

	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 3

Lugar	Comunidad de cuidado caminos de vida
Fecha	6/02/2025 3:00 PM – 4:00 PM
Tema	<i>Socialización de pacto de convivencia</i>
Desarrollo	<p>1. Objetivo general.</p> <p>Socializar los lineamientos del pacto de convivencia con las personas mayores que ingresaron a la comunidad de cuidado Caminos de vida durante el mes de febrero de 2025.</p> <p>2. Introducción</p> <p>El Pacto de Convivencia tiene como propósito fundamental promover una convivencia armónica entre todos los miembros de nuestra comunidad. Este pacto establece las bases para asegurar que cada uno de pueda disfrutar de un ambiente seguro, respetuoso y en el que se fomente el apoyo mutuo.</p> <p>A través de este pacto, buscamos construir relaciones de confianza y respeto, asegurando que cada persona mayor, independientemente de su historia, cultura o necesidades, se sienta parte integral de este espacio. El pacto de convivencia establece pautas claras sobre la comunicación, el respeto por el espacio personal, y cómo podemos cuidarnos unos a otros para que todos vivamos de manera saludable y armoniosa.</p> <p>3. Metodología</p> <p>Para la socialización del pacto de convivencia el equipo psicosocial se desplazo por los diferentes puntos en los que se encontraban ubicadas las personas mayores que ingresaron en el último mes.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se brindo un saludo de bienvenida a la comunidad de cuidado a cada una de las personas mayores. Se realizo la presentación de cada una de las profesionales del equipo

	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 2 de 3

	<p>psicosocial</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se explico brevemente el motivo del acercamiento • Se dio a conocer el documento del Pacto de convivencia • Se explicaron a las personas mayores los lineamientos en los cuales se encuentran los principios, valores, derechos, deberes y los diferentes tipos de faltas que pueden llegar a presentarse durante la permanencia de las personas mayores dentro de la comunidad de cuidado. • Se realizo una sensibilización sobre la importancia del buen trato y de ser respetuosos con los funcionarios y las demás personas mayores para alcanzar una sana convivencia. • El área de trabajo social intervino con la socialización del acta de transitoriedad • Se agradeció a cada uno de las personas mayores por la atención prestada y se les invito a mantener buenas conductas para garantizar un ambiente armónico dentro de la comunidad. <p>4. Materiales</p> <p>Para la socialización del pacto de convivencia se utilizaron los siguientes materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sillas • Documento de pacto de convivencia • Esferos • Hojas • Personas mayores • Profesionales de psicología • Profesionales de trabajo social.
--	---

 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: 3 de 3

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ver lista de asistencia		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No aplica		
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Viviana Diaz (Psicóloga)		

REGISTRO FOTOGRAFICO SOCIALIZACION PACTO DE CONVIVENCIA

UNIDAD OPERATIVA: CUMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: SOCIALIZACION DEL PACTO DE CONVIVENCIA

FECHA: 6/02/2025





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA
UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA

Código: FOR-PSS-588

Versión: 0

Fecha: Memo 12022016510 -
13/05/2022

Página: 1 de 1

El día 6 de Febrero de 2020 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Diana Carolina Gutiérrez Castro con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Luis Alfonso Jimenez Gonzalez

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Viviana Paola Dtar

NOMBRE TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1069725547

Nº TARJETA PROFESIONAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA
UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA

Código: FOR-PSS-588

Versión: 0

Fecha: Memo 12022016510 -
13/05/2022

Página: 1 de 1

El día 6 de Febrero de 2024, después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Diana Carolina Gutierrez Castro, con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jorge Castro

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Viviana Paola Diaz

NOMBRE TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1069725547

Nº TARJETA PROFESIONAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA
UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA

Código: FOR-PSS-588

Versión: 0

Fecha: Memo I2022016510 -
13/05/2022

Página: 1 de 1

El día 6 de Febrero de 2025 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Diana Carolina Gutierrez Castro; con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Armando Paez

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Viviana Paola Diaz

NOMBRE TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1069725547

Nº TARJETA PROFESIONAL

 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 0024018953 - 12/07/2024 Página: 1 de 1					
1. Tema: <u>socialización Pacto de Convivencia</u> 2. Lugar o Localidad o Sede: <u>CC Caminos de Vida</u> 3. Fecha y hora: <u>3:00 - 4:00 pm</u> <u>06/02/2025</u>									
4. Nombre responsable: <u>Viviana Diaz - Luz Adriana Ortiz</u>			5. Dependencia responsable: <u>Psicología</u>						
6. Item	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	Raul Armando Martinez	CC	18399298	CC Caminos de Vida	Coordinador	Contratista	ccaminoidevidas	3119159379	<i>[Firma]</i>
2	Luz Adriana Ortiz	CC	1069756605	CC Caminos de Vida	Psicologa	Contratista	ccpsicologia	3113968978	<i>[Firma]</i>
3	Viviana Diaz	CC	1069720811	CC Caminos de Vida	Psicologa	Contratista	ccpsicologia	3203310974	<i>[Firma]</i>
4	Pia Ang Carolina Sierra	CC	1069725707	CC Caminos de Vida	T. Social	Contratista	cchabgo	3119443364	<i>[Firma]</i>
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									

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 salubridad debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.