ACTA N° 530

FECHA: Bogotá, 10 de octubre 2024

HORA: 11:00am

LUGAR: Cuidado Transitorio Cundinamarca

TEMA: Socialización pacto de convivencia

ASISTENTES: Sthefania Bolívar (Psicóloga) Miguel Matamoros (Auxiliar de enfermería) Personas mayores

ORDEN DEL DÍA:

1. Información relevante del pacto
2. Explicación de la clasificación de las faltas
3. Explicación de las practicas restaurativas
4. Cierre

DESARROLLO:

Se realiza una socialización del pacto de convivencia con las personas mayores, en la cual se les recuerda de manera detallada sus deberes, derechos y las faltas clasificadas en leves, moderadas, graves y gravísimas. Durante la sesión, se explican las medidas que se tomarán en caso de que se presente alguna de estas faltas, asegurando que comprendan las consecuencias de sus acciones y el proceso a seguir en cada situación. Se reitera la importancia de todo el contenido del pacto de convivencia, destacando el respeto mutuo y la armonía dentro del grupo. Además, se les informa sobre el debido proceso que se aplicará ante cualquier situación, garantizando transparencia y equidad en la toma de decisiones. Por último, se les recuerda que el pacto de convivencia está disponible en el comedor para que puedan leerlo e interpretarlo cuando lo consideren necesario, reforzando su conocimiento sobre las normas y el entorno en el que conviven

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Socialización del pacto de convivencia	Psicosocial	18 de octubre

CONVOCATORIA: Se propone una nueva reunión para el día 18 de octubre 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Miguel Moreno	Ax Enfermera	CC Cundinamarca	
Sthefania Bolivar	Psicologo	CC Cundinamarca	

Anexos: Planilla de asistencia y archivo fotográfico

Elaboró: Sthefania Bolívar

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	Nombre de la actividad:
Responsable: Sthefania Bolívar **Fecha:** 10/10/2024	Socialización pacto de convivencia
	
	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 10-10-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Nathaly Abigail ACTIVIDAD 1: Articulación Movilidad	Nombre del Profesional: Miguel ACTIVIDAD 2: Derechos	Nombre del Profesional: Andres ACTIVIDAD 3: Buenos Pactos	Nombre del Profesional: STEFANY ACTIVIDAD 4: Social Preven.
1	CC	10079884	Alberto	Giraldo			NO	NO	No	SI
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO	NO	No	SI
3	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO	SI.	SI	SI
4	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	SI	SI	SI
5	CC	41309070	Aura	Zamora			NO	NO	SI	SI
6	CC	3345976	Carlos	Mora			NO	NO	SI	SI
7	CC	4011485	Alfonso	Rivera	ALFONSO R		NO	SI	SI	SI
8	CC	5248158	Jose	Paz	No Firma Segun CC		NO	SI	No	NO
9	CC	14433715	Luis	Quigua			NO	SI	SI	NO
10	CC	1906788	Arsenio	Sierra	NO Firma Segun CC		SI	SI	No	NO
11	CC	14209165	Jose	Jaramillo			SI	SI	SI	SI
12	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			NO	SI	SI	SI
13	CC	3291474	Roberto	Ospina			NO	SI	SI	NO
14	CC	3295130	Hernando	Arcos			NO	NO	SI	SI
15	CC	7503444	Jose	Martinez			NO	NO	SI	SI
16	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	SI	SI	SI
17	CC	17084316	Victor	Segura			NO	NO	NO	SI
18	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO	NO	NO	SI
19	CC	17190851	Luis	Sandoval			NO	NO	NO	SI
20	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI	SI	NO
21	CC	19077163	Vitelio	Rojas			SI	SI	SI	SI
22	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO	NO	SI	NO
23	CC	41483814	Rosalia	Paz			SI	SI	NO	SI
24	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	SI
25		30769077	Irma	Bejarano			SI	SI	SI	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO PEDAGÓGICO A LA MODALIDAD

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEIDY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Daynnni Rojas

Fecha: 10-10-24

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Nathaly Abigail ACTIVIDAD 1: Articulación Movilizando h.	Nombre del Profesional: Miguel ACTIVIDAD 2: D. Derechos	Nombre del Profesional: Andres ACTIVIDAD 3: Buenos Pactos	Nombre del Profesional: STHEFANY ACTIVIDAD 4: Secuencias Ritmicas
26	CC	51574931	Ana	RUIZ			SI	SI	SI	SI
27	CC	51865419	Luisa	Mayorga			NO	NO	SI	SI
28	CC	51690865	Maria	Lozano			SI	SI	NO	NO
29	CC	79264044	Miguel	Cadena			NO	SI	NO	NO
30	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	NO	NO
31	CC	93345701	Guillermo	Lampiea			NO	NO	SI	NO
32	CC	19333650	Edisson	Cuellar			SI	NO	SI	SI
33	CC	19281379	Efrain	Tarrota			NO	NO	SI	SI
34	CC	19191441	LUIS	Arias			NO	SI	SI	NO
35	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
36	CC	19052573	LUIS	Varela			SI	NO	SI	SI
37	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	NO	NO	SI
38	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	NO	SI
39	CC	14977749	Mario	Mora			NO	NO	SI	SI
40	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	NO	NO	NO
41	CC	14176561	LUIS	Davila			SI	NO	SI	SI
42	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	SI
43	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	SI	SI	SI
44	CC	11240490	Aristobulo	Rico			SI	SI	NO	NO
45	CC	4455970	Jose	Mondragon			NO	SI	SI	NO
46	CC	19782557	Miguel	Calderon			NO	NO	SI	SI
47	CC	5932655	Javier	Peña			NO	NO	NO	SI
48	CC	70068668	Gilduardo	TORO			NO	NO	NO	SI
49	CC	70053780	LUIS	VERA			NO	SI	SI	SI
50		41595510	Consuelo	Leal			NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner