BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 20 DE MAYO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL EL HOGAR BLEI

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER APROPIACIÓN GESTIÓN Y RECOLECCIÓN DEL CASO – PINTURA EN CIRCO 2.

HORA DE INICIO: 9:00AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 11:00AM

ASISTENTES: JULY RAMIREZ Y PILAR VARGAS -

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: CONTRATISTA	CARGO: OTRO	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
JULY RAMIREZ V				X					X	ASCODES	julyvillabotafotmail.com	3204706363	
PILAR VARGAS			X						X	ASCODES	pilarvargasvides@gmail	3206427727	

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: Agregar o eliminar 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:

Iniciamos 9:00 AM el taller pintura 2 Con los asistentes del Salón Comunal Kosmos, la primera parte del taller pensamos y socializamos el trabajo de la sesión anterior, se dieron instrucciones de uso de materiales a los asistentes nuevos y se hicieron observaciones sobre los trabajos en proceso, se socializo tambien la importancia de la presencia en la pintura, se repartieron paletas de color en colores complementarios y se cerro la sesión dando instrucciones para el secado y terminado de los proyectos. Se hizo el servicio de la merienda de papel para los asistentes y se dilegencio la encuesta de satisfacción

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

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Gestionar Proximo taller	Catalina Muñoz	27 de Mayo

Elaboradapor: Pilar Vargas

Fechadelapróximareunión: 27 de Mayo

Lugar dela próximareunión: Salón Comunal Rosario.

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: 20 DE MAYO DE 2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL EL RONDÓN

Objetivo de la Reunión: TALLER APROPIACIÓN GESTIÓN Y REGULACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO PINTURA ENCÍCLICA.

Hora Inicial: 9:00 AM **Hora Final:** 11:00 AM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
YOLETH HERNANDEZ C.	52.182.214	— o —	3115282642	
Maria Paula Baracaldo	1000320740	— o —	3115282642	
ANA LORENZA RODRIGUEZ	41709300 BTA	— o —	3015694393	
Rosa Elvira Tibaquisco	51682087 Bta	— o —	3114472940	
Maria Isabel Vargas	52'224100	— o —	310 2562487	
Marlene Rodriguez	41674503 BTA	— o —	3143290607	
Blanca Santana	41499901	— o —	— o —	
Alba Maria Duque D	51940276	maildu18@gmail.com	3213134157	
Maria Cecilia Barrero	24127002	maildu18@hotmail.com	3175407370	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en oleo 2. **Fecha** MAYO 20

Nombre YAVETH HERNANDEZ C

Documento de identidad 52.182.214

Teléfono de Contacto 311 528 2642

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
   b. Satisfecho
   X 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 en oleo 2 **Fecha** 4 4 40 20

Nombre Maria Paula Barracaldo

Documento de identidad 1000320 70

Teléfono de Contacto 3115282642

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 2 **Fecha** mayo 20/24

Nombre ANA LORENZA RODRIGUEZ

Documento de identidad C.C. 41709300 OT #

Teléfono de Contacto 3015694393

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
   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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en oleo 2 **Fecha** 20-05-2024

Nombre Rosa Elvira Tibavisco Palacios

Documento de identidad 51682087 Bta

Teléfono de Contacto 311 447 2940

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 Pintura en Oleo 2 **Fecha** 20-05-2024

Nombre Maria Isabel Vargas

Documento de identidad 52.224.100

Teléfono de Contacto 310 256 24 87

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 Pintura en Oleo 2 dos **Fecha** Mayo 20-2024

Nombre Marlene Rodriguez Rodriguez

Documento de identidad CC N° 41674503 BTA

Teléfono de Contacto 3143290607

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
   b. Satisfecho
   X 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 en oleo **Fecha** mayo 20/2024

Nombre Blanca Cantera

Documento de identidad 41499901

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. 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. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. X 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 - Mayo / 24

Nombre Alba Molina Duque B.

Documento de identidad 51940226

Teléfono de Contacto 3213134152

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. Ni satisfecho
   d. X 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-mayo/24

Nombre Mauricio Rozallos Buitrago

Documento de Identidad 24.427.802

Teléfono de Contacto 317.540.7370

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
   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

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	MAYO	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.

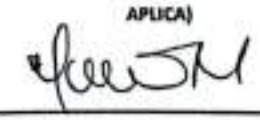
Insumos de la Acividad	KIT RECREOPAN ECSYLIN Y REFRIGERIO ESTEC)
Población	PERSONAS con DISCAPACIDAD Y CUIDADOR PCD.
Nombre Completo	YANETH HERNANDEZ. C.
Dirección	KRA 54 # 78-71
Telefono	3115278626
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE CHOCOLATES X12	1	OK
2	CAJA DE LEGUMBRES	1	OK
3	LENTEJAS	1	OK
4	LIBRETA DE ANOTACIONES	1	OK
5	PAPELERA MEZCLA PRIMAVERA	1	OK
6	PARCHES CALIENTES Y CREMAS	2	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LLEVA SU CAJA Y SE COMPROMETE A VARIAR COMO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAROLINA MIÑO.
	Cedula	1054365222
	Firma	CAROLINA MIÑO.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	MAYO	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 ARTESANIAS GESTIÓN Y REDUCCIÓN DE CUIDADOS
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES ACD.
Nombre Completo	MADRID P. BOLAÑOS
Dirección	Kra 54 # 78-21
Telefono	3115282647
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	YANETH HERNANDEZ C.
Telefono del cuidador	3115282647.

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X12	1	OK
2	LIENZO	1	OK
3	CAJA DE CLIPS X12	1	OK
4	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
5	PALETA MEZCLA ACRILA	1	OK
6.	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A CONTINUAR ASISTIENDO Y A TRAER LO QUE SE REQUIERA

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
MADRID P. BOLAÑOS	Nombre	CATALINA MUÑOZ.
	Cedula	1.082.136.292
	Firma	CATALINA M.

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 06/mayo/2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón comunal el Rosario

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Artesanía gestión ciclo de estres - Actividad coloreado y Pintura cielo

HORA DE INICIO: 11:00 am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1:00 pm

ASISTENTES: Jony Ramirez, catalina muñoz, Pilar Vargas.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/ TECNOLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Jony Milena Ramirez	1031149903				X					X	Asocodes	jonyramirezb@hotmail.com	3104706363	
[illegible]	[illegible]			X						X	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Pilar Vargas	53006422			X						X	Asocodes	pilarvargas@gmail.com	3206428167	

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 3813000. 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 realizara presentación inicial del equipo y la temática a tratar. Indagando con los participantes frente al conocimiento previo del tema y se haran resumenes de la sesión anterior. Se trabajaran ejercicios de entrenamiento en respiración diafragmática y el uso de la técnica de relajación progresiva de Jacobson. Seguido a esto se entregaran materiales y ejecutará actividad de pintura en oleo. con la docente Pilar Vargas, quien guiara la práctica con los asistentes y se reflexionará acerca de : la pintura como medio de liberación de estrés. Para esta sesión se retomara el retrato de la segunda sesión de dibujo y les pediremos a los asistentes elegir una paleta de color con el concepto de "familia feliz", esta paleta estara relacionada a las emociones que la persona tenga con la figura del retratado. Para realizar esta paleta primero se hará una introducción ala tecnica de la pintura al oleo. se socializaran los materiales e implementos y su uso. se harán unas recomendaciones de limpieza y mantenimiento de los materiales para pintura y se realizará la práctica de manchar sobre papel para que las personas aprendan a manipular el material y se relajen a traves de un ejercicio de mancha libre, donde deben jugar con el pigmento y las distintas posibilidades de los disolventes. Antes de realizar el ejercicio final, en un segundo momento de este ejercicio se realizará el dibujo del retrato final para iniciar con esto la segunda sesión de pintura. Se entrega bebida de café. por parte de una de los participantes. se diligencian encuestas de satisfacción y se tiene en apoyo y acompañamiento a la auxiliar de enfermeria July Ramirez. se finaliza sin novedad.

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: Catalina Muñoz

Fecha de la próxima reunión: 20 de mayo 2024 Lugar de la próxima reunión: Salón comunal El Rosario

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 06 de Mayo del 2024 **Lugar:** Salón comunal el Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller arte terapia gestión y reducción del estres - Actividad Pintura circulo.

Hora Inicial: 11:00 am **Hora Final:** 1:00 pm

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Blanca Helena Bautista [illegible]	41 6 [illegible]	— o —	— o —	Blanca Bautista
2	Marlene Rodriguez	41674503	— o —	3143290607	Marlene Rodriguez
3	ANA LORENZA RODRIGUEZ M.	41709300	anarodriguez@gmail.co	3015694593	Ana L. Rodriguez
4	Rosa Elvira Tibaviscoy P.	51682087	ret087@hotmail.com	3114472940	Rosa Tibaviscoy
5	Maria Rozalba Borbago	24427002	m4ridor18@gmail.com	3175407330	Maria Rozalba
6	Alba Marina Duque B	51960226	m4ridor18@gmail.com	3213341528	Alba Marina Duque B
7	Maria Isabel Vargas	52'224.100	— o —	3102562487	Maria Isabel Vargas
8	YANETH HERNANDEZ C	52.182.214	— o —	3115286642	YanethH
9	Maria Paula Barracaldo	1000310790	— o —	3115286642	Maria Paula
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Pintura en oleo 1 **Fecha** 06/mayo 2024.

Nombre Blanca Nieves Santana Lopez

Documento de identidad 41499101

Teléfono de Contacto — 0 —

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 en oleo 1. **Fecha** 06/ mayo /2024

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad CC N= 41624503 BE

Teléfono de Contacto 3143290607

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** 06/mayo/2024.

Nombre ANA LORENZA RODRIGUEZ R

Documento de identidad 41709300 mA

Teléfono de Contacto 3015694393

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 1 **Fecha** 06/mayo/2024.

Nombre Rosa Elvira Tibaviseo Palacios

Documento de identidad 51682087

Teléfono de Contacto 3114472940

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 Pintura en oleo 1 **Fecha** 06/Mayo/2024

Nombre Maria Roxalba Buitrago Martinez

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3175407370

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
   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 en oleo 1 **Fecha** 06/mayo/2024.

Nombre Maria Isabel Vargas

Documento de identidad 52 224100

Teléfono de Contacto 3102562487

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 1 **Fecha** 06/mayo/2024.

Nombre Alba Marina Reyes Bitiago

Documento de identidad 51940226

Teléfono de Contacto 3213134152

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. Ni satisfecho
   d. X 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 CLOO 1 **Fecha** 6/5/24

Nombre YANETH HERNANDEZ C

Documento de identidad 52182714

Teléfono de Contacto 3115282642

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 Maria Paula Baracaldo **Fecha** 6/5/24

Nombre Pintura en arcilla

Documento de identidad 1000320980

Teléfono de Contacto 3115282647

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 REUNIÓN:

FECHA: 06 / mayo / 2024. **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Comunal El Rosario

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Artesanías gestión ciclo del estar - Actividad coloreado 2.

HORA DE INICIO: 9:00 am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 11:00 am.

ASISTENTES: July Ramirez, Catalina Muñoz y Pilar Vargas

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
July Ramirez Villalobos				X					X	Ascodes	Jvillalobos@hotmail.com	320730636	
Pilar Vargas			X						X	ASCODES		3208427977	
Diana Carolina Muñoz.			X						X	ascodes		3178253260	

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.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DA DESARROLLO A TALLER EN EL SALÓN COMUNAL DEL BARRIO EL ROSARIO, SE HACE LA BIENVENIDA, PRESENTACIÓN, TEMA Y PERFIL DE SEGÚN INTERÉS, SE TRATO LA SOBRE LOS CONCEPTOS DE CELOS PARA LA RELACIÓN Y EL CELOS, OBJETIVOS DE CELEBRAR Y QUE CELEBRAR PARA EL CELOS CON ARGUMENTO, SE ESCUCHAN Y MIDEN LAS INTERVENCIONES DE LOS PARTICIPANTES, SIGUIENDO JUNTO A RECOGE PILAR LABORAL SE REALIZA ACTIVIDAD DE CELEBRACIÓN Y SESIÓN, DONDE EN BASE AL EJERCICIO DE PAREJA DE CELOS TRIO Y CÚBICOS, SE PROPONE CELEBRAR AGUAS DULCES DEL LUGAR PARA EN CONCEPTO DE FAMILIA PERU, ACOMPAÑADO DE PEPA PERMANENTE LOS CELOS, SE ENTREGAN REGLAS DE MOJA DE CAFÉ Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y SE TIENE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA PSICÓLOGA DE ENFERMERÍA JUM RAMIREZ.

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

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIÓN DE PREDIMO MIER	CAMILA MAHECHA.	06-03-2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MORÉ GAVIRIA.

Fechadelapróximareunión: 06-03-2024 11:00AM Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL EL RECREO.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 06 de mayo del 2024 **Lugar:** Salón Comunal el Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller arte terapia gestión y reducción del estres - Actividad colorado 2.

Hora Inicial: 9:00 am **Hora Final:** 11:00 pm

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Blanco Tubano Lorenz	41499104	—o—	—o—	Blanco Tubano Lorenz
2	Marlene Rodriguez	41674503	—o—	3143290603	Marlene Rodríguez
3	ANA LORENZA RODRIGUEZ R	41709300	anarodrigue@gmail.co.	3013694393	Ana L Rodrigue
4	Rosa Elvira Tibaviscp P	51682087	ret0877@hotmail.co	3114472940	Rosa Tibaviscp
5	Maria Rozalba Buitrago	24427002	maitdu18@gmail.com	3175407310	Maria Rozalba B
6	Alba Marina Duque B	51940276	mandu@gmail.com	3213194115	Alba Marina Duque B
7	Maria Isabel Vargas	52'224100	—o—	3102562487	Maria Isabel Vargas
8	YANETH HERNANDEZ C.	52.182.214	—o—	3115282642	YANETH
9	Maria Paula Barricaldo	1000370440	—o—	3115282642	Maria Paula
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 2 **Fecha** 06/mayo/2024

Nombre Monica Fabiana Quintana Lopez

Documento de identidad 41499104

Teléfono de Contacto — 0 —

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** 06 / mayo / 2024

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad CC N° 41674503 OL

Teléfono de Contacto 3143290607

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 Colorecto 2 **Fecha** 06/mayo/2024

Nombre ANA LORENZA RODRIGUEZ R

Documento de identidad 41709300 ISTA

Teléfono de Contacto 3015694393

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. 2 **Fecha** 06/mayo/2024.

Nombre Rosa Elvira Tibaviso Palacios

Documento de identidad 51682087 Bta

Teléfono de Contacto 3114472940

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** 06/mayo/2024

Nombre Maria Rosalba Buriago Martinez

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3175407370

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. Ni satisfecho
   d. X 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** 06/mayo/2024.

Nombre Alba Marina Duque Bustamante

Documento de identidad 51940276

Teléfono de Contacto 321 3134152

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
   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 coloreado 2 **Fecha** 06/mayo/2021

Nombre Laura Isabel Vargas

Documento de Identidad 52·224 100

Teléfono de Contacto 310 256 24 87

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** 6/5/24

Nombre YANETH HERNANDEZ

Documento de identidad 52.182.214

Teléfono de Contacto 3115287042

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 M Colorado 7 **Fecha** 6/5/524

Nombre Maria Paula Baracaldo

Documento de identidad 1000320990

Teléfono de Contacto 3115282642

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

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	06	05	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 artegapia Ciclo gestion y reduccion del estres
Población	Personas con discapacidad y Cuidadores PCd
Nombre Completo	Marlene Rodriguez
Dirección	Calle 78W-78b43 S P
Telefono	3143290607
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	Lorenza Rodriguez
Telefono del cuidador	3015014393

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	caja de colores x 12	1	OK
2	lienzo	1	OK
3	caja de oleos x 12	1	OK
4	cuaderno de mandalas	1	OK
5	Paleta mezcla pintura	1	OK
6	Pincel grueso y delgado	2	OK

OBSERVACIONES

La persona recibe a conformidad el kit, se lo lleva completo para su casa y se compromete a continuar asistiendo y a traerlo cuando se requiera

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Marlene Rodriguez	Nombre	CATALINA MEJIA.
	Cedula	1026256921
	Firma	CATALINA MEJIA.

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	06	05	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 Arterapia Ciclo gestión y reducción estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	[illegible]
Dirección	[illegible]
Telefono	3015694393
Correo electronico	[illegible]
Nombre del cuidador (si aplica)	[illegible]
Telefono del cuidador	[illegible]

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Caja de Colores x 12	1	OK
2	Lienzo	1	OK
3	Caja de oleos x12	1	OK
4	Cuaderno de Mandalas	2	OK
5	Paleta mezcla pintura	1	OK
6	Pincel grueso y delgado	2	OK

OBSERVACIONES

la persona recibe el kit a conformidad el kit, se lo lleva completo para su casa y se compromete a continuar asistiendo y a traerlo cuando se requiera.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ.
	Cedula	1015436842.
	Firma	CATALINAM

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 19 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL EL RESGUARDO

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA GESTIÓN Y REDACCIÓN DEL CORREO - DIBUJO Y - CONVOCATORIA.

HORA DE INICIO: 1:30 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 3:30 PM

ASISTENTES: VALENTINA ARDILA, PILAR VARGAS Y CATALINA MUÑOZ.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Daniela Valentina Ardila				X						ASCODES	ardilavalentina@hotmail.com	3208180745	
Pilar Vargas			X						X	ASCODES	pilarvargasrodriguez@gmail.com	3208427727	
DIANA CATALINA MUÑOZ G.			X						X	ASCODES	kta180@hotmail.com	3179293303	CATALINA M.

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 HACE ENCUENTRO CON EL EQUIPO DE TRABAJO EN EL SALÓN COMUNAL DEL ROSARIO, NOS ABREN EL SALÓN 30 MINUTOS DESPUES DE HABER LLEGADO, SE ESPERA LA LLEGADA DE LOS PARTICIPANTES A LOS QUE SE LES HABIA HECHO LA CONVOCATORIA SIN EMBARGO AL VER QUE NO LLEGAN Y QUE HAY UN FUERTE AGUACERO, SE LLAMA A LOS MISMOS POR TELEFONO E INDICAN QUE NO VAN A ASISTIR POR EL MAL TIEMPO QUE ESTA HACIENDO, TENIENDO CLARO QUE NO VAN A LLEGAR LOS PARTICIPANTES, SE DECIDE SUSPENDER Y REPROGRAMAR LA ACTIVIDAD, SIN ANTES DILIGENCIAR EL ACTA POR EL EQUIPO DE TRABAJO Y SE FINALIZA SIN OTRO ASUNTO.

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	CONVOCAR Y GESTIONAR PERSONAL PARA LOGRAR EJECUCIÓN DEL PRÓXIMO ENCUENTRO.	CATALINA MUÑOZ.	22/04/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 22/04/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL EL ROSARIO.

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 22 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL EL ESCORIAL

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTE TERAPIA CICLO ACCIÓN Y REACCIÓN DEL ETICES – MOMENTO ORDEN 1

HORA DE INICIO: 10:30am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:30 PM

ASISTENTES: PINE VARGAS, JUAN ESTEBEZ Y CATALINA MUÑA

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	FIRMA
	ALCALDE(SA)	SECRETARIO(A) DESPACHO	PROFESIONAL	CONTRATISTA	OTRO	LIBRE NOMBRAMIENTO	PROVISIONALIDAD	CARRERA ADMINISTRATIVA	OTRO				
PINE VARGAS			X						X	ASCODES	PINEVARGAS@GMAIL.COM	3208417116	
JUAN MATEO RAMIREZ V				X					X	ASCODES	JUANMATEORAMIREZ@HOTMAIL.COM	3104706353	
DIANA CATALINA MUÑOZ G.			X						X	ASCODES	KATA1002@HOTMAIL.COM	3134239320	

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 (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, vía página web en www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención en SUPERCADE. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta 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: 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 REALIZA TALLER DE ARTETERAPIA GESTIÓN Y REGULACIÓN DEL ESTRÉS, EN SALUD COMUNAL DEL BARRIO EL RESPIRO, SE HACE CONVOCATORIA PUERTA A PUERTA DE ALGUNAS PERSONAS INTERESADAS, SE LOGRÓ TAMBIÉN CON LÍDER DEL BARRIO SRA. ANA LUCÍA, QUIEN LLEGA MUCHO AL SALÓN COMUNAL Y TRAJO ALGUNOS PEQUEÑOS MATERIALES COMO LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA JEN RAMÍREZ QUIEN SE ENCUENTRA APOYANDO Y ACOMPAÑANDO A LOS PARTICIPANTES DEL TALLER, REFIERE QUE NO SABÍA DE LA ACTIVIDAD, QUE NO TUVO CONVOCATORIA Y LLEGANDO CASI AL FINALIZAR, AL ENCONTRARSE CONMIGO SE LE ENTREGAN LOS CONSENTIMIENTOS CON FECHA Y OBJETIVO DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE HAN HECHO EN EL BARRIO Y LUEGO MOSTRARLE SU EVOLUCIÓN, SOLICITA SEA ENVIADO MEDIANTE DE LUZ DE MI ANTE ANTE EL LÍDER DEL BARRIO CON EL FIN DE EXPLICAR LA ACTIVIDAD Y LLEGAR A MÁS PERSONAS, LO CUAL SE REALIZA, YA EN EL TALLER CON LAS PERSONAS QUE ASISTIERON SE DA INICIO CON LA PREGUNTA DE ¿QUÉ ES EL ESTRÉS? TIPOS DE ESTRÉS Y ¿PARA QUÉ SIRVE EL ARTE TERAPIA? GESTIONANDO LA APLICACIÓN DE TACS, ESTIRAR MÚSCULOS, RELACIÓN A LA ACTIVIDAD DE CIERRE Y DEMOSTRACIÓN CÍRCULO DE CIERRE NARRATIVO, LOS ASISTENTES CON LOS CUALES LOGRAMOS TRABAJAR ENTRE LOS SENTADOS EN EL PARQUE, AHÍ LUEGO CON MATERIALES DESECHABLES QUE TENÍAMOS PREVISTOS DE MANERA CREATIVA, LUEGO AHÍ ESTOS TRABAJOS A MANO EN LÁMINAS E INCLUYEN DIBUJOS A LOS PERSONAJES CLÁSICOS PEQUEÑOS, LUEGO CUANDO LES PEQUEÑOS LLEGAN HUBIERON PEGADO SE SOCIALIZA EL EJERCICIO, EXPLICANDO CARACTERÍSTICAS, SE BRINDAN BEBIDAS DE AGUA DE PANELA Y LAS GALLETAS DE SATISFACCIÓN TAMBIÉN JUNTO AL GRUPO SE DETERMINA EL HORARIO DE LOS MOMENTOS QUE ESTARÉ SEGUIR A PARTIR DE AHORA LOS DÍAS LUNES DE 9:00 AM A 11:00 AM REALIZANDO 2 SESIONES POR DÍA PODRÍAN SER 1 VEZ A LA SEMANA.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
(1).	GESTIONAR PRÓXIMO TALLER.	CAROLINA MEZA.	29/09/2024

Elaboradapor: DIANA CAROLINA MEZA GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 29/09/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL EL PORVENIR.

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: 22 de ABRIL del 2024 Lugar: Salón Comunal el Rosario.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTE TERAPIA CON GESTIÓN TRANSFORMADORA DE CONFLICTOS - GRUPO 1

Hora Inicial: 10:30 AM Hora Final: 12:30 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
María Isabel Vargas	52'274.100	—	3107562497	Isabel Vargas
Rosa Elvira Moreno Palacios	51682087	net087@hotmail.com	3114472940	Rosa Moreno
Blanca Lucía Zambrano	41.099.041	—	—	[illegible]
[illegible]	41709300 BTA	—	3015694393	[illegible]

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** 22 de Abril 2024

Nombre Maria Isabel vargas

Documento de identidad 52.224.100

Teléfono de Contacto 3102562487

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** 12 de Abril 2024

Nombre Rosa Elvira Tibavisco Patiños

Documento de identidad 51.682.087

Teléfono de Contacto 3114472940.

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
   b. Satisfecho
   X 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 Dibujo 1 **Fecha** 22 Abril 2021

Nombre Bianca Helena Santana Lopez

Documento de identidad 41499901

Teléfono de Contacto — o —

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?

   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 Dibujo 1 **Fecha** 22 Abril 2024

Nombre Ana lorenza Rodriguez Rodriguez

Documento de identidad 41.709.300 Bogotá

Teléfono de Contacto 3015694393

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

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	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 Arte terapia ciclo gestión y reducción estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PcD.
Nombre Completo	Blanca helena Santana lopez
Dirección	Cll 63 B # 30 -18
Telefono	—
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Lienzo Para Pintar	1	OK
2	Paleta mezcla pintura	1	OK
3	caja de oleos x 12	1	OK
4	caja de colores x 12	1	OK
5	Libro de mandalas.	1	OK
6	Pincel grueso y delgado	2	OK

OBSERVACIONES

Se le realiza entrega del kit artterapia al participante y se le informa que tienen el compromiso de traerlo cuando se requiera, se lo llevan a la casa y se hace compromiso de asistir a todas las sesiones y traer los insumos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAROLINA MUÑOZ
	Cedula	1018476832
	Firma	CAROLINA M.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	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 ciclo gestión y reducción estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PCD.
Nombre Completo	Maria Isabel Vargas
Dirección	Cra 35A # 63b 54
Telefono	310 256 24 87
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Rosa Elvira Tibavisco Palacios
Telefono del cuidador	3114472940

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Lienzo Para Pintar	1	OK
2	Paleta mezcla pintura	1	OK
3	Caja de ceras x 12	1	OK
4	Caja de colores x 12	1	OK
5	libro de Mandalas	1	OK
6	Pincel grueso y delgado	2	OK

OBSERVACIONES

Se le entrega al participante el kit de arte terapia, se le informa que se lo pueden llevar a la casa y que tienen el compromiso de traerlo cuando se requiera, el compromiso de asistir a todas las secciones y traer los insumos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Maria Isabel Vargas	Nombre	NATALIA MUÑOZ
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	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 Arte Terapia ciclo gestion y naturaleza estes.
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PCD.
Nombre Completo	Rosa Elvira Tibaviso Palacios
Dirección	Cra 35 A # 63b 54
Telefono	311 447 2440
Correo electronico	tat087@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Lienzo Para pintar	1	ok
2	Paleta Mezcla pintura	1	ok
3	caja de ceras x 12.	1	ok
4	caja de colores x 12	1	ok
5	Libro de mandalas	1	ok
6	Pincel grueso y delgado	2	ok

OBSERVACIONES

Se le realiza entrega del kit artetempia al participante y se le informa que tienen el compromiso de traerlo cuando se requiera, se lo llevan a la casa y se hace compromiso de asistir a todas las sesiones y traer el insumos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Rosa Tibaviso	Nombre	CARLOS MORA
	Cedula	1020436817
	Firma	CARLOS M.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA V/O ALCALDIA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 29/ABRIL/2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** [illegible]

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER PREVENCIÓN GESTIÓN DE ESTRES - ORUGA 2

HORA DE INICIO: 9:00 AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 11:00 AM

ASISTENTES: JUAN RAMIREZ, CATALINA MEZA Y MIGUELARENAS, HARRY [illegible]

NOMBRE	CARGO: Apoyo	CARGO: Contratista	CARGO: Profesional	CARGO: Técnico - Tecnólogo	CARGO: Auxiliar - Otro	SECTOR: Central	SECTOR: Descentralizado	SECTOR: Localidades	SECTOR: Otro	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Juan Milena Ramirez Villalobos				X					X	ASCODES	Juanitalobo@hotmail.com	3209706353	
Catalina Meza G.				X					X	ASCODES	Mezacatalina@gmail.com	3133633215	
Miguel Vargas				X					X	ASCODES	miguelvargasvidal@gmail.com	3208427773	
Karen Daniela Figueroa R				X					X	Ascodes	karendanielafigueroa@gmail.com	3227701172	

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 (la) (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, cuyas 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: Agregar a continuación las filas que sean necesarias para registrar los asistentes a las capacitaciones de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DESARROLLA SESIÓN EN SALA COMUNAL DEL BARRIO EL DESARROLLO, SE REALIZA BIENVENIDA DE SESIÓN ANTERIOR, SE HABLA SOBRE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A OTROS, FORMAS DE MEDICIÓN Y EJERCICIO DE AFRONTAMIENTO ANTE EVENTOS ESTRESORES, INCENTIVANDO LA AUTOREGULACIÓN DEL CASO, REALIZAR LA ACTIVIDAD PILARES-LARGAS INICIA 2DA SESIÓN DE DIBUJO Y SE HABLA SOBRE PLANOS DE IMAGEN, PRIMER PLANO, SEGUNDO PLANO, LÍNEA DE HORIZONTE, FORMA ORGÁNICA, FORMA GEOMÉTRICA Y FORMA ESTÁTICA, SE UTILIZAN LOS COLORES DE ACUERDO A EMOCIONES, HOSTILIDAD, VENGANZA, PERDÓN. SE REALIZA UN EJERCICIO DE LÍNEA CONTINUA Y FORMA ORGÁNICA, SE SOCIALIZA EL EJERCICIO, SE HABLA SOBRE COMO UBICAR LOS OBJETOS EN EL CUADRO CERRADO Y SE DESARROLLA EJERCICIO DE OBSERVACIÓN Y OBSERVACIÓN CORPORAL, SE ENTREGAN REFRIGERIOS DE MEDIA DE CAFÉ Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. DURANTE LA SESIÓN SE TUVO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA JULY RAMIREZ.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR PRÓXIMA MESA.	CARMEN RAMIREZ.	29/04/2024

Elaboradapor: CARMEN CARMINA MURCIA.

Fechadelapróximareunión: 29/04/2024 – 11:00 AM. Lugar dela próximareunión: SALA DE COMANDO EL RESGUARDO.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 29/ABril/2024 Lugar: Salón Comunal el Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller de Arteterapia Gestión del estrés - Dibujo 2.

Hora Inicial: 9:00 am Hora Final: 11:00 am

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Rosa Elvira Francisco Palacios	51682082	ret087@hotmail.com	3114472940	Rosa Francisco
2	Blanca Lucía Ortiz	41899101	——— o ———	3013694933	Blanca Ortiz
3	ANA LORENZA RODRIGUEZ	41709300	Analorodriguez1957@gmail.	3015694936	Ana Rodriguez
4	Marlen Rodriguez	41674503	——— o ———	3143290660	Marlen Rodriguez
5	Maria Estella Ruiz D	24497608	Mariaruiz19@hotmail.	3177429934	Maria Ruiz
6	Alba Lucia Duque	51682082	Mariaruiz19@hotmail.	3193934132	Alba Duque
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** 29/Abril/2024

Nombre Rosa elvira Tibasco Palacios

Documento de identidad 51.682.087.

Teléfono de Contacto 3114429940.

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 Dibujo 2. **Fecha** 29/Abril/2024.

Nombre Blanca Helena Santana Lopez.

Documento de identidad 41.499.901.

Teléfono de Contacto ——— o ———.

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 Dibujo 2 **Fecha** 29/Abril/2024.

Nombre Anna lorenza Rodriguez

Documento de identidad 41.709.300

Teléfono de Contacto 3015694393.

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 2 **Fecha** 29/Abril/2024

Nombre Marlene Rodriguez.

Documento de identidad 41.674.503.

Teléfono de Contacto 3143290603.

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 Dibujo 2 **Fecha** 29/Abril/2024

Nombre María Rosalba Buitrago

Documento de identidad 51940220

Teléfono de Contacto 3213134152.

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 Dibujo 2 **Fecha** 29/04/2024

Nombre Aiba marina Duque

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3213134152

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
	29	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 arte terapia gestión y Percepción del estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd.
Nombre Completo	Alba marina Duque
Dirección	Cr 35# 63A-44
Telefono	3217134158
Correo electronico	myrido18@gmail.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 de mandalas	1	OK
3	Lienzo	1	OK
4	caja de oleos x 12	1	OK
5	paleta mezcla pinturas	1	OK
6	Pinceles delgado y grueso	2	OK

OBSERVACIONES

Se entrega kit de Arteterapia con el compromiso de que se debe traer para las sesiones requeridas y deben asistir a las actividades todas.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)

Encargado de la entrega ASCODES	
Nombre	Carmen Mejia
Cedula	1098136672
Firma	CARMEN M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	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 arte terapia gestion y reduccion de estres
Población	personas con discapacidad y cuidadores ped.
Nombre Completo	maria Rosalba Buitrago
Dirección	kr 35 # 63A - 44
Telefono	317 540 73 70
Correo electronico	mymido18@gmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Ailin marina ovque
Telefono del cuidador	321 313 4158.

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	1	OK
4	caja de oleos x12	1	OK
5	paleta mezcla pintura.	1	OK
6	pinceles grueso y delgado	2	OK.

OBSERVACIONES

Se entrega kit de Arteterapia con el compromiso de que se debe traer y Asistir a todos los encuentros grupales.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1094936972
	Firma	CATALINA M

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):** SINDICATO ASCODES.

OBJETO DE LA REUNIÓN: MESA SECTORIAL GESTIÓN Y PROMOCIÓN DEL COMERCIO - CONVIVENCIA.

HORA DE INICIO: 11:00AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1:00PM

ASISTENTES: JUAN RAMIREZ, CAROLINA MEJIA Y MARIA JARAMILLO, ERICA PALACIOS

NOMBRE	CARGO					FUNCIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	FIRMA
	ALCALDE(SA)	REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL	APOYO	OTRO	COORDINACIÓN	PROFESIONAL	APOYO	OTRO				
DIANA CAROLINA MEJIA GARCIA			X						X	ASCODES	[illegible]	3174783241	
JUAN MANUEL RAMIREZ VALENCIA				X					X	ASCODES	[illegible]	3204306363	
Tilsa Vargas			X						X	ASCODES	[illegible]	3208421917	
Erika Daniela Figueroa P				X					X	Ascodes	[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 actor 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 atendida 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 3358000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta 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 proporcio, 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 conviene que los datos aquí consignados serán usados para tareas estadísticas, 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 REALIZA MESA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD DEL BARRIO, ACTIVIDAD DE CIERRE DE GESTIÓN, EN EL SALÓN COMUNAL DEL BARRIO, SE REALIZA SOCIALIZACIÓN, SE HACE RECORRIDO DE SOLICITANTES, TOMA DE FOTOS DE EVIDENCIA Y PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES, SE TOMA EL NOMBRE DE CIUDADANOS Y CORREO ELECTRÓNICO, POSTERIOR SE REALIZA REUNIÓN CON OTRAS PARTICIPACIONES QUIEN TOMARÁN A PARTIR DE LA TERCERA SEMANA DE OCTUBRE, SE HABLA DE LOS TEMAS DE PERROS PELIGROSOS Y SEMOVIENTES, PERROS Y GALLOS, SE ORGANIZAN DATOS A RECOGER EN EL LISTADO DE NOMBRES PARA LA ENTREGA DE 2 A 3 DÍAS EN SEMANA DONDE SE IDENTIFICA OBSTÁCULOS DE CADA, ALGUNAS SE TOMARÁN PARA INTERVENCIÓN, SE SOLICITAN RECORRIDOS Y EXCELENTE, SE HACE ENTREGA DE SEÑORES DE CADA Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN, SE ENTREGAN KIT A NUEVOS PARTICIPANTES Y SE TOMA EL COMPROMISO Y APOYO DE LA ALCALDÍA DE ENCARGADA DE CADA, ADICIONAL SE OTRAS SOLICITUD DE INTERVENCIÓN E INTERVENCIÓN DE PERROS EN CADA TIJERIA.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIÓN DE PRÓXIMO TALLER	CONTRATISTAS	06-05-2024

Elaboradapor: DIANA CAROLINA MUÑOZ GARCÍA

Fechadelapróximareunión: 06/05/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL DEL BOSQUES

SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 29 DE ABRIL DE 2024 Lugar: SALÓN COMUNAL EL ROSARIO

Objetivo de la Reunión: TALLER INTERGENERACIONAL Y RECREACIÓN DE ESTRES - CELEBRACIÓN DÍA

Hora Inicial: 11:00 AM Hora Final: 1:00 PM

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Marlene Rodríguez	41674503	— o —	3143290607	Marlene Rodríguez
2	ANA LORENZA RODRIGUEZ	41704390	[illegible]	4170390	Ana L. Rodríguez
3	Rosa Elvira Tiquisoque Palacios	51882089	ret087@hotmail.com	3114172940	Rosa Tiquisoque
4	[illegible]	41 [illegible]	— o —	— o —	[illegible]
5	[illegible]	244[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	3194[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 **Fecha** 29/04/2024

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad 41.674.503

Teléfono de Contacto 3143290603.

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 1 **Fecha** 29/04/2024

Nombre Anna lorenza Rodriguez

Documento de Identidad 41.781300

Teléfono de Contacto 3015694393

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 1 **Fecha** 29/04/2024

Nombre Rosa Elvira Tibasco Palacios

Documento de identidad 51.682.089

Teléfono de Contacto 3114472940.

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 **Fecha** 29/04/2024

Nombre Blanca heiera Santana lopéz

Documento de identidad 41.499.901

Teléfono de Contacto — 0 —

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 Coloreado 1 **Fecha** 29/04/2024.

Nombre María Rosalba Buitrago

Documento de Identidad 24.427.002

Teléfono de Contacto 3175407370.

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 1 **Fecha** 29/04/2024

Nombre Alba Marina Duque.

Documento de Identidad 51946220.

Teléfono de Contacto 3213134158

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