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:	13	Agosto	2024

Unidad Operativa:	Memoria y saber		
Componente de Atención:	Ocupación humana		
Línea de Atención:	Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	Profesional a cargo:	Paola Andrea Garcia Fonseca
Nombre de la actividad:	Elabolación de cometas		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover el proceso de expresión plástica del adulto mayor de forma respetuosa y deacuerdo a su ritmo.
Fomentar la formación del criterio estético y la valoración del trabajo como fuente de transformación, creación y placer.
Fomentar el espíritu de colaboración y valoración del trabajo en equipo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Crear apartir de materiales reciclables cometas para el mes del adulto mayor.
Experimentar con diferentes tamaños y formas para encontrar las que mejor se adapten para la creación de las cometas.
Utilizar el proceso de creación de cometas como una oportunidad para aprender sobre técnicas y materialespara su construcción.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Para el proceso de la elaboración de las cometas se habla sobre los materiales necesarios, los que son fundamentales para su recubrimiento, su estructura, el adhesivo, la cuerda y algunas herramientas. Adecuemos el espacio e iniciamos nuestro taller.
MOMENTO CENTRAL	En este paso nos pensamos las construcción de las cometas de acuerdo a un modelo escala, que permitió saber los ajustes de los nudos, las dimensiones, el corte de las madera y el uso de la cuerda o hilo para sujetar la cometa.
MOMENTO FINAL	Al final de la sesión se deja lista la estructura de gran parte de las cometas para darle continuidad a su ensamble en la siguiente sesión.

RECURSOS

	Palos de guadua
	Pegante
	Cortador
	Tijeras
	Bolsas plásticas
	Hilo - cuerda

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Los participantes demostraron disposición para iniciar con este taller, hubieron anecdotas de su infancia compartiendolas en el transcurso. Los participantes manifiestan ilusión por ver sus creaciones volar.

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 13 / 08 / 2024
HORA: 9:30 - 10:30
TEMA: Elaboración de cometas
RESPONSABLE: Paola Andrea García Fonseca









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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: P120-PRS-F25
Versión: 2
Fecha: Mamo Mamo 02/24/19225 - 09/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro memoria y Saber.
Nombre del coordinador: William Fernandez
Nombre de quien registra el ingreso: paola andrea garcia fonseca

Fecha: 13 - 06 - 2020.
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: CATERINETA	Nombre del Profesional: DIANA PATRICIA	Nombre del Profesional: Shamanda Edinson Steffens	Nombre del Profesional: Shamanda Medina
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promoción ejercicio de derecho - derechos sexuales.	LINEA: Participación	LINEA: Espiritualidad Declamación	LINEA: Movilizando habilidades y el Potencial
1	cc	29377385	marta lilia	Agudelo Colorado	M Lilia A G		SI	SI	Si	Si
2	CC	14131581	Jorge	lazo			NO	NO	Si	no
3	CC	17110949	Tiberio	lopez			NO	NO	Si	no
4	CC	8315936	Amado de jesus	Ocampo Duran			SI	NO	Si	Si
5	CC	5761587	Anclzar	Vanegas			NO	SI	Si	no
6	CC	2258522	luis Ernesto	Bobadilla			NO	SI	Si	no
7	CC	4796037	Oswaldo	Cobazos Gomez			SI	NO	Si	Si
8	CC	5551831	Jose David	Carrero Jaimes			NO	NO	Si	no
9	CC	14162921	luis Alberto	Casallas			NO	NO	Si	no
10	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			NO	SI	Si	no
11	CC	240130	Jose Noel	Alfonso			NO	NO	Si	no
12	CC	2909611	Ramón Alfonso	Escobar Cuevas			SI	NO	Si	Si
13	CC	14210200	luis Felipe	Gonzalez Rozo			SI	SI	Si	Si
14	CC	14114290	Gilberto	perez perez	Gilberto P P		NO	NO	Si	no
15	CC	14187606	luis Alberto	Lemus			NO	NO	Si	no
16	CC	17110297	Carlos Julio	Paula Vara			NO	NO	Si	Si
17	CC	14278313	Rafael	Forero	R F		SI	NO	Si	no
18	CC	11596816	Flor Estella	Diaz Casas			NO	SI	Si	no
19	CC	3506214	Jose Ignacio	muñoz muñoz			NO	SI	Si	Si
20	CC	83.085104	Carlos	Chaparro Aceros			SI	SI	Si	no
21	CC	4 183803	Anclzar	Hoyos Ramirez			NO	SI	Si	no
22	CC	14170872	Ariel	Alfonso mendoza			SI	SI	Si	Si
23	CC	14277345	Faloro	Loudoño			NO	SI	Si	no
24	CC	14223538	Victor Julio	Fonseca Rolayo			SI	SI	Si	Si
25	DC	17196849	Rafael Antonio	Vargas Hernandez						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-535
Versión: 2
Fecha: Mesmo Mesmo (20240108223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro memoria y Saber.

Nombre del coordinador: William Fernandez.

Nombre de quien registra el ingreso: paola andrea garcia. Fonseca

Fecha: 13- 08 - 2024

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO				
27	CC	1172538	Alberto	Mosquera		
28	CC	4579158	Jorge luis.	Quintero Sepulveda		
29	CC	6760729	Omir del Carmen	Cercedo		
30	CC	51801602	Dilma Irene	Clavijo martinez		
31	CC	93200631	Jose agapito	Rodriguez bareto		
32	CC	77027712	George miller.	Soto.		
33	CC	11337016	mario antonio	Olaya lopez		
34	CC	70058213	Ramon angel	Mejia mejia		
35	CC	79904038	misael	Torres Sanchez		
36	CC	14361876	Benjamin	Guteras Herran		
37	CC	14201000	luis Alberto	Echeverez Castrillon		
38	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago		
38	CC	5580988	Jose Joaquin	Lizarazo ariz.	LIZARAZOO	
39	CC	6155356	ISAAC	Mosquera	SAAC	

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: Enfermeria	Nombre del Profesional: Oficina Recepcion.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA: Promocion ejercicio derechos. Derechos sexuales.	LINEA: Participacion	LINEA:	LINEA:
NO	NO	SI	SI
NO	NO	SI	no
SI	SI	SI	SI
NO	SI	SI	no
SI	SI	SI	SI
NO	NO	SI	no
NO	NO	SI	no
SI	SI	SI	SI
NO	NO	SI	no
NO	NO	SI	no
NO	NO	SI	no
SI	NO	SI	SI
NO	NO	SI	no
NO	NO	SI	no