ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA		
Fecha	16/01/2025 / 9:44 AM.- 10.30 AM		
Tema	BÚSQUEDA ACTIVA		
Desarrollo	Se da inicio al recorrido programado para la jornada de búsqueda activa de día de hoy, inicialmente se toma dirección occidental partiendo de la calle 24 con carrera 21, de allí el grupo de profesionales suben por la calle 24 hasta la altura de la carrera 15, allí toman sentido norte por la carrera 15 hasta la calle 26, donde no se observan personas mayores posibles usuarios del servicio. Desde allí nos devolvemos tomando ruta por la carrera 17 hasta la calle 20 donde a pesar de cruzarnos en el camino con varias personas mayores al intentar realizar abordamientos estas nos manifestaron que ya conocían este tipo de servicio pero que no estaban interesados en tomarlo por que ya se encontraban inscritos en otros servicios que se adaptan más a sus necesidades. Desde la calle 20 con carrera 17 se organizó el retorno al servicio, para ello se toma la calle 20 en dirección noroccidental tomando las carreras 18, 19, 20 y así hasta llegar al centro de cuidado transitorio.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	RAFAEL RODRÍGUEZ G.	PSICÓLOGO	CCT. SAMPER MENDOZA
	LILIANA LÓPEZ GÓMEZ	FACILITADORA	CCT. SAMPER MENDOZA
	Ivon Andrea Campos	COORDINADORA	CCT. SAMPER MENDOZA
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	NO APLICA		
Elaboró	RAFAEL RODRÍGUEZ GRIMALDI. PSICÓLOGO. CCT SAMPER MENDOZA		

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 3
Fecha: Martes 20/08/2024 12:07:20 p. m.
Página: 1 de 1

1. Tema: Búsqueda Activa | 2. Lugar o Localidad o Sede: Cct. Semper Mendoza | 3. Fecha y hora: 16/01/2025

4. Nombre responsable: Rafael Rodríguez Grimaldi (Psicólogo) | 5. Dependencia responsable:

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	Ivon A. Campos	cc	52727599	Cct. Semper Mendoza	Coordinadora	Contratista	— o —	— o —	
2	Liliana Lopez	cc	52118235	Cct. Semper Mendoza	Facilitadora	Contratista	— o —	— o —	
3	Rafael Rodríguez	CC	79541113	Cct. Semper Mendoza	Psicólogo	Contratista	— o —	3223499223	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[illegible] de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me/nos informado que la Secretaría de Integración Social - SDIS, es responsable del tratamiento de mis/nuestros datos personales suministrados y podrá hacer operaciones sobre los mismos para las finalidades descritas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar y/o datos personales que son objeto de tratamiento, [illegible] de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis/nuestros datos suministrados, así como revocar la autorización otorgada para el tratamiento, dando diligencia a la SDIS a través de sus canales de atención a ciudadanía.

Toda información relacionada con datos sensibles [illegible] Política y Manual de Tratamiento de Datos Personales, la norma de Gestión de la Seguridad y Manual de la Entidad.