ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Pagina: 1 de 1

Fecha de ejecución:	20	julio	2024

Unidad Operativa:	Centro memoria y saber		
Componente de Atención:			
Línea de Atención:	Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	Profesional a cargo:	Paola Andrea Garcia Fonseca
Nombre de la actividad:	terminaciones finales, preparacion de la galeria.		

DESARROLLO DEL TEMA
OBJETIVO GENERAL
Ayudar a ampliar el horizonte de sensibilidad y conocimiento del entorno
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
Posibilitar el conocimiento de diferentes técnicas artísticas.
Fomentar la formación del criterio estético y la valoración del trabajo como fuente de transformación, creación y placer.
METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Luego de haber pasado por varias capas de pintura, se vuelven a intervenir nuestros marcos, puliendo sus terminaciones fijandolas con papel para una capa final de pintura.
MOMENTO CENTRAL	luego de haber repasado cada punta se le dio una ultima capa dejandolo secar y poniendo lel respectivo monotipo para ir preparando la galeria sobre el encuentro intergeneracional.
MOMENTO FINAL	finalmente se dispusieron todos los marcos son sus respectivos monotipos dejandolos listos para su proxima instalacion en todo el centro.

RECURSOS	
	pintura
	pinceles
	retazos de papel.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

AMUCI
UN COMPROMISO SOCIAL
ASOCIACIÓN DE MUJERES MUJER Y CIUDAD
NIT. 830093106-1

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 20/07/2024
HORA: 2:00 PM A 4:00 PM
TEMA: Motricidad fina, pinta de marcos en papel.
RESPONSABLE: Paola Andrea Garcia Fonseca





Cra 9 No. 81 -22 SUR
TEL. 6014795494 CEL. 3158685886
asociacionamuci@gmail.com

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PBS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo I2024018223 - 01/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Memoria y Saber. | Fecha: 20-07-2024

Nombre del coordinador: William Fernandez | Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Paola andrea garcia Fonseca

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: PaolaGarcía | Nombre del Profesional: | Nombre del Profesional: | Nombre del Profesional:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: movilizando hab/cap/pot	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	cc.	79187606	Luis Alberto	leinus			no			
27	C.C.	19111.250	Gilberto	perez perez			si			
28	cc	5580988	Jose Joaquin.	lizarazo ortiz	LIZARAZO		no			
29	cc.	19091275	Arturo	Escobar Arque			no			
30	cc.	19277345	Fabio	londoño			no			
31	cc	17110297	Carlos Jolio	Prada lara			no			
32	cc	19 342.420	Orlando	Chaparro. Gomez			no			
33	cc.	17081886	Guillermo	Tunjago Guzman			si			
34	cc.	3506214	Jose Ignacio	muñoz mazo			si			
35	cc	19977799	mario humberto	mora florez			no			
36	cc.	4579158	jorge luis.	Quintero Sepulveda			no			
37	c.c.	8305070	Jaime de jesus	Tirado Caicedo.			no			
38	cc	17.108474	Tomas	Bojaca			si			
39	cc.	79901038	ismael	Torres Sanchez			si			
40	cc	11337016	mario antonio	Olaya lopez			no			
41	C.C	11302658	Jose Antonio.	marquez lozano			no			
42	cc.	19.417268	luis. Fernando.	moreno Sachez			no			
43	CC	17069945	carlos Arturo	Navarrete			no			
44	cc	17151817	Hernando Castillo	Castillo.			no			

Powered by CamScanner