Lugar	Centro Día El Bosque
Fecha	15/11/2024
Tema	Asistencia Técnica Servicio Comunidad de Cuidado
Desarrollo	A las 9:00 de la mañana se da inicio a la asistencia técnica a los coordinadores y profesionales de los centros de comunidad de cuidado, con la bienvenida a los asistentes por parte del líder del Servicio de Comunidad de Cuidado y socializando la agenda de la reunión: I. Diligenciamiento de la escala de Barthel. II. Encuesta de percepción del servicio. III. Actualización en el diligenciamiento del formato ayuda de memoria. **I. Diligenciamiento de la escala de Barthel** Posteriormente, el médico geriatra del equipo técnico, Miguel González, brinda las orientaciones para el adecuado diligenciamiento de la escala de Barthel, indicando que, su aplicación oportuna y correcta permite identificar el nivel de dependencia que tiene la persona mayor, y así mismo, la elaboración e implementación de un plan de cuidado, de acuerdo a su estado salud, alarmas desde su condición actual y expectativa de vida. Explica que, entre las actividades instrumentales, avanzadas y básicas de la vida diaria, esta escala es una herramienta que se utiliza para medir la capacidad de una persona para realizar estas últimas, monitoreando los cambios que se puedan presentar en el nivel de independencia a lo largo del tiempo. Acerca de su aplicación en las unidades operativas, se ha identificado una amplia diferencia en los resultados de acuerdo al responsable del diligenciamiento del formato y al ser una escala con un alto índice de confiabilidad no debería presentarse este evento; para evitar este margen de error, explica cómo calificar cada actividad básica de la vida diaria e interpretar la información de acuerdo a la puntuación asignada para cada una:

5 Puntos:

Lavado (baño)	- Independiente: capaz de lavarse entero; puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja por todo el cuerpo. Incluye entrar y salir de la bañera sin estar una persona presente.	5
	- Dependiente: necesita alguna ayuda.	0

15 Puntos:

Traslado sillón – cama	- Independiente: no necesita ayuda. Si utiliza silla de ruedas, lo hace independientemente.	15
	- Mínima ayuda: incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física (p. ej., la ofrecida por el cónyuge).	10
	- Gran ayuda: capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia para entrar o salir de la cama.	5
	- Dependiente: necesita grúa o alzamiento completo por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.	0
Deambulación	- Independiente: puede usar cualquier ayuda (prótesis, bastones, muletas, etc.) excepto andador. La velocidad no es importante. Puede caminar al menos 50 m o equivalente sin ayuda o supervisión.	15
	- Necesita ayuda: supervisión física o verbal, incluyendo instrumentos u otras ayudas para permanecer de pie. Deambular 50 m.	10
	- Independiente en silla de ruedas: propulsa su silla de ruedas al menos 50 m. Gira esquinas solo.	5
	- Dependiente: requiere ayuda mayor.	0

10 Puntos:

Alimentación	- Independiente: capaz de utilizar cualquier instrumento necesario; come en un tiempo razonable; capaz de desmenuzar la comida, usar condimentos, extender la mantequilla, etc., por sí solo.	10
	- Necesita ayuda: por ejemplo, para cortar, extender la mantequilla, etc.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado.	0

Vestido	- Independiente: capaz de ponerse, quitarse y fijar la ropa. Se ata los zapatos, abrocha los botones, etc. Se coloca el braguero o el corsé si lo precisa.	10
	- Necesita ayuda: pero hace al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable.	5
	- Dependiente: incapaz de manejarse sin asistencia mayor.	0

Escalones	- Independiente: capaz de subir y bajar un piso de escaleras sin ayuda o supervisión, aunque utilice barandilla o sin instrumentos de apoyo.	10
	- Necesita ayuda: supervisión física o verbal.	5
	- Dependiente: necesita alzamiento (ascensor) o no puede subir escalones.	0

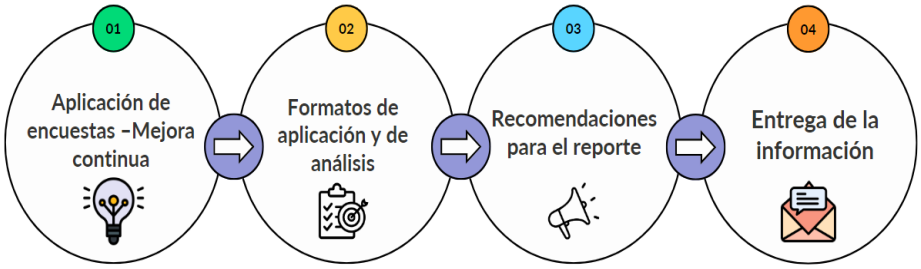
Deposición	- Continente, ningún accidente: si necesita enema o supositorios se arregla por sí solo.	10
	- Accidente ocasional: raro (menos de una vez por semana), o necesita ayuda para el enema o los supositorios.	5
	- Incontinente.	0
Micción	- Continente, ningún accidente: seco día y noche. Capaz de usar cualquier dispositivo (catéter). Si es necesario es capaz de cambiar la bolsa.	10
	- Accidente ocasional: menos de una vez por semana. Necesita ayuda con los instrumentos.	5
	- Incontinente	0
Retrete	- Independiente: entra y sale solo. Es capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de ropa, vaciar y limpiar la cuña. Capaz de sentarse y levantarse sin ayuda. Pude utilizar barras de soporte.	10
	- Necesita ayuda: necesita ayuda para mantener el equilibrio, quitarse o ponerse la ropa o limpiarse.	5
	- Dependiente: incapaz de manejarse sin asistencia mayor.	0

Enfatiza en que, para el caso de personas que usan silla de ruedas, la máxima puntuación no es sobre 100 sino sobre 90 como se observa en el formato de valoración.

Con el apoyo de Sharon Tatiana Mejía y Sandra Bautista del equipo de validación de condiciones del Servicio Comunidad de Cuidado, se enfatiza en que esta valoración debe mantenerse actualizada para efectos de traslados y/o cambios de modalidad con las personas mayores y además, la aplicación de la escala también debe hacerse cuando la persona mayor presente una novedad en salud importante.

II. Encuesta de percepción del servicio:

Acerca de la implementación de la encuesta de percepción del servicio, el psicólogo del equipo técnico del servicio comunidad de cuidado, Jorge Gutiérrez, informa a los centros que, los centros deben aplicar la encuesta de satisfacción del servicio a las personas mayores siguiendo la siguiente metodología:



1. Aplicación de encuestas-Mejora continua:

- Asociado trimestralmente aplicará una encuesta de satisfacción al 100% de los participantes que se encuentren en la capacidad de responderla, en los casos en que no se aplique, el asociado deberá reportar el motivo en el formato de seguimiento individual.
- Enviar un informe a la supervisión del convenio y al equipo técnico del servicio.
- Consolidando la información obtenida junto con las acciones preventivas, correctivas y de mejora a que haya lugar.

2. Formatos de aplicación y análisis:

2.1. Formato FOR PSS 584:

- Evalúa la percepción de las personas mayores frente a la prestación del servicio en las unidades operativas del Servicio Comunidad de Cuidado, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores.
- Calificación: Bueno, regular y malo
- Contiene 33 preguntas distribuidas así: 14 Ambientes Adecuados y Seguros; 8 Nutrición; 11 Gestión Administrativa y Atención Integral.

2.2. Formato Reporte cuanti cualitativo:

- Es un formato no controlado.
- Análisis cuantitativo: Número de encuestas aplicadas, numero de encuestas sin aplicar, número y porcentaje de respuestas buenas, regulares o malas por componente.
- Análisis cualitativo: Facilidad de comprensión, actitud de las personas mayores en la encuesta, principales observaciones de las personas mayores, componente mejor calificado, regularmente calificado y peor calificado, acciones de mejora del Centro.

3. Recomendaciones para el reporte:

- Antes de la aplicación de la Encuesta, se recomienda leer detenidamente el contenido de la misma, las preguntas y el Instructivo adjunto de esta.
- Es aconsejable disponer de un espacio adecuado para la aplicación de la Encuesta con la persona mayor, preferiblemente en lugar cerrado, cómodo y agradable.
- Antes de empezar la aplicación, socialice con la persona mayor el objetivo de la Encuesta, y el alcance de la misma, indicando de manera general cuales son los temas relacionados con la prestación del servicio que se van a abordar (nutrición, ambientes seguros, atención integral y gestión administrativa).
- Resalte la importancia de contar con su opinión y sentir sobre la atención que se brinda en el Centro, ya que esa información será de ayuda invaluable para mejorar la calidad del Servicio.
- Invite a la persona mayor a responder la Encuesta sin reservas, expresando abiertamente lo que piensa de la atención brindada.

4. Entrega de la información (reporte).

- Es trimestral.
- Centros de modalidad severa las personas mayores que están en condiciones de responder y comprender la encuesta.
- Reportar vía correo institucional al Equipo Técnico, padrino o madrina,

	con copia a jgutierrezr@sdis.gov.co, y con copia al padrino –madrina del Equipo de Apoyo a la Supervisión. • Las Encuestas aplicadas escaneadas en PDF. • Formato de análisis cuanti cualitativo. **III. Actualización en el diligenciamiento del formato ayuda de memoria** Acerca del diligenciamiento del FOR-GD-040 FORMATO AYUDA DE MEMORIA, la gerontóloga del equipo técnico, Jessica Cabrera Sánchez, da línea técnica a todos los centros sobre algunas actualizaciones para la elaboración del mismo, de acuerdo a la reunión que hubo el 14 de noviembre de 2024, con el equipo de apoyo a la supervisión del Servicio Comunidad de Cuidado y la profesional del Sistema Integrado de Gestión SIG de la Subdirección para la Vejez. *En el ítem "Fecha":* • incluir la hora enseguida de la fecha. • Cuando es más de una sesión con el mismo tema, se debe poner la última fecha de implementación de la actividad como la fecha en la ayuda de memoria y en el desarrollo deben relacionar todas las fechas en que se ejecutó la actividad. *En el ítem "Tema":* • Relacionar el tema específico de la actividad y debe coincidir con el tema relacionado en el FOR-GD-023 FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA. *En el ítem de "Desarrollo":* • Incluir objetivo de la actividad, orden del día, introducción, recursos y metodología. • NO INCLUIR en este apartado el registro fotográfico, las fotos de las actividades que deben ir con marca de agua, se dejan como anexo en un documento en Word con el nombre del anexo y luego se une a la ayuda de memoria cuando el archivo se convierta en PDF.

- Dentro de la ayuda de memoria en este ítem de desarrollo, se mencionan y describen los anexos para situar al lector, ejemplo:

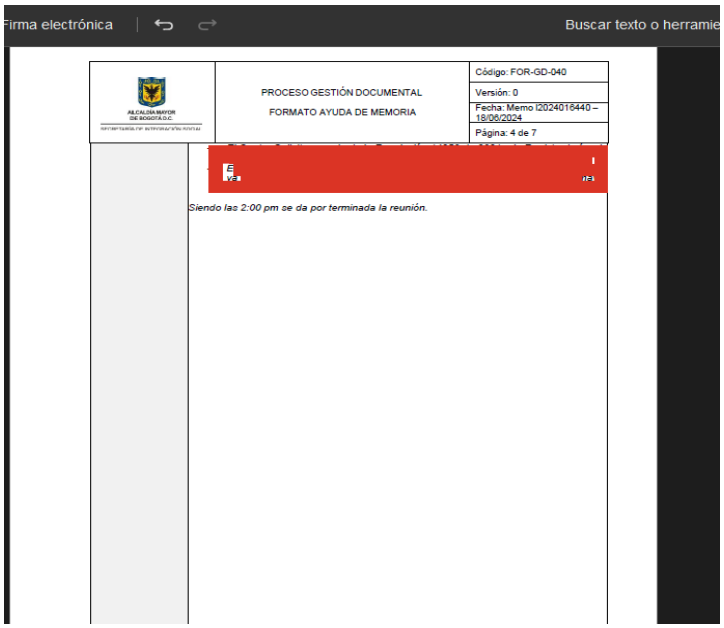
  Anexos: registro fotográfico, planilla de asistencia.

<u>En el ítem "Asistentes":</u>

- En la columna del **Nombre**, si se adjunta planilla de asistencia como anexo a la ayuda de memoria se debe poner "Se anexa planilla de asistencia" y en las otras columnas **Cargo/Rol** y **Dependencia** dejar en blanco o "no aplica".
- Se aclara que en este ítem no van firmas de los asistentes, para ello, se hace uso de la planilla de asistencia.
- En caso que no se requieran firmas como soporte a la ayuda de memoria, se diligencia este espacio según instructivo.

Por último, como nota aclaratoria para el diligenciamiento de este formato:

- No se aceptan espacios en blanco de hojas completas en el desarrollo como muestra el ejemplo:



	Luego de disipar inquietudes y más novedades, se da por terminada la reunión a las 12:30 del día y como soporte a la ayuda de memoria se adjunta planilla de asistencia.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ver planilla de asistencia adjunta.	No aplica.	No aplica.
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Ninguno.	No aplica.	No aplica.
Próxima reunión	No aplica.		
Elaboró	Jessica Paola Cabrera Sánchez, profesional equipo técnico – Subdirección para la Vejez.		

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Asistencia Técnica Servicio Comunidad Cuidado 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Día Bosque 3. Fecha y hora: 15-11-2024 / Hora: 9:00 am

4. Nombre responsable: Equipo Técnico 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Vejez

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Laura Victoria Bolívar Rodríguez	CC	1020820149	CH San Antonio	Jefe de Enfermería	Contratista	laurabolivarenfermera@gmail.com	3005524011	
2	Angie Katherine Valencia	CC	1022390633	San José Chipre	TR Social	Planta	angiepatriciachipre@gmail.	3682689693	
3	Angie esmeralda quintero	CC	1074160919	San José Chipre	Auxiliar Enfermería	Planta	esmeralda.herrera1113@gm	3102934123	esmeralda
4	Olguier Alejandro Ríos G.	CC	1069752450	CC Hogar Eco y Clara	Coordinador	Contratista	cchogar3.concesco@Clarel 3142 co hotmail.com	3114917059	
5	Ana Lisa Guevara G	CC	39628097	CC. Hogar Eco y Clara	Enfermera	Contratista	enfermeriatrecisie y dora@gmail.com	3112198959	Analisa G.
6	Heidy Erly Leon Leon	CC	39744769	CCC Libertad	Enfermera	contratista	heidyleon259@gmail.com	3103307681	Heidy Leon L.
7	Laura Xiomara Reina	CC	1016020033	CCC Libertad	Coordinadora	Contratista	cclibertad814@gmail	3015805217	
8	Tatiana Maria Bolivar	CC	1069749812	CC San José	Coordinadora	Contratista	tbanquez3156 2024@gmail.com	3194291638	
9	Eliana Katherin Ayala	CC	1069730482	CC San José	Enfermera	contratista	eliana19@hotmail.com	3132634794	
10	Lizeth Daniela Mora Avila	CC.	1033808660	CC Corazón Inmaculado Mar	Enfermera	Contratista	daniela.mo3203@gmail.com	3207185310	Lizeth
11	Adriana del pilar Arrategui	CC	52506519	CC Hogar Casa Abitru	Coordinador.	Contratista.	enestre@tecnologicodelsur-edu.co	3143302532	
12	Myriam Fuentes Hernandez	CC.	53015298	CC Hogar Casa Nostra	Fisioterapeuta	Contratista	fisioterapeuta@tecnologico del sur-edu.co	3166696953	
13	MONICA PEREZ SOTELO	CC.	1015403710	C.C.H. CASA SANTA MARIA	ENFERMERA	CONTRATISTA	monikperez.sotelo@gmail.	3142886591	
14	PAULA ANDREA RIAÑO	CC	1030693806	CCH CCESCI SANTA MARIA	T.OCUPACIONAL	contratista	andreacaudebo2c2@gmail	3057040257	
15	Diana Carvajal Pinto	CC	46378073	C.C. Hogar San José Saram	Coordinadora	Contratista	cc-sanjosesaramita-8479-2024@outlook.com	3228466950	
16	Yolanda Poveda Taborda	CC	53077102	CC. Hogar San José Saramita	Enfermera	Contratista	yolypo@hotmail.com	3106182111	
17	Luz Dary García C	CC	41456854	CC. Hogar S. José-Saramit	Dra	Contratista	luzdary@hotmail.com	3213701658	
18	Fernando Salcedo	C.C	79595023	CC. Hogar S. Susana	Coordinador	contratista	hsjsscm@gmail.com	3164912422	
19	Arabelly Cadena	C.C	1086754440	C.C Corazón inmaculado de Mar	Coordinadora	Contratista	funjhs@gmail.com	3125818579	Ara. Arabelly Cadena
20	Luisa Fernanda Gaay	C.C	1077977342	C.C Hogar San José Saram	Enfermera	Contratista	e.torres.971@hotmail.com	3146504434	

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Asistencia Técnica Servicio Comunidad Cuidado 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Día Bosque 3. Fecha y hora: 15-11-2024 / Hora: 9:00 am

4. Nombre responsable: Equipo Técnico 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Vejez

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Dolor Rodrigo	CC	52120350	Hg Nazareth	Auxiliar	Planta	Enfermeria@hnazareth.co	3112273670	
2	Rubiela Giraldo Galle	CC	60845566	H. Nazareth	Coordinac.	planta	hogarnazareth@hnaz.co	3118941858	
3	Hilda D. Mateo Marroquin	CC	1032379512	cc gratitud	(Enfermera) contratista	contratista	mateohilda2016@gmail.com	3112658927	
4	Disney Ivonne Díaz Cadena	CC	37943876	cc. Gratitud	Coordinadora	Contratista	ccgratitud8139@hotmail.com	3213246430	
5	Fabio Marin R	CC	7313640	cc Bello Horizonte	Coordinador	P. Planta	fmarinrosas@gmail.com	3178661481	
6	Yenny Astrid Fonseca	C	40048045	cc Bello Horizonte	Enfermera	Contratista	yennyfonseca7480@hotmail.com	3166388446	
7	Maria del Mar Garcia G	CC	52398774	CC la merced	coordinadora	contratista	cclamerced8138-2020@hotmail.com	3214567609	
8	Rocio Morales G	CC	20688866	cc. la Merced	Enfermera	Contratista	morogu2980@gmail.com	3204033562	
9	Nancy Adriana Arias O	CC	53094949 48	CC Bosque	Enfermera	contratista	nancyazenfermera@gmail.com	3115670602	
10	Edison Duque V	CC	1030547990	cc tranquilidad	Enfermero	Contratista	cultorracional@gmail.com	3142134740	
11	Raquel Pilar Sánchez	CC	52200783	cc tierra del sol	coordinadora	contratista	raquelarte21@gmail.com	3138173953	
12	Johanna Escobar	CC	52903290	CC la Fortuna	Coordinadora	Contratista	cclafortuna8132	3015932934	
13	Raul Armando Matches	CC	18359748	cc Caminos	Coordinador	Contratista	035rommac@gmail.com	3114175774	
14	Carlos Andres Perdomo	CC	1092426718	cc caminos de vejez	Enfermero	contratista	carlos31.1997@gmail.com	3016732952	
15	Rosa H Gomez R	CC	20985131	cc Hogar clinta Santa Cajica	Enfermera	Contrato	rosheliengo@gmail.com	3133724791	
16	Sharon Tatiana Mejia Sanabria	CC	1020743905	scdb Vejez	Aux Area de la salud	Planta	smejiax@sdis.gov.co	3145649960	
17	Melany Alejandra Fandiño T	CC	1015841157	Sub Vejez	Profesional	Planta	mfandinot@sdis.gov.co	3175	
18	Lina Sánchez Zamora	CC	1013661961	Sub. Vejez	Abogada	Contratista	lfsanchez@sdis.gov.co	3103117338	
19	Paula Vélez Torres	CC	22476987	Sub. Vejez	Profesional	Contratista	pvelez@sdis.gov.co	3208468296	
20	Diana Cristina Rodriguez	CC	52783360	Sub vejez	Profesional	Contratista	drodriguezo@sdis.gov.co	3115715415	

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1: Tema: Asistencia Técnica Servicio Comunidad Cuida 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Día Bosque 3. Fecha y hora: 15-11-2024 / Hora: 9:00 a.m

4. Nombre responsable: equipo Técnico 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Vejez

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Jessica Cabrera Sánchez	CC	23914516	Sub. Vejez	Profesional	Contratista	jcabrera@sdis.gov.co		Jessica P.C.S.
2	Miguel Ángel González Muñoz	CC	1015946070	SDIS Vejez	Profesional	Contratista	magonzalez@sdis.gov.co		
3	Sandra Milena Bachota	CC	53055422	Sub Vejez	Profesional	Planta	smbachota@sdis.gov	3002595102	
4	Sherly Eduardo V.	CC	1071330176	Sub Vejez	Profesional	Contratista	ejurado@sdis.gov.co	3125564065	
5	Esperanza Cabrera	CC	41008916	Fontibón	Coordinadora	Contratista	cabrera.esperanza@gmail.com	3144593697	
6	Carolina Martínez A	CC	1069730127	CC La Victoria	Enfermera	Contratista	comunidadcuidado.bfontibon@gmail.com	3194035996	
7	Sandra Gomez	CC	1072169219	CC. Los Rubíes	Enfermera	Contratista	Enfermeria2134@gmail.com	3163485336	Sandra G
8	Sor Elizabeth Saldarriaga	CC	1020416392	Cen. de Espera	Encargada		elisa-2037@hotmail.com	3132660332	Elizabeth S.
9	Laura Milena Criollo G	CC	52796102	Subvejez Bosque	Profesional Uno	Planta	lcriollo@sdis.gov.co	3005634376	
10	Oscar Fernando [illegible]	CC	14253497	SDIS Vejez	Líder Servicio	Contratista	ofrias@sdis.gov	3124404490	
11	José David Sánchez	CC	1032389638	Sub Vejez	Profesional	Contratista	jdsanchez@sdis.gov.co	312 4946818	
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner