ALCANCE # 10

10. Asistir a las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones de los procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programas de **CENTRO VIDA**, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de Derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización del servicio, y la articulación a los planes de trabajo de: Los formatos, los manuales de procedimiento y los instrumentos aprobados en la evaluación de la Secretaria de Salud Municipal.

INFORME Nro. 8

PERIODO

DE 09 AL 30 DE DICIEMBRE 2024

POR

LUZ NEIRA RENTERIA RENTERIA

TRABAJADORA SOCIAL

	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA	Código: MGA-02-05 Versión: 1 Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Pereira 12/12/2024 Lugar: CEVI OP

Tema: Reunión técnica equipo de trabajo Duración: 1 hora

CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☒ COMITÉ ☐ OTROS: _____

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS	administración.	CARGO	

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Sebastián Vasquez A	1088005280	s.vasquez29@uniminuto.edu	ING. Sistemas	
2	Marcela Mosquera V	1088309190	mar.1493@outlook	Prof. Deportes	
3	Nicolas Bamo Mario	1006619215	nicolasmoreno76@gmail.com	Administrativo	
4	Jeferson Marín F	1090338218	Imayin698@outlook.com	Profesional	Jeferson M
5	Margarets Bentería L	1077459210	mayaren26@hotmail.com	Trabajo Social	Margarets L
6	Mariana Alzate Rojas	1106362242	Mariana.alzate1@usc.edu.co	Aux enfermeria	Mariana A
7	Diana Sorley Galeano R	1060986780	dggaleano@hotmail.com	Aux. Enfermeria	Diana. G
8	Cristian Camilo Castañeda	1.125.079.588	cristian.castaneda@uniminuto.edu	TAPH. E.	
9	Susana Cañaveral Suarez	1108030209	susanacancheral5@gmail.com	Fisioterapeuta	
10	Ma Zoraida Bruno G.	25'036.434	buenozoraida01@gmail.com	ARTES	
11	Paola Acosta Patiño	1088258037	paola.acosta.patino58@gmail.com	Deportes	
12	Luz Nelly	35 545 888	venteria35luz@hotmail.com	T. Social	
13	Nicolas Tobares E	1004754167	Nicolastobares2@gmail.com	AUX. Adm	Nico
14	Camila Centeno R.	1004494272	Camilaguth12@gmail.com	AUX. Enfermeria	
15	Luisa Fda Reyes Y	1088257219	luisareyes.deportes@gmail	Salvavidas	Luisa Fda Reyes
16	John Wilmar Loaiza	1144170116	Jhnloaiza@utp.edu.co	Prof. Deportes	
17	Vanessa Garcia G	1225090438	vanegarcia1361@gmail	Prof. Deportes	
18	Juan Bautista	1010138457	juanbalto77@	Prof. Deportes	
19	[illegible]	1834.929	[illegible]	[illegible]	
20	Mary Ive Arboleda	42159241	maryivearboleda.	Psicologa	

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA	Código: MGA-02-05 Versión: 1 Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Pereira. 12/12/2024 Lugar: CEVI OP

Tema: Reunión técnica de equipo Duración: 1 hora.

CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☒ COMITÉ ☐ OTROS: _____

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS	administración.	CARGO	

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Manuela Gallego F.	1088926651	Gallegofernandezmanuela@gmail.com	Artes.	
2	Ana Cristina B.	42162367	Cristinalobo@gmail.com	Psicologa	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

ACTA N° 34	**FECHA: D 11 M 12**	**LUGAR REUNION** **CENTRO VIDA – O. P**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	PROGRAMAR LA ACTIVIDAD DEL AREA PSICOSOCIAL DENOMINADA – ESCUELAS DE FAMILIA COMO UN ESPACIO DE: INTEGRACIÓN, DISFRUTE, APRENDIZAJE, ENTRE LAS FAMILIAS, LOS ADULTOS MAYORES Y EQUIPO DE TRABAJO CEVI – OP.
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	1. LUZ NEYRA RENTERIA R – TRABAJO SOCIAL 2. MAYARELIS RENTERIA – TRABAJO SOCIAL 3. ANA CRISTINA BUENO – PSICOLOGIA 4. MARY LUZ ARBOLEDA - PSICOLOGIA 5. LUIS ANTONIO CHALA J – GERONTOLOGO.

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 3:00 pm, se inicia la reunión en el auditorio del Centro Vida, se planea la socialización al equipo de trabajo del programa Cevi de las siguientes actividades para ser realizada en la escuela de familia de Diciembre 14:

1. CONFERENCIA:
   "Cuidados de largo plazo y atención primaria en salud para el adulto mayor, dirigido a cuidadores". Y Ronda de preguntas.
   OBJETIVO: Capacitar al personal asistente en el manejo de la dependencia y la atención del cuidado.
   Por: Ney Holmes ortega Ch
   Profesional en Gerontología
   Esp. Gerencia de Servicios de Salud – U.C.C

2. Mural de emociones
   OBJETIVO: Expresar emociones desde cuidador hacia el adulto mayor. **Identificar aspectos cotidianos del arte de cuidar-
   Por: Mary Luz Arboleda
   Profesional en Psicología.

3. Dramatización:
   "Y Si el héroe.....Necesita un héroe¡¡¡¡"
   OBJETIVO: Concientizar al cuidador de la importancia de su función y de que también necesita ser cuidado.
   Por: Talento Humano – Profesionales en Deporte y Recreación.

4. Dramatización:
   "Los espantos¡¡¡¡"
   OBJETIVO: Presentar a los asistentes al evento, la creatividad y destrezas del adulto mayor del CEVI-OP
   Por: Manuela Gallego F – Tallerista - y Adultos Mayores

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

#	RESPONSABLE	COMPROMISOS
1	Equipo Psicosocial	Elaboración – Plan de Trabajo y Socialización al Talento Humano Cevi
2	Luis Antonio Chala Jaramillo	Estructuración del acta de la presente reunión, y envió a los participantes de esta

Siendo las 3:45 pm, se da por terminada la reunión. Para constancia se firma en Pereira Risaralda a los 11 días del mes de Diciembre de 2024.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	LUZ NEYRA RENTERIA R	Cooperativa Multiser	TRABAJO SOCIAL - CVOP	
2	MAYARELIS RENTERIA	Cooperativa Multiser	TRABAJO SOCIAL - CVOP	Mayarelis Renteria R
3	ANA CRISTINA BUENO	Cooperativa Multiser	PSICOLOGIA - CVOP	Cristina Bueno
4	MARY LUZ ARBOLEDA	Cooperativa Multiser	PSICOLOGIA - CVOP	
5	LUIS ANTONIO CHALA J	Cooperativa Multiser	GERONTÓLOGO - CVOP	



Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

ACTA N° 35	**FECHA: D 18 M 12**	**LUGAR REUNION** **CENTRO VIDA – O. P**
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	EVALUAR LA ACTIVIDAD DEL AREA PSICOSOCIAL DENOMINADA – ESCUELAS DE FAMILIA COMO UN ESPACIO DE: INTEGRACIÓN, DISFRUTE, APRENDIZAJE, ENTRE LAS FAMILIAS, LOS ADULTOS MAYORES Y EQUIPO DE TRABAJO CEVI – OP.	
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	(Ver – Registro asistencia)	

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 1:00 pm, se inicia la reunión de evaluación de la actividad denominada (ESCUELAS DE FAMILIA – DIC 14). En el auditorio del Centro Vida. El equipo de trabajo del programa, realizan las siguientes apreciaciones:

1. **CAPACITACION**
   "Cuidados de largo plazo y atención primaria en salud para el adulto mayor, dirigido a cuidadores". Y Ronda de preguntas
   Permitió el aprendizaje por parte de la familia y cuidadores sobre los aspectos básicos para tener en cuenta del cuidado del adulto mayor.

2. **OBRAS DE TEATRO**
   "Y Si el héroe…... Necesita un héroe¡¡¡¡" y "Los espantos¡¡¡¡"
   Permitieron el disfrute, aprendizaje de una forma lúdica sobre una situación de la familia presentada, por parte de los profesionales de Deporte del CVO.

3. **MURAL DE EMOCIONES**
   Fue un espacio fue integrar a las familias por medio de expresión de sus emociones (Alegría, Nostalgia) y sentimientos (Amor, Felicidad)

4. **PARTICIPACION - ACOMPAÑANTES**
   Al evento ingresaron 48 personas en calidad de acompañantes, es importante mencionar que para este evento no se ofreció servicio de trasporte, Certificados de participación al evento.

5. **PARTICIPACION – USUARIOS**
   El número de usuarios participantes al evento fue de 115 adultos mayores. Es importante mencionar que mayor al de actividades pasadas.

6. LOGISTICA

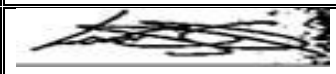
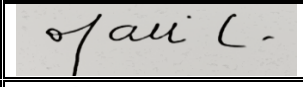
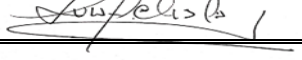
- Invitación al evento por medio de llamada vía telefónica.
- Refrigerio de media mañana
- Silletería
- Equipo de sonido

7. ASPECTOS POR MEJORAR

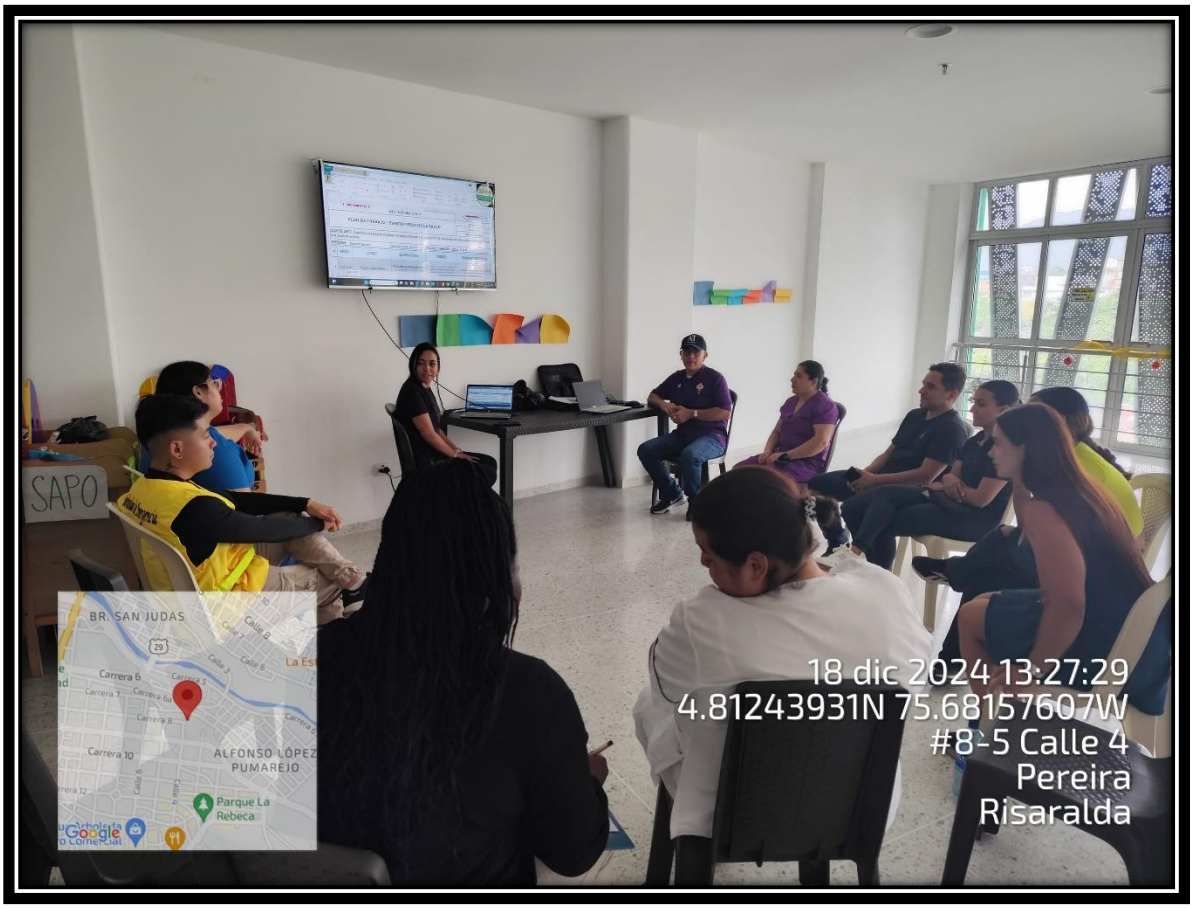
- Incrementar el acompañamiento de los participantes, para futuros eventos, donde se debe tener en cuenta los siguientes aspectos:
- Mejorar el equipo de sonido
- Hacer invitación oficial a la supervisora y coordinadora del programa.
- Coordinación de tiempo de silleterías
- Reunión y planeación entre los directivos y coordinador del evento.

#	RESPONSABLE	COMPROMISOS
1	Equipo Psicosocial	Estructuración del acta de la presente reunión, y envió a los participantes de esta

Siendo las 2:00 pm, se da por terminada la reunión. Para constancia se firma en Pereira Risaralda a los 18 días del mes de diciembre de 2024.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	LUZ NEYRA RENTERIA R	Cooperativa Multiser	TRABAJO SOCIAL - CVOP	
2	MAYARELIS RENTERIA	Cooperativa Multiser	TRABAJO SOCIAL - CVOP	Mayarelis Renteria R
3	ANA CRISTINA BUENO	Cooperativa Multiser	PSICOLOGIA - CVOP	Cristina Bueno
4	MARY LUZ ARBOLEDA	Cooperativa Multiser	PSICOLOGIA - CVOP	
5	LUIS ANTONIO CHALA J	Cooperativa Multiser	GERONTÓLOGO - CVOP	

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**



CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
E-mail: multisercta@gmail.com

PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

NOMBRE DEL PROYECTO: [illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO	NÚMERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD: CONTRIBUTIVO (C) SUBSIDIADO (S) VINCULADO (V)	CONDICIÓN OCUPACIONAL	NIVEL DE ESTUDIO	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN (COMUNA) LUGAR DE ACTIVIDAD MASIVAS	TELÉFONO - CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	T	P	M	FIRMA/HUELLA
			— Nallgue Medina Correa	F	1983 / 12 / 05	C	42155919							X						C.V.O	3159257030	Escuela de Familia					[illegible]
			— Carmen Emilia Cardona	F	1944 / 01 / 20	C	42064996													C.V.O	3104480186	Escuela de Familia					Carmen Emilia
			— Fernando Lopez	M	1975 / 11 / 20	C	0025970													C.V.O	3114052742	Escuela de Familia					[illegible]
			— Carmen Rosa Arias	F	1962 / [illegible] / 19	C	24435603													C.V.O	3177128379	Escuela de Familia					[illegible]
			— Laura Natalia Arenas	F	2003 / 10 / 18	C	1004754130													C.V.O	3196621790	Escuela de Familia					Laura Arenas
			— German Arenas	M	1964 / [illegible] / 18	C	10176256													C.V.O	3205900196	Escuela de Familia					Germán Arenas G
			— Gisele Rios Bedoya	F	2005 / 12 / 30	C	1089281355													C.V.O	3508720404	Escuela de Familia					[illegible]
			— Liliana Jaramillo	F	1952 / 05 / 05	C	40210185													C.V.O	311331269	Escuela de Familia					liliana jaramillo

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados [illegible] para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Lo anterior no impide al ciudadano los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

[illegible signature]

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETHIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) O(INDEPENDIENTE) I(BUSCANDO TRABAJO), BE ESTUDIANTE) I.E. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE VLEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL FOR LACION LGTBI HOGLBLOOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTI	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						T	F	M	
							TIPO	NUMERO																						
1			14/dic	Laura Quintero	f	28/10/1993	C	1335281766																CUO	3106532794	Escuela de familia				Laura Quintero
2			14/dic	Maria cecilia patiño	f	21/03/1959	C	24900648																CUO	3042179983	Escuela de familia				
3			14/dic	fernando patiño	M	31/10/1967	C	10176752																CUO	3108488844	Escuela de familia				
4			14/dic	Ema. Juliana Gomez	f	03/03/1983	C	42153721																CUO	3102730792	Escuela de familia				Ema. Juliana Gomez S.
5			14/dic	Veronica Henao	f	01/13/1981	C	42145659																CUO	3207228416	Escuela de familia				Veronica Henao R
6			14/dic	Claudia. patricia Rios	f	03/03/1971	C	42101392																CUO	3146975606	Escuela de familia				
7			14/dic	Gloria Giraldo	f	30/05/1974	C	42110770																CUO	3235966888	Escuela de familia				Gloria Giraldo
8			14/dic	omar vera herrera	M	26/01/1971	C	18822737																CUO	3202673569	Escuela de familia				Omar Vera

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 322 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD (INDIVIDUAL (I) MASIVA (M))	FECHA ACTIVIDAD (DIA-MES-AÑO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO C SUBSIDIADO S VINCULADO V	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (ESTUDIANTE) (DESEMPLEADO) (INDEPENDIENTE) (RUCANDO TRABAJO), RE (ESTUDIANTE) S E (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 10) TECNICO (T) TECNOLOGO (TE) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA HABITUAL LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA HUELLA
						(P) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CLASIFICADO	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL DIVERSA (LGTBI) HOSBOFN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
						TIPO	NUMERO																								
1		14/05/22	Lucero Rivera	F	30/07/1978	C	24809149															CVO	3206044223	Escuela de familia				Lucero Rivera M.
2		14/05/22	Antonio Diaz	M	07/08/1975	C	10025156															CVO	3133561341	Escuela de familia				
3		14/05/22	Mercedes Ortegon	F	12/10/A43	C	24933035															CVO	3016506466	Escuela de familia				Mercedes O.
4		14/05/22	Walter Gallego	M	21/12/1978	C	94467705															CVO	3008799192	Escuela de familia				Walter Gallego
5		14/05/22	Valentina Marin	F	29/12/2008	C	1225091747															CVO	3216163202	Escuela de familia				Valentina Marín H.
6		14/05/22	Camila Ordoñez	F	17/02/2001	C	1004681696															CVO	3233758352	Escuela de familia				Camila O.M.
7		14/05/22	Hedgar Garcia	M	09/07/1994	C	1088318896															CVO	3178886115	Escuela de familia				Edgar Garcia
8		14/05/22	Maria Lucely Galves	F	10/05/1968	C	24527914															CVO	3044621525	Escuela de familia				Maria Lucely Galves

Nombre, cargo, dependencia de ubicación, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO (C) SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) B, E (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER NOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
1			14/dic	leidy carolina oqui	f	30/05/1990	C	1076330481																C.U.O	3142819499	escuela de famila				Leidy Oqui
2			14/dic	lado bedoya	f	25/11/63	C	42069374																C.V.O	3128668206	escuela de famila				Gladys
3			14/dic	mercedes ramirez	f	16/08/1988	C	31303810																C.U.O	3052134480	escuela de famila				
4			14/dic	nancy quintero	f	17/08/80	C	31429129																C.U.O	3124206710	escuela de famila				Nancy Q.T
5			14/dic	julian bermudez	M	02/10/70	C	16780876																C.U.O	3113266718	escuela de famila				
6			14/dic	liliana munoz	f	05/10/1989	C	1088273306																C.U.O	3217121792	escuela de famila				
7			14/dic	zubi mejia	f	23/05/1958	C	24762583																C.U.O	3137677630	escuela de famila				Rubi mejia
8			14/dic	Yury Gomez	F	15/07/1971	C	52033847																C.U.O	3156678353	escuela de famila				YURY GOMEZ

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (OCUPADO) (DESEMPLEADO) (INDEPENDIENTE) (EDUCANDO (ESTUDIANTE) EE. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 5) TECNICO (T) TECNOLOGO (TE) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUÉ MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD U MASIVA			FIRMA/HUELLA
							(B) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL Y/O IDENTIFICACION (LGBTI)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
1			14/05	Diana Patricia Salazar	F	1978 04 27	C	42130763															C.V.O	3122154958	Escuela de Familia					Diana Salazar
2			14/05	Johan Isaza	M	2008 03 08	T	1088830474															C.V.O	3122154958	Escuela de Familia					Johan.
3			14/05	Jorge Armando Vargas	M	1956 12 11	C	10087656															C.V.O	3136405298	Escuela de Familia					
4			14/05	Luis Noya	M	1964 04 31	C	4927981															C.V.O	3137005712	Escuela de Familia					
5			14/05	Luz Elena Aristizabal	F	1964 01 09	C	42022063															C.V.O	3249274955	Escuela de Familia					Luz E Aristizábal
6			14/05	Yovanny Bernal		1980 06 21	C	93297863															C.V.O	3136629197	Escuela de Familia					Yovanny Bernal
7			14/05	Isabela Obando		27 02 2011	T	1049671075															C.V.O	3207229416	Escuela de Familia					Isabela
8			14/05	Luz Ciel Rodriguez		1966 09 02	C	42080550															C.V.O	3123294240	Escuela de Familia					luz ciel Rodriguez.

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

Escuela

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
La anterior no limita el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

Version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) ALUMNO (ESCOLARIZADO, (NO ESCOLARIZADO), (INDEPENDIENTE) (DESEMPLEADO), (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 00) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MEDIDA			FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO					DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI (REGLIGION)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
1			14/dic	Joel gomez	M	05/06/59	C	10094460															C.U.O	321326960	escuela de familia				JOEL Gomez
2			14/dic	leonisa quiceno	F	08/02/74	C	42109430															C.U.O	3123460	escuela de famila				Leonisa Quiceno
3			14/dic	yina davila	F	13/06/79	C	42133662															C.U.O	3226020304	escuela de familia				YINA DAVILA
4			14/dic	Paola cano	F	11/05/78	C	42128489															C.U.O	3113050402	escuela de familia				Paola cano
5			14/dic	camila hincapie	F	11/03/01	C	1004702118															C.U.O	3148420923	escuela de familia				Camila H.R.
6			14/dic	Patricia duque	F	13/12/69	C	42094046															C.U.O	3216474690	escuela de famila				
7			14/dic	Claudia Arzate	F	18/09/82	C	42133000															C.U.O	3158210C13	escuela de famila				claudia
8			14/dic	Maria teresa arias	F	24/09/69	C	42090028															C.U.O	3234132766	escuela de famila				* maria Arias

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Escaneado con CamScanner