| | |
|---|---|
| Lugar | Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy |
| Fecha | 30/1/2025, 2:20 p.m. |
| Tema | Reunión Comité de Convivencia. |
| Desarrollo | El día 30 de enero del presente año, se realiza reunión del comité de convivencia, en presencia del señor Octavio Córdoba representante de las personas mayores y el equipo Psicosocial del Centro Cuidado Transitorio Dia Noche Villa Kennedy. En la reunión se abordaron aspectos relacionados con el servicio dado en el Centro Transitorio:<br><br>La persona mayor manifiesta que en términos generales la convivencia en el Centro Cuidado transitorio Villa Kennedy ha mejorado, las personas mayores han presentado cambios positivos en su comportamiento, se aborda el caso del señor Libardo Pantoja, quien durante el tiempo de permanencia en el centro, ha presentado alteraciones comportamentales con sus pares y talento humano afectando la convivencia, se le manifiesta al señor que este caso ya esta siendo abordado por parte del equipo profesional.<br><br>El señor Octavio, expresa que seria importante que desde el Centro Transitorio, se realicen actividades que estén enfocadas al emprendimiento, aspecto que puede contribuir a la consecución de ingresos que favorecerían el aspecto económico de algunas personas mayores.<br><br>A nivel general, se generó un espacio favorable para la expresión de las diferentes situaciones que han alterado la convivencia, dando una respuesta oportuna frente a las necesidades dadas en el servicio.<br><br>REGISTRO FOTOGRAFICO<br><br><br><br><br>**Anexos:**<br>**Listado de asistencia FOR-GD023** |

| | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Stella Garcia | Profesional en psicología | Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy |
| | Rocio Eleonora Rodríguez Sarmiento | Profesional en Trabajo Social | Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy |

| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| | Seguimiento frente a los aspectos dados en la convivencia | Equipo psicosocial | Por definir |
| Próxima reunión | Por definir | | |
| Elaboró | Rocio Eleonora Rodríguez Sarmiento/Profesional en Trabajo Social/Centro Cuidado Transitorio Villa Kennedy. | | |

Scanned with 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 I2024018983 - 12/07/2024 |
| Página | 1 de 1 |

1. Tema: Reunión de Comité de Convivencia | 2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy | 3. Fecha y hora: 30 de enero 2025 2:20p.m

4. Nombre responsable: Rocio Rodriguez | 5. Dependencia responsable: CCT villa kennedy

| 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 | Octavio Cordova | CC | 17506331 | | Persona mayor | | | | |
| 2 | Stephani Duque O. | CC | 1121198419 | CCT Villa Kennedy | Profesional en Nutrición | Contratista | nutricionfuderci@gmail.com | 3175531027 | |
| 3 | Rocio Rodriguez | CC | 52158314 | CCT villa Kennedy | Profesional en Trabajo social | contratista | rociorodriguezsarmiento@gmail.com | 3203206088 | |
| 4 | Stella Garcia | CC | 52698451 | CCT VILLA KENNEDY | Profesional En psicologia | Contratista | stellagarcia@gmail.com | 3208781453 | |
| 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, disponibles 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 recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos ahí 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

Scanned with CamScanner