ACTA No. 626 CC CAMINOS DE VIDA

FECHA: Fusagasugá, 19/08/2022

HORA: 03:00 p.m.- 04:00 p.m.

LUGAR: Comunidad de Cuidado Caminos de Vida

TEMA: Acta de apertura al buzón de sugerencias en concordancia con lo estipulado en la jornada de fortalecimiento técnico.

ASISTENTES:

Coordinador, Raúl Martínez
Psicóloga, Argenis Ramírez

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad
2. Introducción de la actividad
3. Actividades desarrolladas
4. Materiales para el desarrollo de la actividad
5. Compromisos

DESARROLLO:

1. Se cuenta con un buzón de sugerencias ubicado en la zona social, donde se dispone a la participación de todas las personas mayores, cuidadores y redes que acompañen el desarrollo del proceso de la vida institucional, con el fin de garantizar el derecho a libre expresión y socializar posibles peritaciones, quejas, reclamos, solicitudes y /o felicitaciones.
2. La actividad se desarrolla el día 19/08/2022 donde se convoca a las personas mayores a participar de la motivación orientada la metodología del uso del buzón de sugerencias, donde se dispone de formatos "yo opino" en blanco para promover la libre expresión de cada uno de ellos, se les indica que se

Escaneado con CamScanner

dará apertura y seguimiento semanalmente para brindar cumplimiento oportuno a sus necesidades.

3. El desarrollo de la presente actividad se ejecuta el día 19 de Agosto del 2022 en donde participa el profesional de psicología, en acompañamiento con la supervisor de la secretaria distrital y persona mayor representativo de la comunidad de cuidado.
4. Se da apertura al buzón; no se evidencia formatos diligenciados en el buzón.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Ninguno		

2. Compromisos:

FIRMAS

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Raúl Armando Martínez Moreno	Coordinador	CC caminos de vida	
Argenis Ramírez	Psicóloga	CC Caminos de vida	

Anexos: Formato de firmas cuidadores

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS

Código: FOR-ATC-009
Versión: 0
Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019
Página: 1 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Zona Social de la Casa

FECHA DE APERTURA D	M	A	No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
11	08	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Agenia Ramos	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Camilo Alvarez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Ana Maria Aguirre	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Ana Maria Aguirre	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
26	08	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Agenia Ramos	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Camilo Alvarez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Escaneado con CamScanner