| | |
|---|---|
| Lugar | Centro cuidado transitorio villa Kennedy |
| Fecha | 30/01/2025 |
| Tema | Incumplimiento al pacto de convivencia por parte de la persona mayor, Libardo Javier Pantoja López. |
| Desarrollo | **Presentación de la versión de la persona mayor:** Se convocó a la persona mayor Libardo Pantoja para escuchar su versión de los hechos. En su relato refiere: “La señora me dijo que mi mamá me había parido como un gamín, y ahí le respondí que ella no sabía nada de mi madre”, menciona también que “no entiendo por qué siempre me dicen a mí, por qué no llaman a esa señora para que se enfrente a mí o al señor que estaba ahí al lado para que les diga qué fue lo que pasó”. La persona mayor no acepta la falta que se le presenta, pero acepta la medida que se le aplica.<br><br>**Recordatorio de las normas de convivencia:** La psicóloga Paula Castillo le recordó al señor Libardo Pantoja, que en su historia social existe el acta de compromiso individual FOR-PSS-523 que firmó el día 02 de enero de 2025 al ingresar al Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche en la unidad operativa Villa Kennedy de la localidad de Kennedy, en la cual usted aceptó bajo su entera responsabilidad los lineamientos *transversales de convivencia y condiciones del servicio*. Así mismo, se le recordó que se debe cumplir con el pacto de convencía de que se tiene estipulado por el Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy.<br><br>**Notificación de la medida restaurativa:** Se le informó a la persona mayor que su conducta constituye una falta gravísima, de acuerdo con el pacto de convivencia establecido en su Artículo 11 Falta gravísima: *“Amenazar, extorsionar o intimidar de hecho y/o de palabra a cualquier persona en la Unidad Operativa”*. Por lo cual se toma la decisión de aplicar una práctica restaurativa de 3 días de acuerdo con el Capítulo 14: *"Faltas graves Se procederá a una suspensión por un término de tres días consecutivos en esta o cualquier unidad operativa que funcione como centro de cuidado transitorio. (Samper Mendoza, Quiroga, Kennedy, Memoria y Saber, Cundinamarca)*” desde el 30 de enero hasta el 02 de febrero 2025.<br><br>**Compromisos y firma del acta:** Como compromiso se establece que el señor Libardo Pantoja deberá acudir a una socialización del pacto de convivencia y dar cumplimiento con lo establecido en el mismo, adicional a esto tomará un espacio con el área de psicología para el control, manejo y regulación de las emociones.<br>El señor Libardo Pantoja realiza lectura completa de la presente ayuda de memoria está de acuerdo con el contenido de la misma y acepta el cumplimiento de la medida y de los compromisos establecidos, por lo anterior accede a firmar el Formato Planilla de Asistencia FOR-GD-023 como evidencia del espacio destinado a la garantía de sus derechos al debido proceso, la contradicción y la defensa. El señor Libardo Pantoja no solicitó una copia de la ayuda de memoria, pero podrá solicitar la misma a la coordinación del centro cuando lo desee dado que esta quedará consignada en la carpeta de la historia social.<br>Finalmente se realizó el reporte en la base de beneficiarios con prácticas restaurativas o suspensiones del Servicio Cuidado Transitorio Día - Noche que se encuentra en el DRIVE compartido por el área técnica del servicio, se informó en el grupo de Whatsapp de coordinadores y se incluyó la presente ayuda de memoria en la historia social de la persona mayor Libardo Pantoja. |

Registro fotográfico:




Anexo: FOR-GD-023

| | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Paula Castillo | Profesional en psicología | Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy |
| | Stella García | Profesional en psicología | Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy |
| | Rocío Rodríguez | Profesional en trabajo social | Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy |

| | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| Compromisos | Hacer seguimiento a la medida restaurativa | Equipo profesional | Durante el convenio |
| Próxima reunión | Cuando la persona mayor cumpla la medida restaurativa | | |
| Elaboró | Paula Andrea Castillo / Profesional en psicología / Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy | | |

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: Incumplimiento pacto de convivencia 2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy 3. Fecha y hora: 30-01-2025 01:45 pm

4. Nombre responsable: Paula Andrea Castillo 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 | LIBARDO PANTOJA | CC | 16670454 | | Persona mayor | | | | |
| 2 | BELIBE GAMBA | CC. | 41503472. | | Persona mayor | | | | |
| 3 | Silvia Cristina Diaz | CC | 39.677.021 | CCT Villa Kennedy | Profesional en terapia ocupacional | Contratista | silviadiazg@unal.edu.co | 3026076205 | |
| 4 | Stella Garcia | CC | 52598951 | CCT VILLA KENNEDY | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | Contratista | stellagarcia2000@gmail.com | 3134878453 | |
| 5 | Rocio Rodriguez | CC | 52158314 | CCT villa Kennedy | Profesional en Trabajo social | Contratista | rociorodriguez sarmiento@gmail.com | 3208870608 | |
| 6 | Paula Andrea Castillo | CC | 1022439237 | CCT Villa Kennedy | Profesional en Psicología | Contratista | paulca.castillo.ga@gmail.com | 3222341377 | |
| 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 estudiable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.