| | |
|---|---|
| Lugar | Localidad de Kennedy Central |
| Fecha | 2-07-2025. 10.00AM a 11.00AM |
| Tema | Búsqueda Activa |
| Desarrollo | El dia 2 de Julio 2025 siendo las 9:30 am Se realiza búsqueda activa desde el Centro Transitorio Villa Kennedy en la localidad de Kennedy Central, a fin de socializar y enterar a la comunidad respecto al servicio Transitorio Villa Kennedy y las características o requerimientos para la toma del servicio, el cual es un proceso que implica la identificación y contacto directo con las personas mayores que puedan beneficiarse de los servicios de cuidado y atención durante el día y la noche, esta búsqueda tiene como objetivo asegurar que las personas con riesgo de habitabilidad en calle que lo necesiten y que no cuenten con una red de apoyo adecuada, reciban el acompañamiento necesario en un entorno adecuado se continuara realizando actividades de búsqueda activa, durante esta búsqueda se brindó información a varias personas mayores del barrio. Logrando interés por parte de las personas mayores en el servicio ofertado. Se socializa a las personas mayores durante las características del recorrido aclarando dudas al respecto en relación a la edad mínima y explicando las características del riesgo de habitabilidad en calle. Sin embargo, la búsqueda activa no fue efectiva debido al bajo interés de las personas mayores por la información suministrada.<br><br>EVIDENCIA FOTOGRAFICA<br><br> <br><br>Anexos.<br>Listado de asistencia FOR GD -023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | Cindy Marcela Acosta Pulido  | Coordinadora del servicio | *Centro cuidado transitorio Villa Kennedy* |
| | Silvia Cristina Diaz Rojas  | Profesional en Terapia Ocupacional | *Centro cuidado transitorio Villa Kennedy* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | *Continuar realizando actividad de búsqueda activa de acuerdo a cronograma* | *Silvia Cristina Diaz Rojas* | *De acuerdo con el cronograma* |
| Próxima reunión | *Por definir* | | |
| Elaboró | *Silvia Cristina Diaz/ Profesional en Terapia Ocupacional/Centro cuidado transitorio Villa Kennedy* | | |

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Efectiva 12024011896 3 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: BUSQUEDA ACTIVA.
2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy Central
3. Fecha y hora: 2-07-2025. 10:00am - 11:00am
4. Nombre responsable: SILVIA CRISTINA DIAZ ROSAL.
5. Dependencia responsable: Centro de cuidado transitorio villa kennedy

| 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 | Rodolfo. Vargas | CC. | 91208836. | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 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 y cuyo uso indebido pueda 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 rectificar esta autorización, así como para consultar mis datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención o la virtualidad."

Toda actividad realizada de forma virtual o física por reporte al Formato Control de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner