NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER RED DE APOYO FAMILIAR	
PROCESO: Misional/ Atención integral al adulto mayor.	**DEPENDENCIA:** Secretaria de Desarrollo Social
FECHA: Periodo 02 de abril al 01 de mayo del 2023	**LUGAR:** Mosquera, Casa del Adulto Mayor
ZONA: RURAL [ ] URBANA [X]	**NÚMERO DE INFORME DE ACTIVIDADES: 03**
HORA DE INICIO: 16:00 PM	**HORA DE TERMINACIÓN:** 17:30 PM
ELABORADO POR: Julieth Consuelo Garcia – 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: plan 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

Fortalecer la Red de Apoyo Familiar fomentando espacios de participación que promuevan la inclusión e integración social y la convivencia de las personas mayores con su núcleo familiar y/o red de amigos favoreciendo el mejoramiento de la calidad de vida de los participantes.

4. ORDEN DEL DÍA DE LA ACTIVIDAD

1.	Presentación por parte de las Trabajadoras Sociales
2.	Juego Rompe hielo (Tingo-Tingo-Tango) Exploración del conocimiento previo sobre el tema Red de apoyo familiar y social.
3.	Presentación de Material Audiovisual de la temática y aclaración de dudas.
4.	Juego la Telaraña conclusión y preguntas del encuentro.
5.	Organización del espacio y marcha final.

5. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS O ASISTENTES DE LA ACTIVIDAD		
1.	Número total de Beneficiarios o Asistentes	33

6. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Presentación del equipo de Trabajadoras Sociales.
- En un primer momento se realiza un juego rompe hielo (Tingo-Tingo-Tango) donde se permitió a los participantes la integración e interacción a partir de la temática propuesta para el día "Red de apoyo familiar y Social". Con este juego se logró reconocer el conocimiento previo de los adultos mayores frente al tema también se genera un ambiente de confianza en el grupo.
- En un segundo momento se hace uso de las herramientas audiovisuales (Diapositivas) preparadas por las Trabajadoras Sociales para la explicación del tema, con ello se dio explicación de: ¿Qué es una red de apoyo?, Tipos de redes de apoyo, la importancia de tener y generar redes de apoyo familiares y sociales entre otros. Se generaban espacios de pregunta y respuesta para hacer más interactiva la presentación.
- Para un tercer momento se da la indicación de realizar dos equipos que se ubicaban en un circulo donde a partir de la participación de cada integrante y la trabajadora Social se recogía el conocimiento adquirido por medio de la experiencia propia de los adultos mayores quieres con sus propias palabras entregaban un aporte de lo aprendido o de cómo lo relacionaban con su diario vivir, en ocasiones también se realizaron preguntas a los participantes. Cada que alguien tomaba la palabra se quedaba con una punta de lana y le pasaba la otra parte de la lana al siguiente participante de este modo todo el equipo tejía una gran red.
- Finalmente se agradece a los participantes por la participación haciendo una invitación a participar en todas las sesiones.

7. OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD

Se observa a los adultos mayores con gran disposición al participar de forma activa durante la actividad, se genera un espacio de confianza para fomentar una red de apoyo en el mismo grupo y con las profesionales a cargo.

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

9. FIRMAS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Firma del funcionario (a) / Colaborador (a)	Firma del Secretario, Jefe o Director
Nombres y apellidos: Julieth Consuelo Cardoso	**Nombres y apellidos:** Diego Marcela Rodriguez
Cargo: Trabajadora Social.	**Cargo:** Secretario de Salud Social

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

FECHA: Periodo del 2 de abril al 1 de mayo 2023 / 11-abril

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 16:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 pm

ACTIVIDAD: Taller Red familiar.

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	T D	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	Maria Lygia Flórez Sierra	CC	21243617		X		65	3107630103	comunidad		X	calle 9E 17B 15	Poblado	F				X	Maria Lygia Flórez S.
2	Nancy Franco	CC	51634168		X		65	3229074411	S. H. Maravillas		X	cra 5 Este 16-25	Rubi 2	F				X	Nancy Franco.
3	Graciela Cárdenas	CC	20752930		X		84	3112245936	Sueños		X	Vereda calle 4 132	centro	F				X	Graciela Cárdenas
4	Graciela Gutiérrez	CC	24779486		X		72		Nuevo amanecer		X	Cra 10 #89	paraiso	F				X	Graciela Gutiérrez
5	Luz Marina Cubides	CC	43548771		X		59	3227830 Z#34	Sueños maravillosos		X	el trebol manzana 6 - interior casa 15		F				X	Luz Marina Cubides Tele: 3227807734
6	Mª Magdalena Rojas	CC	41660062		X		67	3118779177	C. de la Vida		X	Cra 5 #2-35	Centro	F				X	Mª Magdalena Rojas
7	Mª Cecilia Castellanos	CC	20052762		X		88	3202683	S. Maravillas		X	Calle 5 Este #1-94	Cartagenita	F				X	Mª Cecilia Castellanos
8	Gladys Gabares	CC	20324400		X		80	3214034	Amanecer		X	Cra 09 - 2133	Reinares	F				X	Gladys Gabares
9	Ma Claudia Gonzalez	CC	41741015		X		64	3115451835	Nuevo Amanecer		X	carrera 9B # 21-13	Villa Mar	F				X	Ma Claudia 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

FECHA: Periodo del 2 de abril al 1 de mayo 2023 / 11-abril

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor.

HORA DE INICIO: 16:00pm HORA DE TERMINACIÓN: 17:30pm

ACTIVIDAD: Taller Red de apoyo familiar

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
	Paulina Salazar	CC	23636432		X		70	3[illegible]48ag sueños			X	K3A N955	El Trebol	F					Paulina Salazar B
1	Carmen Mercedes Torres	CC	41627756		X		70	3132569[illegible]5 sueños de libertad		X		K34H985	Trebol	F				X	Mercedes Torres
2	Ana Lucia Cárdenas Silva	CC	39748752		X		60	3193255679	sueños compartidos	X		cll 8B #12A14	villa del Rocio	F				X	Ana Lucia Cardenas S.
3	Carmen Teresa Duran.	CC	35337694		X		68	3004428755	S. H.		X	C. 7B 10A 25	Puerto Alegre	F				X	Carmen Duran
4	Manuel Suarez	CC	17177230	X			76	3118133015	Caminantes	Fes	X	cal 14 12C16	VILLA SAJONIA	M				X	Manuel Suarez
5	Amparo Alarcón	CC	23963028		X		74	3125853838	Caminantes		X	calle 14 12C16	villas a Jamaica	F				X	Amparo Alarcón
6	Dora Zoila Garzón	CC	39521726		X		65	3134938585	Nvo Amanecer		X	Sdb 18A 14C07	Nva Castilla	F				X	Dora Garzón
7	Maria Teresa Murcia	CC	20931085		X		70	3104852360	Nvo Amanecer		X	carrera 15A N° 20A-2	Nueva castilla	F				X	Maria Teresa Murcia
8	Blanca Nira Barrero	CC	28713407		X		75	3195439978	A. Dorados		X	Cra. 12A 76A-03	Villa Rocio	F				X	Blanca Nira Barrero
9	Heisa Correa M.	CC	20754338		X		64	3128861371	SS		X	Cra 24 77A 78	V. Mayorga	F				X	Heisa Correa M.

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 2 de abril al 1 de mayo 2023/ 11 abril

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 16:00pm HORA DE TERMINACIÓN: 17:30pm

ACTIVIDAD: taller Red de Apoyo familiar

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	Maria Amanda Barrera		31229336		X		72	3131320133	SJ		X	Carrera 2 # 17 B-21	Villamira	F				X	
2	Marlen Bustos		41487212		X		68	3143631518	SJ		X	Calle 20 # 4-09	Villanueva	F				X	
3	Jorge E. Carreño		19307125	X			66	3212440155	SJ		X	Kra 2 # 17-38	Villamira (2)	F				X	
4	Jose Tomas Segura		14441234	X			69	3144302155	SJ		X	Carrera 8 A 420-24	Villa Maria	F	X		X		
5	Juan Carlos Bz		20753731		X			3144362155	SJ		X	Carrera 8-A-20-24	Villa Maria	F				X	
6	Fabio Sierra	X	19180500					3125031086	SJ		X	Carrera 20 # 20-85		F				X	
7	Ana Lucia Pinto de M.		41447770	X				3138396914	SJ		X	Calle 8 N 9-59	Cumbre 1	F				X	
8	Rosario Nuñez		20333590		X		79	3212852332	SM		X	Cra 3 # 14-41	Bremen 1	F				X	
9	Ines Nuñez		20223519		X		82	3212822332	SM		X	Cra 3 # 14-41	Bremen 1	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:	5

DEPENDENCIA: SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

FECHA: Periodo 2 de abril al 2 de mayo 2023 / 11 abril

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 16:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 pm.

ACTIVIDAD: Taller Red de Apoyo Familiar

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	T D	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	Myriam C Sanchez Araya		20754475		X		63	3142589324	SM		X	Kra 10 #12-32	Plo Nuevo	F				X	Myriam C Sanchez A
2	Pedro J Villamizar R.		19.880.648	X				3223371847	S-J.		X	K-13B #21.315 Int. 1 Soledad		F				X	
3	Luz Marina Alegria		20.347.973		X		62	3214715546			X	Cll 9E 18A27	Poblado	F				X	
4	Mercedes 2 de Rojas		20753330		X		69	3142380026	S.J		X	K 3B 2028	Villa Nueva	F				X	Mercedes 2 de Rojas
5	Miryam Bustos		20526011		X		66	3115806204	SJ		X	CR 3. # 1935	Villa nueva	F				X	Miryam Bustos
6																			
7																			
8																			
9																			

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER RED DE APOYO FAMILIAR	
PROCESO: Misional/ Atención integral al adulto mayor.	**DEPENDENCIA:** Secretaria de Desarrollo Social
FECHA: Periodo 02 de abril al 01 de mayo del 2023	**LUGAR:** Mosquera, Casa del Adulto Mayor
ZONA: RURAL [ ] URBANA [X]	**NÚMERO DE INFORME DE ACTIVIDADES: 04**
HORA DE INICIO: 16:00 PM	**HORA DE TERMINACIÓN:** 17:30 PM
ELABORADO POR: Julieth Consuelo Garcia– 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: plan 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

Fortalecer la Red de Apoyo Familiar fomentando espacios de participación que promuevan la inclusión e integración social y la convivencia de las personas mayores con su núcleo familiar y/o red de amigos favoreciendo el mejoramiento de la calidad de vida de los participantes.

4. ORDEN DEL DÍA DE LA ACTIVIDAD

1.	Registro de asistencias
2.	Apertura al taller "cambio de roles"
3.	Actividad rompe hielo
4.	Indicaciones de la actividad
5.	Conclusión final

5. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS O ASISTENTES DE LA ACTIVIDAD		
1.	Número total de Beneficiarios o Asistentes	36

6. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El taller de cambio de roles está dirigido a los adultos mayores pertenecientes a la casa del adulto mayor de Mosquera. El tema a tratar es importante porque deja entrever que la etapa del ciclo vital del adulto mayor, es una fase de la vida humana que se destaca por características importantes y positivas, sin embargo según Cortelo, A. "Para el adulto mayor no hay roles definidos, ni sociales, ni laborales, y si a esto le agregamos el retiro forzoso de trabajo, el adulto mayor en general no va a encontrar sentido a su existencia humana" (p.1). De tal manera, lo que se busca es incentivar al adulto mayor para que pueda vivir su etapa con tranquilidad, orgullo y vitalidad, sin sentir que su vida carece de sentido y comprenda que el tiempo que tiene disponible puede usarse de maneras muy provechosas para tener una mejor calidad de vida y mejorar las relaciones con el mismo y su entorno. Siendo así, la actividad inicia a la hora programada, en el tablero se escribe el tema a tratar, luego se hace la presentación y la explicación de la actividad rompe hielo que se tiene planteada. Está se denomina "pasa la ola", es una actividad que busca que el grupo se conozca. Para esto, entonces una persona tendrá un balón y dirá su nombre y algo que le guste hacer, cuando pase el balón a otro compañero este se presentara y dirá lo mismo, así sucesivamente hasta que pasen los participantes, incluidas las profesionales en formación. En relación a esta dinámica inicial, se observa que los adultos mayores son personas muy participativas ante cualquier dinámica que se vaya a realizar, asimismo, se identifica que en su diario vivir hacen parte de diversos grupos de interés, siendo este un factor positivo para un envejecimiento saludable.

Una vez se aplica la actividad rompe hielo, se pasa a ejecutar la actividad central denominada sociodrama, donde por medio de esta actividad, se va a tratar las etapas del ciclo vital del ser humano, pero haciendo énfasis principalmente en la etapa de vejez desde el reconociendo de elementos positivos. En tal sentido, se le indicó a los adultos mayores que cierta cantidad de participantes iban a representar una etapa en específico, es decir; infancia, adolescencia, adultez y vejez. Ya con la distribución de participantes de acuerdo a una etapa correspondiente, ellos desarrollaron la actividad donde plasmaron algunos elementos a nivel positivo y negativo de cada una de las etapas asignadas. Acerca de las reflexiones que se hicieron por cada etapa, se precisa en que los adultos mayorés, aun cuando ya han vivido la mayoría de éstas, las recuerdan con sentimiento positivo, evocan algunas diferencias de cómo se desarrollaron hace unos años y como es en la actualidad, dejando entrever nuevos elementos.

Como el objetivo de la actividad es darle importancia a la etapa de vejez, se reconoce que los adultos mayores pueden visualizar en ésta, elementos muy positivos acordes al uso del tiempo libre, el aprendizaje que han obtenido a lo largo de su vida, la realización de actividades que nunca hicieron por cumplir diferentes responsabilidades, así como las relaciones interpersonales que tejen en diferentes escenarios, pero principalmente en la casa del adulto mayor. Para concluir, las Trabajadoras Sociales en formación, realizaron la respectiva retroalimentación ante la temática expuesta, con la finalidad de reafirmar lo que conlleva la etapa de la vejez y el cambio de roles.

7. OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD

- Se evidencia que hay una masiva participación por parte de todos los adultos mayores, en las actividades que se tenían previstas a realizar. Asimismo, que la casa del adulto mayor es un espacio muy importante para ellos porque lo contemplan como espacio para interactuar con personas que de una u otra manera comparten los mismos intereses.En cuanto a su percepción de la etapa de la vejez, ellos la identifican como un ciclo importante, donde pueden aprovechar su tiempo libre haciendo lo que les gusta, de tal manera que son adultos mayores proactivos, con alto sentido de pertenencia institucional (casa del adulto mayor), con muchas habilidades y talentos.Entonces, se refleja que los adultos mayores autoperciben esta etapa de manera positiva, disfrutando cada momento, sin miedos y angustias, esto nos deja entrever que existe una gran diferencia frente a la personalidad y calidad de vida de estos adultos mayores pertenecientes a la casa del adulto mayor.

Referencias bibliográficas: Pérez, A. K. C. (2015). Cambio de roles en el adulto mayor antes y después de la jubilación. Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG, (21), 3. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5091785

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

9. FIRMAS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD	
Firma del funcionario (a) / Colaborador (a)	**Firma del Secretario, Jefe o Director**
Nombres y apellidos: Julieth Conuelo Garcia.	**Nombres y apellidos:** Dra Lina M. Rodriguez
Cargo: Trabajadora Social.	**Cargo:** Secretaria Desarrollo social

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: Casa Adulto Mayor.	
FECHA: Periodo del 2 de abril al 1 de mayo/2023/18-04		HORA DE INICIO: 16:00 pm	HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR		ACTIVIDAD: Taller Red de Apoyo Familiar	
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.	POBLACIÓN ESPECIAL (**PE**):	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	PE	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Martha Baron J	CC	41753215		X		67	3204256053	N. Amanecer		X	M/z. 6	trabol	F				X	Martha Baron J
2	Aracely Barrera.	CC	41.532.705		X		68	3123076 77	Sueños Maravillos.		X	Cll 164 15-06	Villa Camila.	F				X	Aracely Barrera.
3	Mª Magdalena Rojas	CC	41660062		X		67	3187797177	C. Vida		X	Cra 5 #2-35	Centro	F				X	Mª Magdalena R
4	Ana Lucia Cardenas	CC	39748752		X		60	3192556745	S. Maravillosos	X		calle 8B #12A14	villa del Gloria	F				X	Ana Lucia Cardenas
5	Carrer Dorian	CC	35337694		X		67	3004428155	S. M.		X	K7B 10A 25	Resto Akyse	F				X	Carrer Dorian
6	Jadys Zabarez	CC	30'324.400		X		79	321-4034490	Amanecer		X	K19-#2033	Remanso	F				X	Jadys Zabarez.
7	Blanca Nira Barrero	CC	28713407	X			75	3144431778	Año Dorado		X	K12A #6A-03	Villa Rocio	F				X	Blanca Nira Barrero
8	Ma Claudia Gonzalez	CC	41741015		X		64	3115451838	Nuevo Amanecer		X	Carrera 9 B #21-13	Villa Alegria	F				X	Ma Claudia 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 del 2 de Abril al 1 de mayo 2023		HORA DE INICIO: 16:00pm	HORA DE TERMINACIÓN: 17:30pm.
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR		ACTIVIDAD: Taller de Apoyo Red familiar	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA			

ABREVIACIONES			POBLACIÓN ESPECIAL (PE):				
	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	PE	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Carmen L Camacho	CC	31890612	X			66	3126969558	Sueños		X	Carrera 3 #17 a 18 15	Centro	F				X	Carmen L Camacho
2	Ruth Rodriguez	CC	21.000006	X			78	3104826102	comites		X	Cll 12A1B80 m 2 Dt8-23	Trebol	F				X	Ruth Rodriguez
3	Maria Luzmila Lopez	CC	24243617	X			65	3107	comites		X	calle 9E #8-15	Trebol	F				X	Maria Luzmila Lopez
4	Castellanos Cecilia	CC	20052262	X			88	/ / /	sueños maravillas			Calle 5 # 5-19	Parte alta	F				X	Cecilia Castellanos
5	Mercedes Romero	CC	20937255	X			70	3104892866			X	Cll 5 # 7A	Centro.	F				X	Mercedes Romero M.
6	Olga Duque de Flores	CC	41353655	X			77	3124112875	Tres amigas años		X	Calle 5 # 5-95	Atalea	F				X	Olga D de Flores
7	Luz Imperio Duque Flores	CC	41775681	X			65	3112450722	M M A		X	Calles N: 5-95 Torre 3 Apto 201	Atalea	F				X	Luz Imperio Duque F.
8	Magdalena Cantor	CC	41597401	X			70	3166101 04	sueños Marcan.		X	Arboleda	Arboleda	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 del 2 de abril al 1 de mayo 2023/18-04				HORA DE INICIO: 16:00 pm	HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 pm.		
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR				ACTIVIDAD: Taller Red de Apoyo Familiar.			
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.	POBLACIÓN ESPECIAL (**PE**):	**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	PE	Grupo étnico				FIRMA
				H	M	I				RURAL	URBANA				NARP	Indígena	RROM	NA	
1	Luis Rincón	CC	19187296	X			70	3177126777	Nuevo		X	Kra 2B 16-28	Villas de Jeréz	F				X	Luis Rincón
2	Emma Duran	CC	35313192		X		68	3127126777	Nuevo		X	Kra 2B 16-28	Villas de Jeréz	F				X	Emma Duran
3	Amparo Alarcon	CC	23963028		X		74	3125853838	Caminantes		X	K 14 #12C-16	Villa Sanjoaquin	F				X	Amparo Alarcon
4	Graciela Cáceres	CC	20752930		X		84	3122499136	Sueños Maravillosos		X	K4#1-32	Centro	F				X	Graciela Cáceres
5	Manuel Suarez	CC	17177230	X			76	3118133025	Caminantes		X	K 14 #12C-16	Villa Sanjoaquin	F				X	Manuel Suarez
6	Margarita Muñoz	CC	20360738		X		65	3214889825	Años Dorados		X	Carrera 13 #19-21	La Carbya	F				X	Margarita Muñoz
7	Noralba Rubio	CC	51571314		X		70	3168551479	Mis mejores Años		X	Carrera 1A #16-40	Serrezuela	F				X	
8	Luz Marina Cubides	CC	43548771		X		59	3227807734	Sueños maravillosos		X	Trebol Manza 6 Casa 15 - Int 8	Trebol	F				X	Luz Marina Cubides

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 del 2 de abril al 1 de mayo de 2023				HORA DE INICIO: 16:00 pm		HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 pm	
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR				ACTIVIDAD: Taller Red de apoyo familiar			
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.	POBLACIÓN ESPECIAL (**PE**):	**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	PE	Grupo étnico NARP	Grupo étnico Indígena	Grupo étnico RROM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	Flor Garzón	CC	39521726		X		65	3134938585	Nuevo Amanecer		X	Cll 18 #14C07	Nueva Castilla	F				X	
2	Jorge E. Barreño	CC	79307125		X		67	3212440955			X	Kra 24 #17-838 SM-1		F				X	
3	Nancy Franco	CC	51634662		X		65	3229074411	Sueños Maravillosos		X	Kra 5 Bis este # 16-25	Rubi 2.	F				X	
4	Ana Rita Jejen	CC	41708431		X		66	3112595560	Años Dorados		X	Kra 14 #19-29	La Carluja	F				X	Ana Rita Jejen
5	Berenice Sanabria	CC	41302242		X		71	3124043351	Amantes		X	Cle 9A #15-18	Poblado.	F				X	Berenice Sanabria
6	Yolanda Jimenez	CC	41713385		X		65	3132692967	Sueños Maravillosos		X	Kra 1A # 15-17	La Cabaña	F				X	Yolanda Jimenez
7	Ana Lucia Pinto de Ruiz	CC	41'442.720		X		74	3133531694	Sueños Maravillosos		X	calle 8 N°9-51	la Cumbre	F				X	
8	Ruth Palacios	CC	20753777		X		67	3182416040	Años Dorados		X	Kra 12 #8-30	Santana	F				X	Ruth Palacios

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 del 2 de abril al 1 de mayo 2023 / 18 de abril		HORA DE INICIO: 16:00 pm	HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 pm.
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR		ACTIVIDAD: Taller Red de Apoyo familiar	
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.	
	H: Hombre	**NARP:** Población negra, afrodescendiente, raizal o palanquera	
	M: Mujer	**ROOM:** Pueblo gitano	

POBLACIÓN ESPECIAL (PE):					
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	PE	Grupo étnico				FIRMA
				H	M	I				RURAL	URBANA				NARP	Indígena	RROM	NA	
1	Mercedes Z. de Rojas		20753330		X		69	3142380026	S. J.		X	K 3B 20-28	Villa Nueva	F				X	Mercedes Z. de Rojas
2	Amparo Buitrago B		41743317		X		68	3213639600	Comunidad de Teruel	X		Calle 10-1A-18 M 13-I 1-C7	El Trébol	F				X	Amparo Buitrago B
3	Pedro Alfonso R		19.080.648	X			68	3223351847	S. J.		X	K. 13B #21-B45	Arboledo	F				X	
4	Alma Cano		20-75777		X		80	[illegible]	S J		X	Cra 22 #11 625	Villa Maria	F				X	Alma Cano
5																			
6																			
7																			
8																			

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER RED DE APOYO FAMILIAR	
PROCESO: Misional / Atención Integral al Adulto Mayor	**DEPENDENCIA:** Secretaria de Desarrollo Social
FECHA: Periodo del 2 de abril al 1 de mayo de 2023	**LUGAR:** Casa Adulto Mayor / Mosquera
ZONA: RURAL [ ] URBANA [X]	**NÚMERO DE INFORME DE ACTIVIDADES: 05**
HORA DE INICIO: 08:00 a.m.	**HORA DE TERMINACIÓN: 17:00 p.m.**
ELABORADO POR: Julieth Consuelo Garcia – 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		NO	Número de la Meta:
2.	Políticas Públicas Municipales		NO	Nombre de Política:
3.	Planes Sectoriales, Estratégicos y Decenales		NO	Nombre de Plan:
4.	Políticas Operacionales		NO	Nombre de Política:
5.	Planes Institucionales	SI		Nombre de Plan: Plan de Intervención Atención Integral al Adulto Mayor
6.	Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG		NO	Nombre de Política:

3. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD

Fortalecer la Red de Apoyo Familiar fomentando espacios de participación que promuevan la inclusión e integración social y la convivencia de las personas mayores con su núcleo familiar y/o red de amigos favoreciendo el mejoramiento de la calidad de vida de los participantes.

4. ORDEN DEL DÍA DE LA ACTIVIDAD

1.	Realizar encuentro intergeneracional del grupo de personas mayores que conforman la red de apoyo familiar y estudiantes del Colegio La Merced
2.	Saludo inicial y toma de firmas
3.	Explicación sucinta de la actividad que se realizó en dos momentos

5. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS O ASISTENTES DE LA ACTIVIDAD		
1.	Número total de Beneficiarios o Asistentes	**31**

6. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

1. Se hace un proceso de configuración familiar y redes de apoyo; a partir de allí se enfoca el tema que se abordó que es " La familia como principal red de apoyo" donde se les indica la relación que hay con cada uno de sus familiares resaltando en ellos que la vejez no es sinónimo de distanciamiento ni rechazo sino que por el contrario ellos cumplen un rol importante dentro de su núcleo familiar.
2. Tomando a la autora Ángela María Quintero Velázquez que nos define a la familia como el *«grupo de convivencia basado en el parentesco, la filiación y la alianza; sus miembros están ligados por sangre o por afinidad, lo cual crea una serie de relaciones, obligaciones y emociones. Es el espacio para la socialización del individuo, el desarrollo del afecto y la satisfacción de necesidades sexuales, sociales, emocionales y económicas, y el primer agente transmisor de normas, valores, símbolos, ideología e identidad, donde se focalizan las acciones de las demás instituciones»*.
3. Como lo indica el apartado anterior se hace énfasis en la importancia de tener una escucha activa para que la dinámica familiar fluya de una manera donde pueda hallarse reciprocidad y responsabilidad filial
4. Como Técnica de participación social se dieron indicaciones a dos actividades; una es dibujarse como eje central y de allí reconocer y plasmar por gráficos y nombres quienes son sus familiares y redes de apoyo más allegadas; posterior a eso la otra actividad se resaltó la importancia de la comunicación a tiempo ante un evento que nos emerge a todos colocando en práctica la escucha activa, por medio de madeja ellos realizaron una telaraña y en el medio tenían tres palos de paleta los cuales debían coordinar entre todos para insertar el palo en botellas de agua.

7. OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD

- Se evidencia que la actividad fue aceptada y comprendida por parte de los adultos mayores dado que concluyeron que esta actividad favorece y afianza los vínculos con su familia y red de apoyo más cercana.

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**

9. FIRMAS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Firma del funcionario (a) / Colaborador (a)	Firma del Secretario, Jefe o Director
Nombres y apellidos: Julieth Consuelo Casa	**Nombres y apellidos:**
Cargo: Trabajadora Social.	**Cargo:**

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: Casa Adulto Mayor
FECHA: Periodo del 2 de abril al 1 de mayo 2023/21 de abril.	HORA DE INICIO: 16:00 pm — HORA DE TERMINACIÓN: 17:00pm
PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR	ACTIVIDAD: Taller Red de Apoyo familiar
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	Maria Teresa Murcia	CC	20931085		X		70	3104852360	N.A		X	Cra 15 #20^-2	Nueva Cast F					X	Maria Teresa Murcia
2	Maria Cecilia Castellanos	CC	20052262		X		88	320 22 6229026	S M.		X	Cra 5 #1-94	Centro	A				X	Maria Cecilia Castellanos
3	Tomas Segura	CC	79521726	X			65	314430 2155	SJ		X	Cll 8 #20-24	Maria Luz	A				X	[redacted]
4	Amparo Buitrago	CC	41.743.317		X		68	321 363 4600	CV.		X	Manzana 7	Orébol	A				X	Amparo Buitrago C
5	Flor Garzon.	CC	14.431.231		X		69	313 493 8585	SJ.		X	Cra 8 #20-24.	Villa Maria 4	A				X	Flor Garzon
6	Graciela Gutierrez	CC	24777986		X		76	311 240 3883	NA.		X	Cra 2B #239	Paraiso	A				X	Graciela Gutierrez
7	Magdalena Cantor	CC	41 590 740		X		70	319 169 1010	SM		X	Cll 22^ # 34	Arboleda	A				X	
8	Dora Pacateque	CC	41385283		X		77	8297927	A D.		X	Cra 20 #208	Ciudad Sabana	A				X	Dora Pacateque
9	Blanca Barrero	CC	28713407		X		75	319543 [illegible]	A D		X	Cra 12A #6^3	Villa Rocio	A				X	Blanca Nubia Barrero

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 del 2 de abril al 1 de mayo 2023 / 21 abril.

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa A dulto Mayor

HORA DE INICIO: 16:00 PM HORA DE TERMINACIÓN: 17:00 pm.

ACTIVIDAD: Taller Red de Apoyo familiar.

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 ROOM	Grupo étnico NA	FIRMA
1	M Magdalena Rojas	CC	91660062		X		67	3118779177	CV		X	C15H 2-35	Centro	F				X	Magdalena R
2	Carmen Duran	CC	35331694		X		68	3004123155	OM		X	C13B#10A25	Pablo A	F				X	Carmen Duran.
3	Ana Lucia Cabrera	CC	59778152		X		60	3193255799	OM		X	C18B#12-21	Villa Roca	F				X	Ana Lucia C.
4	Mª Claudia Gonzalez	CC	41741015		X		69	3115451835	NA		X	C19B#2-13	Villa Md	F				X	Ma Claudia Gonzalez
5	Nancy Franco	CC	51631162		X		65	3216074911	OM		X	C15#16-25	Roby Z	F				X	Nancy Franco.
6	Ana Rita Jerem	CC	41468431		X		66	3112298560	AD		X	C14#19-28	Cortya	F				X	Ana Rita Jerez
7	Ampara Alarcon	CC	23963088		X		74	3125855838	CV		X	C14#12C-16	Villa Sofia	F				X	Amparo Alarcón
8	Manuel de Jesus Suarez	CC	17197230	X			76	3118133075	CV		X	C14#12C-16	Villa Sofia	F				X	Manuel J Suarez
9	Jose Mila. Flores.	CC	24243417		X		65	3109130109	CV		X	C19E#17-07	Robledo	F				X	Maria Luz Mila Flores

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 2 abril al 1 de mayo 2023/21 abril.

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 16:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 17:00 pm.

ACTIVIDAD: Taller Red de Apoyo familiar.

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	Gladys Tabares	CC	20324400		X		80	3214037490	N.A.		X	C119#21-33	Remanso	F					Gladys Tabares.
2	Ana Lucia Pinto.	CC	41442720		X		74	313883 16414	SH		X	Cra8#9-31	Cumbre	F					Ana Lucia Pinto
3	Jairo Rincon.	CC	79189226	X			70	317712 0975	NA		X	C11129#16-28	Villa Sajonia	F					Luis Rincon
4	Fima Rincon.	CC	35313192		X		68	317712 0775	NA		X	C11 12B#16-28	Villa Sajonia	F					Fima Rincon de Rincon
5	Martha Baron.	CC	41753215		X		67	320425 6053	NA		X	M26M#10C13	Trebol	F					Martha Baron J R
6	Jesus Galvis.	CC	19095344	X			72	320888 814	SJ		X	C1111#2288	Cabrero	F					
7	Ma Amanda Borrero	CC	31229336		X		72	313201 3307	SJ		X	Cr12#173-21	Villa Tia Rias	F					
8	Rosa Hernandez.	CC	20522780		X		62	322748 3461	SJ		X	C11 11B#8B-27	Santana	F					
9	Fabio Sierra.	CC	19580500	X			71	312 50 31086	SJ		X	C1120#30-85	Sabana	F					Fabio Sierra

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 del 2 de abril al 1 de mayo 2023/21 abril

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor.

HORA DE INICIO: 16:00 PM HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 PM

ACTIVIDAD: Taller Red de Apoyo familiar

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	Luz Marina Cubides	CC	53548771	x			59	3227807304	OM		x	M76 11 Interior 15	Trebol	A					Cubides Luz Marina
2	Yolanda Jimenez	CC	41713385		x		65	3132692867	SM		x	C11A #15-17	Cabaña	F					Yolanda Jimenez B.
3	Yaneth Polido	CC	35957084		x		66	3124982503	SJ		x	M7 13 C11D #1A-18	Trebol	F					Yaneth Polido Rojas
4	Teresa Cortes	CC	20153736		x		68	3144302155	SJ		x	C18 #20-29	Villa Mia	F					Teresa Cortes B
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			

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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO INTERGENERACIONAL RED DE APOYO FAMILIAR	
PROCESO: Misional / Atención Integral al Adulto Mayor	**DEPENDENCIA:** Secretaria de Desarrollo Social
FECHA: Del 2 de abril 1 de mayo de 2023	**LUGAR:** Casa Adulto Mayor / Mosquera
ZONA: RURAL [ ] URBANA [X]	**NÚMERO DE INFORME DE ACTIVIDADES: 06**
HORA DE INICIO: 08:00 a.m.	**HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 p.m.**
ELABORADO POR: Julieth Consuelo Garcia – 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		NO	Número de la Meta:
2.	Políticas Públicas Municipales		NO	Nombre de Política:
3.	Planes Sectoriales, Estratégicos y Decenales		NO	Nombre de Plan:
4.	Políticas Operacionales		NO	Nombre de Política:
5.	Planes Institucionales	SI		Nombre de Plan: Plan de Intervención Atención Integral al Adulto Mayor
6.	Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG		NO	Nombre de Política:

3. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD

Fortalecer la Red de Apoyo Familiar fomentando espacios de participación que promuevan la inclusión e integración social y la convivencia de las personas mayores con su núcleo familiar y/o red de amigos favoreciendo el mejoramiento de la calidad de vida de los participantes.

4. ORDEN DEL DÍA DE LA ACTIVIDAD

1.	Realizar encuentro intergeneracional del grupo de personas mayores que conforman la red de apoyo familiar y estudiantes del Colegio La Merced
2.	

5. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS O ASISTENTES DE LA ACTIVIDAD

1.	Número total de Beneficiarios o Asistentes	**32**

6. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realiza el encuentro intergeneracional con el fin de facilitar la integración del adulto mayor con personas de otras edades pertenecientes a la comunidad educativa del Colegio la Merced, promoviendo espacios que les permiten el fortalecimiento de la autoestima y el acercamiento asertivo con las personas mayores, así mismo, se promueve cambios de actitud en las generaciones jóvenes hacia una imagen positiva de la vejez. Estas actividades estuvieron enfocadas a fortalecer el tema del **ROL DEL ADULTO MAYOR EN LA FAMILIA Y A NIVEL SOCIAL**, dando importancia a los cambios de roles de la persona mayor y a resaltar la familia como principal red de apoyo.

De esta forma, los niños compartieron con las personas mayores una oración, poemas, intercambiaron ideas y los adultos mayores compartieron sus experiencias y saberes. Finalmente, realizaron un compartir.

7. OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD

- Los adultos mayores fueron receptivos y participaron en las diferentes actividades planteadas.
- La actividad generó empatía entre los participantes promoviendo el buen trato hacia el adulto mayor.

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**

9. FIRMAS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Firma del funcionario (a) / Colaborador (a)	Firma del Secretario, Jefe o Director
Nombres y apellidos: Julieth Conde García. **Cargo:** Trabajadora Social.	**Nombres y apellidos:** Jenny M. Rodríguez. **Cargo:** Secretaria Desp Social.

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

FECHA: Periodo del 2 de abril al 1 de mayo 2023/ 25 abril.

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor

HORA DE INICIO: 16:00pm HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 pm.

ACTIVIDAD: Encuentro Intergeneracional - Red de Apoyo familiar

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	Maria Teresa Murcia	CC	20931085		X		70	3104852360	N.A.		X	Cra 15 #20-62	Nueva Cast	F				X	Maria Teresa Murcia
2	Mona Cecilia Castellanos	CC	20052262		X		88	3202262 291026	SM		X	cra 5 #11-99.	Centro	F				X	Maria Cecilia Castellanos
3	Flor Garzon.	CC	39521786		X		65	313 4938588	NA		X	Cl 8 #14-04	U. Castilla	F				X	Flor Garzon
4	Gloria Gutierrez	CC	21779986		X		76	311 4703883	NA		X	Cr 12B # 23-9.	Parque	F				X	Gloria Gutierrez
5	Amparo Buitrago	CC	41743817		X		68	321 3639600	CV		X	Mz 13 m 1 c 7	Tribal	F				X	Amparo Buitrago C
6	Jose Tomas Zegra	CC	14981239	X			69	3144202155	SJ		X	Cr 8A 2024	Manca	F				X	
7	Magdalena Cantor	CC	41590740		X		70	3196610104	S.M.		X	C 11 22 #34	Arboleda	F				X	
8	Dora Ruge Lopez.	CC	41385288		X		77	8247927	AD		X	Cra 20 #20 85	Sabana	F				X	Dora Lucatigue
9	Blanca Barrero	CC	28713401		X		75	3193431948	AD		X	cr 12A #6A 3	Villa Paola	F				X	Blanca Nilda Barrero

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 2 de abril al 1 de mayo 2023 / 25 abril.

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto mayor.

HORA DE INICIO: 2:00pm HORA DE TERMINACIÓN: 4:30pm.

ACTIVIDAD: Encuentro Intergeneracional. Red. De Apoyo. Familiar.

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	Gladys Tabares	CC	20324900		X		80	3219037440	NA		X	CR 9 # 21-33	Remanso	A				X	Gladys Tabares
2	Ana Luisa Pinto	CC	41492780		X		79	3138816119	BM		X	CL 8 # 19-21	Combeima	A				X	Ana Pinto
3	Luis Rincon	CC	19189726	X			70	3177120175	NA		X	CL 12 B # 16-28	Villa Sigo	A				X	Luis Rincon
4	Emma Duran	CC	35313192		X		68	3177120175	NA		X	CL 12 B # 16-28	Villa Sigo	A				X	Emma Duran
5	Martha Baron	CC	41753215		X		67	3204125603	NA		X	KR 6 int 10 C 13	Nabal	A				X	Martha Baron
6	Jesus Galvis	CC	19095347	X			72	3208086649	SS		X	CL 11-22-68	Cabero	A				X	Jesus Galvis
7	Ma. Amanda Romero	CC	51229336		X		72	3132013307	SS		X	CL 2 # 17B-21	Villa I	A				X	Amanda Romero
8	Rosa Hernandez	CC	20522780		X		62	3227483101	SS		X	CL 11B # 80-27	Santafe	A				X	Rosa Hernandez
9	Fabio Sierra	CC	19180500	X			71	3125031086	SS		X	CL 20 # 20B-85	Subono	A				X	Fabio Sierra

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 2 de abril al 1 de mayo 2023 / 25 de abril.

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto mayor.

HORA DE INICIO: 16:00 HORA DE TERMINACIÓN: 17:30pm

ACTIVIDAD: Encuentro Intergeneracional – Red de Apoyo familiar.

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	Magdalena Rojas	CC	41.660062		X		67	311 877 9177	CV.		X	Cll5+2-35	Centro	F				X	Magdalena R
2	Carmen Duran	CC	35333694		X		68	3004142 3755	SM.		X	Cr7B+10-25	Puerto A.	F				X	Carmen Duran.
3	Ana Lucia Cardenas	CC	39798752		X		60	3193225 7994.	SM.		X	Cl8B+12-21	Villa Lucio.	F				X	Ana Lucia Cárdenas
4	Ma. Claudia Gonzalez	CC	41741075		X		64	311545 1835	NA.		X	Cr9B+2-13	Villa Marcela	F				X	Ma Claudia Gonzalez
5	Nancy Franco	CC	51634162.		X		65	322909 4411	SM.		X	Cr15+6-25	Ruby.	F				X	Nancy Franco.
6	Anarcita Jeden	CC	41768431.		X		66	311229 5560	AD.		X	Cl14+19-28	Carluja	F				X	Anarcita Jeden
7	Amparo Alarcon	CC	23963028		X		74	312285 3828	CV.		X	Cl 14+12C-16	Villa agonia	F				X	Amparo Alarcon
8	Manuel Suarez	CC	17177230	X			76	311813 3025	CV		X	Cll 14+12C-16	Villa agonia	F				X	Manuel Suarez
9	Luz Mila Florez.	CC	2424317 17.		X		65	310713 0109	CV.		X	Cra9E+17-6	Retiro	F				X	Luz Mila Florez

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 2 de abril al 1 de mayo 2023 / 25 abril.

PROGRAMA: ATENCION INGTEGRAL AL ADULTO MAYOR

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: FUNDACION PROSPERAR CONSTRUCTIVA

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Casa Adulto Mayor.

HORA DE INICIO: 16:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 17:30 pm.

ACTIVIDAD: Encuentro Intergeneracional. Red de Apoyo Familiar.

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	T D	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	Aurora Arcos	cc	41561133		x		70	3212014212	SM		x	Cll 23 # 11c 03	Sn gabriel	F				x	
2	Raquel Espoña	cc	37985210		x		67	3203582397	SM		x	Cra 11 # 6 # 02	Tabl Guali	F				x	Raquel Espoña
3	Gladys Caldera	cc	41642375		x		67	3132685146	SM		x	Cll 21 # 14B 67	Laberinti	F				x	Gladys Caldera
4	Blanca Ramon	cc	41398493		x		75	3138726414	SM		x	Cll 17 # 13-42	Stand II	F				x	Blanca Ramon
5	Betty Suarez	cc	41399242		x		75	3184822403	SM		x	Cra 5 # 9-30	Toledo	F				x	Betty Suarez
6																			
7																			
8																			
9																			

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