ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-32
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 04
	ACTA DE REUNIÓN (Interna o Externa)	Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 3

NÚMERO DE ACTA (si aplica) (Consecutivo anual)	N/A	**dd/mm/aaaa**	9/07/2024
NOMBRE (comité, comisión o grupo de trabajo.)	Evidencia taller de Transformación Cultural		
DEPENDENCIA CITANTE:	Sistema Distrital de Cuidado - Transformación Cultural		
PROCESO SIG (LUCHA): (si aplica)	Gestión del Sistema Distrital de Cuidado		
HORA DE LA REUNIÓN (Inicio – final)	**03:30 pm**	**05:00 pm**	

OBJETIVO REUNIÓN:	Desarrollar el taller “Cuidamos a las que nos cuidan” de Transformación Cultural con personas cuidadoras de primera infancia en Jardin Infantil Emanuel de la localidad de Fontibón.		
PARTICIPANTES:	**Nombre(s) y Apellido(s)**	**Cargo**	**Dependencia**
	Ver listado adjunto		

AGENDA POR TRATAR / ORDEN DEL DÍA	
1.	Saludo inicial
2.	Información general del taller
3.	Descripción de la población atendida
4.	Descripción de la actividad
5.	Cierre
6.	N/A
7	N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
1	Saludo inicial: Se inició el espacio sobre las 03:30 pm mediante un saludo de bienvenida y se presentó el objeto del encuentro que corresponde al desarrollo de un taller de Transformación Cultural “Cuidamos a las que nos cuidan” módulo: del Cuidado al autocuidado.
2	Información general del taller: Tallerista:Jeny Paola Fúquene Salas Apoyo:N/A Lugar: Jardin Infantil Emanuel

	Modalidad: Presencial Número de participantes: 15 Número de asistentes mujeres: 15 Número de asistentes hombres:0 Número de asistentes intersexuales:N/S
3	Descripción de la población atendida: Madres y/o acudientes de N/NAS que acuden al Jardín Infantil Emanuel de Fontibón que fueron convocadas para su participación en un taller de Transformación Cultural.
4	Descripción de la actividad: El taller inició sobre las 03:35 pm. La profesional de Transformación Cultural desarrolla el componente Cuidamos a las que nos cuidan, módulo del cuidado al autocuidado. Se inició el diálogo preguntándoles a las asistentes si se consideraban cuidadoras y que tipo de cuidado ejercen en su vida cotidiana, para posteriormente generar un diálogo colectivo. Posterior a ello se les repartió unas fichas que contenían unas frases donde se evidencia la división sexual del trabajo de cuidado, se les invitó a leerlas y se solicitó que después de leerlas las intervinieran ya sea para manifestar su acuerdo o desacuerdo, después de ello, se invitó a que compartieran sus mensajes al grupo. Con esta acción se buscó dialogar sobre: la feminización del cuidado, las cargas del cuidado, los estigmas y estereotipos que giran en torno al cuidado para finalmente reevaluar elementos culturales que están detrás de esas construcciones sociales. Adicionalmente, se dialogó sobre cómo la sobrecarga de labores del cuidado le resta tiempo para tener acciones de autocuidado físico y mental. Habiendo explorado el reconocimiento de la labor del cuidado e identificando la carencia de autocuidado que algunas pueden tener en su vida cotidiana, se procedió a socializar qué es el Sistema Distrital del Cuidado y los servicios que se encuentran en las Manzanas del Cuidado con énfasis en la Manzana de Fontibón La Giralda, fungen como entidades con las que se puede hacer ejercicios de redistribución y autocuidado. Igualmente se plantean ejercicios de identificación de sobrecargas y formas de redistribución atendiendo a que el cuidado es una responsabilidad social.
5	Cierre: Finalmente, se resolvieron algunas dudas de las participantes y se les repartió uno volantes para que se pudieran acercar a la Manzana de Fontibón o pudieran contactar a la líder por los servicios que pudieran llegar a requerir. El espacio se finaliza sobre las 05:00 p m.
6	N/A
7	N/A

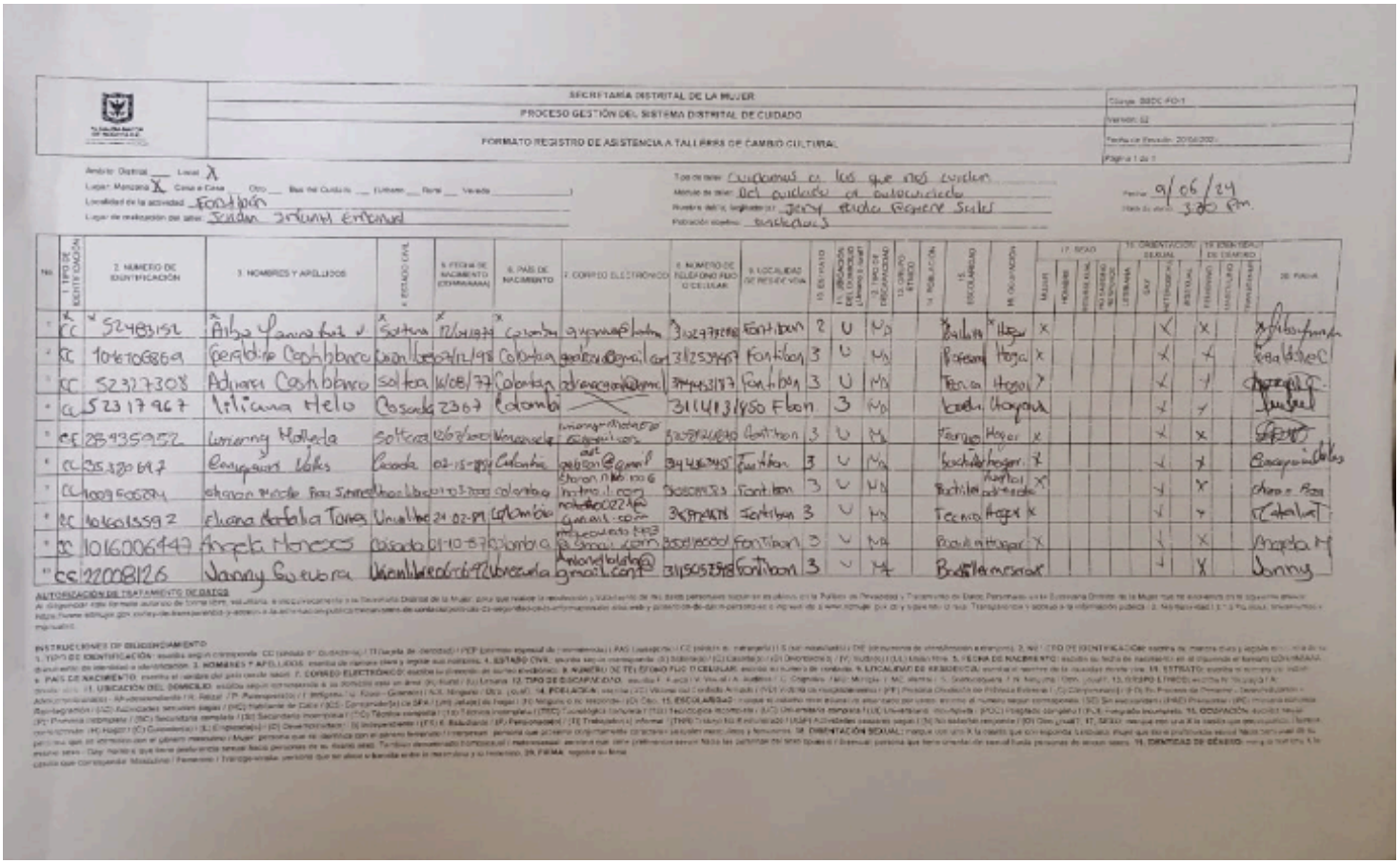
COMPROMISOS PRÓXIMA SESIÓN O REUNIÓN			
	DESCRIPCIÓN	**RESPONSABLE(S)**	**FECHA**
1	No se generaron compromisos		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

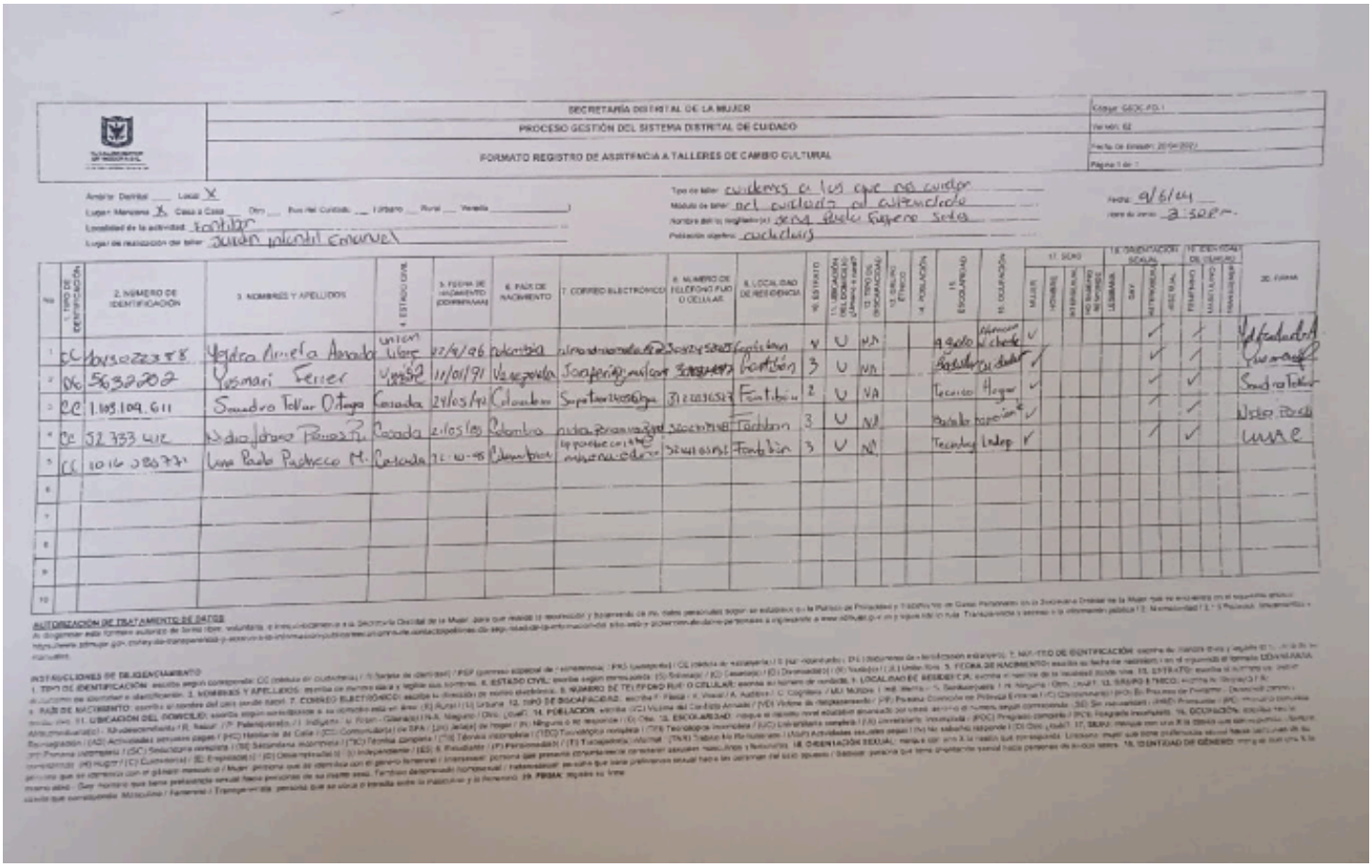
FIRMANTES RESPONSABLES

Firma	**Firma**
NOMBRE Y APELLIDOS:	**NOMBRE Y APELLIDOS:**
Cargo:	**Cargo**

ANEXOS: Formato registro de asistencia a talleres de cambio cultural GSDC-FO-1

Elaboró: Jeny Paola Fuquene Salas; Contratista; SIDICU - EPTC.
Revisó: Natalia Martinez; Contratista; SIDICU - EPTC.


SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
PROCESO GESTIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A TALLERES DE CAMBIO CULTURAL



SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER

PROCESO GESTIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A TALLERES DE CAMBIO CULTURAL

Código: GESTIÓN DE...

Versión: 02

Fecha de Emisión: 20/04/2023

Página 1 de 1

Ámbito: Distrital ___ Local X

Lugar: Manzana X, Casa a Casa ___ Otro ___ Eje Vial Cuidado ___ Urbano ___ Rural ___ Vereda ___)

Localidad de la actividad: Fontibón

Lugar de realización del taller: Jardín infantil Encanto

Tipo de taller: cuidadores en los ejes del cuidado

Módulo de taller: del cuidado al autocuidado

Nombre del (la) facilitador(a): Sena Sibely Ruperto Soto

Población objetivo: cuidadores

Fecha: 9/6/24

Hora de inicio: 3:50 p.m.

No.	1. TIPO DE IDENTIFICACIÓN	2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	3. NOMBRES Y APELLIDOS	4. ESTADO CIVIL	5. FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	6. PAÍS DE NACIMIENTO	7. CORREO ELECTRÓNICO	8. NÚMERO DE TELÉFONO FIJO O CELULAR	9. LOCALIDAD DE RESIDENCIA	10. ESTRATO	11. UBICACIÓN DEL DOMICILIO (Urbana o rural)	12. TIPO DE OCUPACIÓN	13. ETNIA	14. POBLACIÓN	15. ESCOLARIDAD	16. OCUPACIÓN	17. SEXO: MUJER	17. SEXO: HOMBRE	17. SEXO: INTERSEXUAL	17. SEXO: NO SABE/NO RESPONDE	18. ORIENTACIÓN SEXUAL: LESBIANA	18. ORIENTACIÓN SEXUAL: GAY	18. ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL	19. IDENTIDAD DE GÉNERO: MUJER SEXO FEMENINO	19. IDENTIDAD DE GÉNERO: HOMBRE SEXO MASCULINO	19. IDENTIDAD DE GÉNERO: TRANSGENERO	20. FIRMA
1	CC	1065622388	Yojdra Arneta Alvarado	Unión Libre	22/4/96	Colombia	[illegible]	3045745087	Fontibón	2	U	VA			Básica Secundaria	Hogar	✓						✓	✓			
2	CC	56332202	Yesmari Ferrer	Unión Libre	11/01/91	Venezuela	Jonferi@gmail.com	3[illegible]	Fontibón	3	U	VA			Técnico	Hogar	✓						✓	✓			
3	CC	1.109.109.611	Sandra Tellez Ortega	Casada	24/05/91	Colombia	Sandratellez[illegible]	3122036587	Fontibón	2	U	VA			Técnico	Hogar	✓						✓	✓			
4	CE	52 733 412	Nidia Johana Perez T.	Casada	2/05/85	Colombia	nidia.johana[illegible]	3206[illegible]	Fontibón	3	U	VA			Básica Secundaria	Hogar	✓						✓	✓			
5	CC	1016 [illegible]	Lina Paola Pacheco M.	Casada	12-11-98	Colombia	[illegible]	3241[illegible]	Fontibón	3	U	VA			Tecnólogo	Lodge	✓						✓	✓			
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Al diligenciar este formato autorizo de forma libre, voluntaria, e inequívocamente a la Secretaría Distrital de la Mujer para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales según se establece en la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales en la Secretaría Distrital de la Mujer que se encuentra en el siguiente enlace: https://www.sdmujer.gov.co/ley-de-transparencia-y-acceso-a-la-informacion-publica/ley-de-transparencia-y-acceso-a-la-informacion-publica/politicas-de-seguridad-de-la-informacion-y-politicas-de-tratamiento-de-datos-personales y especialmente a www.sdmujer.gov.co y sigue [illegible] Transparencia y acceso a la información pública / 2. Normatividad / 3. Políticas, lineamientos y manuales.

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. **TIPO DE IDENTIFICACIÓN**: escribir según corresponda: CC (cédula de ciudadanía) / TI (tarjeta de identidad) / PEP (permiso especial de permanencia) / PPT (permiso por protección temporal) / CE (cédula de extranjería) / S (sin información) / DE (documento de identificación extranjero). 2. **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**: escriba de manera clara y legible sus números. 3. **NOMBRES Y APELLIDOS**: escriba de acuerdo con el documento de identidad o identificación. 4. **ESTADO CIVIL**: escriba según corresponda: (S) Soltero(a) / (C) Casado(a) / (U) Unión libre. 5. **FECHA DE NACIMIENTO**: escriba su fecha de nacimiento con el siguiente formato DD/MM/AAAA. 6. **PAÍS DE NACIMIENTO**: escriba el nombre del país donde nació. 7. **CORREO ELECTRÓNICO**: escriba su dirección de correo electrónico. 8. **NÚMERO DE TELÉFONO FIJO O CELULAR**: escriba el número de contacto. 9. **LOCALIDAD DE RESIDENCIA**: escriba el nombre de la localidad donde vive. 10. **ESTRATO**: escriba el número que posee Ambulatorio) / 10 (Universitario) / 11 (Posgrado). 13. **ETNIA**: escriba según corresponda: (1) Indígena / (2) Rrom - Gitano(a) / (3) A. Negro(a) / Afro / Raizal / Palenquero(a) / (4) Ninguno / Otro. (cual?). 14. **POBLACIÓN**: escriba según corresponda: (1) Víctima del Conflicto Armado / (VD) Víctima de desplazamiento / (2) Persona en proceso de reintegración / (AD) Actividades sexuales pagas / (PC) Habitante de Calle / (CC) Comunitaria / (o) OFA / (JH) Jefatura de hogar / (N) Ninguna de las anteriores / (O) Otra. 15. **ESCOLARIDAD**: marque el número nivel educativo alcanzado por usted: ejemplo el número seguido correspondiente. (00) Sin escolaridad / (HEC) Preescolar / (PC) Primaria completa / (PI) Primaria incompleta / (SC) Secundaria completa / (SI) Secundaria incompleta / (TEC) Técnica completa / (TTE) Técnica incompleta / (TEC) Tecnológica completa / (TTE) Tecnológica incompleta / (UC) Universitaria completa / (UI) Universitaria incompleta / (PGC) Posgrado completo / (PGI) Posgrado incompleto. 16. **OCUPACIÓN**: escriba según corresponda: (H) Hogar / (C) Comercio / (E) Empleado(a) / (EI) Desempleado(a) / (I) Independiente / (ES) Estudiante / (R) Rebuscador / (P) Personalidad / (E) Trabajadora Informal / (TAM) Trabajo No Remunerado / (AMA) Actividades recicleo propio / (No) No sabe/No responde / (O) Otro (cual?). 17. **SEXO**: marque con una X la casilla que corresponda: (1) Mujer / (2) Hombre / (3) Intersexual / persona que presenta una variación biológica en sus características sexuales, ya sea en sus genitales, sus cromosomas o sus hormonas. 18. **ORIENTACIÓN SEXUAL**: marque con una X la casilla que corresponda. Lésbiana: mujer que tiene preferencias sexual hacia personas de su mismo sexo. Gay: hombre que tiene preferencia sexual hacia personas de su mismo sexo. Heterosexual: persona que siente que tiene preferencia sexual hacia las personas del sexo opuesto / Bisexual: persona que tiene preferencia sexual hacia personas de su mismo sexo. 19. **IDENTIDAD DE GÉNERO**: marque con una X la casilla que corresponda: Masculino / Femenino / Transgenerista: persona que se vive o transita entre lo masculino y lo femenino. 20. **FIRMA**: registre su firma