

EVIDENCIA DE REUNIÓN

[illegible]

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se da inicio a las 16:00 PM en el salón Comunal de Quiba Baja en articulación con el profesor Oscar Niño docente de Deportes. Se continúa con presentación de los Psicosociales de la Estrategia de Salud Mental de la ALCA, se hace socialización sobre el tema de Salud Mental, donde se incluye a los niños participantes quienes dan respuestas acertadas sobre el tema. La profesora Esneidera Gutierrez realiza actividad con los niños como rompecabezas, del cual hay participación activa de los niños presentes. Se da un juego entre los 6 y 7 años entre niños y niñas, que conforman el grupo de Fútbol. Se continúa en aplicación del instrumento de cartografía a los participantes. Se aplicó un total de 19 instrumentos, que fueron los que asistieron. Se finaliza a las 16:40 pm. Se adjunta listado de asistencia, instrumentos en físico y dos cuestionarios informados por 2 padres de familia. Se deja constancia que no se detectó ninguna novedad relacionada con posibles casos sobre salud Mental de los niños participantes, en razón que no manifestaron ninguna situación durante la actividad.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

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

Actividad:	Cartografía																	
Fecha:	11/06/2025.					Hora de inicio:		2:30 pm		Profesionales Encargados								
Lugar:	Quibac B 14					Hora de finalización:		5:30		Angela Bernal M.								
Barrio:	Vereda Quibac B 14					Componente y Fase: Cartografía, fase II												
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	Personas + algunas organizaciones sociales, movimientos o grupos de Acción Comunal 18/NO	CUIDADOR 18/NO	REGIMEN DE SALUD	FIRMA
CC	1006095774	JOHANA PERADA		31247113112	COTE 121 CASA 27	CB	B	31	B	A	A	G	H	NO	NO	NO	S-TOTAL	Johana P.
CC	1023691931	LEIDY BLAVIDES		3207891861	QUIBA B	CB	B	33	B	A	A	G	H	NO	NO	NO	S-TOTAL	Leidy B.
PI	102429337	Jeily Natalia Mayorga		312362677	Quiba B	CB	B	10	B	A	A	G	H	B	N/A	N/A	B	
IF	103379558	Saray Uribe		3058750862	Quibac B	CB	B	19	B	A	A	G	H	B	N/A	N/A	A	
72	1076509705	Michelle Osorio		31247113112	Quibac B	CB	B	12	B	A	A	G	A	-	N/A	N/A	A	
IF	-	Nicol Rodriguez		3005300906	Quibac B	CB	B	12	B	A	A	G	A	B	N/A	N/A	-	
IF	1033769757	Dora Medina		3153220973	Quibac B	CB	B	12	B	A	A	G	H	B	N/A	N/A	A	
72	1031834214	Laura Quintana		3115563206	Quibac B	CB	B	11	B	A	A	G	H	-	N/A	N/A	B	
IF	1033739944	Yasica Mayorga		3124223926	Quibac B	CB	B	15	B	A	A	G	H	B	N/A	N/A	A	
IF	-	Jennifer Pozada		3207891861	Quibac B	CB	B	12	B	A	A	G	H	-	N/A	N/A	B	
IF	1029285046	Juan Vasquez		3059022109	Quibac B	CB	B	14	B	A	A	G	H	B	N/A	N/A	A	
IF	-	Elkin Joe		30557596035	Quibac B	CB	B	10	B	A	A	G	H	B	N/A	N/A	A	
IF	-	Harvey Ibarra		3158466740	Quibac B	CB	B	11	A	B	A	G	A	B	N/A	N/A	B	

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.gobernabolivar.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 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.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gub.gobernabolivar.gov.co/content/sistema-atencion-de-gestion-sdg>

A. Urbano		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No		A. No	
A. No		A. No		A. No															

Listado de asistencia - Acciones Territoriales en Salud Mental Alcaldía Local de Ciudad Bolívar[illegible]



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR, CONSENTIMIENTO INFORMADO
ACCIONES TERRITORIALES EN SALUD MENTAL PROYECTO 2243

Yo ENIVE JOHANA PRADA PEDRERO mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1006095774 de NEIVA, en calidad de acudiente responsable del menor de edad que responde al nombre de MICHEL JOEL OSORIO con identificación número, 11 1016509105 con domicilio en Bogotá, en la localidad de CIUDAD BOLIVAR Dirección LOTE 123 CASA 23 No. de celular 3124713112 Correo electrónico JOHANITAPRADA5@EMAIL.COM

Autorizo expresamente la participación del menor de edad en las actividades que se desarrollarán.

Declaro que:

1. He sido invitado (a) a participar en las acciones territoriales en salud mental de manera voluntaria.
2. Se informa que las acciones que se realizan tienen como único fin promover el cuidado de la salud mental.
3. He leído y entendido este formato de consentimiento informado o el mismo se me ha leído y explicado.
4. No tengo ninguna duda sobre mi participación, por lo que estoy de acuerdo en parte de este grupo.
5. Todas mis preguntas han sido contestadas claramente.
6. Autorizo expresamente a los profesionales para que utilicen la información y las grabaciones de audio, video o imágenes que se generen en el marco de las actividades que se desarrollen.

En constancia, el presente consentimiento ha sido leído y entendido por mí, en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma: Johana Prada

No. de identificación: 1006095774

Fecha: 11 JUNIO 2025

En constancia firma el profesional del equipo de salud mental que aplico el consentimiento:

Nombre: JHANNA ALEXANDRA CARRERA

N de identificación: 52891358

Fecha: 11 JUNIO 2025

Alcaldía Local de Ciudad Bolívar
Calle 21 No. 5 - 74
Código Postal: 110311
Tel: 601 3821640 Ext. 108 105
Información Línea 195
www.santafe.gov.co



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR, CONSENTIMIENTO INFORMADO
ACCIONES TERRITORIALES EN SALUD MENTAL PROYECTO 2243

Yo LIDIA TATIANA BERNALDO MUÑOZ mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1013691937 de BOGOTÁ, en calidad de acudiente responsable del menor de edad que responde al nombre de ENIVER DANIELA PRADA con identificación número, 1013656276 con domicilio en Bogotá, en la localidad de CIUDAD BOLIVAR Dirección LOTE 123 CASA 23 No. de celular 3201891861 Correo electrónico LIDIA.BERNALDO@BOGOTACOL.COM

Autorizo expresamente la participación del menor de edad en las actividades que se desarrollarán.

Declaro que:

1. He sido invitado (a) a participar en las acciones territoriales en salud mental de manera voluntaria.
2. Se informa que las acciones que se realizan tienen como único fin promover el cuidado de la salud mental.
3. He leído y entendido este formato de consentimiento informado o el mismo se me ha leído y explicado.
4. No tengo ninguna duda sobre mi participación, por lo que estoy de acuerdo en parte de este grupo.
5. Todas mis preguntas han sido contestadas claramente.
6. Autorizo expresamente a los profesionales para que utilicen la información y las grabaciones de audio, video o imágenes que se generen en el marco de las actividades que se desarrollen.

En constancia, el presente consentimiento ha sido leído y entendido por mí, en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma: Lidia Bernaldo

No. de identificación: 1013691937

Fecha: 11 JUNIO 2025

En constancia firma el profesional del equipo de salud mental que aplico el consentimiento:

Nombre: JHANNA ALEXANDRA CARRERA

N de identificación: 52891358

Fecha: 11 JUNIO 2025

Alcaldía Local de Ciudad Bolívar
Calle 21 No. 5 - 74
Código Postal: 110311
Tel: 601 3821640 Ext. 108 105
Información Línea 195
www.santafe.gov.co



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.









