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	20 de mayo del 2025
Tema	Reporte actividad estimulación táctil y olfativa
Desarrollo	ORDEN DEL DÍA: 1. Contextualización 2. Desarrollo del espacio 3. Retroalimentación 4. Toma de firmas y cierre Se inicia la actividad indicando a las personas mayores que el objetivo de la actividad esta orientado a realizar estimulación de los sentidos vestibular y propioceptivo (equipo de sonido), mediante una actividad con demandas de coordinación motora para así favorecer el bienestar y calidad de vida de las personas mayores. Donde inicialmente se indicará a las personas mayores que se pongan de pie, que se ubiquen en el espacio de manera organizada y se procede a indicar que la idea es representar unas coreografías de baile, las cuales presentan ejercicios de coordinación motriz, sin embargo, se irán brindando los comandos verbales de tal manera que todos los participantes puedan realizar cada paso. Al concluir el espacio de la actividad, se logra evidenciar que en general las personas mayores disfrutan de las actividades que incluyen estímulos auditivos mediante la música y diversos géneros musicales, lo cual favoreció el desarrollo de la actividad. Frente a los movimientos y habilidades de coordinación motora, se logró evidenciar que las personas mayores cuentan con las habilidades para moverse de forma armoniosa, siguieron la coreografía sin dificultad e implementaron movimientos acordes a sus gustos e intereses personales, los cuales se favorecieron con los estímulos auditivos de la música, adicionalmente, se evidenció iniciativa frente a la actividad, ya que realizaron sugerencias frente a la música, los pasos a seguir y la dinámica de la actividad, siendo así mucho más productivo y agradable el espacio para las personas mayores participantes. *Registro fotográfico.*  

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-GO-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Reporte de actividad estimulación táctil 2. Lugar o Localidad o Sede: Rafael Uribe 3. Fecha y hora: 20 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	Fabio Rivera	CC	19382517						
2	Eduardo Sanchez	CC	19267523						
3	Consuelo Florez	CC	51745517						
4	Waldire Aguirre	CC	19213943						
5	Alfredo Niño	CC	6487032						
6	Jose Maria Rodriguez	CC	6055219						
7	Juliana Ramirez	CC	1032501424	CET Quiroga	Terapeuta ocupacional	Contratista	Juliana.ramirez200@outlook.com	3106930273	
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