NÚMERO DE ACTA	**No Aplica**	**dd/mm/aaaa**	**08/10/2024**
NOMBRE	**Reunión externa: Recorrido Territorial perímetro Manzana de Cuidado de Fontibón**		
DEPENDENCIA CITANTE:	**Dirección del Sistema de Cuidado**		
PROCESO SIG (LUCHA):	**Gestión del Sistema de Cuidado**		
HORA DE LA REUNIÓN	**Inicio 08:00AM**	**Final 09:00AM**	

OBJETIVO REUNIÓN:	Recorrido Territorial de la Manzana de Cuidado de Fontibón		
PARTICIPANTES:	**Nombre(s) y Apellido(s)**	**Cargo**	**Dependencia**
	Ver listado adjunto		

AGENDA POR TRATAR / ORDEN DEL DÍA	
1.	Inicio Jornada
2.	Presentación de los participantes del Recorrido Territorial
3.	Recorrido
4.	Finalización Jornada
5.	
6.	
7	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
1	**Inicio Jornada** Se realiza la apertura del espacio para el recorrido territorial de la Manzana de Cuidado de Fontibón para la difusión de la oferta de servicios para la población cuidadora de la Localidad.
2	**Presentación de los participantes del Recorrido Territorial** La coordinadora de la Manzana informa que se llama Angie Triana, al espacio participaron desde la Secretaría de Educación, Rosalba Valverde, del Jardín Botánico, Wilmer López Vargas, de la Alcaldía Local de Fontibón, Maria Estefany Serna, desde la SDIS, Ruby Lizeth Sarmiento, desde el IDRD, William García y de SdMujer, Johanna Lozano.
3	**Recorrido** En este espacio, se realiza el recorrido por el perímetro cercano de la Manzana de Cuidado de Fontibón, tomando la calle 22J hasta la Parroquia el Santo Cristo, realizando la socialización de los diferentes programas y servicios del Sistema Distrital de Cuidado a la población cuidadora, se aclara que pueden acceder a todos los servicios de la manzana gratis,

	en espacios como la terminación de sus estudios de primaria y bachillerato, ruta de empleabilidad y emprendimiento, formación complementaria (inscripciones al curso de primeros auxilios psicológicos y Herramientas para las personas Cuidadoras), espacios de respiro, dupla psico jurídica, entre otros. Adicional se realizó la recomendación para que inviten a la comunidad para que hiciera parte del grupo de difusión de WhatsApp de la manzana, donde se enviará semanalmente, la programación de las actividades que se llevarán a cabo en la manzana de cuidado y se recuerda que todos los servicios que se ofertan desde la Manzana son totalmente gratuitos.
4	**Finalización Jornada** Se finaliza la jornada nuevamente en la Manzana de Cuidado de Fontibón.
5	
6	
7	

COMPROMISOS PRÓXIMA SESIÓN O REUNIÓN			
	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE(S)	FECHA
1	N.A		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

FIRMANTES RESPONSABLES

Firma	Firma
NOMBRE Y APELLIDOS:	**NOMBRE Y APELLIDOS:**
Cargo:	**Cargo**

ANEXOS: Se adjunta listado de asistencia GD-FO-50 Versión 1 – Recorrido Territorial MC Fontibón del 08 de octubre de 2024 (Folios: 1)

Elaboró: Angie Paola Triana; Contratista, Líder Manzana de Cuidado de Fontibón; Dirección Sistema de Cuidado
Revisó: Marcela Vanessa Páez Lobo, Contratista, Coordinadora Zonal Occidente, Dirección Sistema de Cuidado
Aprobó:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-50
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN	Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 1

REGISTRO DE ASISTENCIA		OBJETIVO REUNIÓN:	Recorrido Territorial MC Fontibón
FECHA:	(dd/mm/aa) 08/10/24	LUGAR:	Perimetro Manzana de Cuidado
HORARIO:	8:00AM	DEPENDENCIA CITANTE:	Dirección Sistema de Cuidado

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		CC	1026286906	Angie P. Triana								
X		CC	27.777.607	Rosalba Valle de								
X		CC	1076350651	Mihua Lopez Vargas								
X		C.C	1017253353	Maira Estefany Serna								
X		C.C	1076109091	Ruby Lizeth Sarmiento								
X		CC	80.525541	William Alberto								
X		CC	1014210688	Johana Lozano Ch								

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato [illegible] la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Cómo Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo en registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, email y firma.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**
Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.
Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.
Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana

Powered by CamScanner