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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO CRONOGRAMA CAPACITACIÓN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

Código: FOR-PSS-297
Versión: 0
Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / TÉCNICA: N.A.

SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO

FECHA			PROFESIONAL RESPONSABLE	POBLACIÓN OBJETO	TEMA	LUGAR	HORA	DIRECCIÓN
DD	MM	AAAA						
13	9	2024	GIOVANNA RAMIREZ	PERSONAS MAYORES	Consumiendo frutas y verduras soy feliz	Hogar San Jose Saramita	9:00 AM	CLL 22 N°36A - 25
11	10	2024	GIOVANNA RAMIREZ	PERSONAS MAYORES	Alimentándome saludablemente	Hogar San Jose Saramita	9:00 AM	CLL 22 N°36A - 25
8	11	2024	GIOVANNA RAMIREZ	PERSONAS MAYORES	La sal y la vejez	Hogar San Jose Saramita	9:00 AM	CLL 22 N°36A - 25
13	12	2024	GIOVANNA RAMIREZ	PERSONAS MAYORES	Evita los desperdicios y perdidas de comida	Hogar San Jose Saramita	9:00 AM	CLL 22 N°36A - 25
10	1	2025	GIOVANNA RAMIREZ	PERSONAS MAYORES	Bebidas azucaradas eliminadas de mi dieta	Hogar San Jose Saramita	9:00 AM	CLL 22 N°36A - 25

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO
Objetivo: Organizar la programación de las capacitaciones en estilos de vida saludable del servicio social para realizar las acciones necesarias para su implementación.
Subdirección Local: Sede administrativa de donde depende el servicio social o población objeto.
Servicio social: diligencie con el número según corresponda, el servicio social al cual pertenece de acuerdo a la siguiente denominación: 1.Jardín Infantil Diurno 2.Jardín Infantil Nocturno 3.Casa de pensamiento intercultural 4.Centros Amar 5.Atención Integral a Mujeres Gestantes, Niñas y Niños menores de dos Años “Creciendo en Familia” 6.Creciendo en Familia en la ruralidad 7.Centros Forjar 8.Centro de Atención Transitoria 9.Hogar de Paso día 10.Hogar de Paso noche 11.Comunidad de Vida 12.Envejecimiento activo y feliz en Centros día 13.Envejecimiento activo y feliz en Centros noche 14.Centros de protección social 15. Apoyos económicos 16.Centro Crecer 17.Centros Avanzar 18.Centro Renacer 19.Centros Integrarte-atención externa 20.Centros Integrarte-atención interna 21.Centros Proteger 22.Comedores
Fecha: día, mes y año en que se desarrollará el proceso de capacitación.
Profesional responsable: nombre y apellidos del profesional que desarrollará el proceso.
Población Objeto: grupo poblacional al que se dirige el proceso.
Tema: nombre de la capacitación a desarrollar.
Lugar: nombre del sitio donde se desarrollará el proceso de capacitación.
Hora: horario durante el cual se realizará el proceso de capacitación.
Dirección: Ubicación o dirección numérica en donde se desarrollará el proceso de capacitación.