ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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	06/02/2025 6:00 Pm
Tema	Articulación Alcohólicos Anónimos
Desarrollo	Se da inicio a la articulación con el director de Alcohólicos Anónimos sede Kennedy , se dialoga sobre la charla que se va a realizar con las personas mayores, el fin es trabajar, concientizar a las personas mayores sobre el Alcohoismo que esta definida como una enfermedad crónica por la que una persona siente deseo de tomar bebidas alcohólicas y no puede controlarse. Una persona con esta enfermedad también necesita beber mayores cantidades para conseguir el mismo efecto y tiene síntomas de abstinencia después de interrumpir el consumo de alcohol articulación que se dará lugar el día 12 de febrero de 2025 en enfermería del centro cuidado transitorio Villa Kennedy. Se Anexa FOR-GD-023 Firma articulación

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Linda Carolina Torres Suarez	Auxiliar de Enfermería	Centro cuidado transitorio Villa Kennedy
	Cindy Marcela Acosta Pulido	Coordinadora del servicio.	Centro cuidado transitorio Villa Kennedy

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	N.A		
Próxima reunión	N.A.		
Elaboró	Linda Carolina Torres / Auxiliar de Enfermería /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: Alcoholicos Anonimos — 2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy — 3. Fecha y hora: 06/02/2025 Hora 6:00pm

4. Nombre responsable: Linda Carolina Torres — 5. Dependencia responsable: Centro cerrado transitorio 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	Miguel Pinzon	CC	79266895	A.Anonimos	Director Alcoholicos Anonimos sede Kennedy	contratista	miguelpinzon2305@gmail	3138168784	
2									
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

Powered by CamScanner