BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDIA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 03 DE ABRIL 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** Y **(En caso de ser presencial):** ALCALDIA BARRIO UNIDO - SALON COMUNAL

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRES - ACTIVIDAD CUIDANDO A CUIDADOR 1 GRUPO 3.

HORA DE INICIO: 2:00 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:00 PM

ASISTENTES: KAREN TIGUERA, LECHUGA MONTAGUE, CATALINA MUÑOZ, PILAR VERGAS Y LUISA PEREZ.

NOMBRE	CARGO: ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	APOYO	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	PROVISIONALIDAD	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Karen Daniela Tigüera Ramírez				X					ASCODES	ktiguera@ascodes.org.co	3112752082	Karen Tigüera.
Melanie Erika Montaño Leon				X					ASCODES	melanie.montano736@gmail.com	3105265211	
DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA		X						X	ASCODES	[illegible]	3179243363	
Pilar Vergas		X						X	ASCODES	[illegible]	3208427772	
Luisa Alejandra Perez.								X	ALBU.	[illegible]	3142733453	Luisa perez.

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRES, ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE SESIÓN 1, CON EL GRUPO 3, EN LA ALCALDIA DE BARRIOS UNIDOS - SALÓN VERDE, CON PARTICIPACIÓN DE 15 PERSONAS, SE REALIZA BIENVENIDA, RESUMEN DE SESIÓN ANTERIOR Y SE INTRODUCEN TEMATICAS SOBRE "SINDROME DEL CUIDADOR" Y OTROS ASOCIADOS A DISCAPACIDAD, FOMENTANDO PARTICIPACIÓN Y ATENCIÓN EN LOS ASISTENTES, POSTERIOR SE REALIZA VERIFICACIÓN DE DATOS, REVISIÓN DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN A LA LINEA Y SE HACE ENTREGA A 14 PERSONAS DE KIT DE ARTETERAPIA, DONDE VIENE: 1 CAJA DE COLORES CON TAJALAPIZ, 1 LIBRO DE MANDALAS, 1 LIENZO, 2 ANCLAS, 1 CAJA DE 12 LÁPICES Y UNA PALETA PARA MEZCLA DE PINTURA, SE DILIGENCIAN FORMATOS DE ENTREGA DE KITS Y SE INICIA ACTIVIDAD PROPIA DE ENCUENTRO, DONDE A PARTIR DE LA TEORIA DEL COLOR BASICA, SE DAN A CONOCER LAS FAMILIAS DE COLORES PRIMARIOS Y SECUNDARIOS Y PERTENECIENTES COLORES CÁLIDOS Y FRÍOS, SE ORGANIZAN DISEÑOS A COLOREAR EN EL LIBRO DE MANDALAS PARA QUE ELIJAN ENTRE 2 A 3 DISEÑOS DONDE SE IDENTIFICAN ESTAS FAMILIAS DE COLOR, ADEMAS SE TRABAJA PALETA CROMÁTICA, SE SOCIALIZAN RECOMENDACIONES Y EXPERIENCIAS, SE HACE ENTREGA DE BEBIDAS DE MOMENTO DE CAFÉ Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. CUANDO LA PERSONA JUNTO A KAREN TIQUERA SE CRUCE REVISARON DOCUMENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES, DETERMINANDO CUALES FALTAN Y A QUIEN Y ACTUALIZANDO BASE DE DATOS DE INSCRITOS A LA LINEA 1. SE TUVO ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA NOHORA ROMERO, QUIEN ESTUVO AL TANTO DE TEMAS RELACIONADOS CON SALUD Y MANEJO DE PARTICIPANTES Y TAMBIEN ESTUVO PRESENTE LUBA PEREZ DE LA ALCALDIA.

Nota: Agregar o eliminar las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GENERAR CONDICIONES PARA REALIZAR SIGUIENTE TAREA CON EL GRUPO.	CATALINA MUÑOZ	03/04/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ CARVAJAL

Fechadelapróximareunión: 03/04/2024 Lugar dela próximareunión: SALA ADECC/MESA

Nota:Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 03 DE ABRIL DE 2024. **Lugar:** SALÓN SOCIO-ALCALDÍA BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TALLER GESTIÓN Y REDUCCIÓN DE ESTRÉS - ACTIVIDAD CALENDARIO 1 - GRUPO 3

Hora Inicial: 2:00PM **Hora Final:** 4:00PM

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Martha Lucia Mejia	3102706431	angiekatyxyuic@gmail.com		
Adelso Sosa Mendez	3162205972	N/A		
Yolanda Arias Pinzón	3006624892	yap1409@hotmail.com		
Aristides Meza	3108984483	N/A		
Jesús Tafur	3108484673	N/A		
Martha J Ramirez P	3002852906	maryara_04@ydroo.com		
Mª Eugenia Sosa Fonseca	3158989944	maru_sosa15@hotmail.com		
Carlota Fonseca Fonseca	3115720 3158989944	" " "		
Blanca Cecilia Molina	3138710022	N/A		
Carmen Graciela Tamayo	3133092474	carmentamayo@hotmail.com		

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

Fecha: 03 DE ABRIL DE 2024 Lugar: SALÓN JARDÍN - ALCALDÍA BARRIOS UNIDOS.

Objetivo de la Reunión: TALLER GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRÉS - COLEGIADO 1 GRUPO 3.

Hora Inicial: 2:00 PM Hora Final: 4:00PM.

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Martha Rodriguez	3204690114	marthapatzoz@gmail.com	—	
MIGUEL RODRIGUEZ	3222777576	crodriguezn@gmail.com		
Alba Yolanda Gonzalez	3054192269	aygo82@hotmail.com		
Aldana Lucia	2037073	N/A		
ANGELA CAICEDO	3223621509	angelakaigar@gmail.com		

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Voleado. Seccion. 1. **Fecha** abril. 3/24

Nombre Myriam. Rodriguez. Nieto

Documento de identidad 51.742.814 ofa.

Teléfono de Contacto 322 277 7516.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado Sesion 1 **Fecha** Abril 3-24

Nombre Martha Ramirez C

Documento de identidad 51694543

Teléfono de Contacto 3002952906

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad entrega de dotación **Fecha** 5/04/2024

Nombre Mirta y samuel

Documento de identidad 51864652

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colmado Sesión I **Fecha** 26/03/24

Nombre Abra Cecilia Molina

Documento de identidad CC 20.192.199

Teléfono de Contacto 3132310022

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorado Saron I **Fecha** Abril 3/24

Nombre Carmen Graciela Tamayo

Documento de identidad 41 659 432

Teléfono de Contacto 313 309 8494

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad M^a Eugenia Sosa Fonseca **Fecha** Abril 3-24

Nombre Colorado Secsua # 7

Documento de Identidad 51959992 Bta

Teléfono de Contacto 3158989944

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcados Seccion 1 **Fecha** Abril 3-24

Nombre Eulalia Fonseca Fonseca

Documento de identidad 23359394

Teléfono de Contacto 3115720-3158989904

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcodas Cepillado **Fecha** 3-oct-2024

Nombre Ruth Lucia Melo

Documento de identidad 39 611 710

Teléfono de Contacto 3102740 6021

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   / a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   / a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   / a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   / a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Caminata Cedro 7 **Fecha** 3-02-2024

Nombre Maria Lucila Urbina Suaty

Documento de identidad 70307633

Teléfono de Contacto 3223447492

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloriado cepcion 1 **Fecha** 3.04.2024

Nombre Angela sosa mendez

Documento de identidad 7018409540

Teléfono de Contacto 3162205972

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Calceado 1 **Fecha** 03-09-2024

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad cc 52810604 Bta

Teléfono de Contacto 3054992269

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorado # 1 **Fecha** 03-04-2024

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35465589

Teléfono de Contacto 3006624892

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad 3 **Fecha** 3 ABRIL /24

Nombre ANYELO CAICEDO G.

Documento de identidad 111.028.362

Teléfono de Contacto 322 367 4509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreo 4 **Fecha** _____

Nombre Ariadna Ortega Jimenez

Documento de Identidad 1066718286

Teléfono de Contacto 3108984673

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT APICETERAPIA CICLO ESCUELA Y REDUCCION DEL ESTRES
Población	PERSONA CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	«Multitudes»
Dirección	Calle 72 # 67 D-51 Sur
Telefono	321 207 2681
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO REMADORAS	1	OK
3	LIBRO PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PAPETA MEZCLA PINTURA	1	OK
6	CAJA DE LECOS X 12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE KIT PARA SU USO, CON COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CRISTIAN MUÑOZ.
	Cedula	1014365872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO.el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA CICLO GESTIVA Y REDUCCION DEL ESTRES.
Población	PERSONA CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES ACD
Nombre Completo	ANGELA VICKY SOSA MENDEZ
Dirección	CARRERA 28 B 7-3 12
Telefono	3162205972
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LAPIZ PARA MANDALAS	1	OK
4	BORRADOR GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA MEZCLA PINTURA	1	OK
6	CAJA DE LAPICES X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA KIT PARA SU CASA CON COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CRISTIAN MONSALVE
	Cedula	1018436897
	Firma	CRISTIAN

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA - CICLO GESTIÓN Y PRODUCCIÓN DE CUIDADO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Yolanda Arias Pinzon
Dirección	Calle 73C # 57-26
Telefono	3006624892
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LIBRO PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PAREJA MEZCLA PINTURA	1	OK
6	CAJA DE OLEOS X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA EL KIT PARA SU CASA, CON COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Yolanda Ci	Nombre	CATALINA MUÑOZ.
	Cedula	1019436872
	Firma	CATALINA

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Actividad	KIT ARTETERAPIA CICLO GESTIÓN Y REDUCCIÓN DE ESTRES
Población	PERSONA CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	Angela María Mesa Jiménez
Dirección	Calle 78 # 67 20
Telefono	3108984673
Correo electronico	NA
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	VIGNEO PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA MEZCLA PEQUEÑO	1	OK
6	CAJA DE LAPICES X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA KIT PARA SU CASA, CON EL COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Angela	Nombre	CARVAJAL
	Cedula	1083436892
	Firma	CARVAJAL

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT DE ARTETERAPIA CICLO COGNITIVO Y BIOPSICOLOGICO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	Martha Jeanett Lamilla Parra
Dirección	Kr 69 79-29
Telefono	3002852906
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CUADERNO CICLO X12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	JUEGO PARA PINTAR	1	OK
4	PARCHES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	TABLA MEDIA PINTADA	1	OK
6	CAJA DE CICLO X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA KIT PARA SU CASA, COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CARLINA MUÑOZ
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTE TERAPIA GOTAS Y REDUCCION DE ESTRES (CUIDO)
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	*Maria Eugenia Sosa Fonseca
Dirección	*Kra 65 A 75-78.
Telefono	*315 8989944
Correo electronico	N/A.
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	JUEGO PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA MEZCLA PINTURA	1	OK
6	CAJA DE LÁPICES X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA KIT PARA SU CASA, CON COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	[illegible]
	Cedula	1015436272
	Firma	[illegible]

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT TERAPIA GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRÉS (CICLO)
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Carlota Fonseca Fonseca
Dirección	Kra 65 A 75-38
Telefono	3115720 315 898 9944
Correo electronico	N/A.
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LLAVERO PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA MEZCLA PINTURAS	1	OK
6	CAJA DE LAPICES X 12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA EL KIT PARA SU CASA, CON EL COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Carlota Fonseca	Nombre	CAMILA MUÑOZ.
	Cedula	1018436892.
	Firma	CAMILA M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT DE ARTESANIA CICLO GESTIÓN Y RECAUDO DE ESTRES
Población	RECICLADORES CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	Blanca Cecilia Molina
Dirección	Calle 74 Nº 64-37
Telefono	3138710022
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carmen Graciela Tamayo
Telefono del cuidador	3133092474

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CARPETAS X12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LIENZO PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESOS Y DELGADOS	2	OK
5	PALETA MEZCLA POLIESTIRENO	1	OK
6	CAJA DE LÁPICES X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA KIT PARA SU CASA, CON COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO LO REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Blanca C Molina	Nombre	CARMEN MUÑOZ
	Cedula	1018436872
	Firma	CARMENMM

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA CICLO GESTACIÓN Y REDUCCIÓN DE ESTRÉS.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	* Carmen Graciela Tamayo R.
Dirección	* Calle 72 Nº 60-09
Telefono	* 3133092424
Correo electronico	carmengraciela.tamayo@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO MANDALAS	1	OK
3	LENTEJUELAS PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PAPELA MEZCLA PASTELES	1	OK
6	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA EL KIT PARA JUGADA, CON EL COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Carmen Graciela Tamayo R.	Nombre	CATALINA MUÑOZ.
	Cedula	1014236921.
	Firma	CATALINA M

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA - CICLO GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRES
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Martha Rodriguez Nieto
Dirección	Calle 72 No 65-54
Telefono	3202116969117
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	— c —
Telefono del cuidador	— c —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LLEVAR PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA MEZCLA PINTURA	1	OK
6	CAJA DE LAPICES X 12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA KIT PARA SU CASA, CON EL COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	ETI ARTETERAPIA CICLO GESTAL Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES ASD.
Nombre Completo	* MAYNARA RODRIGUEZ NIETO
Dirección	* CL 11. 73. 65. 34
Telefono	* 322 277 75.76
Correo electronico	N/A.
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	HIERRO PARA PINTAR	1	OK
4	PLIEGOS GRUESO Y BLANCO	2	OK
5	PAREJA MEZCLA DE PINTURAS	1	OK
6	CAJA DE LAPICES X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBIÓ SU KIT A CABAL CON EL COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CRISTIAN MARTINEZ
	Cedula	1012435877
	Firma	CRISTIAN M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA-CICLOGOMA Y REDUCCIÓN DE ESTRES
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCP
Nombre Completo	Alba Yolanda Gonzalez Arias
Dirección	Calle 75C 57-26
Telefono	3059792269
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Yolanda Arias
Telefono del cuidador	3006629892

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LIENZO PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA MEZCLA DE PINTURA	1	OK
6	CAJA DE LÁPICES X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA KIT PARA SU CASA CON EL COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Alba Gonzalez	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA CICLOCOLÓN Y RECREACIÓN DEPORTES
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADOR PCD.
Nombre Completo	* Maria Lucia Urbano Pardo
Dirección	* CL 69A 68B 64
Telefono	* 3223941-4192
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	x — —
Telefono del cuidador	x — —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LIENZO PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA MEZCLA CARTULINA	1	OK
6	CAJA DE LAPICES X 12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA KIT PARA SU CASA CON COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
x Lucia Urbano	Nombre	CARMINA MUÑOZ
	Cedula	1016036872.
	Firma	CARMINA.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	03	APRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KITS ARTESANIA - CREACIÓN Y RECREACIÓN
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES
Nombre Completo	ANGELA CHICEDO G.
Dirección	KR. 53 # 72-27
Telefono	322 362 1907
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LAPIZ PARA PINTAR	1	OK
4	PINCEL GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA MEZCLA DE PINTURA	1	OK
6	CAJA DE CICLO X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA SU KIT A CASA CON COMPROMISO DE TRABAJO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
1	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: [illegible] **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** [illegible]

OBJETO DE LA REUNIÓN: [illegible]

HORA DE INICIO: [illegible] **HORA DE FINALIZACIÓN:** [illegible]

ASISTENTES: [illegible]

NOMBRE	CARGO	TIPO DE CONTRATACIÓN	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Luisa Alejandra Perez		X	ALBU -	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pilar Vargas Pinzón	X		ASCODES	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOTA: **En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.**

CONSENTIMIENTO: El artículo 6 numeral 1 de la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, dictan que conocer y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3358900. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Es igual manera entendido que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregar o eliminar las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DESARROLLA SESIÓN EN SALÓN VERDE - ALCALDÍA ESTADOS UNIDOS, DONDE SE DESARROLLA RESUMEN DE SESIÓN ANTERIOR Y BIENVENIDA, SE REALIZAN EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN DIAFRAGMÁTICA Y USO DE TÉCNICA DE RELAJACIÓN DE JACOBSON SIGUIENDO A CUAL SE DA INICIO A LA ACTIVIDAD DE PINTURA EN CUERO SESIÓN 1, SE PLANTEAN IMAGINEMOS, LA DOCENTE PILAR VARGAS RESUMA RECUERDO DEL EJERCICIO DE LA PRIMERA PIEL, RELACIONADA CON LAS EMOCIONES QUE LA PERSONA TENGA CON LA TIERRA DEL CUERO, SE HACE PRACTICA DE MANCHA EN CUERO CON PINCELES DE CERDA FINOS Y CALIDOS DE ACUERDO A ELECCIÓN, APRENDIENDO A UTILIZAR LOS MATERIALES Y PIGMENTOS. SE BRINDAN BEBIDAS DE MESA DE CAFÉ, SE REALIZAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN, SE ENTREGAN 2 KITS DE ALIMENTARIA DE PERSONA CON DISCAPACIDAD Y PARA SU CUIDADORA, SE CIERRA ACTIVIDAD HACIENDO REFLEXIÓN DEL TEMA VISTO Y DE SU CONVENIENCIA FRENTE AL PROCESO, SE LIMPIAN MESAS Y SILLAS Y SE ORGANIZA ESPACIO SIN NOVEDAD. SE TUVO ACOMPAÑAMIENTO DE LUISA PEREZ DE LA ALCALDÍA. NO SE TUVO EN LA SESIÓN AUXILIAR DE ENFERMERIA, POR RENUNCIA VOLUNTARIA DE LA AUXILIAR NOHORA NORIEGA DE MOTIVOS PERSONALES, SE HAYA PERSEGUIDO REEMPAPE CON LA AUXILIAR JOHANA TORRES, PERO NO ASISTE POR DECISIÓN MÉDICA.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
(1)	GESTIONAR ESPACIO PARA VER EN EL CICLO.	DAYANA MUÑOZ.	10/09/2024
(2)	CONSEJERIA PLENARIA DE ENFERMERIA PARA RECOMPILACIÓN EN CICLO.	DAYANA MUÑOZ	11/09/2024

Elaboradapor: DIANA CAMILA MARIN GARCIA

Fechadelapróximareunión: 10/09/2024 Lugar dela próximareunión: SALON JARDIN - ALBA.

Nota:Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 08 DE ABRIL DE 2024 Lugar: SALÓN 2000 - ALCALDÍA BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA GESTIÓN Y REGULACIÓN DEL ESTRÉS - PINTURA RELAJADA Y GRUPO 3

Hora Inicial: 8:00AM Hora Final: 12:00PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Martha Lucia Mora	39 642 [illegible]	[illegible]	321-27-6121	
Lucia Urbina	20 307 633	— o —	3223 [illegible]	
Carlota Fonseca	23 359 374	— o —	3115720	
Maria Eugenia Cesa G	51 952 992	[illegible]	315 8989944	
Alba Yolanda Gonzalez	52810604	[illegible]	3054997269	
Yolanda Arias Pinzón	35465.589	[illegible]	3006624872	
Carmen Ercelia Tangarife R.	41657432	[illegible]	3133074444	
Blanca Cecilia Molina	20.194.999	— o —	3143100022	
Myriam Rodriguez N.	51.712.810.	[illegible]	3202727515	
Martha Rodriguez N.	51.845.152	[illegible]	320 [illegible]	
Miguel Hugo Jimenez	[illegible]	— o —	3108446673	
Alexander Garcia P.	79718695	— o —	3133117449	
[illegible]	41552291	— o —	3223117449	
Martha Camila	3002852906	maryara_04@yahoo.com	3002852906	
	*51684547			

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 06 DE ABRIL DE 2024 Lugar: SALÓN COMUNAL BARRIO UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TALLER METODOLOGIA GESTANTE RECEPCIÓN DE ESTADO - APERTURA GRUPO 1 GRUPO 3

Hora Inicial: 8:00 AM Hora Final: 10:00 AM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
[illegible]	1018409320	— o —	3142205472	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en tela **Fecha** 8 ou 2024

Nombre Martha Lucia Mela

Documento de identidad 39 648 710 BTA

Teléfono de Contacto 310 2706481

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad pintura en olla #7 **Fecha** 8-04-2024

Nombre Lucila Urbano

Documento de identidad 20307633

Teléfono de Contacto 3223944942

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura Oleo 1 **Fecha** Abril 8

Nombre Carlota Fonseca

Documento de identidad 23 359 394 Bta

Teléfono de Contacto 311 57 20 3158989944

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura Oleo 1 **Fecha** Abril 8

Nombre Maria Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952 992 Bta'

Teléfono de Contacto 315 8989944

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura al oleo # 1 **Fecha** 08-09-24

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52.810.604 Bta

Teléfono de Contacto 305 771 2254

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Oleo # 1 **Fecha** 08-04-2024

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35465589

Teléfono de Contacto 3006624892

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura al óleo I **Fecha** Abril 8/24

Nombre Carmen Graciela Tamayo R

Documento de identidad 41.637.432

Teléfono de Contacto 313 309 2424

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura al oleo I **Fecha** Abril 8/24

Nombre Blanca Cecilia Molano

Documento de identidad 20.198.999

Teléfono de Contacto 3138310022

Nota: Los datos e información personal aqui registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en oleo. 1 **Fecha** abril. 8/24

Nombre Myriam. Rodriguez Nieto

Documento de identidad 51-742-819 124

Teléfono de Contacto 3222775-16

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en oleo 1. **Fecha** 8/04/2024

Nombre Maria Rodriguez N.

Documento de identidad 51864157

Teléfono de Contacto 3204699114

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura oleo 1 **Fecha** 08/04/24

Nombre Anisleidy Mateus Jimenez

Documento de identidad 1066718286

Teléfono de Contacto 3108944673

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en oleo **Fecha** Abril 8

Nombre Alfonso Eduardo Gomez P.

Documento de identidad 79.718.695

Teléfono de Contacto 3132311749

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en tela **Fecha** Abril 8

Nombre Yolima Sanabria

Documento de identidad 41582291

Teléfono de Contacto 3133311749

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA AL OLEO I **Fecha** Abril 8. 2024

Nombre Martha Ramirez

Documento de identidad 51664543

Teléfono de Contacto 3002852906

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad en olio 1 **Fecha** 08 de abril

Nombre Angela Sosa mendoz

Documento de identidad 7078409 540

Teléfono de Contacto 3162205172

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

X 3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA GESTION Y RECREACION RECICLAJE
Población	PERSONAS CUIDADORAS Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	Silvia Sara Bahamon
Dirección	Calle 70f 62 91
Telefono	3132211249
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	N/A
Telefono del cuidador	N/A

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LIBRO PARA ARTE	1	OK
4	PAPELES COLORES Y DISEÑOS	2	OK
5	PINTURA MEZCLAR ANIMALES	1	OK
6	CAJA DE LAPICES X12	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA SU KIT PARA LA CASA, CON EL COMPROMISO DE TRAERLO CUANDO LE SEA REQUERIDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MEJIA
	Cedula	1088336872
	Firma	CAMILA MEJIA

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	ABRIL	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acivdad	KIT MANUALIDADES GESTIÓN Y RECREACIÓN OCTUBRE.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	Alfonso Eduardo Gomez Pinzon
Dirección	Calle 49f 62 21
Telefono	3126311749
Correo electronico	N/A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Adriana Pinzon B
Telefono del cuidador	3132311749

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANUALIDADES	1	OK
3	VIGNETA PARA PINTAR	1	OK
4	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
5	PALETA DE PINTURA (MEZCLA)	1	OK
6	CAJA DE LAPICES X 12	1	OK

OBSERVACIONES

LA COMADRERA SE COMPROMETE A TRAER EL KIT DE ALFONSO, CADA VEZ QUE SE RECREEN YA QUE SE LLEVA A SU CASA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Alfonso Eduardo Gomez	Nombre	CATALINA MEJIA
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDIA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 10 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALON JUNTA - ALDU

OBJETO DE LA REUNIÓN: MESA PERMANENTE PARA GESTIÓN Y NEGOCIACIÓN DEL CONFLICTO - PRESENTACIÓN PROPUESTA ESTUDIO ESPECIAL

HORA DE INICIO: 2:00 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:00 PM

ASISTENTES: CAMILA PAEZ

NOMBRE	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
	CONTRATISTA	SECRETARIO	PROFESIONAL	OTRO	CONTRATISTA	PROFESIONAL	LIDER SINDICAL	OTRO				
DIANA CAMILA MUÑOZ GARCIA			X					X	ASCODES	[illegible]	3114 [illegible]	[signature]
Rita Vargas Pinzon			X					X	ALDUES	[illegible]	3[illegible]	[signature]
[illegible]				X				X	ASCODES	[illegible]	[illegible]	[signature]
Luisa Alejandra Perez								X	ALDU -	[illegible]	314 [illegible]	[signature]

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El señor (Usuario asistente) a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Asimismo y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que son los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA PRESENTACIÓN DEL EQUIPO, DANDO LA BIENVENIDA AL GRUPO, SE HACE RELATORÍA DE LA SESIÓN ANTERIOR. SE EXPONEN TÉCNICAS PARA CUIDAR PERSONAS EN EL MOMENTO Y SE REALIZAN EJERCICIOS DE MANIPULACIÓN. SEGUIDO SE INTEGRA A ACTIVIDAD DE MANERA EJERCICIO 2, SE ENTREGAN MATERIALES Y LA PROFE DE PINTURAS SE DISPONE A GUIAR A LOS PARTICIPANTES SOBRE COMO CREAR EL PAISAJE A PINTAR HACIENDO USO DE LA TÉCNICA DE FORMA FELIZ CIERRE EN SESIÓN ANTERIOR UTILIZANDO LOS PRINCIPIOS DE LA MEZCLA Y APLICACIÓN DE PRINCIPIOS Y COMBINACIÓN DE PINTURA Y LUEGO SE PASAN EN LA SESIÓN 2, SE REFLEXIONA SOBRE LOS ACTIVIDADES USOS Y COMO HAN CONTRIBUIDO EN SUS VIDAS ACTUALMENTE EN EL MOMENTO PRESENTE PARA LA IMPRESIÓN PERSONAL, PERMITIENDO LA LIBERACIÓN Y GESTIÓN ADECUADA DE EMOCIONES Y REACCIÓN DEL CUERPO. SE REALIZAN PEQUEÑOS DE MOMENTOS DE CAFÉ Y SE ENTREGAN CUESTIONARIOS DE SATISFACCIÓN CON LA ACTIVIDAD.

SE INICIA EL APOYO DE LA ACTIVIDAD DE ENFERMERÍA EMERGENTE, EN EL DÍA DE HOY SE INCLUYEN AL GRUPO, POR REFERENCIA DE INVOLUCRAR NUEVAS NOVEDADES DE MENOS PERSONAS, PRESENTACIÓN PARA LOS PARTICIPANTES Y ATENTA A LA SALUD DE LOS MISMOS. HUBO ACOMPAÑAMIENTO DE LUDA PEREZ DE LA ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS.

SE HACE CIERRE DE LA SESIÓN DE ASISTENCIA.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	REALIZAR GESTIÓN PARA SOLICITAR PRÓXIMO TALLER.	CATHERINE	15/04/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 15/04/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN JACKO ANIMAL

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 10 DE ABRIL DE 2024 Lugar: SALÓN COMUNAL JARDÍN - ALBU

Objetivo de la Reunión: TALLER GESTIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS - FORTALECIENDO ESPACIOS PARTICIPATIVOS EN LA LOCALIDAD.

Hora Inicial: 2:00 PM Hora Final: 4:00 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Martha Lucia Mon	39648210	angie.katy@yc@yco	3122746481	
Martha Patricia	51 566 402	marthapatricia2202@gmail.com	3204600	
Yaqueline Barbosa Tello	51 726 811	cedraje2469@gmail.com	3112797296	
Yolanda Diaz Pinzon	35465539	yapi1404@hotmail.com	3006624997	
Alba Yolanda Gonzalez Arce	52810 604	albagon826@hotmail.com	3054792269	
Carlota Fonseca Fonseca	23359394	no tiene	3115720	
Mª Eugenia Sosa Fonseca	51998998	mary-sosa745@hotmail.com	3155660449	
Luz Janeth Sandoz B	51852912	lysandoz@hotmail.com	3123300158	
Blanca E Molano	20198999	— o —	319 821 00 22	
Carmen Gerardo Tarazona	41557932	carmentarazona@hotmail.com	3133007274	
Lucila Moreno	20.17537	— o —	312 890 9492	
Yolanda Sem Bar	41552731	Yolandasem@gmail.com	3122111269	
Alfonso Sem Bar	41552738	Yadoy902@gmail.com	3122111269	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura # 2 Fecha 10-04-2024

Nombre Martha Lucia Melo

Documento de Identidad 39 648 710

Teléfono de Contacto 3nycKotyx07c@gmail.com

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura 12 **Fecha** 30. 10/24

Nombre Martha Patricia Rodriguez N 1670

Documento de Identidad 51.864 152

Teléfono de Contacto 320 469 9114

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura - 2 **Fecha** ABRIL - 10/24

Nombre WILLIAM - RODRIGUEZ NIÑO

Documento de identidad 91.742.819 BTA.

Teléfono de Contacto (3222775516.) 3227275516.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura 2. **Fecha** 10-04-2024

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35465589.

Teléfono de Contacto 3006629892

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura # 2 **Fecha** 10-04-24

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52.810.604

Teléfono de Contacto 305 479 7269

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura 2 **Fecha** Abril 10-24

Nombre Carlota Fonseca

Documento de identidad 23359394 Boyaca

Teléfono de Contacto 3115720

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura 2 **Fecha** 04-1024

Nombre María Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952992 Bta

Teléfono de Contacto 3158989944

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura 2 **Fecha** 10-4-24

Nombre Luz Janeth Sánchez Bastidas

Documento de Identidad 51852912

Teléfono de Contacto 3125300154

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   X d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura 2 Fecha abril 10-2024

Nombre Blanca E. Mejía.

Documento de identidad 21490497

Teléfono de Contacto 313 8934083

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura II **Fecha** Abril 10/24

Nombre Ramon Gonzalo Tamayo R

Documento de identidad 41652432

Teléfono de Contacto 3133092424

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Dirección: Calle 480 # 648 - 112 Oficina 302 - Edificio El Rectángulo Medellín - Colombia
Tel: (+574) 436 6060 Celular:(+57) 310 828 0943 Web: www.ascodes.com Correo: ascodes@ascodes.com

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintelo H Z Fecha 10-08 2024

Nombre Edgardo Lucas M. Ribeiro

Documento de Identidad 80.32.7.[illegible]73

Teléfono de Contacto 3023781292

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sesión 2 **Fecha** 10 abril

Nombre [illegible]

Documento de identidad 1152292921

Teléfono de Contacto 3132311749

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura2 **Fecha** 10/04/2024

Nombre Alfonso Eduardo Gomez

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3732311749

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Kit Artesanal Gestion del estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PAO.
Nombre Completo	Luz Janneth Sanchez Bastidas
Dirección	Cll 25 B N° 60 70.
Telefono	312 530 0154
Correo electronico	LJSanchez6@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Luis Erasmo Rodriguez Cruz.
Telefono del cuidador	314 368 9112

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	caja de colores x 12	1	OK
2	Caja de Marcadores	1	OK
3	Cuerda para portar	1	OK
4	Caja de ceras x 12	1	OK
5	Paquete de Arcilla	1	OK
6	Pinceles grueso y delgado	2	OK

OBSERVACIONES

La participante se lleva el kit para su casa y se compromete a asistir y atender el kit cuando se requiera.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ.
	Cedula	1070933872
	Firma	CATALINA M.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 23 DE JULIO DE 2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ACTUALIZACIÓN REDUCCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO - ACTIVIDAD DIBUJO 1.

HORA DE INICIO: 2:30 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30 PM

ASISTENTES: LIZETH CASTRO Y CATALINA MUÑOZ.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Lizeth Castro Rubio	1033729535			X						X	ASCODES	lizethcastro321@gmail.com	3136648182	Liz
CATALINA MUÑOZ G.	1018436872			X						X	ASCODES	[illegible]@hotmail.com	3174245305	CATALINA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Scanned with ACE Scanner

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DA INICIO AL GRUPO 5, EN EL SALÓN COMUNAL DEL BARRIO SIMÓN BOLIVAR SEDE A, SE ORGANIZA ESPACIO Y SE DA LA BIENVENIDA AL GRUPO, SE TRABAJA ¿QUÉ ES EL ESTRÉS? TIPOS DE ESTRÉS Y ¿PARA QUE SIRVE EL ARTETERAPIA? SE REALIZA RETROALIMENTACIÓN DE ESTOS TEMAS, POSTERIOR LA DOCENTE LORETH CASTRO LLEGA A CASA ACTIVIDAD DE ABRIR Y CERRAR, PREGUNTANDO SI RECONOCEN LAS TEXTURAS USUALES DEL ESPACIO, DONDE SE DA PARTICIPACIÓN GRAL DE ELLOS ENTENDIENDO EL EJERCICIO, POSTERIOR, SE REALIZA UNA GUIA USUAL DE LAS DIFERENTES TEXTURAS QUE SE PUEDEN GENERAR EN LINEAS CURVAS, RECTAS, PARABOLAS, ZIGZAG, ONDULADAS, ESPIRAL, ETC, SE OBSERVA DIFICULTAD PARA ALGUNOS PARTICIPANTES POR SU PULSO, POR LO QUE SE BRINDA MAYOR ACOMPAÑAMIENTO A ESTOS, GENERANDO EN ELLAS CONFIANZA Y MAYOR GUIA. DESPUES DE OBSERVAR EL CASO Y LLAMADO CON LAS ANTERIORES EJERCICIOS, SE ESCOGIO UN ANIMAL DE SU GUSTO QUE FUERON LLENANDO CON LAS TEXTURAS USUALES Y ASÍ SE EJERCITO SU PARTE CREATIVA Y DE EXPLORACIÓN A NUEVAS FORMAS DE VER EL OBJETO Y ALGUNAS DE SUS CARACTERÍSTICAS. SE ENTREGA BEBIDA DE MESA DE CAFÉ, SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. NO SE ENTREGAN KITS, SE BRINDA MATERIAL PROPIO DE ASEOS POR LA ACTIVIDAD PROGRAMADA. NO SE TIENE AUXILIAR DE ENFERMERIA YA QUE NO HABIA PERSONAL DISPONIBLE PARA ESTE HORARIO PORQUE NOS CONFIRMARON EL PRÉSTAMO DEL SALÓN HORAS ANTES DEL TALLER SE FINALIZA SIN MAYOR NOVEDAD.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: DIANA CAROLINA MORA GARCIA.

Fecha de la próxima reunión: 29/03/2024 Lugar de la próxima reunión: ADMON ALBU.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 23 DE JULIO DE 2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL BARRIO EDUARDO SEDE A.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA REDUCCIÓN Y GESTIÓN DEL ESTRÉS - ACTIVIDAD GRUPO 1.

Hora Inicial: 2:30 PM **Hora Final:** 4:30 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Gloria Rocio Matiz Avila	51618013	gloriamatiz@gmail.com	3163254747	
Katherine Rocio Matiz Avila	1015435649	Kmatiz12@hotmail.com	3138986258	
Mabel Stella Velasco Páez	51710559	mabelvelasco777@gmail.com	3123021964	
Alba Marina Hernández C	35325979	almarsep1059@gmail.com	3005423548	
Sophia Rozo Hernandez	1192755554	almarsep1059@gmail.com	3005423548	SophiaRozo
Luz Leni. Gamboa	52183165	— " —	3214002444	
Lelis Celis	1127345096	Lelitocelis25@gmail.com	3112655338	
Maria ementa tormes	27 313 920	— " —	3149917251	
Ana Rojas B. P	41623573	— " —	3115466301	
Fernando Sebastian Vargas R.	1015401675	— " —	3115466301	
Angela Caicedo B.	41.428.360	angelakaigan@gmail.com	322362 1509	
Ma Carmenza Lopez R.	51.953.018	angelakaigan@gmail.com	322362 1509	
Sandra Patricia Velozo	53 937 053	— " —	3227431917	
Miryam Velozo Arias	41 530 023	miriam1953@hotmail.com	3227431917	Miryam Velozo Arias
				sandra

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** julio 23/24

Nombre Juan Sebastian Vargas Rojas

Documento de identidad 1015401575

Teléfono de Contacto 3115466301-3123208333.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfechó ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** julio 23/24

Nombre Ana Rojas V.

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad
   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DIBUJO I **Fecha** 23 JUL/24

Nombre ANYELA CISNEROS G.

Documento de identidad 41.428.360

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo I **Fecha** 23 Julio/24.

Nombre Mg. Carmenza Lopez K.

Documento de identidad 51.955.018

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reduccion y Gestion del estre **Fecha** 28/04/24

Nombre Sophia Rojo Hernandez

Documento de identidad 1192755554

Teléfono de Contacto 3005823548 - 3152189814

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reducción y Gestión del ~~otro~~ **Fecha** Julio 23/24

Nombre Alba Nayiva Hernández Espeda

Documento de identidad cc. 35.325.979

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** Julio 23-24

Nombre Katherine Mafiz Avila

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3138986258.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** 23-07-2024

Nombre Lelis Celis

Documento de identidad 1127345096

Teléfono de Contacto 3112655338

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** Julio 23

Nombre Luz Leoni Gamboa Corredor

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad
   a. Muy satisfechoY
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Redacción y gestión del Stress **Fecha** 23-07-24

Nombre Mabel Stella Velasco Páez

Documento de identidad CC. 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 7 1 **Fecha** 23-07-2024

Nombre Gloria Isocio Muñiz Avila

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163254747

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DIBUJO E **Fecha** JULIO 23/24

Nombre MIRYAM VELOZA ARIAS

Documento de identidad 41 730 023

Teléfono de Contacto 3227431912

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DIBUJO I **Fecha** JULIO 23/24

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 51.937.055

Teléfono de Contacto 3227431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo I **Fecha** Julio 23/24

Nombre María Emerita Torres de Chavez

Documento de identidad 27 313 920

Teléfono de Contacto 314 841 72 51

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   (d) Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ACTA REUNIÓN

Acta No.

Nombre de la Reunión: Reducción y gestión del estrés

Fecha 22 de marzo 2024

Hora Inicio: 2:00 pm

Hora Finalización: 4:00 pm

Lugar: Auditorio Alcaldía local de Barrios Unidos

ASISTENCIA

Nombre	Cargo	Firma
Se adjunta listado de asistencia		

OBJETIVO

Incrementar la atención consciente, prestar atención en el momento, buscando disminuir o entretener su atención, las preocupaciones y hasta la rumiación mental en las mujeres cuidadoras.

TEMAS TRATADOS

1. Bienvenida y presentación del equipo.
2. Indagar sobre el el tema (estrés) y resumen de sesión anterior
3. Presentación de Iso temas: Factores de riesgo asociados al estrés, formas de medición y exposición de ejercicios de afrontamiento a situaciones o eventos de estrés
4. Entrega de materiales
5. Ejercicio de dibujo de memoria
6. Diligenciamiento de formato de asistencia
7. Análisis de elementos de composición básica, ejes y planos de composición, contexto, emociones y uso del punto y la línea
8. Cierre de la actividad por medio de una socialización y reflexión de la experiencia
9. Entrega y diligenciamiento de encuesta de satisfacción

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

Se realiza sesión, socializando lo visto en la anteriormente presentada, a lo que las participantes responden sobre el concepto del estrés, los tipos de estrés y como influye el arte terapia en este proceso, luego se les informa sobre los factores de riesgo tanto psicológicos como contextuales, como poder evitarlos o afrontarlos de manera adecuada, ya que en situaciones adversas nuestro cuerpo responde de manera inmediata y debemos buscar soluciones desde la razón y no desde la emoción.

Seguido, la profesora en arte le brinda a cada uno el material de trabajo, como lo es cartulina, lápiz, colores, tajalápiz y borrador, les hace una introducción del tema alusivo al arte abstracto con el artista Vincent Van Gogh, cuenta varias partes de su vida y cómo influyó el arte en él, luego les da la instrucción para hacer una imagen en la cartulina con la mano que no suelen utilizar, hacer varios trazos y luego buscarle una forma, con un color resaltar la figura que veía cada una.

Se finaliza con el diligenciamiento de encuesta de satisfacción.

Se da por terminada la reunión.

ASCODES

Registro fotográfico






Listado de asistencia

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 22 DE MARZO 2024 Lugar: Alcaldía Local Barrios Unidos

Objetivo de la Reunión: 200 TALLER GRADO 3 NOVENO PARA SOCIALIZACIÓN Y RECOLECCIÓN DE DATOS PARA DIAGNÓSTICO.

Hora Inicial: 2:00 PM Hora Final: 4:00 PM

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Olga Blanco	5184109	NA	Alcaldía	
Lucelo Urbano	2037633	N/A	Alcaldía	
Martha Ramirez P	3002852906	maryora_04@yahoo.com	Alcaldía	
Carlota Fonseca	3115720	mary_sosa175@hotmail	Alcaldía	
Sra Eugenia Sosa Fi	3158089944	" " "	Alcaldía	
Alba Marina Hernández	3005433548	almersep3059@gmail.com	Alcaldía	
Ana Tulia Gonzalez	3218581612	N/A	alcaldía	
Carlos Gabriela Tamayo	3133092474	carlosgtamayo@hotmail.com	Alcaldía	
Blanca Cecilia Ayala	3138710022	N/A	Alcaldía	
Martha Rodriguez	3102764881	angelKa2y2c@gmail.com	Alcaldía	

Dirección Calle 49B # 64B - 112 Oficina 302 - Edificio El Rectángulo Medellín - Colombia.
Tel: (+574) 436 6060. Celular:(+57) 310 838 0843. Web: www.ascodes.com @Correo: ascodes@asocdes.com

EVIDENCIA DE REUNIÓN

BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

Fecha: 22 de Marzo de 2024 Lugar: Alcaldia Local de Barrios Unidos

Objetivo de la Reunión: 2do Taller Grupo 3 Arteterapia - Gestión y reducción del estres - Dibujo sesión 2

Hora Inicial: 2:00 pm Hora Final: 04:00 pm

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	FIRMA
			N/A	
			N/A	
			N/A	
			N/A	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sesion 2 Dibujo Arteterapia

Nombre Maria Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952992 Bta

Teléfono de Contacto 3158999944

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logistica de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sesión N= 2 Dibujo Arteterapia

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'845 109.

Teléfono de Contacto 3112305 82

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sesion 2 Dibujo Arterapia

Nombre Carlota Ronsem Bosco.

Documento de identidad 23 359 394 Bya

Teléfono de Contacto 3115720 3158989944.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad _____

Nombre Arisleidy Meza Jimenez

Documento de identidad 1066718286.

Teléfono de Contacto 3108984677.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sesion 2 Dibujo Arteterapia

Nombre Martha Lucia Mesa

Documento de identidad 39 648 710 BTC

Teléfono de Contacto anyie katyxste@g.com

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

f a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

Y a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Arte Terapia

Nombre Maria Eugenia R

Documento de identidad 41 554839

Teléfono de Contacto 312 3678828

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sesion 2 Dibujo Arteterapia

Nombre Maria Lucila Urbano Puentes

Documento de identidad 20307633

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

✓ a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logistica de la actividad

✓ a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentia antes de realizar la actividad

✓ a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

✓ a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad ARTETERAPIA

Nombre MERCEDES MARTINEZ

Documento de identidad 39'555.971

Teléfono de Contacto 320 518 2456

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo Arte Terapia

Nombre Alba Marina Hernández Cepeda

Documento de identidad cc. 35.325.979

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Debujo Arte Terapia

Nombre Ana Julia Gonzáles Cordero

Documento de identidad 41617270

Teléfono de Contacto 3218581612

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad dibujo. Arte. y. terapia.

Nombre Myriam. Rodriguez. Nieto

Documento de identidad 51. 742. 819

Teléfono de Contacto 3222775576

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo arte terapia.

Nombre Martha Rodriguez Nieto

Documento de identidad 51864152

Teléfono de Contacto 3204699114

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad 2 Sesión Arteterapia. Dibujo.

Nombre Martha Ramirez P.

Documento de identidad 51694543

Teléfono de Contacto 3002952906

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dia 2027 **Fecha** 22/03/24

Nombre [illegible]

Documento de identidad 91 607 432

Teléfono de Contacto 323 369 2434

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** 22/03/2024

Nombre Blanca Cecilia Molina

Documento de Identidad 20198959

Teléfono de Contacto 3133092939

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 12 Agosto 2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** [illegible]

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller artesanía reducción y gestión del estrés Actividad Colorcard II

HORA DE INICIO: 2:30 pm **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30 pm

ASISTENTES: VALENTINA ARDILA, CAMILA MUÑOZ, LUISA PEREZ Y LIZETH CASTRO.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Valentina Ardila	1026571862				X					X	ASCODES	[illegible]	3206160045	
Camila Muñoz.	1054436892			X						X	ASCODES	[illegible]	3194243362	
Luisa Alejandra Perez	52350012									X	ALBU -	[illegible]	5146734548	Luisa perez
Lizeth Castro Rubio	1233729535			X						X	ASCODES	[illegible]	3186498182	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3587000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA SALUDO EN EL AUDITORIO DE LA ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS, SE TRABAJA RESUMEN DE LA SESIÓN ANTERIOR, SE EXPONEN FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ESTRÉS, FORMAS DE MEDICIÓN Y EXPOSICIÓN DE CASOS DE AFRONTAMIENTO ANTE SITUACIONES O CLIENTES ESTRESANTES, POSTERIOR SE TRABAJA ACTIVIDAD DE (CIERRE) 2, CON LA DOCENTE LIZETH CASTRO, QUIEN DIRIGE A LOS APRENDIZANTES PARA ESCOGER PROYECTO DONDE ESCOGEN UN ANIMAL PELUDO A TRABAJAR Y POSTERIOR DE MANERA INDIVIDUAL CADA UNO DE ACUERDO A LO APRENDIDO EN LA SESIÓN ANTERIOR APLICAN LAS TECNICAS YA APRENDIDAS, SE LES HACE ENTREGA DE MANERA PERSONAL DE MATERIALES DE LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES DE CADA UNO, POSTERIOR PASOS DE: RECORTE, PONER COLORES BASE Y COLOCAR OJITOS, POSTERIOR FINALIZAN EL ANIMAL (PAJARO) DE LA CLASE ANTERIOR AGREGANDO DETALLES FINALES, SE BRINDAN BEBIDAS DE MESA DE CAFÉ, SE ENTREGAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN.

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA

Fecha de la próxima reunión: 30 DE JULIO DE 2024 (13 DE AGOSTO 2024) Lugar de la próxima reunión: SALON ASIGNADO

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 12 AGOSTO 2024 **Lugar:** Auditorio - ALBU

Objetivo de la Reunión: Taller cuentoterapia reducción y gestión del estres Actividad Gobierno II

Hora Inicial: 2:30 pm **Hora Final:** 4:30 pm

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Yeni del Carmen Cano	41577626	[illegible]	3142338542	
Luis Gerardo Vergara	1136910597	" " " "	3142338542	
Sophia Rozo Hernandez	1192755554	almarsop1059@gmail.com	3132939812	
Alba Nelcine Hernández C	35325979	almarsop1059@gmail.co	3005423548	
Mabel Stella Velasco Paez	51710559	mabelvelasco777@gmail.com	3123021967	
Katherine Rocio Matiz A	1015435647	Kmatiz12@hotmail.com	3138986258	
Gloria Rocio Matiz A	51618013	gloriamatiz@gmail.com	3163254747	
Miryam Veloza Arias	41530.023	miriam1970@hotmail.com	3229431917	
Sandra Patiño Veloza	1.937.017	miriam1970@hotmail.com	3229431917	
Luis Fernando Pire Mejia	51.843.131.	isapfernando67@hotmail.com	3124793777	
Luis A. Celis	1127845076	luito celis25@gmail.com	311 2655238	
M Ernesto Torres	27373920	— o — o —	3 748 973257	
Elvia Mejia de Pire	26741737	isapfernando67@hotmail.com	3124793777	
Luz Leoni Gamboa	52183165	luzleonigamboacasados@gmail.com	3214002444	
María Mercedes Gom	41495595	maria.gomez1951@gmail.com	3173627635	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 12 Agosto 2024 **Lugar:** Auditorio - ALBU

Objetivo de la Reunión: Taller arteterapia reducción y gestión del estres Actividad Colaborativa II

Hora Inicial: 2:30 pm **Hora Final:** 4:30 pm

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Ana Rojas T.	41623573	— o — o —	3115466301	Ana Rojas T.
Juán Sebastián Tantargo R.	1015401575	— o — o —	3115466301.	
Hilda Celeda G.	41.428.360	angelakaigon@gmail.com	3223421509.	
Carmenza López R.	51.953.018	" " " " "	"	Carmenza López

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado No 2 **Fecha** Agosto 12 2024

Nombre Maria del Carmen Cano R

Documento de identidad 41577624

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado N° 2. **Fecha** AGOSTO 12-2024

Nombre Sara Tatiana Jerez Ramos C.

Documento de identidad 1136910582

Teléfono de Contacto 3142338547

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 2 **Fecha** Agosto 12/24

Nombre Sophia Rozo Hernandez

Documento de identidad cc 1192755554

Teléfono de Contacto 3132939814

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni Insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 2 **Fecha** Agosto 12/24

Nombre Alba Marina Hernández C.

Documento de identidad CC. 35325929

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** 12-08-21

Nombre Mabel Stella Velasco Páez

Documento de identidad CC 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 2 **Fecha** Agosto 12 de 2024

Nombre Katherine Matiz Avila

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3138986258

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado #2. **Fecha** 12-08-2024

Nombre Gloria Roelo Hatiz

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163254749

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad COLOREADO II **Fecha** AGOSTO 12/24

Nombre MIRYAM VELOZA ARIAS

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy Insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   (c) Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   (c) Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Miryam Veloza Arias

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorado II **Fecha** Agosto 13/24

Nombre Sandra Patiño Veloza

Documento de identidad CC 1.932.077

Teléfono de Contacto 3227431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   (c) Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   (c) Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Sandra Patiño V.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 2 **Fecha** Agosto 12/2024.

Nombre Luisa F Pena Mejia

Documento de Identidad 51.843.131.

Teléfono de Contacto 3147593777

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 2. **Fecha** 12-08-2024

Nombre Lelis Celis

Documento de identidad 1127349096

Teléfono de Contacto 3112655338

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcado II **Fecha** 12-08-24

Nombre Maria Estella Torres

Documento de identidad 27313920

Teléfono de Contacto 3148973251

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Eldorado 2 **Fecha** Agosto 12/2024

Nombre Elva Mesa de Paz

Documento de identidad 25741737

Teléfono de Contacto 3147593777

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colocado N° 2 **Fecha** Agosto 12

Nombre Luz Leany Gamboa Corredor

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad coloriado2 **Fecha** 12 de Agosto

Nombre María Mendesgomez

Documento de identidad ce 4149585 Bgt

Teléfono de Contacto 3123627635

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad #2 **Fecha** Agosto 12/24

Nombre Ana Rojas M.

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad ≠ 2 **Fecha** Agosto 12/24

Nombre Juán Sebastian Zarate Rojas

Documento de identidad ~~TI~~ 1015401575

Teléfono de Contacto 3115466301

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad COLOREADO II **Fecha** 12-08-24

Nombre ANYELA CASTELLANOS

Documento de identidad 1.128.360.

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad COLOREADO II **Fecha** 12-Agosto/24

Nombre CARMENZA LÓPEZ R.

Documento de identidad 51953018

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN JACO – ALBU

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTESANAL RECICLAJE Y CREACIÓN DEL CÓMIC – ANIMA EN CICLO 2

HORA DE INICIO: 2:30pm **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30 pm

ASISTENTES:

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Catalina Muñoz	1019936972			X						X	ASCODES	katal80@hotmail.com	3194243505	CATALINA M.
Valentina Ardila	1026571262				X					X	ASCODES	ardilavalentina@gmail.com	3206180248	
Cristian Chavez	1012327165				X					X	ALBU-SLC	chavezcristian1995@gmail.com	313 360 1987	
Adriana Olarte Fuentes	1024481675			X						X	ASCODES	adrianaolarte@gmail.com	3194253350	

NOTA 1: **En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.**

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante confirma a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realizó presentación inicial del equipo de trabajo seguido presentación de la actividad de pintura al óleo, indagando con los participantes sobre los conocimientos previos correspondientes a los talleres de pintura al óleo, ¿Cómo la pintura al óleo contribuye al bienestar emocional y reducción del estrés? Y sobre las experiencias positivas de pintar al óleo, adicionalmente se abordaron conceptos básicos de teoría del color, composición y manejo de la técnica, como mezclar colores y medios para disolver los óleos. Con la guía y orientación de la Docente Adriana Olarte, se prosiguió a terminar de pintar con los óleos el lienzo de acuerdo a la imagen ya iniciada en la clase anterior, cada asistente trabajo personalmente con su pintura perfeccionando la técnica y experimentando los beneficios de pintura al óleo, se realizó la encuesta de satisfacción y cierre de la actividad con la retroalimentación de la experiencia. Se contó con bebidas de la mesa de café, se tuvo acompañamiento del apoyo a la supervisión Cristian Chávez y la Auxiliar de enfermería Valentina Ardila.

Elaborada por: Catalina Muñoz

Fecha de la próxima reunión:.21 de Agosto de 2024 Lugar de la próxima reunión: Salón Jaoco-ALBU

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 20 Agosto 2024 **Lugar:** Salon Sauco - ALBU.

Objetivo de la Reunión: Taller artesanía reducción y gestión del estres - Pintura en Oleo 2

Hora Inicial: 2:30 Pm **Hora Final:** 4:30 PM

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Luisa Fernanda Peña Mejía	51.847.131	lsafernanda61@hotmail.com	3147593773	Luisa Peña M
2	Mabel Velasco Páez	51710559	mabelvelasco777@gmail.com	3123021967	
3	Lelis Celis	1127395096	Lelisocelis523@gmail.com	3112655338	
4	Maria Emerita Torres	27313920	— o — o —	3148913251	
5	Gloria Isacio Matiz	5161803	gloriamatiz@gmail.com	3163257747	
6	Nohora Esperanza Prieto Ag	23449144	nohora@gmail.com.	3167334055	Nohora Esperanza Prieto Ag.
7	Sophia Roro Hernandez	1192755574	almarsop1059@gmail.com	3132939814	Sophia Roro
8	Alba Marina Hernandez Laguado	35325979	almarsop1059@gmail.com	3006423548	
9	Katherine Mateo	1015438594	Kmateo12@hotmail.com	3014095910	
10	Carlos A. Fragoso	1070758[illegible]	—	3125416455	
11	María Mercedes Gomez	41495585	maria.gomez1957@gmail.com	3123627635	
12	Yeric del Carmen Cano	41577624	[illegible]	3142338542	
13	Sonia Liliana Vergara	1136910592	[illegible]	3142338542	Sonia
14	Luz Leonor Gamboa	52183165		3214002444	
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en oleo 2. **Fecha** Agosto 20/2024

Nombre Luisa F Peña M

Documento de identidad 51.843.131.

Teléfono de Contacto 3147393777

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad
   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Oleo II **Fecha** 20-08-24

Nombre Mabel Stella Velasco Yáez

Documento de identidad CC 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Óleo # 2. **Fecha** 20-08-2024

Nombre Lelis Celis

Documento de identidad 1127345096

Teléfono de Contacto 311 2655338

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   (c) Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALIANZA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCION

Actividad Pintura en cerámica 2 **Fecha** 10 08 2024

Nombre María Camila Torres

Documento de identidad 27313920

Teléfono de Contacto 3143913251

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Oleo ± 2 **Fecha** 20-08-2024

Nombre Gloria Rocio Matiz Avila

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163254747

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Oleo # 2 **Fecha** Agosto 20 2024

Nombre Nohora Esperanza Prieto Ag.

Documento de identidad 23449144

Teléfono de Contacto 3116734085

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura al oleo 2 **Fecha** Agosto 2024

Nombre Sofia Rozo Hernandez

Documento de identidad 1192755554

Teléfono de Contacto 3132939814

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura al Oleo 2 **Fecha** Agosto 30/24

Nombre Alba Marina Hernandez Espada

Documento de identidad cc 35.325.929

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Intramenoleo 2 **Fecha** 08-20-2024

Nombre Katherine Matiz

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3012059990

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Vidrio **Fecha** 28 Septiembre 2024

Nombre Paola Andrea Cano

Documento de identidad 1020[illegible]

Teléfono de Contacto 3[illegible]

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Oleo 2 **Fecha** 20 08 2014

Nombre Maria Mercedes Gomez

Documento de identidad 41495585

Teléfono de Contacto 3123647635

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Oleo No 2 **Fecha** 7 AGOSTO 20 2024

Nombre Mario del Carmen Cano

Documento de identidad 41597629

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tamizaje Oleoteca **Fecha** 1 agosto 20 2024

Nombre Laura Ximena Vergara Cano

Documento de identidad 1136910592

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en hoja N°2 **Fecha** Agosto 20

Nombre Luz Leoni Gamboa corrales

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. √ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. √ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT RECREACIÓN Y GESTIÓN DE EMOCIONES.
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	* Mabora Esperanza Ruiz Agudelo
Dirección	* Calle 75 # 38-12
Telefono	* 3166733048
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	YENGA	1	OK
2	DADOS	1	OK
3	PINCEL(ES)	2	OK
4	PAREJA MEDIA DE PINZAS	1	OK
5	COLORES X 12	1	OK
6	LIBRO DE MANDALAS.	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE COLOCA A SU CAJA Y SE COMPROMETE A TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Mabora Esperanza Ruiz Agudelo	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 13 DE AGOSTO DE 2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALON 3 PISO - ALCA

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA CES REDUCCION Y GESTIÓN DEL ESTRÉS - ACTIVA TU CUERPO Y

HORA DE INICIO: 2:30 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30 PM

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO / TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMBRE	CONTRATISTA				
KAREN LLEMOS	1083[illegible]				X					X	ASCODES	[illegible]	313[illegible]	[illegible]
ESTEFANIA OCAMPO	1[illegible]									X	NBN - SLC	[illegible]	3[illegible]	[illegible]
CATALINA MEJIA	1[illegible]			X						X	ASCODES	[illegible]	3[illegible]	[illegible]
Adriana Olarte Fuentes	1024481675			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	[illegible]

ASISTENTES:

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realizó presentación inicial del equipo de trabajo seguido presentación de la actividad de pintura al óleo, indagando con los participantes sobre los conocimientos previos correspondientes a los talleres de pintura al óleo, ¿Cómo la pintura ayuda al bienestar de los asistentes? Y ¿Cuáles son los beneficios de pintar al óleo?, adicionalmente se abordaron conceptos básicos de teoría del color, composición y manejo de la técnica, como mezclar colores y medios para disolver los óleos. Con la guía y orientación de la Docente Adriana Olarte, se prosiguió a pintar con óleos el lienzo con la referencia de una imagen o idea de preferencia de los asistentes, cada asistente trabajo personalmente con su pintura explorando y conociendo la técnica y experimentando los beneficios de pintura al óleo, se realizó encuesta de satisfacción y cierre de la actividad con la retroalimentación de la experiencia. Se contó con bebidas de mesa de café, se tuvo el acompañamiento del apoyo a la supervisión Estrella Cardona y la Auxiliar de enfermería Karen Llanos.

Elaborada por: Catalina Muñoz

Fecha de la próxima reunión:.20 de Agosto de 2024 Lugar de la próxima reunión: Salón Jaoco - ALBU

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 13 AGOSTO 2021. **Lugar:** Salón Barro - Arbo

Objetivo de la Reunión: Taller Artesanal Reforzamiento de Estilos para Emprender

Hora Inicial: 2:30 PM. **Hora Final:** 4:30 PM

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Paola [illegible] Bogue [illegible]	1070[illegible]878	— o —	3125[illegible]	[signature]
2	Luisa Fernanda Paez Moya	51.843.131	lisafernandaer@hotmail.com	3147593777	Luisa F Paez M.
3	Elvia Moya de Paez	26741737	lisafernandaer@hotmail.com	3147593777	Elvia M de Paez
4	Sofma Rodo Hernandez	1192765554	— o —	3132939814	SofmaRodo
5	Alba Aguirre Hernández Rojas	35325979	glmarsop1059@gmail.com	3005423548	[signature]
6	Estrella del R. Bonilla Rivera	41.560798	leonela30epr@gmail.com	3144766061	[signature]
7	Mabel Stella Velasco Baez	51710559	mabelvelasco777@gmail.com	3123021904	[signature]
8	Felis A. Cefis	1127345096	felis.tocefis25@gmail.com	3112615538	[signature]
9	Gloria Rocio Mateus	51618013	gloriamatiz@gmail.com	3163254747	[signature]
10	Katherine Rocio Matiz Avila	1015435647	Kmatiz12@hotmail.com	3138986258	[signature]
11	Miryam Veloza Arias	41.730.023	miriam1970@hotmail.com	3227431917	Miryam Veloza
12	Sandra Patiño Veloza	1.193.207-	— o —	3227431917	Sandra
13	Maria Mercedes Ecmc7	41095585	Mcecheverria@ieced.edu.co	3[illegible]	[signature]
14	[illegible] Vargas Rojas	1015401775	— o —	3[illegible]	[signature]
15	[illegible]	41623578	— o —	3115466301	[illegible]

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 13 AGOSTO 2021. **Lugar:** Salon Tacro - Aho.

Objetivo de la Reunión: Taller Arteterapia Reducir ansiedad y gestionar estres participantes 1.

Hora Inicial: 2:30 PM **Hora Final:** 4:30PM.

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Maria Pires	7736970	— " —	3185113251	M Emma Pires
2	Luz Leonor Gamboa	52188468	[illegible]	3214002444	Luz Leonor
3	Ing Correnza López R.	51953.018	anyelakaiga@gmail.com	3223621509	[illegible]
4	Angela Oviedo G.	41-428360	" "	"	Ing. Correnza Lopez R.
5	Ruiz de Cermeño Cano	41597624	[illegible]	3142338542	[illegible]
6	Jesus Pineda Vergara Cano	1126910592	" " " "	3142338542	Jesus
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad 01 III Feria al aire N 1 **Fecha** 13-2024

Nombre Carlos Alexander Roque Ramirez

Documento de identidad 1070355275

Teléfono de Contacto 3125416735

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura oleo niños 1 **Fecha** Agosto 13/2024

Nombre Luisa F Piña H.

Documento de identidad 51.843.131.

Teléfono de Contacto 3147593777

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad
   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   a. X Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura Oleo numero1 **Fecha** Agosto 13/2024.

Nombre Luisa F Peña H. Elvia Hoyos de Peña

Documento de identidad 26141137.

Teléfono de Contacto 3147549777.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura al Oleo 1 **Fecha** Agosto 13/24

Nombre Sophia Rozo Hernandez

Documento de identidad cc. 1142755554

Teléfono de Contacto 3132939814

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Clase Pintura al Oleo #1 **Fecha** Agosto 13/24

Nombre Alba Nayive Hernandez

Documento de identidad cc 35325979

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura Oleo # 1 **Fecha** 13-08-24

Nombre Elizabeth del Carmen Brilla Rivera

Documento de identidad CC. 41.560.798

Teléfono de Contacto 3144766061

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Oleo 1 **Fecha** 13-08-24

Nombre Mabel Stella Velasco

Documento de identidad cc 51710554

Teléfono de Contacto 3123021967

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura Bco 1 **Fecha** 13-02-2024

Nombre Leidis Ortiz

Documento de identidad 1127342094

Teléfono de Contacto 3126552328

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Oleo 1 **Fecha** 13-08-2024

Nombre Gloria Poveda Muñoz

Documento de identidad 1116150 13

Teléfono de Contacto 3163257797

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura Oleo #1 **Fecha** 13-08-2024

Nombre Katherine Matiz

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3014095990

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad MIRYAM VELOZA **Fecha** AGOSTO 13/24

Nombre Participación 1.

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN OLEO I **Fecha** AGOSTO 13/24

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 41932.093

Teléfono de Contacto 3227431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Olio 1 **Fecha** 13 de Agosto

Nombre María Mercedes Gomez Jimenez

Documento de identidad 41495585 Bgt

Teléfono de Contacto 3123627635

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura agenda #1 **Fecha** Agosto 13/24

Nombre Juan Sebastian Vargas Rojas

Documento de identidad 1015401576

Teléfono de Contacto 3115466301

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en Vgo # 1 **Fecha** Agosto 13/24

Nombre Ana Rojas B

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Arteria mario 1. **Fecha** 13/8/2021

Nombre Maria Torres.

Documento de identidad 7737970.

Teléfono de Contacto 3148913251

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Haleo N° 1 **Fecha** agosto 13

Nombre Luz Leny Gamboa

Documento de Identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura óleo **Fecha** 8 Agosto/24

Nombre Angela Cisneros G.

Documento de identidad 41.428.360-

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura Óleo **Fecha** 13 AGO to/24

Nombre Mg. Consuelo López R.

Documento de identidad 51.953.018

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Jornada Pinta Uñas **Fecha** Agosto 13 2024

Nombre Luz del Carmen Cano

Documento de identidad 41577624

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA Oleo + I **Fecha** AGOSTO 13 · 2024

Nombre JUAN CAMILO Vergara Cano

Documento de identidad 1136910972

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT RECREACION Y GESTION DE CASOS
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Hector Hernando Vargas Hernandez
Dirección	Kra Calle 79 A N 30 bis 70
Telefono	3125416455
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	CF
2	DICES	4	CF
3	PAREJA MEZCLA DE PINTURA	1	CF
4	PINCELES	2	CF
5	(COLORES) X12	1	CF
6	LIBRO DE MANDALAS	1	CF

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A TRABAJAR Y SEGUIR AVANZANDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	EN RELACIÓN Y GESTIÓN DEL ENTE)
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	* Luisa F Ruiz Mejia
Dirección	* Calle 91 No 39-51.
Telefono	* 3147593777
Correo electronico	* -
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	ÓLEOS	4	OK
3	PINCELES	2	OK
4	PALETA MEZCLA DE PINTURAS	1	OK
5	COLORES X12	1	OK
6	LIBRO DE MANDALAS	1	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE LA CONFORMIDAD, SE LLEVA A CASA Y SE COMPROMETE A TRABAJO Y SEGUIR ASISTIENDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luisa F Ruiz Mejia	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA MAYOR DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	1.4.7 CDC REDUCCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO.
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Sophia Rozo Hernandez.
Dirección	Cra 39 14 # 68 - 69
Telefono	—
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	Alba Marina Hernandez Espada
Telefono del cuidador	3005423548

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LAPIZ	1	OK
2	CREOS	4	OK
3	PINCELES	2	OK
4	PAPELA MEZCLA DE COLORES.	1	OK
5	COLORES X 12	1	OK
6	LIBRO DE MANDALAS	1	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE EL A SATISFACCIÓN, SE SIENTE A GUSTO Y SE COMPROMETE A TRAERLO Y SEGUIR ASISTIENDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Sophia Rozo	**Nombre**	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA MUÑOZ

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	ACTO RECREATIVO Y ENTREGA DE KITS
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Alba Marina Hernandez Cepeda
Dirección	Carrera 59A #68-69 apt. 102
Telefono	3005423548
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	DISCOS	4	OK
3	PINCELES	2	OK
4	PAPETA MEZCLA DE ACUARELA	1	OK
5	COLORES X 12	1	OK
6	LIBRO DE MANDALAS	1	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A SATISFACCIÓN, SE IDEA Y JUEGA Y SE COMPROMETE A TRAERLO Y SEGUIR PARTICIPANDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	CICLO REGRESIVO Y GESTION DEL ESTRES KIT.
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Elizabeth del Carmen Trilla Rivero
Dirección	Cra. 53 # 72-27
Telefono	3144766061
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	ok
2	DISCOS	1	ok
3	PINCELES	2	ok
4	PALETA MEZCLA DE PINTURA	1	ok
5	COLORES X 12	1	ok
6	IMPRESO DE MANDALA	1	ok

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE A SATISFACCION, SE VINCULA A SU GRUPO Y SE COMPROMETE A TRAERLO Y A SEGUIR ASISTIENDO

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	CEID RECREACIÓN Y CREATIVIDAD ESPEC.
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Mabel Stella Velasco Páez
Dirección	Calle 70 BIS # 56B-18 Apto 501
Telefono	3123021967
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	CRAYOLAS	1	OK
3	PINCELES	2	OK
4	PALETA MEZCLA DE PINTURAS	1	OK
5	COLORES X 12	1	OK
6	LIBRO DE MANDALAS	1	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCIÓN, LA PERSONA SE ENCUENTRA EN SU CASA, SE COMPROMETE A TRABAJO CONMO SE REQUIERA Y A SEGUIR ASISTIENDO

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2019

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT CICLO EDUCACIÓN Y GESTIÓN DEL ESTRÉS
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Leidy A. Cel.5
Dirección	Diagonal 71 bis #53-48
Telefono	3112655838
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	OLEOS	4	OK
3	PINCELES	2	OK
4	PALETA MADERA	1	OK
5	LAPICES X 12	1	OK
6	LIBRO DE MANDALAS	1	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCIÓN, LA PERSONA SE LLEVA A SU CASA, SE COMPROMETE A TRABAJAR COMO SE REQUIERA Y A SEGUIR AVANZANDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA MUÑOZ

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	CICLO GESTION Y RECARGA DE ESTUFAS.
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Gloria Pabla Muñoz Avila
Dirección	Cl 48A #63-20
Telefono	3163254747
Correo electronico	gloromatiz@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	OJOS	4	OK
3	PINCELES	2	OK
4	PALETA MEZCLA PINTURA	1	OK
5	COLORES X 12	1	OK
6	LIBRO DE MANDALAS	1	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCION, LA PERSONA SE LO LLEVA A SU CASA, SE COMPROMETE A TRAERLO CUANDO SE RESQUIERA Y A SEGUIR PARTICIPANDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Gloria Pabla Muñoz A.	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA MUÑOZ.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	AGOSTO	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT CK 10 RECREACIÓN Y GESTIÓN DE EMOCIONES
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Katherine Rocio Matiz Avila
Dirección	Calle 78A #63-20
Telefono	3138986258
Correo electronico	Kmatiz12@hotmail.com.
Nombre del cuidador (si aplica)	Gloria Rocio Matiz Avila
Telefono del cuidador	3163254747

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	OLEOS	4	OK
3	PINCELES	2	OK
4	PALETA MEZCLA DE PINTURAS	1	OK
5	COLORES X 12	1	OK
6	LAPIZ DE MANUALIDADES.	1	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCION, LA PERSONA SE LE LLEVA A SU CASA, SE COMPROMETE A TRABAJO CUANDO SE REQUIERA Y A SEGUIR ASISTIENDO

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA MUÑOZ

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 21 DE MARZO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** ALBU

OBJETO DE LA REUNIÓN: TER TANER GRADO 5 ARTETERAPIA GESTIÓN Y REDACCIÓN DEL ESTRES - DIBUJO LIBRE

HORA DE INICIO: 2:00 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:00 PM

ASISTENTES: ADRIANA ROMERO QUE, PILAR UREÑAS, CAROLINA MUÑOZ Y CRISTIAN CHAVEZ

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	SUBSECRETARIO	DIRECTIVO	PROFESIONAL	OTRO		CONTRATISTA	PROFESIONAL	LIBRE NOMBRAMIENTO	CONTRATISTA				
Adriana Romero Quevedo				X					X	ASCODES	[illegible]	[illegible]	[signature]
Pilar Urrutia			X						X	ASCODES	[illegible]	[illegible]	[signature]
DIANA CAROLINA MUÑOZ GARCIA			X						X	ASCODES	[illegible]	[illegible]	[signature]
Cristian E. Chavez S.				X					X	ALBU-SLC	[illegible]	[illegible]	[signature]

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El(los) firmante(s) conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que sus los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE ORGANIZA PATIO DE LA MECEDORA DE CARACOLES UNIDOS, CON LAS SILLAS Y MESAS, ESTO PARA LOS CORREOS INICIALMENTE AGENDADOS NO SE ENCONTRABAN EN DISPOSICIÓN A LAS OTRAS ACTIVIDADES QUE HABRÍAN EN EL LUGAR, POR LO QUE PARA PODER LLEVAR A CABO LA ACTIVIDAD Y CUMPLIRLE A LOS PARTICIPANTES ES NECESARIO HACERLO EN ESTE SITIO. UNA VEZ ORGANIZADO, LLEGAN LOS PARTICIPANTES, EN TOTAL 22 PERSONAS, SE EXPLICA EL ANGLE DE CAMBIO EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL TALLER Y SE ME EXCUSO POR LO MISMO, SE DA LA BIENVENIDA, SE INDICA EL OBJETIVO DEL TEMA A LOS ASISTENTES, SE EXPLICAN LOS CONCEPTOS DE OTRES, TIPOS DE OTRES Y ARTE TERAPIA, POSTERIOR SE ENTREGA MATERIAL Y LA AGENTE ALEJANDRA DA INICIO A LA ACTIVIDAD DE CARACOL, SEGÚN INFORMACIÓN E HISTORIA, REALIZA EJERCICIO DE CARACTERIZACIÓN, POSTERIOR SE IDENTIFICAN IMPACTOS ESCUCHADOS, SE ANOTAN EN HOJA BLANCA, APAGAN LA MÚSICA, CIERRAN PÁRPADOS Y OBSERVAN LO QUE LES GENERA CREAR Y CONSTRUIR HISTORIA QUE VIENE A SU MENTE, SE REALIZA ACTIVIDAD DE CIERRE EMOCIONAL SE REFLEXIONA SOBRE LOS TEMAS VISTOS Y SU CONSCIENCIA EN EL TALLER, DURANTE LA JORNADA SE DILIGENCIAN PERMISO DE FOTOGRAFÍA, DATA Y ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, SE ENTREGAN ALIMENTOS DE MEDIA DE CAFÉ EN EL TALLER SE CUENTA CON LA COMPAÑÍA Y APOYO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA REINA MORALES, QUIEN CON PRESENCIA DE LOS ASISTENTES EN CUANTO A TEMAS DE SALUD, CUIDADO Y PREVENCIÓN, TAMBIÉN CON CREMAS CUIDADO DE LA PIEL, PARA YA SE MENCIONÓ CUENTE MUCHAS VECES Y CARGUEN MÁS PRESENCIA Y HORAS DE LUZ, SE ENTREGA CORTE EN CREMAS CAMISETAS, FIRMADO Y SU RECIBO.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	SE DEJA EL FORMATO SIGUIENTO VIERNES 22 DE MARZO, CON EL ANDAMIO ALTURA EXTRA.	CAROLINA MUÑOZ	22-03-2024

Elaborado por: CAROLINA MUÑOZ CAMACHO

Fecha de presentación: 22-03-2024 Lugar de presentación: PUENTE PEATONAL AVENIDA BOYACÁ CALLE 1

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 21 DE MARZO DE 2024 Lugar: ALCALDIA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TEV-TALLER ARTE TERAPIA GRUPO 5 - RECEPCIÓN Y GESTIÓN DE CASOS - SESIÓN 05/30

Hora Inicial: 2:00 PM Hora Final: 4:00 PM

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Alba Marina Hernández C	3005423548	almarsop1059@gmail.com	Alcaldía	
Sophia Rozo Hernandez	3005423548	almarsop1059@gmail.com	Alcaldía	
Alonso Jara P	3133211749	N/A	Alcaldía	
Alonso Jara P	3133211749	N/A.	Alcaldía	
Fabiola Sandoval	3203457727	Plorsanrio@Hotmail.com	Fer Alba	
Fabio Sandoval	2882714	" "	Fabio	
Lilia M de Sandoval	3002162269	lilia_mardesan@outlook.com	Lilia	
Favio A Sandoval	3002162279	" "	Favio	
SANDRA PATIÑO V	3227431917	merisan1970@hotmail.com	Alcaldía	
MIRYAM VELOZA A	3227431917	miryam1970@hotmail.com	Alcaldía	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: _____ Lugar: _____

Objetivo de la Reunión: _____

Hora Inicial: _____ Hora Final: _____

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Alba Yolanda Gonzalez Ayo	3059992269	aygo82@hotmail.com	Alcaldía	
Yolanda Cruz Pinzón	3006624872	yop1409@hotmail.com	Alcaldía	
Carlota Fonseca	3335939	N/A	Alcaldía	
Anisleida Mano	3108484673	N/A	Anisleida	
Olga Blanco	3112305872	N/A	Alcaldía	
Jesus Leonardo	3108984673	N/A	Jesus	
Maria Eugenia Sosa F	3158989944	maru_sosa15@hotmail	alcaldia	
Lucila Urbano	3223947992	N/A	alcaldia	
Martha Lucia Tello	3132706481	angie[illegible]@gmail.com	alcaldia	
Martha J Ramirez P	3002852906	maryara_ag@yahoo.es	Alcaldia	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 21 DE MARZO DE 2024 Lugar: ALCALDIA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: 1ER TALLER ARTETERAPIA GRUPO 3- VEJEZ Y GESTIÓN DE LOS DUELOS- 130 INSCRITOS

Hora Inicial: 2:00 PM Hora Final: 4:00 PM

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
ANGELA SOSA MENDEZ	3122205972	N/A	ALCALDIA	
ANA MARIA PACHON	3213473539	anamariapachon@yahoo.com	ALCALDIA	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** 21/03/24

Nombre Alba Hernandez

Documento de identidad 35325979

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** 21/03/2024

Nombre SOPHIA KOTO

Documento de identidad 1192735534

Teléfono de Contacto 3009423098

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tiffuo 1 **Fecha** 21 marzo

Nombre Alfonso Eduardo Gain Sa

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3132311749

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Hilo 1 21 marzo **Fecha** 21 marzo

Nombre Edna Ruiz Bojacá

Documento de identidad 41589294

Teléfono de Contacto 3139311749

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DANZA 1 **Fecha** 21/03/24

Nombre Fre Alex Sanchez

Documento de identidad _____

Teléfono de Contacto 3203457723

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho X
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho X
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dia 1 **Fecha** 21/03/24

Nombre Silvio Jaramillo

Documento de identidad 2 88 2314

Teléfono de Contacto 3203955923

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Abril 1 **Fecha** 21-03-2024

Nombre LILIA M. DE JARAMILLO

Documento de identidad 10085371

Teléfono de Contacto 300 216 2269

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Abuso 1 **Fecha** 27/03/2024

Nombre Fabio A. Sandoval.

Documento de identidad 79504431

Teléfono de Contacto 3002162269

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Objo 1 **Fecha** 21-03-24

Nombre Sandra patiño

Documento de identidad 21 937 053

Teléfono de Contacto 322 743 1977

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dia 1 **Fecha** 11-03-2024

Nombre Miryam Vecga

Documento de identidad 41550023

Teléfono de Contacto 3127437414

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad # 1 **Fecha** 21-03-2024

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52 810 604 Bta

Teléfono de Contacto 3054974226

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Diagnóstico **Fecha** 21-03-2024

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35465587

Teléfono de Contacto 3006624892

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sección 1 Arte terapia

Nombre Carlota Fonseca

Documento de identidad 23 359 394

Teléfono de Contacto 3115720

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DIBUJO SESIÓN 1 - ESTRES

Nombre Arisleida Meza Jimenez

Documento de identidad 1066718286

Teléfono de Contacto 3108486473

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DIBUJO SEGÚN 1 - ESTRÉS.

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'815.105

Teléfono de Contacto 3112305872.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logistica de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Seccion 1 Arteterapia - Grupo 1

Nombre Maria Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 9952992 Bta

Teléfono de Contacto 3158988944

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Abuso y **Fecha** 21-03-2024

Nombre Gloria Lucia Ibarra

Documento de identidad 20394633

Teléfono de Contacto 3223944998

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Dirección Calle 80B # 64B - 112 Oficina 302 - Edificio El Rectángulo Medellín - Colombia
Tel. (+574) 436 6363 Celular (+57) 310 828 0843 Web: www.ascodes.com

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo # 7 **Fecha** 21-03-24

Nombre Martha Lucia Melo

Documento de identidad 39 648 710 BTA

Teléfono de Contacto 310 270 6421

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sesión 1 Arteterapia

Nombre Martha Ramirez Pava

Documento de identidad 51694543

Teléfono de Contacto 3002952906

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller 1 **Fecha** 21-03-24

Nombre Angela Sosa

Documento de identidad 1018 409540

Teléfono de Contacto 316 2203972

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Abril 1 **Fecha** 21-03-24

Nombre Ana María Richoux

Documento de identidad 52 348 619

Teléfono de Contacto 321 393 3539

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 2 OR 2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** x **(En caso de ser presencial):** NBo.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Arrecifes reducción y gestión del riesgo - Keyclosis

HORA DE INICIO: 2:30 pm **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30 pm

ASISTENTES: Adriana Olarte Valentina Avila

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Valentina Avila	1026571162				x						ASCODES	avilavalentina@...	3160180295	
Adriana Olarte Fuentes	1024481625			x						x	ASCODES	adrianaerronia@ymail.com	3194253350	Admon.

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El acatar firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realizó actividad de rewperación con los asistentes, correspondiente al taller de pintura al óleo. Para la actividad se repasaron conceptos básicos y manejo de la técnica de pintura al óleo, como mezclar los colores y los medios para disolver los óleos. Con la guía y orientación del docente se prosiguió a que cada asistente llevará a cabo su pintura y la terminación de la misma. Se contó con la asistencia de la auxiliar de enfermería Valentina Ardila. Se contó con bandeja de tintos y aromáticas para todos los asistentes. Para finalizar se hizo una retroalimentación y reflexión de la actividad y el taller de pintura al óleo, cuales fueron sus beneficios, aportes y experiencias, Se condujo y finalizo el taller con el diligenciamiento de asistencia y encuesta de satisfacción.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: Agosto 21/24 **Lugar:** ALBO

Objetivo de la Reunión: Taller Caracterización reducción y gestión del riesgo - Repasión

Hora Inicial: 2:30 pm **Hora Final:** 4:30 pm

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Alba Marina Hernández Agudelo	35325979	almorsop1059@gmail.com	3005423548	
2	LeLis Celis	1127545096	le.tocelis25@gmail.com	3142655338	
3	Mabel Velasco Páez	51710559	mabelvelasco777@gmail.com	3123021967	
4	Reina Emelda Torres	27313920	— o —	3148913251	
5	María Mercedes Gomez	41495935	maria gomez1951@gmail.com	3123627675	
6	Gloria Rocio Matiz A	51618013	gloriamatiz@gmail.com	3163254747	
7	Katherine Matiz Avila	1014435697	Kmatiz12@hotmail.com	3014095990	
8	[illegible]	41547762	[illegible]	3142338542	
9	Dora Zinena Vergara C	1136910592	" " "	" " "	
10	Nohe Esperanza Pulido Ag	23449144	— o —	3166734089	
11	Angela Cbicedo G.	41.428.360	angelakaigon@gmail.com	3223621509	
12	Ma Carmenza Lopez R.	51.953018	— o — o — o —	3223621509	
13	(Cato) Hernando Ibagon Hernandez	17075818	— o — o — o —	3125416755	
14	Luz Keni Gaona Cortes.	52183165	luzkenygumbacortes@gmail.com	3114008944	
15	Elva Rojas	41623573		3115466301	Elva Rojas

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: Agosto 21/24. **Lugar:** BIBU

Objetivo de la Reunión: Taller caracterización reducción y gestión del riesgo - Reparación

Hora Inicial: 2:30 pm **Hora Final:** 4:30 pm

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Juan Sebastian Vargas Lopez	1076401575		3779466301	
2	Elizabeth del Carmen Peña R.	41-760798	licenciadaeper@gmail.com	3144766014	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller Reposición **Fecha** Agosto 21/24

Nombre Alba Nayra Hernández Reyes de

Documento de identidad 35325979

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   x a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   x a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   x b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   x a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad Recreación **Fecha** 21-08-2024

Nombre Celis Celis

Documento de identidad 1127345096

Teléfono de Contacto 3126555338

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** 21-08-24

Nombre Mabel Stella Velosco Páez

Documento de identidad CC 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo e con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad A Reposición **Fecha** 21-08-2024

Nombre Diana Emerith Torres

Documento de identidad 27 312 920

Teléfono de Contacto 314 871 3251

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reparación **Fecha** 21-08-2024

Nombre Maria Mercedes Gomez Jimenez

Documento de identidad 41495585

Teléfono de Contacto 3123629635

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposicion en Actividad **Fecha** 21-08-2024

Nombre Elena Rocio Hatiz A

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163259797

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposicion de Actividad **Fecha** 21-08-2024

Nombre Katherine Natiz Avila

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3014095990

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad REPOSICION **Fecha** AGOSTO 21 2024

Nombre LEYDIS DEL CARMEN CANO

Documento de identidad 41577624

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Deposicion **Fecha** Agosto 21-2024

Nombre Laura Jimena Vesga Rua

Documento de identidad 1136910592

Teléfono de Contacto 3142338548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** 31/08/19

Nombre Nolvia Esperanza Rueda Ag

Documento de identidad 23449141

Teléfono de Contacto 316 673 40 85

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad REPOSICIÓN **Fecha** 21/06/24

Nombre ANGELA CISNEROS G.

Documento de identidad 41.428.360

Teléfono de Contacto 322 3621509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller Reparación **Fecha** 7 OB 2024

Nombre María Camacho López

Documento de identidad 5. 953 018

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** 21-8-2024

Nombre Carlos Fernando Lopez Hernandez

Documento de identidad 1140838478

Teléfono de Contacto 3125411625

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Agosto 21

Nombre Luz Neni Gamboa

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. X Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Agosto 21/24

Nombre Hada Rojas M.

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Agosto-21/24

Nombre Juan Sebastian Vargas R.

Documento de identidad 1015401576

Teléfono de Contacto 3115466301.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** 21-08-24

Nombre Elizabeth del Carmen Perilla Rincón

Documento de identidad C.e. 41.560 798

Teléfono de Contacto 3144766061

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 29/ Julio /2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Comunal - Auditorio - Bronida.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Arteterapia Reducción y Gestión del estrés - Actividad dibujo 2.

HORA DE INICIO: 2:30 P.M. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30 P.M.

ASISTENTES: July Ramirez, catalina muñoz y Lizeth. Castro. y Luisa Alejandra perez.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
July Milena Ramirez V	1031149902				X					X	Ascodes	julyvillalobos@hotmail.co	3204706363	
Lizeth Castro Rubio	1033724535			X						X	ASCODES	creaplasticas2@gmail.com	3.58648 Ext	
Catalina Muñoz G.	1088436872			X						X	ASCODES	Hta1802@hotmail.com	3179283345	
Luisa Alejandra Perez	52.350.012									X	ALBU -	luisa9770@hotmail.com	3146734548	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

SE ESTUVO SESION EN EL PLANTEL DE LA ALCALDIA DE ANTIGUO CUSCO, DONDE SE REALIZO REUNION A CULMINACION DEL EJERCICIO ANTERIOR, DONDE AGUNOS NO HABIAN LOGRADO TERMINARLO, ENCONTRANDO QUE SE HABIA DESARROLLADO CLARAMENTE Y LOGRARON EJERCICIOS MUY ESTETICOS DESDE LAS PARTICULARIDADES DE CADA UNO. SE SUGIERE ENTONCES QUE PARA EL PRESENTE ENCUENTRO, SE TRABAJARIA OTRO ELEMENTO IMPORTANTE DEL DISEÑO COMO LO ES EL BLANCO Y NEGRO APLICADO A FIGURAS TRIDIMENSIONALES, ES ASI COMO PRIMERO SE HIZO UN REPASO DE LAS FIGURAS GEOMETRICAS Y COMO CAMBIAN SUS NOMBRES AL PASAR DE BIDIMENSIONAL A TRIDIMENSIONAL, TOMANDO PRINCIPALMENTE EL CIRCULO Y PASANDOLO A UNA ESFERA CON LA APLICACIÓN DE UN DEGRADE EN DIFERENTES TONALIDADES LOGRADAS CON EL LAPIZ, ASI MISMO PASO CON EL TRIÁNGULO QUE SE TRANSFORMO EN CONO. PARA APLICAR A UN OBJETO COMUN LOS ELEMENTOS APRENDIDOS, REALIZAMOS UNA PERA CON SOMBRA Y LUZ, DONDE CADA UNO PUSO A PRUEBA LO APRENDIDO, LOGRANDO RESULTADOS QUE LOS DEJARON SATISFECHOS, LO CUAL PERMITIO LA LIBERACIÓN DE EMOCIONES NEGATIVAS Y TRANSFORMACIÓN DE PENSAMIENTOS. SE ENTREGAN REFRIGERIOS DE CAFÉ Y SE DILIGENCIAN FORMULARIOS DE SATISFACCIÓN.

Elaborada por:

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 29/Julio/2024 **Lugar:** Alcaldía Barrios unidos - Auditorio.

Objetivo de la Reunión: Taller arteterapia Reducción y Gestión del estres - Actividad Dibujo 2.

Hora Inicial: 2:30 P.m. **Hora Final:** 4:30 P.m.

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Luz Dean. Gamboa Cossio	52183165	LuzLeonorGamboaCossio@gmail.com	3214002444	
2	Sandra Patiño Velozo	51.937.017	meriam1970@hotmail.com	3227431917	
3	Miryam Velozo Arias	41.730.023	meriam1970@hotmail.com	3227431917	
4	Mabel Stella Velasco Páez	51710559	mabelvelasco7772@gmail.com	3123021967	
5	María emerita tomes	27313920	—	3148913257	
6	Leidis Antonieta celis perez	1127345096	leidiscelis25@gmail.co	3112655338	
7	Sophia Rozo Hernandez	1092755554	—	3132939814	
8	Alba Nayive Hernandez Ayala	35325979	dmariap1059@gmail.co	3005423548	
9	Yeris del Carmen Cano P	41377624	amenitasachocoletes	3142338542	
10	Jesus Linares Vergara Cano	1136910542	@gmail.com	3142338542	
11	María Mercedes Gómez Jiménez	41695586	—	3123627613	
12	Katherine Rocio Matiz Avila	1015435647	kmatiz12@hotmail.com	3136986258	
13	ANYELA CARDENAS G.	41.428.360	anyelakaigor@gmail.com	3223621509	
14	Ma. Carmenza López R.	51.953.018	" " "	3223621509	Carmenza López R.
15	Gloria Rocio Matiz Avila	51618013	gloriamatiz@gmail.com	3163254777	Gloria Rocio Matiz.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** Jul. 2029

Nombre Luz Leni Gamboa

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** Julio 29/24

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 1.937.055

Teléfono de Contacto 3227431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   (c) Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** Junio 29/24

Nombre Miryam Velosa Arias

Documento de identidad 41.730.023

Teléfono de Contacto 3229431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   (c) Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** 29-07-24

Nombre Mabel Stella Velasco Páez

Documento de identidad CC 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** Julio 29/24

Nombre maria emerita torres

Documento de identidad 27313920

Teléfono de Contacto 3148913251

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. X Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** 29-07-2024

Nombre Lelis celis

Documento de identidad 1127345096

Teléfono de Contacto 3112655338

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** Julio 29/24

Nombre Sophie Rozo Hernández

Documento de identidad cc. 1192755554

Teléfono de Contacto 3132939814

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad dibujo 2. **Fecha** Julio 29/24

Nombre Alba Hernández Cepeda

Documento de identidad cc 35325979

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. X Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** 29 Julio 2024

Nombre Maria del Carmen Garcia

Documento de identidad 41677624

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** 29 Julio 2024

Nombre Laura Cifuentes Vergara

Documento de identidad 1136910592

Teléfono de Contacto 3142338142

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** 29 de julio

Nombre María Mendoza gomez

Documento de identidad 41495585 Bogta

Teléfono de Contacto 3123627635

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** Julio 29 - 2024

Nombre Katherine Maliz Avila

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3138986258

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** 29 Jul/24

Nombre ANYELA COICEDO GONZALEZ.

Documento de identidad 41.428.360

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** 29 JUL./24

Nombre Mg CARMENZA LOPEZ A.

Documento de identidad 51.953.018

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** Julio 29-24

Nombre Gloria Rocio Matiz Avila

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163254747

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 30 DE JUNIO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X (En caso de ser presencial): SALÓN JUNTAS - PISO

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA GESTIÓN Y RESOLUCIÓN DEL CONFLICTO - ACTIVIDADES CONTRACTUALES

HORA DE INICIO: 2:30 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30 PM

ASISTENTES: CATALINA MUÑOZ, KAREN LLANOS Y LIZETH CASTRO.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN					ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA					
CATALINA MUÑOZ G.	1015434672			X						X		ASCODES	KEUTOC@hotmail.com	3174263303	CATALINA M.
KAREN LLANOS	1088388659				X					X		ASCODES	klcrossdirectortodo	3133851	
Lizeth Castro	1033794535			X						X		ASCODES	creaplasticas21@gmail.com	3138648182	

NOTA 1: **En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.**

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El (la)la firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que son los datos proporcionados ante el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán tratados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE EJECUTA TALLER EN SALÓN JACOBO DE LA ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS, DONDE SE TRABAJA "EL SINDROME DEL CUIDADOR QUEMADO" Y ESTRÉS ASOCIADO A LA DISCAPACIDAD, LUEGO SE ENLAZAN TEMAS CON LA ACTIVIDAD DE CALENTADO Y CON LA DOCENTE LIZETH CASTRO QUIEN INICIA CALCANDO EN CARTULINA UN MAPA SOBRE EL CUAL SE VA A TRABAJAR PARA PARTICIPANTE LUEGO SE TALLER UN SOPORTE EN BLANCO Y LOS PERSONAS HERRAMIENTAS, COMO LO ERA UN CASCO CON PLANTA QUE LOGRARÍA REUNIR LA CARTULINA SIN CAERSE, SE HACE UN RECORRIDO GUIADO DEL RELAJE DEL ANIMAL A PINTAR Y SEGUIDO A ESO SE DA LA INDICACIÓN DE COMO GENERAR GRIETAS EN EL BIOMO Y SU DIRECCIÓN, AL TERMINAR, EMPIEZAN A ESTIMAR LOS COLORES A USAR Y EL CRUCES QUE IBAN A TENER PARA GENERAR DEGRADE, PARA LA SGTE SESIÓN SE DEBE TERMINAR EL ANIMAL Y QUEDAN CON LA TAREA DE LLEVAR OTRO ANIMAL DIBUJADO CON RELAJE PARA PODER SEGUIR PRACTICANDO, SE ENTREGAN DEVOLUCIONES DE MES DE CAFÉ Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN.

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: DIANA CATALINA MEJÍA GARCÍA

Fecha de la próxima reunión: 12 DE AGOSTO DE 2024 Lugar de la próxima reunión: AUDITORIO ALSU

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 30 DE JULIO DE 2024 **Lugar:** SALON JOAGO - ALBU

Objetivo de la Reunión: TALLER ASERTIVIDAD GESTIÓN Y RESOLUCIÓN DEL CONFLICTO - ACTIVIDAD PROGRAMADA 1

Hora Inicial: 2:30 PM **Hora Final:** 4:30 PM

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	María Mercedes Gomez Linares	41495585	maria gomez 1951@gmail.com	3123629635	
2	Mabel Stella Velasco Báez	51710559	mabelvelasco777@gmail.com	3123021967	
3	M Ernesto Torres	27313920	— o —	3148913251	
4	Luz Leonor Garzon Casseres	52183165	luzleonorgarzoncasseres@gmail.com	3214002444	
5	Hna Rojas Mb.	41623573	— o —	3115466301	
6	Juan Sebastian Vargas Rojas	1015801575	— o —	3115466301	
7	Miryam Veloza Arias	41.530.023	miriam1976@hotmail.com	3227431917	
8	Sandra Patricia Veloza	41.932.017	— o —	3227431917	
9	Katherine Matiz Avila	1015435647	Kmatiz12@hotmail.com	3138986238	
10	Gloria Rocio Matiz Avila	51618013	gloriamatiz@gmail.com	3163251747	
11	Alba Marina Hernández Caceres	35325999	almarcap1059@gmail.com	3005423548	
12	Sophia Rojas Hernández	1192755554	almarcap1059@gmail.com	3132939814	
13	Yeimy del Carmen Cano	41577627	mcanizarchacon@gmail.com	3142338542	
14	Jesus Gimena Vergara	1136910592	@gmail.com	3142338542	
15	Ma Carmenza López R.	51.953.018	angelakaigon@gmail.com	3227621509	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 30 de Julio de 2021 **Lugar:** Salón Foro - Niño

Objetivo de la Reunión: Taller Actividades Gestión y Reducción del Riesgo - Actividad asociada 1.

Hora Inicial: 2:30pm **Hora Final:** 4:30pm.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
ANYELA CAICEDO G	41.428.360	anyelakaigon@gmail.com	3223621509.	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Círculo 2 Corredor 1. **Fecha** 30 julio

Nombre María Mercedes Gomez

Documento de identidad 41495585

Teléfono de Contacto 3123627635

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo II - Colorado I **Fecha** 30-07-21

Nombre Mabel Stella Velasco Páez

Documento de identidad 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcado 1. **Fecha** 30/7/2021

Nombre Maria Emerita Torres

Documento de identidad 2733970

Teléfono de Contacto 3148917751

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colocado 1 **Fecha** Julio 2024

Nombre Luz Dary Gamboa Cossios

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bolozado 1 **Fecha** julio 30/24

Nombre Hna Rojas H.

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorea do 1 **Fecha** julio 30/24

Nombre Juan Sebastian Vargas Rojas

Documento de identidad 1015401575

Teléfono de Contacto 3115466301

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   (d) Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcado I **Fecha** Julio 30/24

Nombre Miryam Veloza Arias

Documento de identidad 41.730.023

Teléfono de Contacto 3227431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   (d) Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colopeado I **Fecha** Julio 30/24

Nombre Sandra Patiño Velota

Documento de identidad V1937055

Teléfono de Contacto 3227431917

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   (c) Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 **Fecha** Julio 30 - 2024

Nombre Katherine Matiz Avila

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3138986258.

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 **Fecha** Julio 30-2024

Nombre Gloria Rocio Matiz Avila

Documento de identidad 51618013.

Teléfono de Contacto 3163254747

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorido 1 **Fecha** Julio 30/24

Nombre Alba Marina Hernández Cepeda

Documento de identidad cc 35325979

Teléfono de Contacto 3005423548

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorado 1 **Fecha** Julio 30/24

Nombre Sophia Rozo Hernández

Documento de identidad cc. 1192755554

Teléfono de Contacto 313 293 9814

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad SOJOREDDO F **Fecha** 24 Julio/30

Nombre Ma. CORNELIO LÓPEZ R.

Documento de identidad 51.953.018

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 7 1 **Fecha** 10/10 90 2024

Nombre Laura Gimena Ferreira Cano

Documento de identidad 1736910592

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni Insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coneg do 7 I **Fecha** Julio 30-2024

Nombre Maria del Carmen Cano

Documento de identidad 41577626

Teléfono de Contacto 3142338542

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad
   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad COLORES DO I **Fecha** 30 Junio /24

Nombre ANYELA CICEDO GONZÁLEZ

Documento de identidad CC. 1.128.360

Teléfono de Contacto 322 362 1509

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNION:

FECHA: 05 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Tesoro alto

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ASESORIA GESTIÓN Y REDACCIÓN DEL CIMES - COMERCIO 2.

HORA DE INICIO: 2:00 p.m. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:00 pm

ASISTENTES: NOHEMI REMOLIF, CATALINA MARÍN, LUISA PEREZ, PILAR VARGAS Y CRISTIAN CHAVEZ.

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO	CARGO: ASISTENCIAL	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMBRAMIENTO	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Nohemi Remolif Reyes									X	ASCODES	[illegible]	3105265211	
DIANA CATALINA MARÍN GARCÍA			Y						Y	ASCODES	[illegible]	3179283303	
Luisa Alejandra Perez									X	AIBU	luisa19770[illegible]	3146734542	
Pilar Vargas			X						X	ASCODES	[illegible]	3208427777	
Chavez Suarez Cristian E				X					X	AIBU-SLL	[illegible]	311 [illegible]	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que genereo formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante confiere a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE ARTETERAPIA GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRÉS – ACTIVIDAD CORRESPONDE SESIÓN 2, EN LA ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS, DONDE SE HACE RECUENTO DE LA SESIÓN ANTERIOR, SE TRABAJA SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTRÉS Y LA RELAJACIÓN, SE SOCIALIZAN TAMBIÉN LOS BENEFICIOS DE CUIDARSE, PROTEGERSE SE ENTREGAN MATERIALES Y EJECUTA LA SESIÓN DE CIERRE, JUNTO A LA DOCENTE PILAR UNIGO, QUIEN EN BASE A EJERCICIOS DE ARTETERAPIA Y CALIDAD, PROPONE CELEBRAR LOS LOGROS DE LIBRE EXPRESIÓN BASO EN CONCEPTO DE "FAMILIA FELIZ" DONDE SE AGRUPAN LOS GRUPOS DE FORMA ALEATORIA, CREANDO EMPATÍA Y RETROALIMENTANDO CONCEPTOS DE LA SESIÓN ANTERIOR. POSTERIOR SE ENTREGAN BEBIDAS DE MOMENTO CAFÉ Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y SE SOCIALIZA Y RETROALIMENTA SOBRE LA PERCEPCIÓN DEL APRENDIZAJE OBTENIDO EN LOS PARTICIPANTES Y COMO ESTO SE RELACIONA CON SU DIARIO VIVIR. EN EL TALLER SE TUVO ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA NOHORA NOMESQUE, QUIEN ESTUVO AL TANTO DE LAS NECESIDADES DE LOS PARTICIPANTES.

TERMINADA LA SESIÓN LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA, DA ALCO DE SU RETIRO AL CARGO POR MOTIVOS PERSONALES Y FAMILIARES.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los avances y los compromisos de la reunión.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
①	GENERAR CONTENIDO PARA REALIZACION DEL PROXIMO TALLER	CATALINA MEJIA	08/04/2024
②	CONSEGUIR AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL GRUPO.	CATALINA MEJIA.	08/04/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MEJIA GARCIA

Fechadelapróximareunión: 08/04/2024 Lugar dela próximareunión: SALA JUEGO AIDU.

Nota:Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de lareunión.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 05 DE ABRIL DE 2019 Lugar: SALÓN JARDÍN - RECREO BARRIOS UNIDOS.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTE TERAPIA MOTIVACIÓN Y RECREACIÓN DEL ADULTO MAYOR - CELEBRANDO EL DÍA MUNDIAL

Hora Inicial: 2:00 PM Hora Final: 4:00 PM

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Martha J Ramirez P	3002852906	maryara_04@yahoo.com	— o —	
ultano eduardo Jomez	3132311749	— o —	— o —	
*Alba Yolanda Gonzalez	3059792269	aygaBZ@hotmail.com	— o —	
Yolanda Arias Pinzón	3006604872	yap1409@hotmail.com	— o —	
Blanca G Molina	3138710022	— o —	— o —	
Leonor Torres	3125151555	— o —	— o —	
Carmen Grace la Tamayo	3133092474	carmentamayo@hotmail.com	— o —	
Anskida Ulloa	3108984673	— o —	— o —	
Jesús Tafur	3108984673	— o —	— o —	
Cecilia Fonseca	3115720	— o —	— o —	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 05 DE ABRIL 2024 Lugar: SALON PRADO - ANU

Objetivo de la Reunión: TALLER PEDAGOGIA CESION Y RECEPCION DE ESPACIO EJERCICIO CESION 2

Hora Inicial: 2:00 pm Hora Final: 4:00 pm

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Martha Lucia Melo	3146487150	anyie.ruiz1967@gmail.com	—	
Angela Sosa mendez	3162205972	—	—	
Hilda Lucia Olaya	3223467442	—	—	
Martha Rodriguez N.	3204609114	marthapatricia-2007@hotmail.com	—	
Myriam Rodriguez N.	3227275516	crodriguez1630@gmail.com	—	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Sesión coloreado 2 **Fecha** Abril 5-2024

Nombre Martha J Ramírez Para

Documento de identidad 51684543

Teléfono de Contacto 3002852906

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni Insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho

e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado # 2 **Fecha** 05-04-2024

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad cc. 52.810.609 Bta

Teléfono de Contacto 3054792269

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Odontologo # 2. **Fecha** 05-04-2024

Nombre Yokeuda Arias Pinzón.

Documento de identidad 35.465.589

Teléfono de Contacto 3006624892

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorado II **Fecha** 16/5/24

Nombre Blanca Cecilia Molina

Documento de identidad CC 20.192.799

Teléfono de Contacto 3138310022

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad coloreado 2 **Fecha** 5/4/24

Nombre Leonor Torres

Documento de identidad 41677923

Teléfono de Contacto 3125151555

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho X
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. X Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorado II **Fecha** Abril 5/24

Nombre Carmen Graciela Tamayo

Documento de identidad CC 41 652 432

Teléfono de Contacto 3153092424

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloriando 2 **Fecha** 05/04/2024

Nombre Anyelida Rueda Jimenez

Documento de identidad 1066716286

Teléfono de Contacto 3108964673

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorado 2 **Fecha** 05 04 24

Nombre Lasdotantonsea

Documento de identidad 23593994

Teléfono de Contacto 3 11 57 20

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado #2 **Fecha** 5-04-2024

Nombre Martha Lucia Melo

Documento de identidad 39648710

Teléfono de Contacto 3102736481

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

X a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad colorido 2 **Fecha** 5-0 2024

Nombre Angela sosa mendez

Documento de identidad 7078409540

Teléfono de Contacto 3162205972

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   Xa. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Educativa **Fecha** _____

Nombre Lucila Alvarez Pantoja

Documento de identidad 20376733

Teléfono de Contacto 3223941797

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcado 2 **Fecha** 5/04/24

Nombre Martha Rodriguez Nieto.

Documento de identidad 51.864.152

Teléfono de Contacto 3204699114

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad coloreado JL **Fecha** Abril 5/19

Nombre MYRIAM RODRIGUEZ- NIETO

Documento de identidad 51 342 619 e/a

Teléfono de Contacto 3223271596

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Calcreno02. **Fecha** 05-04-2024

Nombre ALFONSO CORREO GOMEZ

Documento de identidad _____

Teléfono de Contacto 313 231 1799

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner