BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 25 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALA COMUNAL 11 DE NOVIEMBRE

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTESANIAS CREO CREATIVA Y GESTIÓN DE ESPACIOS - ACTIVIDAD CIERRE 1 Y 2 TRIMESTRE

HORA DE INICIO: 10:00 AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:00 PM

ASISTENTES: PILAR VARGAS, VALENTINA ARDILA Y CAMILA MUÑOZ

NOMBRE	CARGO: Alcalde(sa)	Director(a)	Profesional	Técnico(a) Asesor(a)	Auxiliar	TIPO DE VINCULACIÓN: Planta	Prestación de Servicios	Libre Nombramiento	Contratista	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Pilar Vargas			X						X	ASCODES	p.vargas@gmail	3208429127	
Daniela Valentina Ardila				X					X	ASCODES	ardilavalentina	3206[illegible]	
DANA CASTELLANOS MUÑOZ			X						X	ASCODES	[illegible]	3[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(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, en la página web en 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 asociar su firma 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:

SE REALIZA TALLER DE "RECONOCIMIENTO" DE LAS ACTIVIDADES DE ORDEN 1 Y 2, PARA PERSONAS PRIVADAS DEL GRADO DEL SALON GIMNASIO, Y SE REALIZARÁ, SE HACE INTRODUCCIÓN AL TEMA DE ESTRÉS, TIPOS DE ESTRÉS, ¿QUÉ ES? ¿CÓMO SE PRESENTA? FACTORES DE RIESGO, MEDIDAS Y EJERCICIOS DE AFRONTAMIENTO, HACE EJERCICIOS ESTIRAMIENTOS Y CALMA, EXPLICADO LA ACTIVIDAD, SE HACE EJERCICIO DE ORDEN ALFABÉTICO, SOSTENIDO LA MIRADA Y CON LOS OJOS CERRADOS, EN BUSCA DE IMÁGENES MENTALES QUE NOS PERMITEN INTERPRETAR IMÁGENES O ELEMENTOS QUE APARECEN A VER, LUEGO SE CALCAN LOS DIBUJOS EN HOJA LIMPIA Y SE AGREGA A LA IMAGEN REALIZADA DETALLES CERRADOS PERSONALES Y OBJETOS QUE PERMITEN CONSTRUIR UNA HISTORIA PROPIA, SEGUIDO SE HACE EJERCICIO DE RETRATO Y PARA ESTO LA DOCENTE EXPONE RETRATOS REPRESENTATIVOS EN LA HISTORIA DEL ARTE Y EL DISEÑO DE ANIMES EN ILUSTRACIÓN E IMAGINERIA, SE EXPONEN DIBUJOS DE HERGAI, DRUD HOQUET, PICASSO, ALBERTO GIACOMETTI, DEMORA ARTES, ETC. SE ANALIZAN COMO ASPECTOS EXPRESIVOS, TAMAÑO, COLORES, EXPRESIÓN, ESTILO Y PUNTO DE OBSERVACIÓN, CONTEXTO, ENCUADRE Y USO DE LÍNEA Y LUZ COMO MÉTODOS PARA HACER EL RETRATO. SE ENTREGAN BEBIDAS DE MESA DE CAFÉ Y EXCELSIOR DE SOLIDARIDAD Y SE CIERRA ESCUCHANDO Y COMPARTIENDO EXPERIENCIAS DE LOS PARTICIPANTES. SE RETROALIMENTA-MIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA VALENTINA ARGILA.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR PRESTAMO TRAMITE Y ENTREGA DE KITS A ANFITRIONES PUBLICO	CATALINA MUÑOZ	03/05/2024

Elaborado por: DIANA CATALINA MUÑOZ CANO

Fecha de la próxima reunión: 03/05/2024 Lugar de la próxima reunión: SALON COMUNAL 99 DE GUAYMARAL

Nota: Agregar o eliminar 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: 26/04/2024 Lugar: Salon Comunal 11 De Noviembre

Objetivo de la Reunión: Taller Arteterapia Ciclo gestion y reduccion del estres - Bloque I y II (Recuperacion)

Hora Inicial: 10:00 Hora Final: 12:00

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Ayde D. Cadena G.	41428.360	aydetakaigon@gmail.com	3223621509	
2	Nayda del Carmen Cano	41577624	[illegible]	3142339[illegible]	
3	Luz Elena Vergara	1136910592	[illegible]	[illegible]	
4	Sonia Katerin Castro	1.0#71[illegible]	Soniakatherinzoe@gmail.com	3218588333	Sonia
5	CRISTIAN GUSTAVO FONTAL C.	17179700	cristiangustavofontal@hotmail.com	3001672416	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DIBUJO I y II **Fecha** 26 ABRIL/24

Nombre ANGELA CICEDO G.

Documento de identidad 41.428.360

Teléfono de Contacto 3223621509

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 y 2 **Fecha** Abril 26 - 2024

Nombre Laura Cristina Vergara

Documento de identidad 1136910592

Teléfono de Contacto 3142338547

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 y 2 **Fecha** Abril 26-2024

Nombre Maria del Carmen Cano

Documento de identidad 41877624

Teléfono de Contacto 3142338542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Ritmo I y II **Fecha** 26 04 24

Nombre Sonia Katherin Castro Salazar

Documento de identidad 1077145212

Teléfono de Contacto 3218518553

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Retiro I y II **Fecha** _____

Nombre Orlando Gustavo Rojas Cuevo

Documento de identidad 17179100

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. 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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDIA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: CD DE ABRIL DE 2024. **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** CEDA DE LA CULTURA MUISCA.

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER DE TERAPIA FISICA CON ESCOLARES - ACTIVIDAD OBJETO 2.

HORA DE INICIO: 10:00 AM. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:00 PM

ASISTENTES: JUAN RAMIREZ, RYAN VARGAS Y CATALINA MUÑOZ.

NOMBRE	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	APOYO	CONTRATISTA	FUNCIONARIO	PRESTACIONES SOCIALES	CONTRATO SUMINISTRO	CONTRATO			
JUAN MANUEL RAMIREZ VILLAMIL				X					X	ASCODES	[illegible]@hotmail.com	3201776363	
Ryan Vargas			X						X	ASCODES	[illegible]@gmail.com	3205427727	
CATALINA MUÑOZ CARDONA			X						X	ASCODES	[illegible]@hotmail.com	3134[illegible]362	

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 anibo 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 cursada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, ante responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que como 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 sus datos aquí consignados serán usados para tomas estadísticas, de caracterización policial y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregar en anexos los datos que sean necesarios para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE GESTIÓN Y RESILIENCIA DEL CORO, CON LA ACOMPAÑAMIENTO DE PSICOLOGÍA DONDE SE REALIZA ESCUCHA DE TEMA ANTERIOR Y SE INTERCAMBIAN HISTORIAS DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CORO, TIPOS DE CRISIS Y EXPOSICIÓN DE CRITERIOS DE ATENCIÓN AMBIENTAL ANTE CRISIS EMOCIONALES, MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN DE LOS TRES ASPECTOS LUCHAS ANTERIORES, REFUERZO SE ENTREGA MATERIAL Y SE REALIZA ACTIVIDAD DE CIERRE Y DESPEDIDA ENTRE MAS LABOR, DONDE CREAN UN CIRCULO DE SU PREFERENCIA, ORGANIZADOS EN PAREJAS REPRESENTAN APORTES DE LA HISTORIA, EXPRESIONES CIRCULO DE HOY CAL, CRUZ ROJA, ACASO, CINCINNATI, MEDICO, CORONEL Y CORREA, TAMBIEN SE ENTREGAN CERTIFICADOS DE COMPRENSIÓN BAJA CON EL MES, TAMAÑO, CONTENIDO, EJE Y PLANO DE COMPRENSIÓN, REFUERZO, CONTENIDO Y EL USO DEL PUNTO Y LA LINEA COMO INSUMOS PARA LA GENERACIÓN DE LA IMAGEN, SE REALIZAN RECEPCIONES DE MEDIA DE CAFE Y GALLETAS DE SATISFACCIÓN Y SE FINALIZA RETROALIMENTANDO EN LO APRENDIDO EN SESIÓN Y LUEGO HERRAMIENTAS DURANTE LA SESIÓN SE TIENE EL ACOMPAÑAMIENTO DE 2 Y RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUIEN CON ATENTA A LOS RELOJES DE LOS PARTICIPANTES.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	ENVIAR AGENDA PARA EJECUCIÓN DEL PRÓXIMO TALLER.	OPORTUNAMENTE.	14/04/2024

Elaboradapor: DANA CATALINA MUÑOZ ERAZO.

Fechadelapróximareunión: 16/04/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL BARRIO 11 DE NOVIEMBRE

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

Scanned with ACE Scanner

BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 10 DE ABRIL DE 2024 **Lugar:** CASA DE LA CULTURA BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TALLER PARTICIPATIVO PARA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONVENIO CIERRE Y SOCIALIZACIÓN.

Hora Inicial: 10:00AM **Hora Final:** 12:00PM

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Elizabeth Guevara M	1015442195	— o —	— o —	ElizabethG
Carmenza Macias	35462465	— o —	— o —	
JORGE ENRIQUE H.C	19299128	— o —	— o —	JORGE H
OLGA LUCIA SANCHEZ	3112621328	— o —	— o —	
SIMON CHARRY	3112621328	— o —	— o —	
Cecilia Murillo	314 2323274	— o —	— o —	
Ines Cuervo	3142323274	— o —	— o —	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Fecha: 05 de Abril de 2024 Lugar: Casa de la cultura Barrios Unidos

Objetivo de la Reunión: Taller arteterapia Gestión y reducción del estrés - Actividad Dibujo 2 sesión

Hora Inicial: 10:00 am Hora Final: 12:00 pm

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
María Mercedes Gomez	3123627635	— o —	— o —	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** Abril 5/2024

Nombre Julieth Elizabeth Cuevas Hoyos

Documento de identidad 1015442195 BTA

Teléfono de Contacto 3224581812 - 3132146242

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** Abril 5/2024

Nombre Julieth Elizabeth Guevara Macias

Documento de identidad 1015442195 BTA

Teléfono de Contacto 3224628187 - 3132148247

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

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

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

   a. 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 Dibujo 2 **Fecha** Abril 5 - 2024

Nombre Jairo Murillo

Documento de identidad 19299128

Teléfono de Contacto 322 816 27 74

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DIBUJO 2 **Fecha** ABRIL 5 de 2024

Nombre OLGA LUCIA SANCHEZ

Documento de identidad 39650827

Teléfono de Contacto 3112621328

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

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

   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** ABRIL 5 de 2024

Nombre SIMON CHARRY

Documento de identidad 1015 483 477

Teléfono de Contacto 3112623280

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

   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

   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** Abril 5 2024

Nombre Cecilia Murillo

Documento de identidad 51834915

Teléfono de Contacto 314 2323274

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 2 **Fecha** Abril 5 - 2024

Nombre Ines Cuervo

Documento de identidad 20087425

Teléfono de Contacto 3147323774

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

Dirección Calle 49b # 64B - 112 Oficina 302 • Edificio El Rectángulo Medellín • Colombia
Tel (+574) 436 6069 Celular (+57) 310 838 0843 Web www.ascodes.com Correo ascodes@ascodes.com

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** _____

Nombre María Mercedes Gomez Jimenes

Documento de identidad 41495585 Bgt

Teléfono de Contacto 3142933943

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

X 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

   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 dos **Fecha** 05-abril-2024

Nombre Carmenza Macías

Documento de identidad 35462465

Teléfono de Contacto 3132148347

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 05 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** CASA DE LA CULTURA BARRIO VERBENAL

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER GESTIÓN DEL ESTRÉS - CIUDADANÍA SESIÓN 2.

HORA DE INICIO: 10:00AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:00PM

ASISTENTES: JUAN RAMIREZ, PILAR VARGAS Y CAROLINA MUÑOZ

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	TELEFONO	FIRMA
Juan Mateo Ramirez Villamizar				X					X	ASCODES	juanmateo@gmail.com	3209708363	
Pilar Vargas			X						X	ASCODES	pilarvargas.duq@gmail	3208927177	
DIANA CAROLINA MUÑOZ GARCIA			X						X	ASCODES	[illegible]	3144243365	

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 fines 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:

SE REALIZA TALLER DE ARTETERAPIA RECREACIÓN Y GESTIÓN DEL ESTRÉS, CON LA ACTIVIDAD DE CALENTAMIENTO SESIÓN 2, EN LA CASA DE LA CULTURA DE SANTA LUCÍA, SE HACE RESUMEN DE LA SESIÓN ANTERIOR, SE TRABAJA SOBRE LOS CONCEPTOS DE COLORES DEL ESTRÉS Y LA RELAJACIÓN, SE SOCIALIZAN TAMBIÉN LOS OBJETIVOS DE CIERRE, FUNCIONES Y ENTREGA DE MATERIALES Y ESCUCHA LA 2DA SESIÓN DE CALENTAMIENTO JUNTO A LA CANCIÓN PUMP UP THE JAM, QUIENES EN PARTE AL CÍRCULO DE PINTURA Y CARTULINA SE PROCEDE A COLOREAR SOBRE EL CONCEPTO DE "FAMILIA FELIZ" DONDE SE AGREGAN LOS COLORES DE FORMA ARMÓNICA, CALMADOS Y RELAJADOS Y RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN ANTERIOR. POSTERIOR AL TIEMPO ESTABLECIDO PARA DISEÑO DEL CUADRO, SE ENTREGAN REFRIGERIOS DE MEDIA DE CAFÉ, SE ENTREGAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y SE SOCIALIZA Y REFLEXIONA SOBRE LA EXPERIENCIA DE CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES.
EN EL TALLER SE TIENE ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA YULY RAMIREZ QUIEN ESTA AL TANTO DE LAS NECESIDADES DEL GRUPO DE MANERA ATENTA Y SE CIERRA TALLER SIN NOVEDAD.
SE ENTREGAN 3 KITS DE ARTETERAPIA (GESTIÓN Y EMOCIÓN DEL ESTRÉS)

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PRÓXIMO TALLER.	CONTRATISTA	10/04/2024

Elaboradapor: DIANA CONTRATISTA MUÑOZ CONTRATISTA

Fechadelapróximareunión: 10/04/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL NORMANDIA

NOTA: Agregar o eliminar 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

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Fecha: 05 DE ABRIL 2024 Lugar: CASA DE LA CULTURA BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TALLER PRESENTACIÓN SESIÓN DEL COMITÉ - CONSEJO SOCIAL 2

Hora Inicial: 10:00 AM Hora Final: 12:00 PM

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Liliana Isabel M.	3187275455	—	—	
Jose Reinaldo Quiroga	3187675455	—	—	
Sonia Astrid Agudelo Beltrán	3219969935	—	—	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorea 2 **Fecha** Abril 5 2024

Nombre Lilia Godillo Martinez

Documento de identidad 41 485 285

Teléfono de Contacto 318 767 5455

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad coloreado 2 **Fecha** 5 Abril

Nombre Jose Reinaldo Quiceno

Documento de identidad 19285097

Teléfono de Contacto 3187675455

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado dos C2 **Fecha** Abril 4/24

Nombre Sonia Astrid Aydelo B.

Documento de identidad 51918991

Teléfono de Contacto 3219969335

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	05	ABRIL	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA CICLO ACTIVIDAD Y RECREACIÓN DE ENERO
Población	PERSONA CON DISCAPACIDAD Y CUIDADOR RCA
Nombre Completo	*Blanca Lilia Gordillo Martinez
Dirección	*Carrera 98B 73-12
Telefono	*318 767 5455
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

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	LIGRO PARA PINTAR	1	OK
4	CAJA DE LAPICES X 12	1	OK
5	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK
6	PAPETA MEDIA DE ACUARELA	1	OK

OBSERVACIONES

LA BENEFICIARIA SE LLEVA 2 KIT PARA LA CASA, CON EL COMPROMISO DE SEGUIR ASISTIENDO Y TRABAJO CUANDO SE REQUIERA.

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	05	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 PARTE TERAPIA CICLO RECREACION Y RECREACION CORES.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD, Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	* Jose Reinaldo Quiceno
Dirección	* carrera 28 # 73 12
Telefono	* 3187675455
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	* Lilia Gordillo
Telefono del cuidador	* 3187675455

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LIENZO PARA PINTAR	1	OK
4	PASTA MEZCLA PARA MODELAR	1	OK
5	PARCELES (FLEXOS Y OBLIGADOS)	3	OK
6	CAJA DE LAPICES X 12	1	OK

OBSERVACIONES

EL BENEFICIARIO RECIBE Y SE LLEVA EL KIT COMPLETO FIRMA SU CARTA DE COMPROMISO DE CONTINUAR ASISTIENDO Y HACIENDO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAROLINA MUÑOZ
	Cedula	1128436872
	Firma	CAROLINA M

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	23	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	ET7 ARTETERAPIA CICLO GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRES
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	Sonia Astrid Agudelo Beltrán
Dirección	Cra 29 B # 71 A 69
Telefono	3219969335
Correo electronico	—
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	PLEGABLES GRUESO Y DELGADO	2	OK
4	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK
5	PAPETA MEZCLA DE ARCHIVO	1	OK
6	LIBRO PARA ANOTAR	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE EL KIT DE HERRAMIENTAS A SU CASA Y SE COMPROMETE A TRABAJAR CUANDO SE REQUIERA Y A SEGUIR ASISTIENDO

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Sonia A. Agudelo	Nombre	FABIAN MUÑOZ
	Cedula	1082368792
	Firma	FABIAN M.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 05 DE ABRIL 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** Y **(En caso de ser presencial):** CASA DE LA CULTURA [illegible]

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA CONVIVENCIA ENTRE COLOREADO 1. GRUPO 1

HORA DE INICIO: 10:00 AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:00 PM

ASISTENTES: JUN RAMIREZ, PILAR VARGAS Y CATALINA MUÑOZ

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/ASIST	[illegible]	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Juny Milena Ramirez Villalobos				X					X	ASCODES	Juny villalobos@hotmail.com	3204706763	
Pilar Vergara			X						X	ASCODES	pilaverga@gmail	3208427174	
DIANA CATALINA MUÑOZ G.			X						X	ASCODES	ktalg@hotmail.com	3124243395	

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 REALIZA SESIÓN DE COLOREADO 1, DONDE SE REPONE SESIÓN PARA DOS PARTICIPANTES QUE NO PUDIERON ESTAR EN LA CLASE ANTERIOR, EN CASA DE LA CULTURA. SE TRABAJA EN EL CONCEPTO DEL SINDROME DEL CUIDADOR QUEMADO Y EL ESTRES ASOCIADO A LA DISCAPACIDAD, SE COMPARTEN EXPERIENCIAS Y REFLEXIONES SOBRE LOS TEMAS, POSTERIOR SE INCLUYE ACTIVIDAD COLOREADO Y CON LA DOCENTE PILAR LARGAS DONDE SE HABLA SOBRE COLOR BASICO Y SU TEORIA, COLORES PRIMARIOS Y SECUNDARIOS, PALETAS DE COLOR FRIOS Y CALIDOS, SE SELECCIONA PALETA Y SE REALIZA EJERCICIO PRACTICO SOBRE MANDALA EN DONDE SE APLICA UNA DE ESTAS PALETAS, TAMBIEN SE DIERON INSTRUCCIONES SOBRE LA TEORIA DEL COLOREADO EN CIRCULOS O LINEAS Y COMO DEGRADAR COLOR. SE ENTREGAN BEBIDAS DE MESA DE CAFÉ, SE REALIZAN CONCLUSIONES Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. DURANTE LA SESIÓN NOS ACOMPAÑO JULY VILLACRES AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUIEN ESTUVO ATENDIENDO DE LOS PARTICIPANTES EN TEMAS DE SALUD Y BIENESTAR.

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 TALLER CON EL GRUPO EL 10 DE ABRIL/24 EN SALÓN COMUNAL BARRIO 11 DE NOVIEMBRE.	CATALINA MUÑEZ.	10/04/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑEZ.

Fechadelapróximareunión: 10/04/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL 11 DE NOVIEMBRE.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 05 DE ABRIL DE 2024 Lugar: CASA DE LA CULTURA BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRES - COLEGIO 1

Hora Inicial: 10:00AM Hora Final: 12:00PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Sonia A. Agudelo B.	51918891	— o —	3219969335	
José Reinaldo Quiceno	19295097	— o —	3187675455	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 **Fecha** 5 / Abril.

Nombre Jose Reinaldo Quiceno

Documento de identidad 1928597

Teléfono de Contacto 3187675455

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
   b. Satisfecho X
   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 uno (1) **Fecha** Abril (4) /24/5

Nombre Sonia Astrid Agudelo B.

Documento de identidad 51918891

Teléfono de Contacto 3219969335

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNION:

FECHA: 17 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALON COMUNAL BARRIO LA ALQUERIA

OBJETO DE LA REUNIÓN: JORNADA PEDAGOGICA GESTION Y REDUCCION DEL RIESGO - PINTURA ESCUELA 2.

HORA DE INICIO: 10:00 AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:30 PM

ASISTENTES: CAROLINA MUÑOZ PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO	OTRO	PLANTA	PROVISIONAL	LIBRE NOMBRAMIENTO	CONTRATISTA				
CAROLINA MUÑOZ GARCIA		X						X	ASCODES	Karolgeodinea@gmail.com	3174248340	
Paul Vargas		X						X	ASCODES	paulvargas@gmail.com	3208477772	

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(n) que otorga 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 mal tratamiento 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 tantas filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE ARTETERAPIA CICLO REFLEXIÓN Y GESTIÓN DEL ESTRÉS CON LA ACTIVIDAD DE PINTURA EN CIEGO SEGUNDA SESIÓN), SE TRABAJAN TÉCNICAS PARA ESTAR PRESENTE EN EL AQUÍ Y AHORA Y EJERCICIOS DE MINDFULNESS, SE INDICA EN QUE MOMENTO SE PUEDEN UTILIZAR, CERRANDO EL CICLO DE GESTIÓN DEL ESTRÉS, PUDIENDO LA PLENA PLAN CREAR REALIZA LA ACTIVIDAD DE ARTE TERAPIA ENFOCO 2, DONDE LOS PARTICIPANTES OBSERVAN Y REFLEXIONAN EL DISEÑO ELEGIDO CON LOS PARES CIEGOS EN SUS LIENZOS, UTILIZANDO TODOS LOS APRENDIZAJES OBTENIDOS HASTA AHORA SOBRE MANCHA, PIGMENTO Y COMPOSICIÓN POR PUNTO Y LÍNEA, OBTENIENDO COMO RESULTADO FINAL UNA PIEZA ARTÍSTICA CON IMPRONTA PERSONAL, PERMITIENDO LA LIBERACIÓN DE EMOCIONES REPRIMIDAS Y DESARROLLANDO MAYOR CONCENTRACIÓN EN EL AHORA. SE REALIZA SESIÓN DE MEDITACIÓN DE CIERRE Y SE ABRE UN ESPACIO DE RETROALIMENTACIÓN, SE CONCLUYE CON UN CONVERSATORIO SOBRE LO APRENDIDO Y RECIBIDO HASTA AHORA, CERRANDO TALLER SIN NOVEDAD.

NO SE TIENE ACOMPAÑAMIENTO DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, POR URGENCIA MÉDICA QUE REQUIERA CON EL NIÑO.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR PRÓXIMO TALLER	CAPACITADORES	19/09/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA

Fechadelapróximareunión: 19/09/2024. Lugar dela próximareunión: SALON COMUNAL BARRIO 11 DE NOVIEMBRE

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

Scanned with ACE Scanner

ACUERDO LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 17 DE ABRIL DE 2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL 17 DE NOVIEMBRE.

Objetivo de la Reunión: TALLER NUEVE PARA GESTIÓN Y REVISIÓN DEL CMAS - BARRIOS UNIDOS.

Hora Inicial: 10:00 AM **Hora Final:** 12:00 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Camilo Rodriguez	1015438316	camilocar58@gmail.com	3202419691	
Ana Jennifer Rodriguez	51956786	yeye12angeles@hotmail.com	3214223595	Jennifer Rodriguez
Sonia A. Pereira Beltrán	51918811	— " —	3219969335	
Yoleth Elizabeth Guevara M	1015442495	Carmenzamarias@hotmail.com	3224083093	Yoleth Elizabeth
Carmen zamarias Izquierdo	35462465	carmenzamarias@hotmail.com	3132148747	Carmen M
Lilia Cardillo Martinez	41485285	— " —	3187675455	
Jose Alejandro Quiceno	79285087	— " —	3187675455	
Carlos Murillo	51833415	— " —	3112337214	
Inés Guevara	20083415	— " —	3142327141	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN CICLO 2 **Fecha** 19/04/2024

Nombre Camilo Rodriguez

Documento de identidad 1015438316

Teléfono de Contacto 3202419699

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X c. 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 PINTURA EN VIDRIO 2 **Fecha** 12/09/2024

Nombre Jennyfer Rodriguez

Documento de identidad 51956788

Teléfono de Contacto 3214227595

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN CEDO 2 **Fecha** 17/09/2024

Nombre Sonia, Astrid Agudelo Beltrán

Documento de identidad 51918891

Teléfono de Contacto 3219969335

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN CIEC 2 **Fecha** 17/09/2019

Nombre Elizabeth Guevara Macias

Documento de identidad 1015442195

Teléfono de Contacto 3224583093

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN GIEC 2 **Fecha** 17/09/2024

Nombre Carmenza. Macias

Documento de identidad 35462465 BTá

Teléfono de Contacto 3132148747 - 3224581817

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN LIEO 2 **Fecha** 17/04/2024

Nombre Lilia Gozdillo Martines

Documento de identidad 41 485 285

Teléfono de Contacto 318 767 5455

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN LIENZO 2 **Fecha** 19/09/2024

Nombre Jose Reinaldo Quiceno

Documento de identidad 19785097

Teléfono de Contacto 3187675455

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN ÓLEO 2 **Fecha** 17/04/2024

Nombre Cecilia Murillo

Documento de identidad 51634915

Teléfono de Contacto 314 2327234

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN TELA 2 **Fecha** 19/04/2024

Nombre Ivan Cuervo

Documento de identidad 2008 7425

Teléfono de Contacto 3147323774

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDIA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 05 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** CASA DE LA CULTURA PARA EL BUEN VIVIR

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER DE TERAPIA GESTIÓN DEL ESTRÉS - GRUPO 1.

HORA DE INICIO: 10:00 AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:00 M

ASISTENTES: JUAN MANUEL RUIZ VARGAS Y ORIANA MOZ

NOMBRE	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	SERVIDOR	CONTRATISTA	PERSONA NATURAL	OTRO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PROVISIONALIDAD	LIBRE NOMBRAMIENTO	CUOTA BANCARIA				
Juan Manuel Ruiz Vargas				X				X	ASCODES	Juanruizvargas@gmail.com	3204306863	
Rita Vargas			X					X	ASCODES	ritavargas1@gmail.com	3208427727	
Oriana Moz			X					X	ASCODES	orianamoz@hotmail.com	3114724386	

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) abajo 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, en la página web en www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3358400. 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 sus datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización y 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 columnas las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA MESA DE GESTIÓN Y RECUPERACIÓN DEL ESPACIO - ACTIVIDAD LÚDICA Y DONDE SE HACE RETROALIMENTACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO Y DEL ESPACIO, SE HACE ORIENTACIÓN TÉCNICA SOBRE QUÉ ES EL ESPACIO? CUÁNTOS SERES TIENE DE ESPACIO? Y ÁREAS QUE SE LE DESTINARÁN? INDICANDO LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DEL GRUPO ITINERANTE LA DOCENTE MARÍA VARGAS PRESENTA ACTIVIDADES DE CARÁCTER ALEATORIO, BAILANDO SOBRE MAPA, PINTADO CADA CUADRADO Y SEÑALANDO LAS MANOS. POSTERIOR SE BUSCAN IMÁGENES ALEATORIAS ESCUCHANDO INTERPRETANDO CONCEPTOS O LUGAR QUE LAS APARECIENDO AL ABRIR LUEGO ESTOS OBJETOS SE MONTAN EN UNA TELA LIMPIA ASIMILANDO LA IMAGEN Y RELACIÓN, POSTERIOR SE ANIMA A LOS PERSONAS A USAR OBJETOS CREADO PERSONAJE E HISTORIA, SE REALIZA REFRIGERIO SE TOMA DE CAFÉ, SE RECUELEN EXPECTATIVAS DE SATISFACCIÓN Y SE HACE REFLEXIÓN FINAL DE APORTE A LAS EXPERIENCIAS DE CADA UNO.

SE TUVO ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA SARY VILLAMIZAR QUIEN ESTUVO ATENTA A LAS NECESIDADES DEL GRUPO.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR CAPACITACIÓN REGISTRADURÍA	CONTRATISTA	10/04/2024

Elaboradapor: DIANA CAROLINA MUÑOZ GARCIA

Fechadelapróximareunión: 10/04/2024 Lugar de la próxima reunión: SALA DE REUNIONES SEGUNDO PISO 11 DE NOVIEMBRE.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Fecha: 08 DE ABRIL DE 2024 Lugar: Casa de la Cultura

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTESANIA GESTION DEL ESTRES - [illegible]

Hora Inicial: 10:00 AM Hora Final: [illegible]

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
OLGA L SANCHEZ	3112621328	—	—	
SIMON CHAREY	3112621328	—	—	SIMON CHAREY
Elizabeth Guevara M	3132148242	—	—	Elizabeth
Carmenza Macias	3132148242	—	—	
JORGE ENRIQUE M. C.	3228162774	—	—	JORGE E M.
Maria Mercedes Gomez Jim	3123672635	—	—	
Fred Cueva	20087425	—	—	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 05 de Abril de 2024 Lugar: Casa de la cultura

Objetivo de la Reunión: Taller arteterapia Gestión y reducción del estres - Dibujo 1

Hora Inicial: 10:00 am Hora Final: 12:00 pm

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
[illegible]	[illegible]	—	—	[illegible]

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DIBUJO 1. **Fecha** ABRIL 5 de 2024.

Nombre OLGA LUCIA SANCHEZ

Documento de identidad 39650827.

Teléfono de Contacto 3112621328.

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

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

   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** 05/04/2024

Nombre Simón Alejandro Cherry

Documento de identidad 1015483477

Teléfono de Contacto 3142621328

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** Abril 5/2024

Nombre Julieth Elizabeth Guevara Macias

Documento de identidad 1015442195 BTA

Teléfono de Contacto 3221582817 - 3132092947

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** Mayo 5/2024

Nombre Carmenza Macias

Documento de identidad 35462463

Teléfono de Contacto 3224581817 - 3132114229

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** Abril 5 · 2024

Nombre Jorge Murillo

Documento de identidad 19299178

Teléfono de Contacto 322 816 2774

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

Carrera 24 Calle 49B # 64B - 112 Oficina 202 - Edificio El Rectangulo Medellín - Colombia
Tel. (+0+4) 4864060 Celular (+57) 3108370941 Web: www.ascodes.com Correo: ascodes@ascodes.com

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** _____

Nombre María Mercedes Gomez Pimenta

Documento de identidad 41.495585 Bogota

Teléfono de Contacto 3142933943

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

X 2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

   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** Abril 5-2024

Nombre Inés Cuervo

Documento de identidad 20089425

Teléfono de Contacto 314 2323234

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. 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

Dirección Calle 49B # 64B - 112 Oficina 202 - Edificio El Rectangulo Medellín - Colombia
Tel. (+574) 426 6067 Celular (+57) 310 [illegible] 0843 Web: www.ascodes.com Correo: [illegible]

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 1 **Fecha** Abril 5 - 2024

Nombre Cecilia Murillo

Documento de identidad 51834915

Teléfono de Contacto 3142323274

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 22 DE MARZO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** CASA DE LA CULTURA BARRIO VENECIA

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTESANAL GESTIÓN DEL CITAS - 2 SESIÓN DIBUJO GRUPO 1.

HORA DE INICIO: 10:00 AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:00 PM

ASISTENTES: PILAR VARGAS, JULY RAMIREZ, CATALINA MUÑOZ.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	APOYO		CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Pilar Vargas Pinzón			X						X	ASCODES	pilarvargasuribe@gmail	3208427727	
July Milena Ramirez Villalobos				X					X	ASCODES	Julymilebes@hotmail.com	3204706363	
DIANA CATALINA MUÑOZ GOMEZ			X						X	ASCODES	Dia180@hotmail.com	3194243363	

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.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DESARROLLA SESIÓN DE ARTETERAPIA CICLO SESIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRÉS CON LA 2DA SESIÓN DIBUJO, CON EL GRUPO 1 DE CASA DE LA CULTURA DE BARRIOS UNIDOS, EL DÍA DE HOY ASISTEN 3 PARTICIPANTES, DOS PARTICIPANTES YA HABÍAN INFORMADO QUE NO PODÍAN ASISTIR PORQUE EL CUIDADOR DEBÍA TRABAJAR Y LA PERSONA CON DISCAPACIDAD NO PODÍA TRASLADARSE SOLA, SE REALIZA BIENVENIDA, SE HACE RESUMEN DE LA SESIÓN ANTERIOR CON PARTICIPACIÓN ACTIVA DEL GRUPO, SE IMPLEMENTA TEMA DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ESTRÉS, FORMAS DE MEDICIÓN Y EJERCICIOS DE AFRONTAMIENTO ANTE CUADROS ESTRESORES, LUEGO DE ESTO SE INICIA LA ACTIVIDAD DE DIBUJO, DONDE SE EXPONE LA MEDIODECENA, SE HABLA SOBRE, PLANOS DE IMAGEN, PRIMER PLANO, SEGUNDO PLANO, LÍNEA DE HORIZONTE, FORMA CONTINUA, CUADRO ESCENICO, SE VIO LA OBRA DE HIROSHIGE, HOKUSAI, VANGOGH, PICASSO, SE REALIZO UN EJERCICIO DE LÍNEA CONTINUA Y FORMA ORGÁNICA, SE SOCIALIZA EL EJERCICIO, CONVERSAMOS SOBRE COMO UBICAR LOS OBJETOS EN EL CUADRO ESCENICO Y SE DIERON UNOS EJERCICIOS DE OBSERVACIÓN Y UBICACIÓN ESPACIAL, CERRAMOS REALIZANDO LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y SE REPARTIO LA MERIENDA DE LA MESA DE CAFÉ. DURANTE LA JORNADA NOS ACOMPAÑO JULY RAMIREZ (PRACTICANTE DE ENFERMERÍA) QUIEN ESTUVO ACOMPAÑANDO Y REGISTRANDO A LOS PARTICIPANTES DURANTE LA ACTIVIDAD.

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.	INFORMAR A LOS PARTICIPANTES FECHA PRÓXIMO TALLER.	CATALINA MUÑOZ.	1 SEMANA ABRIL.

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 03 DE ABRIL 2024 Lugar dela próximareunión: CASA DE LA CULTURA BARRIOS U.

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 22 DE MARZO DE 2024 **Lugar:** CASA DE LA CULTURA DE BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA GESTIÓN DEL ESTRES - 2 SESIÓN ADULTO GRUPO 1

Hora Inicial: 10:00 AM **Hora Final:** 12:00 PM

NOMBRE COMPLETO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE DE LA ORGANIZCIÓN	FIRMA
Sonia Astrid Arguello B.	3219969335	soniaraguelobeltran@hot.mail.com	N/A	Sonia A.
Lilia Gordillo Martinez	3187675455	N/A.	N/A	
Jose Reinaldo Quiceno	3187675455	N/A.	N/A	
Camilo Rodriguez	1015438316	camilo.ar58@gmail.com	3202419699	
Ana Jennyfer Rodriguez	519567 86	Yeye12angeles@hotmail.com	3214227595	Jenny Fer Rodriguez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Gestion del estres - 2da sesión del taller.

Nombre Sonia A. Agudelo Beltrán

Documento de identidad 51918891

Teléfono de Contacto 3219969335

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

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

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

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

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

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

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

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

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

5. La organización y logistica de la actividad

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

6. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

7. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Gestión del Entres- dibujo sección 2

Nombre Lilia Cardillo Martinez

Documento de identidad 41 485 285

Teléfono de Contacto 41 485 285 - 318-767-54-55.

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

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

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

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

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

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

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

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

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

5. La organización y logística de la actividad

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

6. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

7. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Gestion del extres — segunda seccion dibujo

Nombre Jose L Quiceno

Documento de identidad 19235097

Teléfono de Contacto 3187675455

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

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

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

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

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

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

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

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

Powered by CamScanner

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

5. La organización y logistica de la actividad

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

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

7. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2 **Fecha** 22 de marzo 2024

Nombre Camilo Rodriguez

Documento de identidad 51956788

Teléfono de Contacto 3202419699

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo 2. **Fecha** 22 de marzo 2024

Nombre Ana Jennyfer Rodríguez

Documento de identidad 51956788

Teléfono de Contacto 3214227595

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 10 DE ABRIL DE 2024 Virtual: ____ Presencial: X (En caso de ser presencial): SALA CONSEJO PISO 14 DE ASCODES

OBJETO DE LA REUNIÓN: JUEGA APRENDAMOS RESULTADOS Y ACCIONES DEL EJERCICIO CELEBRADO 9 Y 2.

HORA DE INICIO: 10:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00 PM

ASISTENTES: CAMILA MUÑOZ

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: BTE OFICINA ESPECIFICA	CARGO: CONTRATISTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONALIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMBRAMIENTO	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
DIANA CAROLINA MUÑOZ GARCIA		X					X	ASCODES	Mu1520@hotmail.com	3134743302	
JUAN MILENA RAMIREZ VALDERRAMA			X				X	ASCODES	Juanmilenaboga@hotmail.com	3204706363	
PILAR VARGAS		X					X	ASCODES	pilarvargas@gmail.com	3209421927	
ESTEFANIA CARDONA							X	NBO - SLC	Nelsonmejia@emtelcom	3134668059	

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 suscrito 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 en cualquier momento la información relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada exclusivamente 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 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 carácter misional y se compromete a no usarlos para el envío a la oficina institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

NOTA: Agregar tantas filas como sean necesarias para registrar los asistentes a las capacitaciones de la entidad.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DESARROLLA TALLER DONDE DE ACUERDO AL TEMA VISTO LA CLASE ANTERIOR, SE CONTINUA TRABAJANDO LOS CONCEPTOS DE COLOR 1 Y 2, ESTO PARA LOS ASISTENTES Y NUEVOS PARTICIPANTES DE GRUPO. SE REFLEXIONA SOBRE LOS TEMAS DE "EL SIMBOLISMO DEL COLOR" Y ESTILOS ASOCIADOS A OCUPACIONES, TAMBIEN SOBRE LOS CONCEPTOS DE LOS COLORES DEL ESTRES Y LA RELAJACIÓN Y LOS BENEFICIOS DE CUIDARSE, MANTENIENDO ATENCIÓN Y PARTICIPACIÓN DE SU PARTE LA DOCENTE PLANTEA UNA DINÁMICA CON EL GRUPO LA TEORIA DE COLOR HACIENDO USO DEL LIBRO DE MANDALAS, ORGANIZANDO LOS DISEÑOS EN COLORES (FRIOS Y CALIDOS - PRIMARIOS Y SECUNDARIOS), SE ELIGEN COLORES CON LOS QUE SE TIENE MAYOR EMPATIA Y SE COLOREAN LOS DISEÑOS. POR ESTO TAMBIEN SE APLICA EL CONCEPTO DE "FAMILIA FELIZ" ACOMPAÑANDO ARMONICAMENTE LOS COLORES. SE ENTREGAN BEBIDAS DE MEDIA DE CAFE, SE SOCIALIZA LA EXPERIENCIA DE LOS PARTICIPANTES FRENTE AL TALLER EN GENERAL, LOS CONCEPTOS, LAS ACTIVIDADES Y SE EXPERIMENTA CON LOS EJERCICIOS. SE ENTREGA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y SE CIERRA TALLER.

DURANTE LA ACTIVIDAD SE CUENTA CON LA ASISTENCIA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JUDY RAMIREZ, QUIEN ESTUVO ATENTA, DE APOYAR A LOS PARTICIPANTES EN SUS SOLICITUDES DURANTE LA SESIÓN Y HUBO ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE ESTRELLA PEÑA DE LA VIGILANCIA DE BARRIOS UNIDOS.

Y SE HIZO ENTREGA DE GELES DE MANO TERAPIA CON TERMINO AUXILIAR DE ENTREGA.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR RECURSOS Y ESPACIO PARA PRÓXIMO TALLER.	CATALINA MAÍZ	12/04/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MAÍZ GARCÍA

Fechadelapróximareunión: 12/04/2024 Lugar dela proximareunión: SEDE CENTRAL BARRIO 11 DE NOVIEMBRE.

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: 10 de Abril del 2024 Lugar: Salón Comunal el de Noviembre.

Objetivo de la Reunión: Taller Arte terapia ciclo Reducción y gestión del estres - Actividad Colorcado 1/2.

Hora Inicial: 10:00 am. Hora Final: 12:00 am

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Camilo Andres Rodriguez	1015438316	camilo.a158@gmail.com	3202419699	
Ana Jennifer Rodriguez	51956788	yeyet2angeles@hotmail.com	3214227595	
Inés Cuervo	20087425		3142232274	
Cecilia Murillo	51834415		3142232291	
JORGE. ENRIQUE. H.	19299128	— —	3228162774	
Sonia A. Penagos Beltrán	51918891	— —	3219969335	
Liliana Gonzalez Hernandez	41485225	— —	3187675455	
Jose Reinaldo Bohorquez	19285097	— —	3187675455	
Julieth Elizabeth Guevara M	1015462195	carmenzamaguera@hotmail.com	3224589093	
Carmenza Zapata	35476468	carmenzamaguera@hotmail.com	3224581817	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 y 2 **Fecha** 10/04/2024

Nombre Camilo Rodriguez

Documento de identidad 1015438316

Teléfono de Contacto 3202419699

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 y 2 **Fecha** 10/04/2024

Nombre Ana Jennyfer Rodriguez

Documento de identidad 51956788

Teléfono de Contacto 3214227595

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcado 1 y 2 **Fecha** 10/04/2024

Nombre Jose Reinaldo Quiceno

Documento de identidad 19285097

Teléfono de Contacto 3187675455

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
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho X

4. Como me siento ahora mismo

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

e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcudo 1 y 2. **Fecha** 10/04/2024

Nombre Lilia Gozdillo Martinez

Documento de identidad 41 485 285

Teléfono de Contacto 3187625455

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcado 1 y 2. **Fecha** 10/09/2024

Nombre JORGE ENRIQUE ESCOBAR

Documento de identidad 19299128

Teléfono de Contacto 322 3162774

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 Coloreado 1 y 2 **Fecha** 10/04/2024

Nombre Ines Cueva

Documento de identidad 20087425

Teléfono de Contacto 3142323274

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 y 2 **Fecha** 10/04/2024

Nombre Cecilia Murillo

Documento de identidad 51834915

Teléfono de Contacto 3142323274

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorado 1 y 2 **Fecha** 10-04-2024

Nombre Julieth Elizabeth Guevara Macias

Documento de identidad 1015442195

Teléfono de Contacto 3245830935

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Coloreado 1 y 2 **Fecha** 10/04/2024

Nombre Sonia Astrid Acevedo Beltrán

Documento de identidad 51918891

Teléfono de Contacto 3219969335

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorcado 142 **Fecha** 10/04/2024

Nombre Lorenza Maria

Documento de identidad 35462465

Teléfono de Contacto 3221581817

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

Powered by CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	Abril	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Gestión del estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PCD.
Nombre Completo	Camilo Andrés Rodriguez
Dirección	Cra 29A # 73-26
Telefono	3202419699
Correo electronico	camilo.ars58@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 para pintar	1	OK
4	Caja de ceras x12	1	OK
5	Paleta mezcla de pinturas	1	OK
6	Pinceles Gruesos y delgado	2	OK

OBSERVACIONES

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MUÑOZ
	Cedula	1012436872
	Firma	CAMILA MM

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	ABRIL	2024.

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

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA GESTION DEL EJIDES
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	- Ana Jenny Fer Rodriguez
Dirección	- Carrera 29A # 73-26
Telefono	- 3214227595
Correo electronico	YeYe12angeles@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	- Camilo Rodriguez
Telefono del cuidador	- 3202419699

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	VENTEO PARA PINTAR	1	OK
4	CAJA DE LÁPICES X12	1	OK
5	PAPETA MEZCLA DE PINTURA	1	OK
6	ARTEFACTOS GRUESO Y DELGADO.	2	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE SE LLEVA EL KIT MARAVICAJA Y SE COMPROMETE A AJUNTAR Y A TRAER EL KIT CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ.
	Cedula	1018435877
	Firma	CAMUÑOZM.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	Abril	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia gestión del estres
Población	Personas Con discapacidad y Cuidadores (as)
Nombre Completo	Inés Cuervo
Dirección	Cr 29A # 74-15
Telefono	3142323274
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Cecilia Murillo
Telefono del cuidador	3142323274

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Caja de colores x12	1	OK
2	Libro de mandalas	1	OK
3	Lienzo para pintar	1	OK
4	caja de oleos x12	1	OK
5	paleta mezcla y pinta	1	OK
6	Pinceles gruesos y delgado.	2	OK

OBSERVACIONES

La participante se lleva el kit para su casa y se compromete en asistir y traer el kit cuando se requiera.

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	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 Gestion del estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PCD
Nombre Completo	Cecilia Huella
Dirección	Cra 79A # 34-15
Telefono	3142323274
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	caja de colores x12.	1	OK.
2	Libro de mandalas	1	OK
3	Veneo para pintar	1	OK
4	Caja de oleos x 12	1	OK
5	Paleta mezcla y Pintora	1	OK
6	Pinceles gruesos y delgado	2	OK

OBSERVACIONES

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Cecilia Huella	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1032436672
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	Abril	2024.

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

Insumos de la Acividad	kit Arteterapia Gestion del estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Julieth Elizabeth Guevara Macias
Dirección	Calle 74 No 29-12
Telefono	3224583093
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carmen29macias
Telefono del cuidador	3137148747

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	caja de colores x12	1	OK.
2	Libro de mandalas	1	ok
3	Lienzo para pintar	1	OK
4	caja de oleos x12	1	OK
5	Paleta mezcla de pinturas	1	OK
6	Pinceles gruesos y delgados	2	OK

OBSERVACIONES

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Julieth ElizabethGM	Nombre	CAROLINA MUÑOZ
	Cedula	1024364872
	Firma	CAROLINA MUÑOZ

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	Abril	2024.

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

Insumos de la Acividad	kit arteterapia Gestión del estres
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PCD
Nombre Completo	Carmenza Macias
Dirección	Calle 74 Nº 29-12.
Telefono	3224588 1817.
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Caja de colores x 12	1	OK
2	Libro de mandalas	1	OK
3	Lapiz para pintar	1	OK
4	caja de ceras x12	1	OK
5	Paleta mezcla y pintura	1	OK
6	Pinceles gruesos y delgado	2	OK

OBSERVACIONES

la Participante se lleva el kit para su casa y se compromete asistir y traer el kit cuando se requiera.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1019436877
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 20 DE MARZO 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** CASA DE LA CULTURA BARRIO OLIVOS.

OBJETO DE LA REUNIÓN: REALIZAR 1 TALLER - ARTETERAPIA - RELAJACIÓN Y GESTIÓN DEL ESTRÉS - 1 SESIÓN TRABAJO. GRUPO 1.

HORA DE INICIO: 10:00 Am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:30 PM

ASISTENTES: JUAN RAMIREZ, PILAR VARGAS, CATALINA MUÑEZ, ELSA MORENO Y LUISA PEREZ.

NOMBRE	CARGO: Beneficiario	CARGO: Profesional	CARGO: Apoyo	CARGO: Otro	TIPO DE VINCULACIÓN: Contratista	TIPO DE VINCULACIÓN: Docente	TIPO DE VINCULACIÓN: Líder Social	TIPO DE VINCULACIÓN: Comunidad	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Juan Milena Ramirez Villalobos			X					X	Ascodes	JUANVILLALOBOSADMINISTRACION	3204706383	
Pilar Vargas			X					X	Ascodes	pilarvargas@gmail.com	3205127722	
DIANA CATALINA MUÑEZ GARCIA			X					X	ASCODES	catalinamunez@hotmail.com	3152933303	
Elsa moreno				X					ASCODES	@gmail.com	3118148640	
Luisa Alejandra perez.								X	Alcaldía.	luisa.197204.perez@gmail.com	314 6734348	

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) abajo firmante confirmo 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 3358000. Manifiesto que con los datos suministrados 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.

Documento con Certificado

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DESARROLLA LA PRIMERA SESIÓN DE ARTETERAPIA, DEL CICLO REDUCCIÓN Y GESTIÓN DEL ESTRÉS, CON LA ACTIVIDAD DE DIBUJO SESIÓN 1, PARA EL GRUPO 1, EN LA CASA DE LA CULTURA DE BARRIOS UNIDOS, UBICADA EN LA UPZ LOS ALCAZARES, DE LAS 7 PERSONAS CONFIRMADAS PARA LA ACTIVIDAD, ASISTEN 5, PERTENECIENTES A LA LINEA 1 (PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES), SE DA INICIO FORMAL A LA ACTIVIDAD CON 3 PARTICIPANTES, POSTERIOR SE UNEN LAS OTRAS 2 PERSONAS, AL UNIRSE ELLOS SE REALIZA CAMBIO DEL SALÓN DEL 2.DO PISO AL 1ER PISO, FAVORECIENDO LA MOVILIDAD PARA PERSONA EN SILLA DE RUEDAS, SE DESARROLLA TALLER CONFORME FICHA TÉCNICA, CON BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN DE EQUIPO, PRESENTACIÓN DE TEMÁTICAS RELACIONADAS CON EL ESTRÉS E INTRODUCCIÓN A LA ARTETERAPIA, EN RELACIÓN CON LA ENTREGA DE MATERIALES, ESTA NO ES POSIBLE REALIZARLA, YA QUE CUANDO FUI A LA ALCALDIA A RECOGERLA, ME INDICARON QUE NO LA PUEDEN ENTREGAR PORQUE NO SE HIZO LA SOLICITUD Y EL ENCARGADO DE ENTREGAR (CRISTIAN CHAVES) NO SABIA, SE LE INDICA QUE SE SOLICITO EL MATERIAL VIA CORREO ELECTRONICO DIRIGIDO A JURISDICCIÓN DE LA ALCALDIA (MILENA PEREZ), POSTERIOR MILENA ME CONTACTA Y ME INDICA QUE ELLA LLEVA EL MATERIAL AL PUNTO DEL TALLER A LAS 11:00AM, SIN EMBARGO ESTE NO LLEGA, ELLA RETIRE SITUACIÓN PERSONAL, SE LE INDICA QUE SE RESUELVE SITUACIÓN HACIENDO USO DE MATERIAL ADICIONAL BRINDADO POR LA COORDINADORA DE ARTES (SANDRA BLANCO), DADO QUE NO SE HIZO ENTREGA OFICIAL DE KITS DE MATERIAL A LOS ASISTENTES Y QUE SOLO SE TRABAJO CON MATERIAL EXTRA EN SESIÓN, NO SE FIRMA FORMATOS DE ENTREGA DEL MISMO, SOLO SE DILIGENCIA FORMATO DE ASISTENCIA Y DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN. SE REALIZA EJERCICIO DE RESPIRACIÓN, ACTIVIDAD DE DIBUJO AUTOMATICO Y SOCIALIZACIÓN DE EXPERIENCIA DE LOS PARTICIPANTES, POR PARTE DE PILAR VARGAS (DOCENTE). DURANTE TODO EL PROCESO TENEMOS EL APOYO DE JUAN RAMIREZ (AUX. DE ENFERMERIA) ELSA MURCIA (GESTORA SOCIAL) Y LUISA PEREZ (ACOMPAÑANTE DE LA ALCALDIA DE BARRIOS UNIDOS). SE HACE CIERRE DE LA ACTIVIDAD CON REFLEXIÓN SOBRE PERCEPCIÓN DEL TALLER Y EXPERIENCIAS PERSONALES FRENTE AL MISMO, SE DILIGENCIA FORMATO DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE BRINDA BEBIDA Y ALIMENTO A LOS PARTICIPANTES EN LA MITAD DEL TALLER. SE RESEÑA INCIDENTE DE DAÑO EN UNA ESQUINA DEL PISO DE UNA PARED, POR EL PASO DE LA SILLA DE RUEDA, EL CUAL SE INFORMA A COORDINACIÓN PARA GESTIÓN DEL ARREGLO, SE DEJAN TODOS LOS ESPACIOS UTILIZADOS EN ORDEN.

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	SE CONCRETA PRÓXIMO ENCUENTRO CON LOS PARTICIPANTES PARA EL VIERNES 22 DE MARZO DE 10:00 AM A 12:00 PM EN EL MISMO LUGAR.	CATALINA MTZ.	22-03-2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MTZ GARCIA - LÍDER LÍNEA 1 PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES.

Fechadelapróximareunión: 22 DE MARZO 2024 Lugar dela próximareunión: CASA DE LA CULTURA BARRIOS.

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 20 DE MARZO DE 2024 **Lugar:** CASA DE LA CARRERA BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: INICIO RETROALIMENTACIÓN RECOLECCIÓN Y GESTIÓN DEL CASO - DESDE 7

Hora Inicial: 10:00 AM **Hora Final:** 12:30 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Camilo Andrés Rodríguez	1015438316	Camilo.ar58@hotmail.com	3202419699	
Ana Jennyfer Rodríguez	51956788	yeye12angeles@hotmail.com	3214227595	Jenny Rodríguez
Sonia A. Bautista B.	51918891	— o —	3149969335	
Libia Estrella Martínez	41485285	— o —	3187675455	
Jose Reinaldo Ruiseño	19285097	— o —	3187675455	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller - Arte terapia Dibujo

Nombre Camilo Andrés Rodríguez

Documento de identidad 1015438316

Teléfono de Contacto 3214227595

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

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

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

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

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

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

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

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

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

5. La organización y logística de la actividad

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

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

7. Como me siento ahora mismo

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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller Dibujo Sección #1

Nombre Ana Jennyfer Rodriguez Rodriguez

Documento de identidad 51.956.788 Bogotá

Teléfono de Contacto 321-422-75-95

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

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

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

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

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

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

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

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

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

5. La organización y logística de la actividad

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

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

7. Como me siento ahora mismo

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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Dibujo

Nombre Sonia A. Agudelo Beltrán.

Documento de identidad 51918891

Teléfono de Contacto 3219969335

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

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

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

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

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

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

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

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

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

5. La organización y logística de la actividad

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

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

7. Como me siento ahora mismo

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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Estres - dibujo 7

Nombre Lilia Gordillo Martinez

Documento de identidad 41 485 285

Teléfono de Contacto 318 767 5455

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

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

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

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

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

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

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

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

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

5. La organización y logística de la actividad

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

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

7. Como me siento ahora mismo

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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Arte terapia Dibujo extres

Nombre Jose Reinaldo Quicena

Documento de identidad 19285097

Teléfono de Contacto 3187675455

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

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

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad? Bien
   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

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

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad
   a. Muy satisfecho X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

5. La organización y logística de la actividad

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

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

7. Como me siento ahora mismo

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 17 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL BARRIO 11 DE NOV.

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRÉS - PINTURA EN CHEQ SOCIAL 1

HORA DE INICIO: 8:00AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10:00AM

ASISTENTES: CATALINA MUÑOZ Y PILAR VARGAS.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ASISTENCIAL	OTRO	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA			X						X	ASCODES	Ktc18@hotmail.com	3174243305	CATALINAM.
Pilar Vargas			X						X	ASCODES	pilarvargas@gmail.com	3208427727	

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 REALIZA TALLER DE GESTIÓN Y REDUCCIÓN DEL ESTRÉS - ACTIVIDAD PINTURA EN OLEO 1, EN EL SALÓN COMUNAL BARRIO 11 DE NOVIEMBRE, SE TENSADAN CUERPOS DE RESPIRACIÓN Y TECNICAS DE RELAJACIÓN Y SE CONOCEN DE LA EXPERIENCIA DE CADA UNO Y SE DA INICIO A LA ACTIVIDAD DE PINTURA EN OLEO SOLIN 1, DONDE LA DOCENTE PILAR VARGAS GUIA A LOS PARTICIPANTES EN EL USO DE MATERIALES, SU LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO Y SE INDICA QUE CREAN UNA OBRA DE PINTURA DE LA "FAMILIA FELIZ", RELACIONANDO LOS GUSTOS DE CADA UNO Y LAS EMOCIONES DEL MOMENTO, POSTERIOR HACEN MANCHA SOBRE EL LIENZO INTRODUCIENDO LA TECNICA DE PINTURA EN OLEO, TUVIERON LOS COLORES, PIGMENTOS Y DISOLVENTE EN LA TELA Y PLASMAN EL PAISAJE O RETRATO A PLASMAR. SE ENTREGA SESION DE MESA DE CAFE Y SE ENTREGAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN.
NO SE TIENE ACOMPAÑAMIENTO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, YA QUE SE LE PRESENTO URGENCIA MEDICA CON SU HIJO Y NO PUDO ASISTIR.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GENERAR CONTEXTO PARA SEGUNDA SESIÓN DE PINTURA EN CIELO?	CATALINA MUÑOZ.	17-04-2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 17-04-2024 Lugar dela próximareunión: SALON COMUNAL BARRIO 11 DE NOVIEMBRE.

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: 17 DE ABRIL DE 2024 **Lugar:** SALON COMUNAL 11 DE NOVIEMBRE.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA RESOLUCION Y GESTIÓN DEL ESTRES - PINTURA EN OLEO 1.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Camilo A. Rodriguez	1015438316	camilo.ar58@gmail.com	3202419699	
Ana Jennyfer Rodriguez	51956788	yeye12angeles@hotmail.com	3214227595	Jennyfer Rodriguez
Cecilia Murillo	51834415	murillocecilia@mll.com	3142323274	
Ines Cuervo	20087425	murillocecilia@mll.com	3142323274	
Sonia A. Agudelo Beltran	51918891	— o —	3219969335	
Silia Gordillo Ma	41485285	— o —	3187675455	
Jose Reinaldo Quiroz	19235077	— o —	3187675455	
Carmenzamacias@hotmail.com	35462465	Carmenzamacias de guevara	3132148747	
Julieth Elizabeth Guevara	1015442195	//////////////	3224583093	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN LIENZO 1 **Fecha** 17/04/2024

Nombre Camila Rodriguez

Documento de identidad 1015438316

Teléfono de Contacto 3202449699

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN LIENZO **Fecha** 17/04/2024

Nombre Jennyfer Rodríguez

Documento de identidad 51956788

Teléfono de Contacto 3214227595

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN ÁREO 1 **Fecha** 19/04/2024

Nombre Cecilia Murillo

Documento de identidad 51834915

Teléfono de Contacto 3142323294

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN ÓLEO 1 **Fecha** 17/04/2024

Nombre Jack Cuervo

Documento de identidad 2000[illegible]425

Teléfono de Contacto 3142323274

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN CÉCO 1 **Fecha** 17/09/2024

Nombre Sonia A. Agudelo Beltrán

Documento de identidad 51918891

Teléfono de Contacto 3219969335

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN ÓLEO 1. **Fecha** 17/04/2024

Nombre Lilia Gordillo Martinez

Documento de identidad 41 485 285

Teléfono de Contacto 318 767 54 55

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA en disco 1 **Fecha** 17/09/2024

Nombre Jose Reinaldo Quiceno

Documento de identidad 15285097

Teléfono de Contacto 3187675455

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN CICO 1 **Fecha** 17/04/2024

Nombre Carmenza Macias

Documento de identidad 35462465 Bta

Teléfono de Contacto 3132148747 - 3224581817

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad PINTURA EN ÓLEO 1 **Fecha** 17/09/2024

Nombre Elizabeth. Guevara. Macias

Documento de identidad 1015442195 BTÁ

Teléfono de Contacto 3224583093.

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** CASA DE LA CULTURA BARRIOS UNIDOS

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA GESTIÓN DEL ESTRES ACTIVIDAD COLOREANDO SESIÓN 1

HORA DE INICIO: 10:00AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:00 PM

ASISTENTES: JUH VILLALOBOS, PILAR VARGAS CATALINA MÁRQ, CRISTIAN CHAVEZ Y JOHANA MORALES.

NOMBRE	CARGO: ASESOR(A)	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ASISTENCIAL	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
DIANA CATALINA MÁRQ G.			X					X	ASCODES	Ktg180@hotmail.com	3142133305	CATALINA MÁRQ.
elda GIOVANNA morales				X					ASCODES	Gmail.com	3118198647	
JUH Milena Ramirez Villalobos				X				X	Ascodes	Juhvillalobos@hotmail.com	3204706363	
Pilar Vargas Pinzón			X					X	ASCODES	pilarvargas@gmail.com	3208121121	
Cristian E Chavez S.				X				X	ALBO-SLC	chavezvarzet5 egmail.com	313 360 19 87	
Karen Daniela figueroa				X					ASCODES	figueroakaren104@gmail.com	3227526152	

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

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

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER EN LA CASA DE LA CULTURA DE BARRIOS UNIDOS, DE 10:00 AM A 12:00 PM, DEL GRUPO INICIAL DE 5 PERSONAS, EL DIA DE HOY ASISTE 1 SOLA PERSONA, REPORTA QUE EL SR. JOSE GUILLERMO QUIEN ES SU ESPOSO ESTA ENFERMO Y NO PUEDE ASISTIR, POR OTRO LADO AL CONTACTAR A LA SEÑORA SONIA AGUDELO INDICA QUE TIENE CITA MEDICA Y NO PUEDE ASISTIR Y POR OTRO LADO LA SRA JENNIFER RODRIGUEZ JUNTO A SU HIJO CAMILO RODRIGUEZ NO ESTABAN SEGUROS DE ASISTIR POR MOTIVOS LABORALES DEL CUIDADOR QUE ES EL SR. CAMILO. POR TANTO SE DESARROLLA LA SESIÓN SOLO CON LA SRA. LILIA GORDILLO, SE HACE CONVERSATORIO SOBRE EL SINDROME DEL CUIDADOR QUEMADO Y TEMAS ASOCIADOS A LA DISCAPACIDAD, LA PARTICIPANTE COMPARTE EXPERIENCIA COMO CUIDADORA Y LAS ESTRATEGIAS QUE UTILIZA PARA MANEJAR LAS DIFERENTES SITUACIONES DIARIAS Y SE BRINDA TIPS Y ACTIVIDADES A USAR EN CASO DE ESTRES, POSTERIOR SE CONTINUA CON ACTIVIDAD DE CIERRE DADO SESIÓN 1 DONDE LA DOCENTE, PILAR VARGAS HABLA SOBRE: Color Básico Revisamos la teoria del Color Básica, Colores primarios, Colores Secundarios, Paletas de Color Frios y Cálidos, se selecciono una paleta y se realizo un ejercicio práctico sobre un mandala en donde se aplico una de estas paletas, tambien se dieron instrucciones sobre la técnica de Coloreado en Circulos o lineas y Como hacer degradados de Color, SE ENTREGA BEBIDA DE MESA DE CAFÉ, SE HACEN CONCLUSIONES Y SE BRINDA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, LA AUXILIAR DE ENFERMERIA OTA DURANTE LA SESIÓN (JULY ULLIMACHOA) PENDIENTE DEL PROCESO Y NOVEDADES QUE SE PUEDAN PRESENTAR. TAMBIEN HUBO ACOMPAÑAMIENTO DE CRISTIAN CHAVEZ, YOHANA MOMBIEDRO Y KAREN FIGUEROA LUEGO A LAS 11:00AM, SE VALIDARON DOCUMENTOS PENDIENTES DE LA (ASISTENCIA) ASISTENTE Y DE SU CUIDADO, SE LE ENTREGA POR ESCRITO LOS DOCUMENTOS QUE LE HACEN FALTA PARA LA LINEA Y SE COMPROMETE A TRAERLOS.

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	PROXIMO ENCUENTRO CASA DE LA CULTURA 05 DE ABRIL 10:00 AM A 12:00PM	CATALINA MUÑOZ.	05/04/2024
2.	VERIFICAR QUE LOS ASISTENTES TRAIGAN PAREJA QUE HACE FALTA.	CATALINA MUÑOZ.	05/04/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ Y PILAR VARGAS.

Fechadelapróximareunión: 05/04/2024 Lugar dela próximareunión: CASA DE LA CULTURA D.U

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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 03 DE ABRIL DE 2024 **Lugar:** CASA DE LA CULTURA BARRIOS UNIDOS.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA GESTIÓN DEL ESTRES ACTIVIDAD CIERRE SESIÓN 1.

Hora Inicial: 10:00 AM **Hora Final:** 12:00 pm

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Liliacordillo Martinez	41 485 285	N/A	318 767 5455	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Colorea do 1 **Fecha** Abril 3 2024

Nombre Lilia Cordillo Martinez

Documento de identidad 41 485 285

Teléfono de Contacto 318 762 5455

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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