10-02

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Actividad realizada: FORMACIÓN EN HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES			**Sector catastral:** Suba Rincón
Fecha: 20 AGOSTO 2025	**Hora de inicio:** 9:00 Am	**Hora de finalización:** 10:00 Am	**Localidad:** SUBA **UPZ:** RINCÓN

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Fortalecer las habilidades y capacidades para reconocer, gestionar y regular las emociones propias y de otros, en un principio se generan reglas de acuerdos para el buen desarrollo de la Sesión, se genera un dialogo de diagnostico y reconocimiento de la emociones, despues se hace un estudio de caso de un homicidio generado por una riña escolar, despues se reflexiona sobre las 3R como habilidad para la resolución de conflictos

Resultado Cualitativo

Se reconoce gran interes del salón en relación al tema socioemocional hubo participación acertiva durante todo el taller, durante el taller surgen algunas preguntas a conflictos presentes en el colegio, se espera seguir sumando acciones y herbilidades en las siguientes sesiones

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Resultado Cuantitativo

PARTICIPARÓN 23 ESTUDIANTES ENTRE LOS 15 Y 17 AÑOS

Observaciones y/o conclusiones

N/A

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Julian Ferney Barquero Cruz	Gestor	SDSCJ	Vic.julian.barquero@gmail.	3233098297	
Carol Jimena Castañeda	Gestora	SDSCJ	carol.jmerz@scj.gov.co	3214020750	
JUAN DAVID FORERO	GESTOR	SDSCJ	juan.forero@scj.gov.co	3057584813	
Nicole Sarmiento	Líder	SDSCJ	nicole.sarmiento@	3203907485	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

LISTADO DE ASISTENTES

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO	DISCAPACIDAD	Registro Única de	MIGRANTE	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
1	Maria Angel Velchez Hil	1016597339	16	F	F						3176313188	hilmc.rica@gmail.com		SI	NO
2	Angie Mendoza C.	1030609614	15	F	F						3138030757			SI	NO
3	Cinde Aparicio M	1197187691	15	F	F						3202129537			SI	NO
4	Jhoan Sebastian Muñoz N	1013270374	15	M	M									SI	NO
5	Sebastián Diaz Rosario	7064848860	16	M	M						3214401842			SI	NO
6	Julian David Gonzalez	1033106233	15	M	M						3021742236			SI	NO
7	Rafael Guillermo Rolón Lobo		16	M	M									SI	NO
8	Lina sofia Topo Balanta	1090049738	17	F	F									SI	NO
9	Gabriela Silva Severiche	1019071370	15	F	F									SI	NO
10	shaddays marioon sampe	1034663796	16	F	F						3107389120			SI	NO
11	Maria Valeria Angulo Chantre	1145825741	15	F	F						3128129934			SI	NO
12	Felipe Nogera A.	1031654630	17	M	M						3241442980			SI	NO
13	Karol Gonzalez	1088785830	16	F	F						3105660337			SI	NO
14	Sofia Espinoza	PPT: 1260768	16	F	F						3022709491			SI	NO
15	Maria Angela Navarro	1009534118	17	F	H						3003239793			SI	NO
16	Shirly Alvarez Martinez	1066519477	15	F	H						3213219625			SI	NO
17	Luis F. Gamez	1031819833	15	M	H						3246238961			SI	NO
18	Duvan F. Nova	1031812006	16	M	H						3203847118			SI	NO
19	cristian m. cadena	1085043173	16	M							3202470075			SI	NO
20	Jinderson Urieles Murcia	1097188154	17	M							3142731416			SI	NO
21	Victoria Sofia Araujo Moya	1019155756	15	F	F						3025206796			SI	NO
22	Sharon Ospina Gil	1141120421	15	F	F						3176084900			SI	NO
23	Johan Charon P.	1019043122	17	M	M						301 2176917			SI	NO
														SI	NO

"Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados en el listado adjunto se utilizarán para: a) mantener contacto con los ciudadanos que hacen parte de nuestra estrategia, b) envío de información de las actividades que la secretaria adelante en las localidades, c) compartir información relacionada a la Seguridad y a la convivencia en nuestra Ciudad, d) para fines estadísticos y e) socialización de la campaña institucional en redes sociales. Para consultas y reclamos relacionados con el régimen de protección de datos personales y solicitar en cualquier momento, la revocación de esta autorización podrá presentarlas a través del correo electrónico atencionalciudadano@scj.gov.co Así mismo, podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento a través de www.scj.gov.co Para tal fin se firma la presente planilla"

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD
CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Al comenzar la actividad, es importante indicar a los asistentes para qué se utilizarán los datos personales suministrados, adicionalmente, se debe dar a conocer el número de la ley reglamentaria.

- **Actividad realizada:** Indique el nombre de la actividad que se realiza
- **Sector Catastral:** Indique el sector catastral donde se realiza la actividad
- **Fecha:** Diligencie la fecha en la que se lleva a cabo la actividad, formato DD/MM/AAAA.
- **Hora de Inicio:** Diligencie la hora exacta en la que inicia la actividad.
- **Hora de Finalización:** Diligencie la hora exacta en la que finaliza la actividad.
- **Localidad:** Indique la localidad en la que se realiza la actividad

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- **Qué se hizo en la actividad:** Indique el desarrollo de la actividad
- **Resultado Cualitativo:** Indique la información relevante de la actividad que permita reconocer los temas más importantes desarrollados en la actividad
- **Resultado Cuantitativo:** Indique la información cuantitativa relevante en el desarrollo de la actividad, ejemplo: personas, objetos etc,
- **Observaciones y/o conclusiones:** Consigne la información adicional que es relevante para complementar la información registrada en los anteriores ítems y que concluye los logros alcanzados y/o aquella información que se deba tener en cuenta para fututas actividades.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

- **Nombres y Apellidos:** Indique el nombre completo
- **Cargo:** Indique el cargo, ejemplo: Contratista
- **Entidad:** Indique la entidad a la que pertenece
- **Correo Electrónico:** Indique el correo electrónico institucional
- **Teléfono:** Indique el número de contacto

LISTADO DE ASISTENTES

(se podrán adicionar los listados de asistentes que se requieran de acuerdo con la naturaleza de la actividad)

- **Nombres y Apellidos:** Indique el nombre completo
- **No. Identificación:** Número de cédula de ciudadanía, cédula de extranjería etc.
- **Edad:** Indique la edad del asistente
- **Identidad de Género.** F: Femenino / M: Masculino / T: Transgenerista
- **Sexo:** M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
- **Orientación Sexual.** B: Bisexual / HM: Homosexual / HT: Heterosexual
- **Grupo Étnico:** G: Gitano / R: Raizales / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as)
- **Tipo Discapacidad.** F: Física / V: Visual / A: Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ceguera.
  *Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escriba C CG
- **Teléfono fijo o celular:** Indique el número de contacto
- **Email:** Indique el correo electrónico de contacto
- **Autorizo el tratamiento de datos:** Marque una X en la casilla "SI" o "NO"

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner