgilio	CC	17008923	X			85	3212391977	AD		X	Cll 5 N 2-28	Diamante	F				X	
3	Tancheros José liberio	CC	2848807	X			84	8930841	AD		X	Cra 4 N. 1-39	El. Lucero	F				X	
4	Cruz Ana jesús	CC	51550252		X		62	3102595605	AD		X	Cra 15B # 11-31	Praderas de.	F				X	
5	Chavez Garcia José	CC	2875498	X			84	3163593048	AD		X	— " —	Arboleda	F				X	
6	Jimenez Luz Mery	CC	39707015		X		63	3108743823	AD		X	Cll 1 A N 2-11	Villa Cety	F				X	
7	Guevara Montenegro Blanca	CC	41724898		X		71	3158257293	AD		X	Cll 13 N. 1-56	Lucero	F				X	
8	Jimenez Sergio	CC	91612243	X			69	3132670833	AD		X	Cll 8A N. 3B E.	Quintas del t.	F				X	
9	Garzón Salas Maria	CC	21024868		X		62	21024868	AD		X	Cra 14B E N. 19	La Cartuja	F				X	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto

ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACION INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-20
		Fecha:	22/08/2022
	FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS	Página:	1 de 1
		Versión:	6

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo Comprendido entre el 2 de marzo al 1 de abril de 2023	HORA DE INICIO: 8 am — HORA DE TERMINACIÓN: 5pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR	ACTIVIDAD: Salud Mental - Fortalecimiento de Vinculos Sociales.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA	

ABREVIACIONES			GRUPO POBLACIONAL (GP):				
	TD: Tipo de Documento	**I:** Intersexual: No corresponde con las características representativas de lo que conocemos como hombre y mujer, pueden ser aparentes al nacimiento o pasar desapercibidas hasta la adolescencia o la vida adulta.	A	Víctima del conflicto armado	C	Población LGBTIQ+
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera	B	Persona con discapacidad	D	Nacionalidad extranjera
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano	E	Madre o padre cabeza de familia	F	NO APLICA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 260 de 2022; y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO H	SEXO M	SEXO I	EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO FIJO O CELULAR	CLUB	ZONA RURAL	ZONA URBANA	DIRECCIÓN	BARRIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	GP	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Ramirez stella	cc	41339495		x		77	3193451631	SM		x	cll 5a N. 1-37	Cartagena	F				NA	
2	Aura Marina Rodriguez	cc	23482572		x		80	8276031	SM		x	Dig 19 # 4B-37	Villa Nueva	F				NA	Aura Marina Rodriguez
3	Nomezque. Rosa	cc	41474609		x		72	3004688953	SM		x	cll 8 # 18-99	Quintas Indo	F				NA	
4	Pareda Guillermo	cc	17093973	x			78	3015211799	SM		x	cll 23# 19-92	C. Sabana	F				NA	
5	Ramirez Nohora	cc	41717645		x		66	3202871111	SM		x	cll 23#20A 89	C. Sabana	F				NA	
6	Rivera Jaquelin	cc	51696700		x		61	3134467647	SM		x	Cra 10N.1-48	P. San Isidro	F				NA	
7	Jucu Ramirez.	cc	51802144		x		68	8278165	SM		x	Cra 13 Este.	Trebol	F				NA	LUCIA
8	Torres Gloria	cc	39706480		x		61	3212009875	SM		x	cll 1 N. 1-83	Centro Hist	F				NA	Gloria Rodriguez
9	Luis Parra	cc	19096107	x			73	3149335865	SM		x	cll 2 N. 52-04	El Chorguito	F				NA	

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto