ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Pagina: 1 de 1

Fecha de ejecución:	1	7	2025

Unidad Operativa:	Cuidado transitorio dia - noche Antonia Santos		
Componente de Atención:	Derechos y ejercicios de ciudadania		
Línea de Atención:	Entornos amigables y saludables	Profesional a cargo:	Laura Julieth Cubillos López
Nombre de la actividad:	Ornato de embellecimiento de las zonas verdes		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Fomentar la participación activa y el sentido de pertenencia de las personas mayores mediante una jornada de limpieza, cuidado y embellecimiento de las zonas verdes del centro, promoviendo el trabajo colaborativo, el contacto con la naturaleza y el fortalecimiento del bienestar físico y emocional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.Promover la participación de las personas mayores en actividades comunitarias que contribuyan al cuidado del entorno.
2.Estimular habilidades físicas y cognitivas mediante acciones sencillas como recoger pasto, barrer o ayudar en labores de limpieza.
3.Favorecer la interacción social y el fortalecimiento del vínculo con el entorno natural.

METODOLOGIA

MOMENTO INICIAL	Se da la bienvenida con una breve charla sobre la importancia del cuidadodel entorno natural, explicación de las tareas a realizar y alistamiento de implementos (guantes, bolsas, escobas, rastrillos, pala, pica, recogedores, etc.); se organizan por grupos según niveles de movilidad (quienes pueden estar de pie y quienes colaboran sentados).
MOMENTO CENTRAL	Limpieza general: Recolección de hojas secas y pasto cortado. •Guadañado: Se contó con el apoyo de un señor externo al centro, quien realizó el guadañado de la zona verde, mientras las personas mayores observaban y comentaban activamente el proceso. •Participación activa: Las personas mayores ayudaron a barrer, recoger el pasto acumulado y organizar los residuos en bolsas. •Asignación de tareas según capacidades: Las personas mayores con movilidad reducida o que permanecieron sentadas colaboraron en el embolsado del pasto y en la clasificación de residuos utilizando herramientas adaptadas.
MOMENTO FINAL	Se recogen los materiales y disposición de residuos, se agradece la participación de las personas mayores por su participación y se invita a compartir cómo se sintieron durante la actividad.

RECURSOS

Palas Pica Escobas Guadaña Elementos de protección	Rastrillos Bolsas Recogedores Guantes

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante el desarrollo de la actividad, se evidenció una participación activa y entusiasta por parte de las personas mayores, mostraron una actitud positiva, buena disposición para seguir las indicaciones para aportar en el ornato y embellecimiento de la zona verde, la actividad fue organizada de forma inclusiva, permitiendo la participación de personas mayores con distintos niveles de movilidad.

La actividad fue organizada de forma inclusiva, permitiendo la participación de personas mayores con distintos niveles de movilidad, un aspecto destacado de la actividad fue la presencia de un señor externo, quien apoyó el proceso realizando el guadañado de la zona, este momento fue observado con atención y entusiasmo por las personas mayores, quienes compartieron comentarios, recuerdos y anécdotas relacionadas con el trabajo en el jardín, fortaleciendo el componente emocional y colectivo de la jornada.

El resultado fue una zona verde más limpia, ordenada y visualmente agradable, pero más allá del cambio físico, se logró fortalecer el trabajo en equipo, la socialización y el sentido de utilidad en los participantes. La experiencia fue valorada positivamente por todos y se recomienda repetir este tipo de actividades, ya que no solo embellecen el entorno, sino que también impactan de forma positiva en la salud emocional y social de las personas mayores.

HOGARES SI A LA VIDA

FECHA: 01 Julio 2025	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ornato de embellecimiento de las zonas verdes	RESPONSABLE: Laura Cubillos Educadora Física



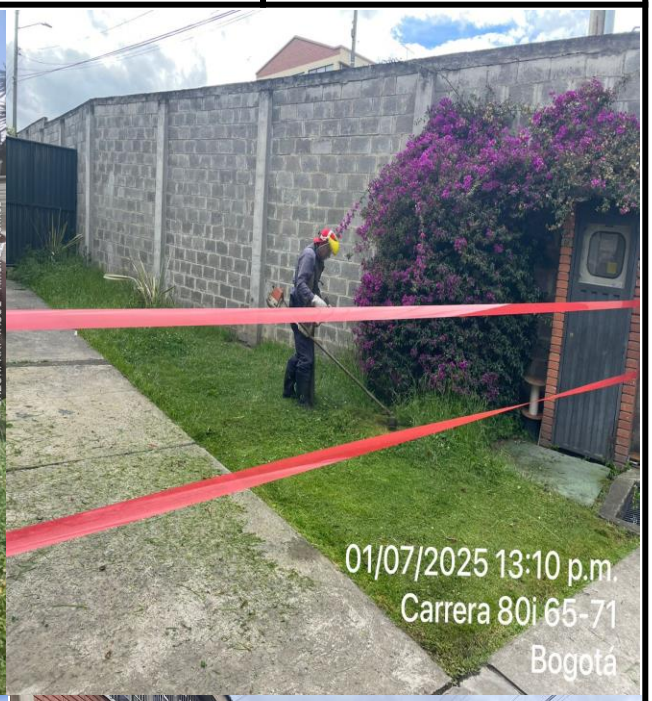






FECHA: 01 Julio 2025	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ornato de embellecimiento de las zonas verdes	RESPONSABLE: Laura Cubillos Educadora Física









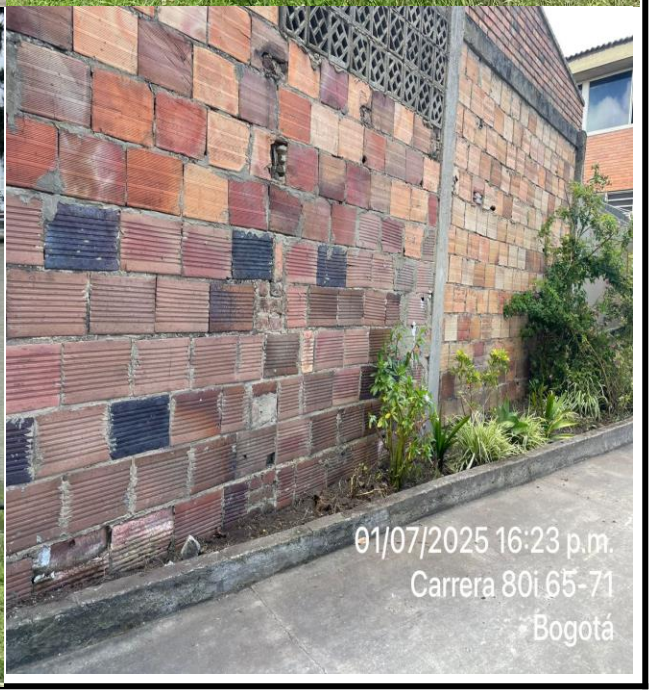
HOGARES SI A LA VIDA

FECHA: 01 Julio 2025	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ornato de embellecimiento de las zonas verdes	RESPONSABLE: Laura Cubillos Educadora Física









HOGARES SI A LA VIDA

FECHA: 01 Julio 2025	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ornato de embellecimiento de las zonas verdes	RESPONSABLE: Laura Cubillos Educadora Física







PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas.

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 01 - 09 - 2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Mario Santa	Nombre del Profesional: LAURA CUBILLOS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bellezas Físicas del	LINEA: Entornos Vigilables y Habitables	LINEA:	LINEA:
1	CC	31.400.953	Martha Lucia	Rosso Franco			SI	Si		
2	CC	39.555.753	Ana Cecilia	Arias			SI	SI		
3	CC	19.220.104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez			no	No		
4	CC	5.805.889	Waldino.	Montaña Diaz			SI	Si		
5	CC	4.775.037	Oswaldo	Collazos Gomez			SI	No		
6	CC	17.181.191	Teodolfo.	Bolaños Forero			SI	Si		
7	CC	19.162.921.	Luis Alberto.	Casallas			SI	No		
8	CC	17.110.297.	Carlos Julio.	Prada Lara			SI	Si		
9	CC	3.506.214.	Jose Ignacio.	Muñoz Mazo			SI	Si		
10	CC	6.155.358	Isaac	Mosquera			SI	No		
11	CC	6.186.111	Jose Patrocinio	Medina			no	Si		
12	CC	41.596.846	Flor. Estella	Diaz Cossio			SI	Si		
13	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	Si		
14	CC	19.075.317	Norbertolio	Baron Rueda			SI	Si		
15	CC	4172.538	Alberto	Mosquera			SI	Si		
16	CC	17.130.958.	Jose. Isidro	Blanco Ortego			no	No		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-825 | Versión: 2 | Fecha: Memo 12024918223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos | Fecha: 01 - 07 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas | Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maira Santa	Nombre del Profesional: Layla Cubillos.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas del	LINEA Entornos	LINEA	LINEA
17	CC	17.174.274	Misael	Español Alvarez			SI	Si		
18	CC	17.806.331.	Octavio.	Cordoba			SI	No		
19	CC	79.232.308	Luis Eduardo	Castiblanco			SI	Si		
20	CC	19.140.749	Luis Manuel.	Reyes.			no	Si		
21	CC	41.520.263	Gladys.	Carvajal Prada.			SI	Si		
22	CC	19.389.483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	Si		
23	CC	14.880.849	Jose Heberth.	Cardenas.			no	No		
24	CC	79.280.474	Jorge Enrique.	Suarez Sandrez			no	Si		
25	CC	19.086.282.	Jorge.	Diaz.			SI	Si		
26	CC	11.296.754	Jesus Antonio.	Garcia			SI	Si		
27	CC	6.026.912.	Hernando	Urrego Castaño			no	Si		
28	CC	6.113.511	Hugo	Ojeda Medina			SI	No		
29	CC	41.375.218	Rosa. Elena.	Rojas.	No Firma		SI	Si		
30	CC	17.148.908	Luis Maria.	Reyes	No Firma		no	Si		
31	CC	79.266.849.	Miguel Angel	Gutiua Ampa			SI	Si		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20248118223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Cuidado. Transitorio Dia - Noche. Antonia Santos

Fecha: 01/07 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez. Rojas

Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila. Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Maria Santa	Nombre del Profesional: Laura Castillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Buenas practicas del.	LINEA: Entornos Cuidadores, Saludables	LINEA:	LINEA:
32	CC.	41.635.329	Myriam.	Rodriguez.			Si	Si		
33	cc	93119233	Oboniel.	Ortegon Ruiz.			Si	No		
34	cc	79.348.339	Jose. Arturo	Muñoz Arango			No	No		
35	cc	19.080.189	Eduardo	Camora Rodriguez			Si	Si		
36	cc	19.342.420	Orlando.	Chaparro Gomez			Si	Si		
37	CC	79.100.566	Oscar Javier.	Osorio Perez.			Si	Si		
38	cc	19.205.474	Narciso.	Avila Bolivar	NARCISO		no	Si		
39	cc	41.317.725	Maria Judith.	Rubio Hernandez.			Si	Si		
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										

Scanned with CamScanner