ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 27 de 07 de 2023 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Zuley Rojas Vargas; con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Fredesminda Olaya De Nieto	
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Argenis Ramirez Polido	
NOMBRE TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1108934060 Nº TARJETA PROFESIONAL

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 27 de 07 de 2023 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Zulay Rojas Vargas; con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Diego Duque Benavides NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Argenis Ramirez Polido NOMBRE TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1109934060 Nº TARJETA PROFESIONAL

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-570 Versión 1 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina 1 de 2

1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: Servicio Comunidad de Cuidado

1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: Centro de Comunidad de Cuidado Caminos de Vida

1.2 Localidad: Cundinamarca

2. Linea Participacion

2.1. Fecha de Ejecución:

27	7	2023	al	27	7	2023

2.2. Nombre del encuentro: Socialización acta de transitoriedad

2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: Zulay Rojas Vargas-Profesional en Trabajo Social

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Brindar información en cuanto al proceso de institucionalización de la persona mayor con referencia al equipo interdisciplinario, las actividades desarrolladas, la afiliación de la eps, las actividades de acercamientos familiares y el acta de transitoriedad.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Dar la bienvenida a la persona mayor y dar a conocer sus derechos y deberos dentro del centro.
2. socializar el acta de transitoriedad.
3. conocer sus inquietudes y opiniones.

3.3. METODOLOGÍA

3.3.1 MOMENTO INICIAL	esta socialización se realizo el dia 27 de julio del 2023 con las personas mayores que ingresaron a lo largo del presente periodo, en donde junto con el área de psicologia se realizo la bienvenida a las personas mayores, asi como se realizo la socialización del pacto de convivencia y la socialización del acta de transitoriedad, en donde se les dio a conocer sus derechos, sus deberes, aquellas faltas leves, graves establecidas en el pacto de convivencia, asi como se les menciono que de la misma manera como en un colegio, institución o centros existen normas las cuales se deben cumplir, ya que a través de ellas logramos tener una sana convivencia dentro de la institución, por otra parte se les menciono que como personas mayores que se encuentran bajo la protección de la secretaria de Integración Social son susceptible a cualquier traslado ya sea salud, por solicitud de la persona mayor, por solicitud de la familia, por convivencia, por terminación de convenio o por cambio de modalidad, se les enseño el formato de aceptación del formato, el cual se les solicito a las personas mayores que podian firmar, que firmaran el formato, teniendo ya conocimiento frente a lo socializado.
3.3.2 MOMENTO CENTRAL	Seguidamente a esto, se les dio a conocer la población que se cuenta actualmente en atención, refiriéndoles que somos una comunidad de cuidado de población severa, la cual tiene una caracteristica particular, pues no solamente hay personas mayores con alguna discapacidad fisica sino tambien cognitiva o psiquiátrica, por ello debemos aprender a ser tolerantes y poder aceptar que nuestro entorno es diferente, conociendo que los cambios no son fáciles pero que si los aceptamos aprendemos a tener un mejor proceso de adaptación institucional, se les menciono que igual que en los otros centros aqui se les brindara la misma atención y garantia de sus derechos desde el marco del respeto y amor reciproco, asi mismo que desde el área de trabajo social se iniciara a realizar verificación en el adres para identificar su afiliación en el sistema de seguridad social en salud, para asi, poder realizar el proceso pertinente, ya sea el traslado o portabilidad, para que sus tramites en salud los puedan recibir en el municipio actual, por otra parte, se realizara el reporte del listado censal municipal, su afiliación en el seguro Exequial que les garantiza la institución, se les explico a aquellos que cuentan con red familiar el proceso de visitas, de llamadas, de salidas a medio familiar entre otros que busca obtener el acercamiento de sus referentes familiares con cada uno de ellos. Posteriormente a esto, se les brindo el espacio para que cada uno compartiera sus diferentes historias de vida, en cuanto a su origen, su edad, su nivel de escolaridad, su ultima ocupación, su estado civil entre otros, que nos permitiera identificar su estado de orientación tanto en persona, como en tiempo y espacio.
3.3.3. MOMENTO FINAL	Finalmente se logro transmitir la informacion pertinente frente al acta de transitoriedad asi como se logro conocer la historia de vida de la persona mayor mediante la información brindada por ellos, como la evidenciada en su historia social, se dará continuidad a realizar seguimiento y vinculación en todas las actividades propias del área

3.4.RECURSOS

Sillas	
Libro	
lapicero	
alcohol	
Celular	

Escaneado con CamScanner

4. EVALUACION DEL ENCUENTRO

Mediante esta actividad se logro dar la bienvenida a la persona mayor, realizar la valoración inicial en la historia social y socializar el acta de transitoriedad.

* En constancia a la actividad desarrollada, firma:

DIEGO DUQUE BENAVIDES
CC 19218214
Persona mayor

SEGUNDO ARCENIO RIASCOS ESTACIO
CC 19160937
Persona mayor

No Firma
FREDESMINDA OLAYA DE NIETO
CC 20694021
Persona mayor

RAUL ARMANDO MARTINEZ MORENO
Coordinador

Fecha de evaluación del encuentro: 27/07/2023

Nombre del profesional que evalúa: Zulay Rojas Vargas- Trabajadora Social

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Eje de atención: Familia, Participación Y Redes.
Tema de la actividad: Socialización acta de transitoriedad a personas mayores que han ingresado en el presente mes.
Fecha:27/07/2023



