

	<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 2

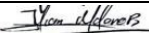
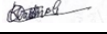
Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca		
Fecha	25/02/2025		
Tema	Percepción y alcances		
Desarrollo	<p>Objetivo de la actividad Estimular la percepción visual y la conciencia espacial mediante la exploración de los movimientos y alcances mientras se observa en un espejo. A través de esta práctica, los participantes podrán identificar y ampliar su rango de movimiento, fortalecer la coordinación ojo-mano y desarrollar una mayor conexión con su propio cuerpo y entorno.</p> <p>Desarrollo de la actividad La actividad se realiza en un espacio adecuado, con iluminación apropiada y espejos que permitan a los participantes observarse con claridad. Al inicio de la sesión, se brinda una breve explicación sobre la percepción visual, la importancia del movimiento en la exploración del entorno y cómo el espejo puede ayudar a ampliar la conciencia corporal.</p> <p>Cada participante se ubica frente a un espejo y realiza una serie de ejercicios guiados en los que exploran distintos alcances con las manos, brazos y cuerpo. Se les motiva a experimentar con movimientos suaves y controlados, observando cómo cambian sus percepciones según la distancia y el ángulo de visión. A medida que avanzan en la actividad, pueden jugar con distintos patrones de movimiento, siguiendo su reflejo y explorando nuevas formas de percibir el espacio.</p> <p>La actividad se lleva a cabo de manera individual, pero dentro de un contexto grupal que permite compartir experiencias y sensaciones. Al finalizar, se invita a los participantes a reflexionar sobre cómo la observación en el espejo influyó en su percepción del movimiento, la coordinación y su conexión con el entorno.</p> <p>Recursos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Espejos de cuerpo entero • Espacio amplio y bien iluminado • Superficie segura para realizar movimientos • Registro de asistencia y material fotográfico <p>En constancia de lo anterior, firman. Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia FOR-GD-023.</p>		
	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia

Asistentes	Julian Molano B	Terapeuta Ocupacional	CCT Cundinamarca
	Luis Castellanos	Persona Mayor	CCT Cundinamarca
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

	No se dejan compromisos	No aplica	No aplica
Próxima reunión	No se establece próxima reunión		
Elaboró	Julian Molano B		



Responsable: Julián Ricardo Molano Bolaños	Nombre de la actividad:
Fecha: 25/02/2025	Percepción y alcances
	

 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: Percepción y alcances2. Lugar o Localidad o Sede : Centro Transitorio Cundinamarca3. Fecha y hora: 25/02/2025 11:30am									
4. Nombre responsable: Julian Molano5. Dependencia responsable: Centro Transitorio Cundinamarca									
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	Julian Molano	CC	1233696612	CCT Cundinamarca	Terapeuta Ocupacional	Contratista	Terapiaocupacionalcundinamarca@gmail.com	3013289846	
2	Luis Castellanos	CC	17077757	CCT Cundinamarca	persona Mayor	N/A	N/A	N/A	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
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.									

