ACTA REUNIÓN 1

Acta No.1

Nombre de la Reunión: actividad física Línea de inversión 3

Fecha: de 01 abril de 2024

Hora Inicio: 8:00 AM

Hora Finalización: 10:30 AM

Lugar: P a r q u e M o d e l o

ASISTENCIA

Nombre	Cargo	Firma
Se adjunta listado de asistencia		

OBJETIVO

Promover un espacio de bienestar físico, emocional y mental, mediante el reconocimiento del propio cuerpo, el movimiento, y la actividad física circuito y de la bailo terapia, como herramienta para reducir el estrés, lograr el equilibrio mente y cuerpo, estimulando procesos cognitivos como atención, memoria, vinculando también los procesos de plasticidad cerebral.

Generar un espacio de introspección y autocuidado en los y las participantes, mediante el RECONOCIMMIENTO de LOS AUTOS:(autonomía, autocuidado, autoestima, autoconocimiento, autogestión emocional) desde la perspectiva psicosocial y las prácticas de cuidado.

TEM

1. Presentación
2**.** Toma de lista.
3. Entrega de material
4. Socialización del documento guía de uso de cada elemento resolución de dudas.
5. Desarrollo del circuito de actividad física. Socialización aspectos técnicos, manejo de elementos.
6. encuesta de satisfacción



Se dio inicio en parque modelo con el saludo, bienvenida e identificación de las personas participantes a través de una presentación de las talleristas brindando un espacio posterior para el diligenciamiento del listado de asistencia y entrega de kits de bienestar físico, conformados por colchoneta de yoga, aro grande, bandas elásticas de dos colores, gris y amarilla de 50 cm, balón de ejercicios pilates 65 cm, 2 mancuernas, termo de agua, gorra, toalla facial. Se explica el uso adecuado de cada elemento indicaciones para el desarrollo de cada ejercicio y las posibles contraindicaciones anexando a la lideresa del grupo el documento guía de entrenamiento de los kits. Se indica el manejo y riesgos frente al uso de cada uno de los elementos entregados a través de un circuito de actividades.

- A continuación se realizó por parte del perfil de fisioterapia actividad rompe hielo chiquirín chiqui cha fofo, motivando a los y las participantes, a realizar movimientos de coordinación viso manual como preparación al desarrollo de las temáticas.

- Se continuó con la socialización de que es actividad física y sus beneficios, postura, cual es su importancia durante el desarrollo de diferentes actividades, para finalizar esta fase se realizó circuito de acondicionamiento físico e implementación uso de kit de igual forma se brindarán recomendaciones para las participantes frente al cuidado propio durante las movilizaciones y transferencias en el importante cuidado del otro.

Listado de asistencia

Se anexa

Registro Fotográfico:
















PERSONA MAYOR
BARRIOS UNIDOS







RECONOCIENDO LOS AUTOS: Posteriormente se dio paso a una socialización sobre la definición de autos (autonomía, autocuidado, autoestima, autoconocimiento, autogestión emocional) desde la perspectiva psicosocial y las prácticas de cuidado. Se invitó a las y los participantes a destapar un regalo, donde cada persona tuvo la oportunidad de verse en el espejo y recocer todas sus cualidades.

- Para finalizar la sesión se integraron los contenidos y las experiencias mediante una lluvia de ideas, compromisos espontáneos frente al cuidado propio, y un significativo agradecimiento a la participación de las cuidadoras.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

Se da por terminada la sesión de manera satisfactoria, se pasa a la fase de evaluación logrando recopilar todo lo que el grupo refirió así:

EL grupo refirió sentirse muy feliz con el kit de bienestar, y entendiendo como cada elemento contribuye a la realización de los diferentes ejercicios, explican que a través del taller lograron reconocer los beneficios de la práctica regular de actividad física y del uso adecuado de los kits .se adjuntan scanner de evaluaciones.
Las personas logran comprender los aspectos técnicos indicados frente al manejo de cada uno de los elementos indicados.

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Fecha: 01-04/2024 **Lugar:** Parque Modelo

Objetivo de la Reunión: Realizar sesión de actividad Física con pacientes crónicos, para la línea de inversión 3

Hora Inicial: 8: 30 a.m. **Hora Final:** 10: 30 a.m.

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Patricia D'Achiardi	3134093663	alyagino@hotmail.com	Usuario	
Gladys Torres	3196653041		Usuario	
Carmen Parra	24091936		Usuario	
Thelma Suarez	3104222495		Usuario	
Rosa Lourde	2312645		Usuario	
Constanza Rodriguez	3112711373	mercyrodri@gmail.com	Usuario	
Libia Urrego	(30) 3163321797	blanbia@yahoo.es	Usuario	
Teresa Rodriguez	3152950986		Usuario	
Maria Ines Suarez	3142564940	Hector86.molina@hotmail.com	Usuario	
Maria Cristina Esparza	3152631451	Cristyeu@hotmail.com	Usuario	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIóN

Fecha: 01-04/2024 **Lugar:** Parque Modelo

Objetivo de la Reunión: Realizar sesión de actividad Física con pacientes crónicos, para la línea de inversión 3

Hora Inicial: 8: 30 a.m. **Hora Final:** 10: 30 a.m.

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Patricia D'Achiardi	3134093663	alqagina@hotmail.com	Usuario	
Gladys Torres	3196653041		Usuario	
Carmen Parra	24091936		Usuario	
Thelma Suarez	3104222495		Usuario	
Rosa Lucide	2312645		Usuario	
Constanza Rodriguez	3112711373	mercyodri@gmail.com	Usuario	
Libia Urrego	(30) 3163321797	blanbia@yahoo.es	Usuario	
Teiseo Rodriguez	3152950986		Usuario	
Maria Ines Suarez	3142564940	Hector86.molina@hotmail.com	Usuario	
Maria Cristina Esparza	3152631451	Cristyeu@hotmail.com	Usuario	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Fecha: 01-04/2024 **Lugar:** Parque Modelo

Objetivo de la Reunión: Realizar sesión de actividad Física con pacientes crónicos, para la línea de inversión 3

Hora Inicial: 8: 30 a.m. **Hora Final:** 10: 30 a.m.

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Rosario Murcia	3132455752	murciarosario1952@gmail.com	Usuarias	
Luz Marina Torres	3173086043	luzmarina633@gmail.com	Usuaria	
Odalinda Cardenas	3115193711	odacamila@gmail.com	Usuaria	
Clara Ines Martinez	3197415103	cinesmartinez@gmail.com	Usuaria	
Clemencia Rojas	3028463558		Usuaria	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica linea inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Libia Urrego
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3163321797
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	NA
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón	1	✓
			✓
			✓
			✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Libia Urrego 39531071	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52454642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física Linea inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Gladis Tovar
Dirección	Cra 55 # 67A - 76
Telefono	3196653041
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Gladys Tovar 1192 309	Nombre	Andrés Quintero
	Cedula	1024547642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	1	04	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos, linea de inversion 3
Nombre Completo	Luz Marina Rodriguez
Dirección	Cra 66 # 67D - 74
Telefono	3016686163
Correo electronico	luzmita1021@gmail.com.
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Gorra	1	✓
2	Bolillo	1	✓
3	Colchoneta	1	✓
4	Aro (ula ula)	1	✓
5	Balón	1	✓
6	Camiseta	1	✓
7	Mancuernas	2	✓
8	Pantalón	1	✓
9	Banda Elástica	1	✓
			✓
			✓
			✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz Marina Rodriguez	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52457642
	Firma	Ana Quintero

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	Abril 1 /2024		

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física linea inversion 3
Población	Paciente cronico linea inversion 3
Nombre Completo	LUZ MARINA TORRES L
Dirección	Calle 67A #57-41
Telefono	312 308 6043
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	NA
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ulaula grande	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	mancuernas	1	✓
4	Gorra	1	✓
5.	botilito	1	✓
6	Portaley sudadera	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	bandas elasticas 2	1 Colorado, 1 Carmelita	✓
9	balon pilates	1	✓
			✓
			✓
			✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz Marina Torres	**Nombre**	Ana Quintero
	Cedula	52457642
	Firma	Ana Quintero

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física linea inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Clemencia Rojas
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	601-2402688
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro vía vía	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elástica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Clemencia Rojas B	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52451642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Blanca cecilia larrota de Garzón
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3118732958
Correo electronico	garzonbc1@gmail.com.
Nombre del cuidadoe (si aplica)	NA
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica	1	✓
9	Balón	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	22457642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	1	abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acivdad	Actividad Física linea inversión 3
Población	pacientes crónicos linea inversión 3
Nombre Completo	Telma Suarez de Dominguez
Dirección	cra 57B #65-79 INT 4 AP 203
Telefono	7595417
Correo electronico	
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Gorro	1	✓
2	Bonito	1	✓
3	colchoneta	1	✓
4	Ula Ula (Aro)	1	✓
5	Bolón	1	✓
6	Pantalón	1	✓
7	camiseta	1	✓
8	Mancuernas	2	✓
9	Banda elástica	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Firma Telma Dominguez	**Nombre**	Ana Quintero
	Cedula	52457642
	Firma	Ana Quintero

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física Linea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	María Cristina Esparza
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3152631451
Correo electronico	
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Marcadores	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
51713603	Nombre	Ana Quintero
María Cristina Esparza	Cedula	52457642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad física linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Maria Rodriguez
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3117111373
Correo electronico	
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elástica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
51.571.994	**Nombre**	Ana Quintero
	Cedula	32157642
	Firma	

Powered by CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad #1 Línea inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Gustavo Roa
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3107629944
Correo electronico	
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Marcadores	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
1.019.215.361 BF	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52451642
	Firma	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física Linea Inversión 3
Población	Pacientes crónicos Linea de inversión 3
Nombre Completo	Carmen Parra
Dirección	Cra 55 # 67A - 76
Telefono	3143780386
Correo electronico	
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Marcadores	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Carmen Parra	Nombre	Ana Quintero
20264377	Cedula	52451642
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física, linea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Evelia Morales
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3105669309
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	NA
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro vía vía	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolsito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elástica.	1	✓
9	Balón	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Eve.	Nombre	Ana Quintero
Y 41361526.	Cedula	52451642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física Linea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Teleo Rodriguez
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3155950986
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	NA
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elástica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
41397151	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	32457642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Obdulio Cocheco
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3115193711
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica	1	✓
9	Balón	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
CC 4763778	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	32457642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad #Dica linea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Maria Suarez
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3142564940
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancornes	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elástica.	1	✓
9	Balón.	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
20312636	Nombre	Ana Quintero
Maria Ines Suarez	Cedula	52451642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad física línea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Mabel Velasco
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	NA
Correo electronico	
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
x	**Nombre**	Ana Quintero
	Cedula	32451642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Maria Del Rosario Murcia
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3137455752
Correo electronico	mariadelrosario@gmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	NA
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
51552125	Nombre	Ana Quintero
Rosario Murcia	Cedula	52451642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad física inercle inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Rosa Melva Ichicle
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3115128103
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52151642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Consuelo Rodriguez
Dirección	Cra 55 # 67A 76
Telefono	3192296582
Correo electronico	Consuelocontreras@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	NA
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Consuelo Rodriguez	Nombre	Ana Quintero
51598465	Cedula	52451642
	Firma	

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Actividad	Actividad Física linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Claudia Patricia D'Achiardi
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3134093663
Correo electronico	alepgias@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolso	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica	1	✓
9	Balon	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Patricia D'Achiardi 39.539.832	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	32.454.642
	Firma	

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Actividad	Actividad Física linea de inversion 3
Población	Cuidados Cuidados Linea de inversion 3
Nombre Completo	Escuela del Buen Jesus Bolivia
Dirección	Cra 55 # 69A-72
Telefono	3125134016
Correo electronico	lepedesa@hotmail.es
Nombre del cuidados (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Bola plastica	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Marcadores	2	✓
4	Cono	1	✓
5	Balon	1	✓
6	Tablero	1	✓
7	Cronometro	1	✓
8	Cinta electrica	1	✓
9	Balon	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Jacqueline Bolivia 1136473125	Nombre	Angi Quintero
	Cedula	1022357642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Ana Isabel Urrego Castañeda
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3132858619
Correo electronico	analsa urrego@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	NA
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Botilito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica	1	✓
9	Balón	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52451642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física Linea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Margarita Rodriguez
Dirección	Cra 55 # 67A - 76
Telefono	3217917469
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Marcadores	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bonito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica	1	✓
9	Balón	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
X Margarita Rodriguez	Nombre	Ana Quintero
C.C. 1133700	Cedula	52457642
	Firma	

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	21	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO, el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad física linea de inversion 3
Población	Adultos mayores Linea de inversion 3
Nombre Completo	María Inés Suarez
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3142564940
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro plastico	1	✓
2	Pelotas	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Bola	1	✓
5	Bastón	1	✓
6	Bastones	1	✓
7	Conos	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
María Inés Suarez 1031243%	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52451642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Abelardo Alvarado Guevara
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	3175331374
Correo electronico	didianismarrugo@gmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Didianis Marrugo Vasquez.
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	✓
2	Colchoneta	1	✓
3	Mancuernas	2	✓
4	Gorra	1	✓
5	Bolito	1	✓
6	Pantalon	1	✓
7	Camiseta	1	✓
8	Banda elastica.	1	✓
9	Balón.	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Didianis M 1.063560335	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	32454642
	Firma	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea de Inversión 3

Nombre Blanca Cecilia Vargas

Documento de identidad 41443482

Teléfono de Contacto 3118132858

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   ✓ a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   ✓ a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   ✓ a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

✓ a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

✓ a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

a. Muy satisfecho
✓ b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

✓ a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad Pausa linea de Inversion 3

Nombre Ana Isabel Arrego

Documento de identidad 51584322

Teléfono de Contacto 3132858619

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad Física

Nombre Clara Inés Martnez

Documento de identidad 41690575

Teléfono de Contacto 3197415103

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea de inversión 3

Nombre Ubia Urrego.

Documento de identidad 39531071

Teléfono de Contacto 3163321797

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho ✓
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho ✓
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho ✓
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad fisica linea Inversion 3

Nombre Gustavo Roa

Documento de identidad 19215361

Teléfono de Contacto 3102629949

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física Línea Inversión 3

Nombre Abelardo Alvarado Guevara

Documento de identidad 337407

Teléfono de Contacto 3175331374

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física linea de inversión 3

Nombre Telma Soarez de Dominguez

Documento de identidad 29642463

Teléfono de Contacto 3104222495

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea de inversión 3

Nombre Luz Marina Torres

Documento de identidad 41541026

Teléfono de Contacto 3173086043

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea de Inversión 3

Nombre Odalinda Cancelado

Documento de identidad 41653178

Teléfono de Contacto 3115193711

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física linea Inversión 3

Nombre Clemenca Reja

Documento de identidad 41564828

Teléfono de Contacto 2402688

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad típica linea de inversión 3

Nombre Luz Marina Rodriguez

Documento de identidad 41663220

Teléfono de Contacto 3016686963

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Ciclos A. Piska **Fecha** 01-04-24

Nombre Teresita Del Niño Jesus Rolido

Documento de Identidad 41364735

Teléfono de Contacto 3125994016

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Clínicos de Física **Fecha** 01-04-24

Nombre Gerardo Rodriguez

Documento de Identidad 91 698 465

Teléfono de Contacto 3192296587

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Amigos A. Física **Fecha** 01-04-24

Nombre Mabel Velezco

Documento de Identidad 30317 1596

Teléfono de Contacto 311 2549654

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Circuitos D. física **Fecha** 01-04-24

Nombre Evelia Montes

Documento de Identidad 41301526

Teléfono de Contacto 3105665309

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Clínicas A. física **Fecha** 01-04-24

Nombre Maria Del Rosario Mejia

Documento de Identidad 51 552125

Teléfono de Contacto 3132455452

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Circos Ap. Física **Fecha** 01-04-24

Nombre María Cristina Esperza

Documento de Identidad 51713703

Teléfono de Contacto 3157631451

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Ciencias Nueva **Fecha** 01-04-24

Nombre Maria Jose Gomez

Documento de identidad 20312636

Teléfono de Contacto 3142564940

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Clinicas. A fisica **Fecha** 01-04-24

Nombre Teresa Rodriguez

Documento de Identidad 41393151

Teléfono de Contacto 3152950986

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Clases A. Física **Fecha** 01-04-24

Nombre Mely Constanza Rodríguez

Documento de Identidad 51 57 1994

Teléfono de Contacto 3107911393

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad F. Cruces **Fecha** 01-04-24

Nombre Rosa María Leveide

Documento de Identidad 51041 6888

Teléfono de Contacto 3104222495

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Ejercicio F. Física **Fecha** 01-04-24

Nombre Carmen Peña

Documento de Identidad 20244377

Teléfono de Contacto 6012409193

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Comics. A. Física **Fecha** 01-04-24

Nombre Gladys Torres

Documento de Identidad 51597309

Teléfono de Contacto 3196653941

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Clasicos A. Fisica **Fecha** 01-04-24

Nombre Patricia D'achiardi

Documento de Identidad 39539832

Teléfono de Contacto 3134093663

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. X Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Ciclicos A. fiska **Fecha** 01-04-24

Nombre Margarita Rodriguez

Documento de identidad 11333100

Teléfono de Contacto 3213911469

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner