Lugar	Comunidad de Cuidado Golondrina
Fecha	28/02/2025
Tema	Reporte Intervenciones Individuales
Desarrollo	**OBJETIVO:** verificar el correcto anexo en las historias sociales de las personas mayores que hayan recibido intervención individual por parte del equipo profesional, durante el mes de febrero de 2025. **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** Durante el mes de febrero de 2025 el equipo profesional de la Comunidad de Cuidado Golondrina realizó un total de diecisiete (17) intervenciones individuales a nueve personas mayores que por diferentes razones lo requirieron, mencionando también que en ocasiones una misma persona requería intervención diferentes días, ya sea por la misma o diferente situación. A continuación, se relaciona el listado con nombre completo, cedula y fecha de la intervención por cada área profesional.

AREA GERONTOLOGÍA		
NOMBRE COMPLETO	**NUMERO DE CEDULA**	**FECHA DE INTERVENCÓN**
HENRRY HERNANDEZ GOMEZ	79107333	5,24/02/2025
LUZ STELLA CRRILLO	1022325839	18/02/2025

AREA PSICOLOGÍA		
NOMBRE COMPLETO	**NUMERO DE CEDULA**	**FECHA DE INTERVENCÓN**
EMELINA LOPEZ ALARCON	35461153	24/02/2025
LUZ AURORA GONZALEZ	51599320	17/02/2025

AREA DE FISIOTERAPIA		
NOMBRE COMPLETO	**NUMERO DE CEDULA**	**FECHA DE INTERVENCÓN**
ESTER ANSOLA	21116690	4/02/2025
AMPARO ROZZO	53906238	5,18/2025
LUZ AURORA GONZALEZ DE PINILA	51599320	6,10,13,20,24/02/2025
ARACELY CRUZ	41532464	11,14,25/02/2025

	AREA DE TRABAJO SOCIAL		
	NOMBRE COMPLETO	**NUMERO DE CEDULA**	**FECHA DE INTERVENCÓN**
	MARTHA ISABEL ACOSTA	35462466	20/02/2025
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa planilla de asistencia		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Realizar intervenciones individuales a las personas mayores que lo requieran, durante el periodo establecido.	Equipo Profesional	Durante la ejecución del convenio 9663 de 2024
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Leidy Dahiana Alvaran Cardona- Gerontóloga		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 2 de 3	

1. Tema: INTERVENCIONES INDIVIDUALES 2. Lugar o Localidad o Sede: C.C. SOLONORTE 3. Fecha y hora: 28/02/2025 10:30 a.m

4. Nombre responsable: YEIDY DAHIANA AVARAN CARDONA 5. Dependencia responsable: GERONTOLOGIA

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	NANCY ROCIO ROJAS	CC	1069788358	CC SOLONORTE	PSICOLOGICA	CONTRATISTA	PSICOLOGIACCSOLONORTE@GMAIL.COM	3212261348	NCRojas
2	Daniela Castancho	CC	1031179644	CC Solonorte	T. Social	Contratista	Trabajosocialccsolonorte@gmail.com	3228287615	Daniela
3	Mildred Moreno G	CC	51922748	CC Solonorte	Fisioterapia	Contratista	Rsiccsolonorte@Gmail.	3204660751	
4	Yeidy Alvaran Cardona	CC	1094954747	CC Solonorte	Geronlogia	Contratista	Geccsolonorte@g	3198429474	
5	ALVARO CASTRO ORTIZ	CC	93401395	CC SOLONORTE	COORDINADOR	CONTRATISTA	CCSOLONORTE2023	3212426165	
6									
7									
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.

Powered by CamScanner