ACTA N° 272

FECHA: 13/08/2024. Bogotá,

HORA: 1:45 pm

LUGAR: CTRA Cundinamarca

TEMA: Articulacion.Estrategia de redes de cuidado comunitario. Autorretrato.

ASISTENTES: Valentina Ríos (Gestora territorial) Nathaly Prieto (Artista) Personas mayores (Anexo listados)

ORDEN DEL DÍA:

Siendo las 1:45 pm llega al Centro la gestora Valentina Ríos quien es recibida por la artista Nathaly Prieto, se realiza un recorrido a las instalaciones mostrándole los procesos creativos y artísticos llevados a cabo en el centro Cundinamarca y observando cuál es el lugar más adecuado para realizar la primera sesión, se escoge el comedor y se comienza con la convocatoria a las personas mayores.

Para la primera sesión se presenta el proceso a llevar a cabo y se da la guía primera: un ejercicio de autorretrato de cada persona mayor reconociendo cinco hábitos (positivos o negativos), un retrato de la infancia y cinco perdones hacia la persona misma.

Se cierra el encuentro compartiendo y socializando lo realizado individualmente.

Valentina Ríos, (Gestora) recibe cédulas de ciudadanía de las personas participes y llena sirbe requerido para la creación de la red creada.

Se despide de las personas mayores y se da por concluido el encuentro.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Segundo encuentro.	Nathaly Prieto Valentina Ríos	20 Agosto

CONVOCATORIA. Se propone a las personas mayores dar continuidad al proceso, intentando que asistan todas las sesiones.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Valentina Ríos	Gestora Territorial	SDIS-Vejez	
Nathaly Prieto M.	Artista	CET Ordinaria	

Anexos: Registro fotográfico-Listado de asistencia.

Elaboró: Nathaly Prieto Muñoz (Artista)

Responsable: Nathaly Prieto	Nombre Actividad:
Fecha: 13/08/2024	Articulación. Estrategia de redes de cuidado comunitario. Autorretrato.
	
	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Fecha: 13-08-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Gutierrez ACTIVIDAD 1 TEMA: Jovenes Practicas de convi	Nombre del Profesional: Julian ACTIVIDAD 2 TEMA: Movilizando habilidades	Nombre del Profesional: Miguel Mujeres ACTIVIDAD 3 TEMA: promocion de Derechos	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 TEMA: Fortalecimiento de la Autonomia
1	CC	3045396	Jorge	Trujillo			No	NO	SI	NO
2	CC	1107533867	Silvio	Mosquera			Si	SI	NO	NO
3	CC	2313698	Jose	Torrijos			Si	SI	NO	SI
4	CC	41308070	Aura	Zamora			NO	SI	SI	SI
5	CC	5932655	Javier	Peña			No	NO	NO	NO
6	CC	3345976	Carlos	Mora			No	NO	SI	SI
7	CC	5357095	Manuel	Rosero			Si	SI	SI	SI
8	CC	19067388	Arsenio	Sierra		6000 Firmas Segun cc	Si	SI	NO	SI
9	CC	19061739	Luis	Fonseca			No	NO	NO	NO
10	CC	5248158	Jose	Paz			Si	NO	NO	NO
11	CC	17064424	Jaime	Valbuena			No	NO	NO	SI
12	CC	401195	Alfonso	Rivera			Si	NO	NO	NO
13	CC	14209165	Jose	Jaramillo			Si	NO	SI	SI
14	CC	17077757	Luis	Castellanos			No	NO	NO	NO
15	CC	75031494	Jose	Martinez			Si	NO	SI	NO
16	CC	19052573	Luis	Varela			Si	SI	NO	SI
17	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			No	NO	NO	SI
18	CC	19041123	Jorge	Gonzalez			Si	NO	NO	NO
19	CC	6861518	Carmelo	Annicchiarico			Si	NO	NO	NO
20	CC	19042376	Luis	Cespedes			Si	NO	SI	NO
21	CC	19072609	Luis	Jimenez			Si	NO	NO	NO
22	CC	41483814	Rosalia	Paz			Si	SI	SI	SI
23	CC	41555372	Rubiela	Rozo			No	NO	NO	NO
24	CC	74264049	Miguel	Cadena			No	SI	SI	SI
25	CC	3076907	Irine	Bejarano			Si	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Dayanni Rojas

Fecha: 17-08-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Andres Gutierrez — ACTIVIDAD 1: Rutinas Psicomotricidad y habilidades	Nombre del Profesional: Juliana — ACTIVIDAD 2: Manualidades	Nombre del Profesional: Raiyeri Moreno — ACTIVIDAD 3: Protección de derechos	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4:
26	CC	20748332	Bertha	Torres			Si	Si	Si	Si
27	CC	19281371	Efrain	Larrota			Si	NO	NO	Si
28	CC	65445056	Nubia	Lopez			No	Si	Si	Si
29	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			Si	NO	NO	NO
30	CC	19191441	Luis	Arias			Si	NO	Si	NO
31	CC	13456244	Jose	Zuluaga			No	NO	NO	Si
32	CC	19176561	Luis	Davila			Si	NO	NO	NO
33	CC	19220104	Juan	Lancheros			No	Si	Si	Si
34	CC	70053780	Luis	Vera			Si	NO	NO	NO
35	CC	13835307	Bernardo	Silva			No	Si	Si	NO
36	CC	19091275	Arturo	Escobar			No	Si	Si	NO
37	CC	19777719	Mario	Mora			No	NO	Si	Si
38	CC	14258513	Victor	Quintero			No	Si	NO	Si
39	CC	3117647	Tito	Jimenez			Si	NO	NO	NO
40	CC	7522474	Jose	Montenegro			Si	NO	NO	NO
41	CC	19359502	Hermes	Hernandez			Si	NO	Si	Si
42	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			No	Si	Si	NO
43	CC	19382557	Miguel	Calderon			Si	NO	Si	Si
44	CC	19323538	Jose	Gutierrez			Si	NO	NO	NO
45	CC	35337118	Martha	Rodriguez			No	Si	NO	Si
46	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			Si	Si	Si	NO
47	CC	3093032	Jaime	Cortes			Si	Si	Si	NO
48	CC	70068669	Gildardo	Toro			No	NO	NO	Si
49	CC	79302107	Marco	Ochoa			No	Si	Si	Si
50	CC	19167004	Abelardo	Rivera			NO	Si	NO	Si

Powered by CamScanner