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 cuidado transitorio Villa Kennedy		
Fecha	27/1/2025 – 3:30 PM		
Tema	Información sobre solicitud comunidad de cuidado a la persona mayor María Rosalba Castañeda García.		
Desarrollo	Se le informa a la señora Mará Rosalba Castañeda que debe asistir al hogar el camino ubicado en la carera 69 # 47-87 el día miércoles 29 de enero a las 10:00 de la mañana, lo anterior con el fin de recibir información respecto a su solicitud respecto a este servicio. La señora Rosalba manifiesta que no ha realizado dicha solicitud, y que no desea asistir ni dar continuidad a dicho proceso ya que no lo conoce y repite que no lo ha solicitado. Se le menciona a la señora Rosalba en que consiste el servicio que brinda la comunidad de cuidado y los beneficios que puede recibir allí, sin embargo, la persona mayor manifiesta que no está interesada en ello por lo cual no dará cumplimiento a la convocatoria realizada para el día 29. Se le informa a la persona mayor que se realizará la respectiva memoria mencionando lo que ella está manifestando ante su decisión de no asistir a el hogar el camino. Se anexa listado de asistencia. FOR-GD-023		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Stella García Rincón	Profesional en psicología	Centro cuidado transitorio villa Kennedy
	Rocío Rodríguez	Profesional en trabajo social	Centro cuidado transitorio villa Kennedy
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Realizar seguimiento al proceso, e informar a la persona mayor.	Equipo profesional	Durante la vigencia del servicio.
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Stella García/profesional en psicología/ Centro cuidado transitorio Villa Kennedy		

Powered by CamScanner

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: Informacion solidaria Comunidad de cuidado. 2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy. 3. Fecha y hora: 27-01-2025 3:30 PM

4. Nombre responsable: Stella Garcia. 5. Dependencia responsable: CCT Villa Kennedy.

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	Maria Rosalba Castañeda	CC	41797143		Persona Mayor.				
2	Stella Garcia	CC	52698451	CCT VILLA KENNEDY	Profesional en estrategia	Contratista	stellagarcia2020@hotmail	3134888153	
3	Rocio Rodriguez	CC	52153314	CCT Villa Kennedy	Profesional en trabajo social	Contratista	rociorodriguez2@hotmail.com	3206526603	
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 pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner