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

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Actividad realizada: Participación en feria de Servicios			Sector catastral: Tres Reyes
Fecha: 10 - agosto - 2025	Hora de inicio: 8:30 am	Hora de finalización: 11: Pm	Localidad: ciudad Bolivar. UPZ: Ismael Perdomo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se Participo en la feria de servicios del Parque tres reyes "Soacha y ciudad Bolivar Sin fronteras". a traves del espacio de autocuidado para personas mayores de 18 años por medio del consumo responsable y regulado de Sustancias psicoactivas.

Resultado Cualitativo

*Durante la feria de servicios las juventudes participan del concentrese de las 8c del consumo regulado.

* las juventudes reconocen las 8c para un consumo responsable (consentimiento, contexto, compañia, calidad, consistencia, cantidad, consumo de agua y comidal).
Y se apropian de los terminos.

Scanned with CamScanner

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

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Resultado Cuantitativo

Durante la feria, del stand del plan jovenes participan 20 personas, sin embargo, solo cuatro personas acceden a firmar el listado de asistencia.

Observaciones y/o conclusiones

No se reportan novedades durante la feria de Servicios "Soacha y ciudad Bolivar Sin fronteras".

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Julian Ferney Bayona Cruz	Gestor	SDSCJ	julian.bayona@gmail.com	3223098297	
Laura Arevalo Avila	Gestora	SDSCJ	laura.arevalo@sdg.gov	3192267379	
Carol jimenez Cartagena	Gestor	SDSCJ	carol.jimenez@scj.gov	3214076750	

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 Único de	MIGRANTE	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
1	Jilan Andres Saenz B	1021393O3	21									—	[firma]	SI	NO
2	Nelsi Martinez Garzon	1052322865	20	F							3107331132	—	[firma]	SI	NO
3	Stefania Cerquera	1024569044	28	F							3102126979	—	[firma]	SI	NO
4	Yessica Cerquera	1024530907	28	F							3228463009	—	[firma]	SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO

…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… 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) …alización 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… s 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



Scanned with CamScanner