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

| | |
|---|---|
| Lugar | Centro de Cuidado Transitorio Quiroga |
| Fecha | 12 de mayo del 2025 |
| Tema | Reporte de actividad percibo y actuó |
| Desarrollo | ORDEN DEL DÍA:<br>1. Contextualización<br>2. Desarrollo del espacio<br>3. Retroalimentación<br>4. Toma de firmas y cierre<br><br>Se inicia la actividad indicando a las personas mayores que el objetivo de la actividad esta orientado a favorecer las habilidades perceptuales, estimulación visual y auditiva (texturas, equipo de sonido) mediante actividad manual que favorezca y estimule de manera integral a las personas mayores. Donde inicialmente se indica a las personas mayores que se va a realizar una actividad en conjunto donde se va a generar una figura en 3D haciendo uso de hojas de colores, en el cual cada persona mayor tendrá que realizar unas figuras siguiendo los comandos verbales dados por la profesional, recortar, pegar, doblar y demás. Al concluir la figura individual se procederá a construir la figura grupal, brindando los comandos verbales a las personas mayores sobre el paso a paso a seguir y tener en cuenta para concluir la actividad.<br><br>Durante el desarrollo de la actividad se logra evidenciar que las personas mayores presentan gusto e interés por el desarrollo de la actividad, donde no solamente se estimulan sus sentidos sensoriales sino también sus habilidades cognitivas. Indicando que para algunos no fue del todo sencilla la actividad, ya que les cuestan las tareas con demanda de motricidad fina y coordinación, sin embargo, se logra el objetivo del espacio. Se genera una retroalimentación orientada a los beneficios que proveen este tipo de actividades, donde las personas mayores reconocen la importancia de su participación y se sienten incentivados a continuar participando, adicionalmente, se invita a explorar en más actividades que promuevan bienestar y calidad de vida.<br><br>*Registro fotográfico.*<br><br><br> |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. Tema: Reporte de Recibo y actuo 2. Lugar o Localidad o Sede: Rafael Uribe 3. Fecha y hora: 2 de mayo del 2025

4. Nombre responsable: Juliana Ramirez Calderón 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 | Lina Mendez | CC | 52388830 | | | | | | Lina |
| 2 | Luz Cuellar | Cc | 37241218 | | | | | | |
| 3 | Emiliano Vargas | CC | 14245854 | | | | | | |
| 4 | Xiomara Ibargüen | CC | 1020777193 | | | | | | Xiomara I |
| 5 | Oliverio Montes | CC | 79301879 | | | | | | |
| 6 | Luis Jamaica | CC | 1019245455 | | | | | | |
| 7 | Juliana Ramirez | CC | 1032501424 | CCT Quiroga | Terapeuta ocupacional | contratista | juliana.ramirez20@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 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

Scanned with CamScanner