| | |
|---|---|
| Lugar | *Comunidad de cuidado Caminos de vida.* |
| Fecha | *25/10/2024* |
| Tema | *Apertura de buzón de sugerencias* |
| Desarrollo | ***1. Objetivo de la a actividad***<br><br>*El objetivo de esta actividad es ejecutar la apertura de buzón en concordancia con lo estipulado en la jornada de fortalecimiento técnico, garantizando la disposición de este canal de comunicación para las personas mayores.*<br><br>***2. Introducción de la actividad***<br><br>*En nuestro compromiso por mejorar la calidad de vida y fomentar la participación activa de nuestros mayores, nos complace presentar el Buzón de Sugerencias como una herramienta esencial para la comunicación y el intercambio de ideas. Este buzón ha sido diseñado pensando en la accesibilidad y la comodidad de todos nuestros residentes, permitiendo que cada voz sea escuchada y valorada.*<br>*El Buzón de Sugerencias ofrece un canal directo y confidencial para que las personas mayores puedan expresar sus opiniones, hacer propuestas y compartir sus inquietudes. Creemos firmemente que la participación de nuestros mayores es crucial para el desarrollo de un entorno enriquecedor y adaptado a sus necesidades. Por ello, este espacio se convierte en un puente para construir juntos un lugar más inclusivo y armonioso.*<br><br>***3. Metodología***<br><br>*Para la apertura del buzón en la comunidad de cuidado se cuenta con los elementos de un buzón de sugerencias, ubicado en el lugar más visible de la casa y en donde están las personas mayores, dónde se dispone el lugar para la participación de todos incluyendo cuidadores y redes sociales, que acompañan el desarrollo del proceso en la vida institucional, con el fin de garantizar el derecho a libre expresión; por medio de documentos escritos que se introducirán en el buzón de sugerencias para atender a la solicitud y para soluciones a posibles peritaciones, quejas, reclamos y /o felicitaciones, para lo cual se tiene el formato "yo opino" en el cual quedara consignadas las anteriormente nombradas.*<br><br>*La actividad se desarrolla el día 25/10/2024, en compañía del servidor público de la Secretaría de Integración Social de forma virtual y de las personas mayores concentrada en la zona social que acompañan de forma como espectador el proceso; se ejecuta el ejercicio de la apertura del buzón de sugerencia donde se hace la invitación a todos los participantes para ser testigos del proceso, recordándoles la dinámica de participación expresando por medio escrito las situaciones de inconformidad, sugerencia o felicitaciones y depositar los documentos en el buzón de sugerencias por parte de las personas mayores o cualquier miembro de la comunidad que libremente expresen sus opiniones, se indica que se dará apertura y seguimiento correspondiente, para brindar cumplimiento oportuno a sus necesidades o requerimiento.* |

*El desarrollo de la presente actividad se ejecuta el día 25 de octubre del 2024 en donde participa el profesional de psicología, en compañía del supervisor de la Secretaria Distrital vía virtual y toda la población representativa de la comunidad de cuidado.*

*Se da apertura al buzón de sugerencias en donde no se evidencia formatos diligenciados en la caja de buzón.*

***4. Materiales***

*Para el desarrollo de esta actividad se utilizaron los siguientes materiales:*
*Buzón de sugerencias*
*Formato "YO OPINO"*
*Bolígrafo*
*Profesional de psicología*

***5. Ver evidencias fotográficas y formato de formas.***

**Asistentes**

| Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|
| **Raúl Armando Martínez Moreno** | *Coordinador* | *Comunidad de cuidado Caminos de Vida* |
| **Viviana Paola Diaz** | *Psicóloga* | *Comunidad de cuidado Caminos de Vida* |
| **Lina Ramírez** | *Supervisora* | *Secretaria distrital de integración social.* |
| | | |
| | | |

**Compromisos**

| Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| Próxima reunión | *01/11/2024* |
| Elaboró | *Viviana Paola Diaz Linares* |

**REGISTRO FOTOGRAFICO BUZÓN DE SUGERENCIAS**

**UNIDAD OPERATIVA**: CUMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: APERTURA DEL BUZÓN DE SUGERENCIAS

**FECHA:** 25/10/2024





| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: Subdireccion para la vejez

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: CC Caminos de Vida

| FECHA DE APERTURA D | M | A | No. ESCRITOS ENCONTRADOS | APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS | | CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 10 | 24 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Luz Adriana Ortiz | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Luz Adriana Ortiz | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Lina Ramirez | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Lina Ramirez | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Irma Santibañez | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 25 | 10 | 24 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Viviana Diaz | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Lina Ramirez | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Lina Ramirez | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA ____ RECLAMO ____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____<br>PETICIÓN ____ OTRO ____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Maximino Pardo | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

Scanned with CamScanner