ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 2 Fecha: Memo I2024016440 – 26/03/2025 Página: 1 de 2

Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Fecha	12 de mayo del 2025
Tema	Reporte de estimulación cognitiva
Desarrollo	ORDEN DEL DÍA: 1. Contextualización 2. Desarrollo del espacio 3. Retroalimentación 4. Toma de firmas y cierre Se inicia la actividad convocando a las personas mayores a participar del espacio, donde inicialmente se indicará que el objetivo de la actividad esta orientado a la estimulación sensorial desde canales visual, auditivo y táctil (equipo de sonido, texturas, objetos de multiples formas) mediante una demanda de actividad motriz para así favorecer la conservación de habilidades y estimulación que favorezca el bienestar. Inicialmente, se indico a las personas mayores que se organizarán por grupos, buscando quedar de manera equitativa, posteriormente e entregarán palitos de paleta y una fichas de material de trabajo, donde habrán unas figuras que deben representar usando los palitos, de tal manera que se logre una copia de modelos en 3D y sobre la mesa, generando dinámicas participativas por todos los integrantes de los grupos y Adicionalmente realizando una dinámica de competencia, regulada por el respeto y la tolerancia. Al concluir el espacio de la actividad se logra evidenciar que las personas mayores lograron establecer una dinámica de sana competencia en la cual participaron activamente, sin embargo, requirieron apoyos y constante direccionamiento para favorecer la ejecución de las diferentes figuras y plena comprensión de la actividad. Adicionalmente, las personas mayores generaron reflexiones frente a los beneficios de la participación en estas actividades que no solamente estimulan sus sentidos sensoriales, sino que también favorecen sus habilidades mentales para mantenerse activos física y mentalmente.  e  

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Juliana Ramírez Calderón 	Terapeuta Ocupacional	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
	Luisa Camila García 	Coordinadora	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No se establecen compromisos.	No aplica	No aplica
Próxima reunión	Acorde al cronograma y actividades programadas.		
Elaboró	Juliana Ramírez Calderón		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: Reporte de Estimulación 2. Lugar o Localidad o Sede: Rafael Uribe 3. Fecha y hora: 12 de mayo del 2025 - 2:20 Pm

4. Nombre responsable: Juliana Ramirez Cabrera 5. Dependencia responsable: Centro cuidado transitorio Quiroga.

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	Xiomara Ibargüen	CC	1020777173						
2	Escolastica Bernal R.	CC	41435200						
3	Luis Oliverio Montes L	CC	17301879						
4	Melida Lumbana	CC	41519388						
5	Adelmo Toro	CC	19274598						
6	Luis Alfredo Gonzalez	CC	6079633						
7	Juliana Ramirez	CC	1032501124	CCT Quiroga	Terapeuta ocupacional	contratista	juliana.ramirez22@outlook.com	3106739273	
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 recolectan 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

Scanned with CamScanner