

BOGOTÁ		GOBIERNO		EVIDENCIA DE REUNIÓN										Código: GDI-GPD-F029 Versión: 6 Vigencia: 21 de agosto de 2024 Caso: HOLA: 70103	
Objeto de la reunión:		Reunión Mesa Indígena - Presentación Inicial													
Fecha:		Octubre 17 / 2024										Hora de inicio:		3 pm.	
Lugar:		Biblioteca Carlos E. Restrepo										Hora de finalización:			
Dependencia:												Nombre del Responsable:			
TITULO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO							TIPO DE VINCULACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA	
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL				LIBRE NOMB.
CP	1121507674	Jhon Jairo Jansel	1121507674	DAE - SAIR			X						X	Jhon.jansel@gob.gov.co	[Firma]
CC	1032407605	Roberto Marco Franco		Neederia Distrito Participación									X	roberto@veeduria-dishital.gov.co	[Firma]
CC	51618981	Blanca Suarez		Neederia Indígena A.N.										blanca0033@gmail.com	[Firma]
	51939330	teresa tiazay		M. Indígena											[Firma]
CC	79278188	William Albancando		Mesa Indígena										williamalbancando@gmail.com	[Firma]
CC	79106257	Ignacio Pacheco		Participación			X						X	ignaciopacheco@go.gov.co	[Firma]
CC	1179349534	Hdo A. Sabogal		Participación			X						X	hernando.sabogal@go.gov.co	[Firma]
CC	79977903	Sainz Adolfo Velásquez Jiménez		Planeación			X						X	sainzvelasquez@go.gov.co	[Firma]
CC	1032444667	María Fernanda Jolagur		SDS- Equipo APS Antoniana			X						X	mfsabogal@salvador-patel.gov.co	[Firma]

CONSENTIMIENTO: Quien firma sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Transmisión y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gob.gov.co y su teléfono de atención es 3367000. Asimismo que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, a solicitar la supresión de sus datos personales, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el sector y la oficina institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAI-C-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial por personas con discapacidad, disponible en <http://p.w.gob.gov.co/contenidos/usuarios-manual-de-gestion-usu>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las 3 de la tarde se reunió en la Biblioteca Carlos E. Pacheco, la Mesa Indígena y los Referentes de Participación. Se planeó también planeación para trabajos sobre las iniciativas que se van a presentar en beneficio de la Comunidad Indígena, teniendo en cuenta la importancia de la Salud, Saberes, Artes y Oficios y actividades tradicionales.

propósito de transmitir las tradiciones ancestrales - fortalecimiento - Recuperación, civilización

- Cultura - Recreación y Deporte
- Museos Indígena
- Maloca

- Realizar la Caracterización del pueblo Indígena de la localidad.

- Reconocimiento de los 5 pueblos: Harabatas, Rijo, Kametza (o Camisa), Inga, Quechua

Presentar Iniciativa #12

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se guardará el nombre de asistencia generado por los sistemas de monitoreo o plataforma que genere asistencia.
NOTA 2: Agregar o eliminar las filas que sean necesarias para registrar las acciones y los compromisos de la reunión.

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:														
Fecha:	17 de octubre 2024				Hora de inicio:		3:30 PM		Modalidad:		Presencial			
Lugar:	Biblioteca Carlos E. Restrepo				Hora de finalización:						Virtual			
Dependencia:	Sala de Capacitación				Nombre del Responsable:									
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.		
	51940972	Orfilia Taura' Castellón	P Liao										tauramaorfilia@gmail.com	
		Andres Agreda chinduy	Kamesa											
	54254875	Asunción Keala R	DP66747- SDS	Secretaría de Salud									askeala@saludcapital.gov.co	
	cc1000331282	Tatiana Soler R		IDPAC									msoler@participacionbogota.gov.co	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

PROYECTA LOCAL

FORMATO DE REGISTRO DE PROPUESTAS Proyecto Local - Presupuestos Participativos 2024

Localidad: Antonio Narino

Tema: 6 Salud Mental.

Meta: Beneficiar 300 personas con acciones para la promoción y atención de la salud mental (6)

Pregunta Orientadora:

¿Cuál es tu propuesta para mejorar la Localidad?

Como población indígena contribuir a la salud mental desde nuestros conocimientos y saberes en medicina ancestral, más bienestar para beneficio de la localidad.

Su propuesta se realiza:

☐ Idea lo Local

☒ Imaginemos Local

Título de la propuesta:

Ganando del pensamiento de la palabra y sentir indígena.

Describa su propuesta: Círculo de palabra y musicoterapia y

Círculo de la palabra

Prácticas de medicina ancestral para la sanación espiritual del ser, y su salud mental para más bienestar, a través del círculo de la palabra, la musicoterapia y prácticas propias de los pueblos indígenas, sesiones de medicina tradicional y musicoterapia, desde los usos y costumbres y medicina ancestral.

Realice un resumen de su propuesta:

Realización de sesiones de sanación por medio de medicina tradicional, musicoterapia, círculos de la palabra y encuentros intergeneracionales. Basado en el Circular Conjunta N° 022 de 2024.

Enliste, brevemente descritas, las actividades necesarias para materializar su propuesta:

- Convocar a la comunidad.
- Publicidad,
- Gestión de espacios para encuentros, sesiones, círculos palabra
- Selección de sabedores y médicos tradicionales.

¿Dónde se ejecutará la propuesta?

☒ Toda la localidad ☐ Barrio ☐ UPZ Otro: Anónimo Abasco

Si seleccionó Barrio o UPZ, ¿cuáles?:

Población que se verá beneficiada con la propuesta

Edades	Sexo	Grupo étnico
<input type="checkbox"/> 0-5 años	<input type="checkbox"/> Masculino	<input checked="" type="checkbox"/> Indígena
<input type="checkbox"/> 6-11 años	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Raizal
<input type="checkbox"/> 12-18 años	<input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Afrodescendiente
<input type="checkbox"/> 19-28 años	<input type="checkbox"/> Trans	<input type="checkbox"/> Palenquero
<input type="checkbox"/> 29-59 años	<input checked="" type="checkbox"/> Todos los sexos	<input type="checkbox"/> Gitano - Rrom
<input type="checkbox"/> Mayores de 60	Otro:	<input type="checkbox"/> Negro
<input checked="" type="checkbox"/> Todas las edades		<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno

Otras variantes poblacionales

- ☐ Personas con discapacidad
- ☐ Situación de calle
- ☐ Víctimas del conflicto armado
- ☐ LGBTQI
- ☐ Personas de edad
- ☐ Poblaciones rurales
- ☐ Poblaciones desplazadas transfronterizas

Organizaciones sociales

- ☐ JAC
- ☐ CPL
- ☐ Medios comunitarios
- ☐ O. Sociales
- ☐ Instancias de Participación
- ☐ Ninguna

De considerarlo necesario, detalle la población beneficiaria:

¿Quiere ser veedor de su iniciativa?, si es priorizada

☐ SI ☐ NO

¿La propuesta es un proceso de formación?

☐ SI ☐ NO

Datos del (os -as) promotor(es)

Nombre:
Teléfono:
Dirección:
Barrio:
C. Electrónico:
Firma:

Nombre:
Teléfono:
Dirección:
Barrio:
C. Electrónico:
Firma:

Nota: de acuerdo con lo establecido en los Términos y Condiciones: "la presentación de una propuesta no genera ningún compromiso contractual entre la Alcaldía Local y quien la presenta. Además, las propuestas una vez registradas, tanto en la plataforma como de manera presencial, se convierten en documentos públicos, autorizando, al firmar el documento, el uso de los datos registrados, pues declara conocer y aceptar los términos y condiciones del proceso de Presupuestos Participativos.

Espacio a diligenciar por la Alcaldía Local

Fecha de recepción de la propuesta:

Nombre del funcionario responsable del cargue en la plataforma:

Código de la propuesta en la plataforma: