

**CONSENTIMIENTO:** Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 33987000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Se da inicio a las 15:45 pma en la Fundacion Casa Dorada para la aplicacion del instruente para la construccion de la cartografia.Una vez reunidos los participantes pertenecientes a personas mayores se hace la socializacion de la estrategia de salud mental proyecto 2243 vigencia 2025
se hace preguntas sobre salud mental, si saben que es?si conocen sobre centros de atencion?sobre lineas de atencion? Sobre enfermedades como la ansiedad,ladepresion,los intentos de suicidio,violencias.Sus respuestas en la mayoría no saben n conocen y les genera inquietud por
saber y conocer. Teniendo en cuenta lo anterior se socialza el proyecto 2243 dando toda la informacion relacionada con la estrategia. Se continua con la solicitud de participacion en la aplicación del instrumento donde se les precisa su finalidad que es la de conocer sobre su
comunidad lo relacionado con salud mental. Se observa en los participantes algunos no conocen su direccion ni numero de celular del cual el director de la fundacion nos facilita la informacion, al igual sin estudios academicos. Sin embargo tuvieron el claro la informacion de la encuesta. Se aplico un total de 15 instrumentos efectivos. Terminada la aplicación se hizo acta con el director de la Fundacion Señor Eduardo Castellanos, donde se relaciona los directores de otras fundaciones interesados en el proyecto.Se finaliza con acta.
Se adjunta acta de reunion con el Señor Eduardo Castellanos, listados y registro fotografico de la actividad. Se entrega pergaminos con lineas de atencion.

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

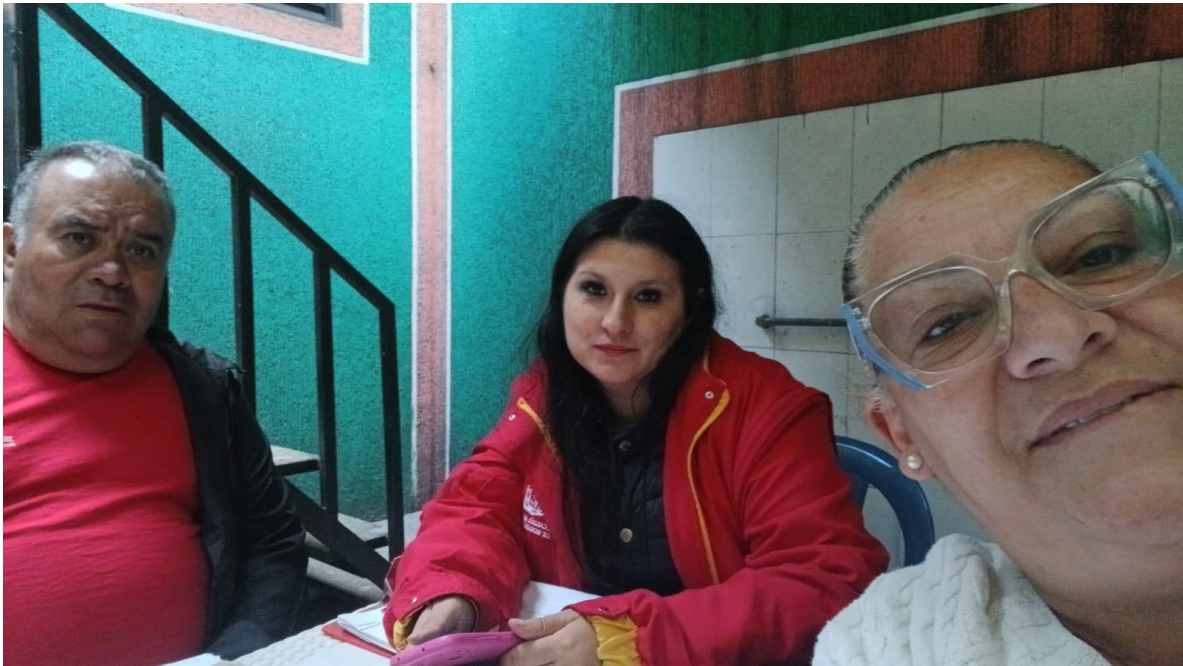
[illegible]

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.  
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

APLICACIÓN INSTRUMENTO CARTOGRAFIA BARRIO VISTAHERMOSA

CASA DORADA 7 DE JUNIO DE 2025







## Listado de asistencia - Acciones Territoriales en Salud Mental Alcaldía Local de Ciudad Bolívar

Actividad:	Aplicación Instrumento para la Cartografía Proyecto 2243 Vig. 2025																		
Fecha:	7 de Junio de 2025																		
Lugar:	Localidad Ciudad Bolívar																		
Barrio:	Vista Hermosa																		
Hora de inicio: 3:45 pm										Profesionales Encargados									
Hora de finalización:										Ricardo Martha Silva / T.S. Jasmin Burgos									
Componente y Fase:																			
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	DIRECCIÓN	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO O AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Juven de Acción Comunal SI/NO	CUIDADOR SI/NO	REGIMEN DE SALUD	FIRMA	
cc	4244000	Gloria Torres		cllc69854188-73	cllc69454183-1	19	A	75	M	A	A	G	H	X	NO	SI	B		
cc	24076166	Ana Ines Coronado		3118969854		19	A		B	A	A	G	H	X		NO	B		
cc	2084925	Segunda Tigre		3044518584	cllc695418A-51	19	A	85	B	A	A	G	H	X		NO	B		
cc	51592267	Teopilde Cruz Horta		3142421443	cllc69704126-485	19	A	68	B	A	A	G	H	C	SI	SI	B		
cc	41646740	Lilia Aurora Sanchez		3225740070	cllc6986K507-03	19	A	75	B	A	A	G	H		SI	NO	B		
cc	52461860	Carmen R. Dimite		3229003222	cllc6986L4189-68	19		57					H	X	NO	NO	B		
cc	57492447	Miriam Villarrago		3108905533	cllc698462-44 sur	19	A	60	B	A	A	G	A	X	SI	SI	A		
cc	28663812	Ruth Orjuela		3052897437	cllc6970F418W-59 sur N.11.11.11	19	A	69	B	A	A	G	H	X	NO	NO	A		
cc	40382831	Maria Valdez		323216740	cllc6986B186S-26	19	A	60	B	A	A	G	H	X	SI	SI	A		
cc	39661505	Norma Rosa Tenorio		3046710323	cllc6986A135S sur	19	A	63	B	A	A	G	H	X	NO	SI	B		
cc	13285761	Miller Motta		3143821952	cllc6986J082469K-05 sur	19	A	77	A	B	A	G	H	X	HO	NO	B		
cc	41623988	María Angélica Saitz		3013715117	cllc6986C69-A10.35	19	A	73	A	B	A	G	H	X	NO	NO	B		
cc	41780844	Aracely Camacho		3134444685	cllc6986F18HSW Bellavista	19	A	73	B	A	A	G	H	X	NO	NO	A		

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobmedibogota.gov.co](http://www.gobmedibogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la suspensión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Ver SAC-M02 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gobmedibogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig>

Convenciones:		A. Urbana B. Rural		A. Hombres B. Mujeres C. Intersexual	A. Femenino B. Masculino C. Transfeminista D. Transmasculino E. No desea responder	A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Pansexual E. No desea responder	A. Indígena B. Guineano/Rom C. Raizal D. Negro/a E. Afrocolombiano F. No desea responder G. Ninguno	A. Fija B. Audible C. Visual D. Cognitivo E. Auditivo F. Psicoacústico G. Sensorial H. Múltiple I. Ninguno	Condición poblacional - discapacidad	A. Menoridad Religiosa B. Compromiso/a C. Víctima del conflicto armado D. Oligoatleta E. Migrante internacional F. Víctima de la fuerza pública	Regimen:	A. Convulsivo B. Subclase
---------------	--	-----------------------	--	--	--	--	---	--	--------------------------------------	--	----------	------------------------------

## Listado de asistencia - Acciones Territoriales en Salud Mental Alcaldía Local de Ciudad Bolívar