ACTA N° 523

FECHA: 9 de Octubre de 2024

HORA: 8 : 0 0 A.M

LUGAR: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

TEMA: Anexo técnico

ASISTENTES: Coordinadora CCT Cundinamarca, personas mayores CCT Cundinamarca

ORDEN DEL DÍA:

Explicación indicaciones del Subdirección para la Vejez asociadas al anexo técnico

DESARROLLO:

La coordinadora realiza reunión en la que se dialoga con las personas mayores, ofreciendo información correspondiente al anexo técnico y a lineamientos que se han dado desde la Subdirección para la vejez en los cuales se hace especial énfasis sobre la autonomía de las personas mayores, por ejemplo el tendido de las camas, las cuales de hacerlo, evidencia la corresponsabilidad de las personas mayores dentro del servicio, de igual forma se dialogó sobre sobre el manejo de los casilleros, haciendo claridad sobre el tamaño del equipaje que pueden ingresar al servicio, este debe ajustarse a la medida del casillero, lo que no quepa dentro del casillero no podrían ingresarlo. De igual manera se les explicó lo relacionado con el racionamiento de agua, lo que ha llevado a medidas planteadas desde la SDIS, en tal sentido, la ropa no se les lavará por obvias razones el día de racionamiento, ni al día siguiente. Otro tema abordado fue el de las faltas al pacto de convivencia, las cuales desde las nuevas disposiciones de la Subdirección para la vejez, tendrán consecuencias con ejercicios restaurativos de más de una mes, tiempo en el cual no podrán asistir a otros CCT, lo que evidencia que el incumplir las normas establecidas en el pacto de convivencia es algo de gran importancia, en cuanto afecta a todos los participantes del servicio. Una vez abordada la temática, finaliza la reunión y se cierra el acta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yeny Martinez	Coordinadora	CET Candelaria	
Rodrigo Chaparro	Psicólogo	CET Candelaria	

Anexos: Registro fotográfico

Elaboro: Rodrigo Chaparro

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: área psicosocial	**Registro fotográfico; Anexo técnico**









Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del cuidador: YENNY MARTINEZ

Nombre de usuario/registro e ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 09-10-24

Jornada: Día X Noche

		NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Andres Guitierro ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Stefanny Bonilla ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Sonia Martinez ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: Nathaly P ACTIVIDAD 4
						Buenas Practicas	Fortalecimiento de la Autonomia	Participacion Lideres	Nutricion y P.C
1	CC	93345701	Guillermo	Ramirez		NO	NO	2	NO
2	CC	19333650	EDISSON	CUELLAR		NO	NO	2	Si
3	CC	19191441	CARLOS	ARIAS		NO	NO	NO	Si
4	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ		NO	Si	NO	Si
5	CC	10079884	ALBERTO	GRANDO		NO	NO	2	NO
6	CC	41483819	ROSALIA	PAZ		NO	NO	NO	NO
7	CC	7522474	JOSE	HUNTNEGRO		NO	NO	NO	NO
8	CC	14977744	MARIO	MORA		NO	NO	NO	NO
9	CC	18835307	BERNARDO	SILVA		Si	Si	Si	NO
10	CC	19220104	JUAN	LANCHEROS		NO	Si	Si	NO
11	CC	13456744	JOSE	ZAPATA		NO	NO	Si	NO
12	CC	79264044	MIGUEL	CADENA		NO	Si	Si	NO
13	CC	51690865	MARIA	LORENA		Si	Si	Si	Si
14	CC	51865414	LUISA	MAYORGA		NO	NO	Si	NO
15	CC	20548732	BERTHA	FORERO		Si	Si	Si	NO
16	CC	19258513	VICTOR	QUINTERO		NO	NO	NO	NO
17	CC	30769077	IRENE	BEJARANO		Si	Si	Si	NO
18	CC	19077163	VITELIO	ROJAS		Si	Si	Si	Si
19	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ		NO	NO	Si	NO
20	CC	19167777	FRANCISCO	RODRIGUEZ		Si	Si	Si	NO
21	CC	213698	JOSE	TORRIJOS		Si	Si	NO	NO
22	CC	7503494	JOSE	MARTINEZ		Si	NO	Si	NO
23	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA		Si	NO	NO	NO
24	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO		NO	NO	Si	NO
25	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS		Si	Si	NO	NO

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha 09-10-24
Jornada Mañana X Tarde

Nombre Unidad Operativa: Dayanni Rojas

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1 Nombre del Profesional: Andres Gutierrez	ACTIVIDAD 2 Nombre del Profesional: Stheferny Silva	ACTIVIDAD 3 Nombre del Profesional: Danilo Castillo	ACTIVIDAD 4 Nombre del Profesional: Natalia Prieto
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Buenas Practicas	Fortalecimiento de la Autonomia	Participacion Grupos	Movilizando P.E
26	CC	17064424	Jaime	Vilbuena			SI	NO	NO	NO
27	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI	SI	Si
28	CC	19067388	Arsenio	Sierra		NO Firma Segun CC	SI	SI	NO	Si
29	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI	SI	no
30	CC	5248758	JOSE	PAZ		NO FIRMA SEGUN CC	SI	SI	SI	Si
31	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI	no
32	CC	345976	Carlos	Mora			SI	NO	NO	no
33	CC	72198204	Francisco	Silebi			SI	SI	SI	no
34	CC	8315436	Amado	Ocampo			NO	NO	NO	no
35	CC	401195	ALFONSO	RIVERA			SI	SI	SI	no
36	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI	SI	no
37	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI	SI	SI	no
38	CC	41308070	Ana	Zamora			SI	SI	SI	Si
39	CC	19052533	Luis	Vanegas			SI	SI	SI	si
40	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO	NO	no
41	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			NO	SI	SI	si
42	CC	5157493	Ana	Ruiz			SI	SI	SI	no
43	CC	3295130	Hernando	Arias			SI	SI	SI	no
44	CC	3382876	Antonio	Restrepo			SI	NO	NO	no
45	CC	19148562	Jorge	Higuera			NO	NO	NO	no
46	CC	5684959	Raul	Luna			NO	NO	NO	no
47	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	NO	NO	no
48	CC	5932655	Javier	Peña			NO	NO	NO	no
49	CC	19415454	Helmer	Gutierrez			NO	NO	NO	Si
50	CC	70068669	Edgardo	Toro			NO	NO	NO	no

Scanned with CamScanner