BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:**

**FECHA:** 06 de mayo 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Machangara - Mirla

**OBJETO DE LA REUNIÓN:** Taller de Tierra - Ciclo Fortalecimiento del Asociativo - Actividad Gobierno 2.

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

**ASISTENTES:** Karen Lopez, Pilar Vargas y Carolina Mejía.

| NOMBRE | CARGO: ASISTENTE | CARGO: BENEFICIARIO(A) | CARGO: PROFESIONAL | CARGO: CONTRATISTA | VINCULACIÓN: CARRERA ADMINISTRATIVA | VINCULACIÓN: PROFESIONAL | VINCULACIÓN: LIBRE NOMBRAMIENTO | VINCULACIÓN: CONTRATISTA | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Karen Lopez | | | | C | | | | X | ASCODES | KLopez.contratista@gobiernobogota.gov.co | 3183330 | Karen Lopez |
| Pilar Vargas | | | X | | | | | C | ASCODES | pilarvargas@gmail.com | 3004777 | Pilar |
| Carolina Mejía | | | X | | | | | X | ASCODES | Mejiachabur@gmail.com | 3002208 | Carolina M. |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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

CONSENTIMIENTO: El 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 cualquier consulta o reclamación está ligada 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 3397000. 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. Por igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para tareas estadísticas, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: 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 DESARROLLA TALLER EN SALÓN JUEGO DE MANZALOCA DE MANERA UNIDOS, SE DA BIENVENIDA AL GRUPO, SE REALIZAN TEMÁTICAS ANTERIORMENTE TRABAJADAS Y SE HABLA SOBRE EL AUTOESTIMA COMO PILAR FUNDAMENTAL DEL EMPRENDIMIENTO, ACOMPAÑADO DE SOLUCIONES Y TIPS DE DESARROLLO, SE REFLEXIONA SOBRE EL TEMA Y SE ORIENTA ACTIVIDAD DE BUSINESS ZOO, SEGUIDO A ESTE PILAR UNIDOS, DONDE SE REFLEXIONA SOBRE EL USO DE LAS SEMAS EN EL ENTORNO CONSUMIDOR Y SE SOCIALIZA EL USO DE LAS REDES, SU UNIDOS COMO OBJETO QUE SE ENTREGA COMO PRESENTE A ALGUIEN ESPECIAL Y SE FINALIZA COMPARTIENDO EL JUEGO DE ASOCIACIÓN CON LAS PALABRAS Y FRASES PARA CADA, SE AGRADECEN LOS ASISTENTES Y SE REFLEXIONA SOBRE EL TEMA. SE REALIZA PAUSA DE MEDIA DE CAFÉ Y SE DESARROLLAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TUVO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA KAREN LLANOS QUIEN ESTUVO ATENTA A LAS NECESIDADES DE LOS PARTICIPANTES.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| (1) | GESTIONAR EL PRÓXIMO TALLER. | CAPACITADOR. | 06-03-2024 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaboradapor: DANA CAROLINA MARÍN LINCHA.

Fechadelapróximareunión: 06/06/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN JUEGO-ALEGRÍA.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 2 de MAYO Lugar: Salón Toro - Auditorio Barrios Unidos

Objetivo de la Reunión: Taller Artelexpo. Fortalecimiento de la Gestión Cultural 2.

Hora Inicial: 1:30 PM Hora Final: 3:30 PM

| | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luz Lucero Sánchez B. | 51852912 | [illegible] | 3165000[illegible] | |
| 2 | Carolina Rojas Bernal | 53002360 | — o — | 3133513900 | |
| 3 | Martha J Ramirez Poveda | 51694583 | manyara.ooa@yahoo.com | 3002853900 | |
| 4 | [illegible] | 79718695 | — o — | 3[illegible] | |
| 5 | [illegible] | 1115882[illegible] | — o — | 3132[illegible] | |
| 6 | [illegible] | 20.198.999 | — o — | 3138710078 | |
| 7 | [illegible] | 41611[illegible] | — o — | 3[illegible] | |
| 8 | Sonia Cardin Hernandez | 51964204 | soniacardin67@gmail.com | 3007831163 | |
| 9 | Carlota Fonseca Fonseca | 23359391 | — o — | 3115920 | |
| 10 | M/a Eugenia Sosa Fonseca | 51993998 | mariasosaf15@hotmail.com | 3[illegible] | |
| 11 | [illegible] | 1066[illegible] | — o — | 3[illegible] | |
| 12 | Angela Sosa Mendez | 70784[illegible]340 | — o — | 3162205972 | |
| 13 | José Norberto Guimaldo P | 19.111.653 | — o — | 3[illegible] | |
| 14 | Carmen Rosa González | 51226.552 | — o — | 3[illegible] | |
| 15 | Martha Rodriguez N. | 51864152 | — o — | 3204[illegible] | |

ALCALDÍA LOCAL DE SANTOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 7 de MAYO Lugar: Salon Tacio - Alcaldia Santos Unidos

Objetivo de la Reunión: Taller Artesanal Fortalecimiento del Asociativo - Asociados 2

Hora Inicial: 1:30 PM Hora Final: 3:30 PM

| | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OLGA LUCIA SANCHEZ | 39650828 | — | 3112621328 | |
| 2 | SIMON CHACON | 1033483477 | — | 3112621328 | |
| 3 | Myriam Rodriguez Mejia | 51742814 | creativeart630@gmail.com | 3222377716 | |
| 4 | Teresa nieto | 20054070 | — | — | Teresa nieto |
| 5 | olga blanco | 51815109 | — | 3133305812 | Olga blanco |
| 6 | Martha Lucia Ortiz | 24648276 | — | 3102726 | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisuteria II **Fecha** 02/05/2024

**Nombre** Luz Janeth Sánchez Bastidas

**Documento de identidad** 51852912

**Teléfono de Contacto** 3125300154

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Carolina Rojas. **Fecha** 02/07/2024

**Nombre** Bisuteria II

**Documento de identidad** 53052560

**Teléfono de Contacto** 3133515968

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** BISUTERIA II **Fecha** Mayo 2-2024

**Nombre** Maitha J Ramirez Para

**Documento de identidad** 51684543

**Teléfono de Contacto** 3002852906

**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** Bisuteria 2 **Fecha** 02/05/24

**Nombre** Alfonso Eduardo Gomez P

**Documento de identidad** 79718695

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

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

   a. 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** Visuteria 2 **Fecha** 02/05/24

**Nombre** Helena Perez

**Documento de identidad** 41582221

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

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

   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** Bisuteria II **Fecha** Mayo 2/24

**Nombre** Blanca Cecilia Molina

**Documento de identidad** 20.198.999

**Teléfono de Contacto** 3138710022

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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



168

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería II **Fecha** Mayo 2/24

**Nombre** Carmen Graciela Tamayo R

**Documento de identidad** 41.657.432

**Teléfono de Contacto** 3133092474.

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bisutería 2 **Fecha** 2-05-24

**Nombre** Sonia Cerón Méndez

**Documento de identidad** 51.804.704

**Teléfono de Contacto** 3007881243

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bisituria **Fecha** Mayo 2-24

**Nombre** Carlota Fonseca

**Documento de identidad** 23359394

**Teléfono de Contacto** 3115720

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

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

1. ¿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** María Eugenia Sasa **Fecha** Mayo 2-24

**Nombre** Bisituriq

**Documento de identidad** 51952992 Bta

**Teléfono de Contacto** 3154998944

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bisuteria 2 **Fecha** 23/02/2024

**Nombre** Anderson Meza Jimenez

**Documento de identidad** 1066714286

**Teléfono de Contacto** 3109946173

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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



172

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisoficia 2 **Fecha** 2/05/2024

**Nombre** Andela sosa mendez

**Documento de identidad** 7078V09540

**Teléfono de Contacto** 3162205972

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería 2 **Fecha** 2 Mayo 2024

**Nombre** José Norberto Grimaldo A.

**Documento de identidad** 19'111.653

**Teléfono de Contacto** 3143216904

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

Por favor Indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bisutería 2 **Fecha** 2 Mayo 2024

**Nombre** Carmen Rosa González

**Documento de identidad** 37'222.552

**Teléfono de Contacto** 3143216904

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bicuteria 2 **Fecha** 2/05/2024

**Nombre** Martha Rodriguez N.

**Documento de identidad** 51864152

**Teléfono de Contacto** 3204690114

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** BISUTERIA. **Fecha** 2-/05/2024

**Nombre** OLGA LUCIA SANCHEZ

**Documento de identidad** 39650827

**Teléfono de Contacto** 3112671328

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** BISUTERIA **Fecha** 02/05/2024

**Nombre** SIMON CHARRY

**Documento de identidad** 1015483497

**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?

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

   a. 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** Bisutería. 2. **Fecha** mayo. 2/24

**Nombre** Nyuvis. Rodriguez Nieto

**Documento de identidad** 51.742-Bitacota

**Teléfono de Contacto** 3222797516

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bicicleta. J. **Fecha** MAYO 2/24

**Nombre** TORRES. NIETO

**Documento de identidad** 20-054.090 GM

**Teléfono de Contacto** 3222977376

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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



151

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería Nº 2. **Fecha** 02-Mayo 2019.

**Nombre** Olga Blanco

**Documento de identidad** 51'814.105.

**Teléfono de Contacto** 3112308372

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bicitaller #2 **Fecha** 07-MAYO-2019.

**Nombre** Martha Lucia Mts

**Documento de identidad** 34 648 710 171 c

**Teléfono de Contacto** 310 270 6088

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPLI-F07
Versión: 6
Vigencias: 31 de agosto de 2021
Caso SIGUE: 78181

| | |
|---|---|
| Objeto de la reunión: | TALLER RESPECTIVA CICLO FORMATIVO DEL ARCHIVISTA — ACTIVIDAD ENTREGA 2 |
| Fecha: | 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| Lugar: | SALÓN JARDÍN — AVW |
| Dependencia: | |

Hora de inicio: 1:30PM
Hora de finalización: 3:30PM
Nombre del Responsable: ADRIANA CHAVEZ

Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD Y DEPENDENCIA | CARGO: ASESOR | CARGO: DIRECTIVO | CARGO: PROFESIONAL | CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO | CARGO: AUXILIAR | TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA | TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL | TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB. | TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1018436872 | CATALINA MUÑOZ GARCIA | CATALINA | ASCODES | | | X | | | | | | X | 3142433303 | CATALINA M. |
| CC | 1024481675 | Adriana Olarte Fuentes | Adriana | ASCODES | | | X | | | | | | X | 3194253350 | Adriana Olarte |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

CONSENTIMIENTO: Quien suscribe este documento, 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, verificable y vigente. Finalmente, 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, cuyo responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de contacto es 1347600. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, o solicitar prueba de este consentimiento; o solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, o presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de sus datos personales, o 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 académicos, de entrenamiento policivo/civil, y no discriminados como para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría General de Gobierno.

* Ver ENC 10001 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en: https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/mecanismos-integridad/decreto-lucha-contra-corrupcion

Scanned with ACE Scanner

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE EJECUTA TALLER EN SALÓN COMUNAL JACO-ALTO, SE ORGANIZA EL ESPACIO, SE UBICAN A LOS PARTICIPANTES, SE TRABAJA EL PROBLEMA COMO PUNTO FUNDAMENTAL DEL APRENDIZAJE, PLANTEANDO SE SEGURIDAD Y TOMA DE DECISIONES, SE REFLEXIONA SOBRE EL TEMA Y SE ESCUCHAN OPINIONES, POSTERIOR LA DOCENTE ADELANTA DINÁMICA EJECUTA ACTIVIDAD DE BIENVENIDA 2 DONDE SE CULMINA PRIMEROS DE CONOCER, ALEGRÍA Y CARGA DE GANAS, JUGANDO CON LA EXPRESIÓN DE CARA - SE EXISTE EL PUNTERO DE CADA UNO, SE ENTREGA REFRIGERIO DE CAFÉ SE TIENE LA ENTREGA DE AS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y SE FINALIZA SIN INCIDENTE.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1 | GESTIONAR PRÓXIMO TALLER | CARMEN MEJÍA | 10/09/24 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NOTA 1: Se hace [illegible] cada reunión cumplido con el [illegible] de asistencia anexado en la plantilla de [illegible] evidencias fotográficas.
NOTA 2: Agregar o eliminar las filas que sean necesarias para registrar los compromisos y las responsables de la reunión.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

CIUDADANÍA, DESARROLLO Y/O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICOS PÚBLICOS Y OTROS

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso: HOLA: 70310

Objeto de la reunión: TALLER ACTUALIZACION CENSO FORTALECIMIENTO DE ASAMBLEA - ACTUALIZACION ASAMBLEA 2

Fecha: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Hora de inicio: 1:30 pm

Hora de finalización: 3:30 pm

Modalidad: X Presencial — Virtual — Telefónica — Mixta

Lugar: SALÓN JACOBO — ALVEO

Dependencia:

Nombre del Responsable: Adriana Olarte Fuentes

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | LOCALIDAD | ZONA | EDAD | SEXO ASIGNADO AL NACER | IDENTIDAD DE GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | PERTENENCIA ÉTNICA | NACIONALIDAD | CONDICIÓN POBLACIONAL-DIFERENCIAL | ¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 51710559 | Mabel Velasco | Mabel | 3123021967 | 12 | A | 61 | M | A | A | G | C | C | NO | |
| CC | 1020758373 | Carlos Bonilla | Bonilla | 3125416855 | 12 | A | 31 | M | A | A | G | B | N/A | NO | |
| CC | 1015423643 | Katherine Matiz | Kathe | 3138986258 | 12 | A | 31 | M | A | A | G | C | N/A | NO | |
| CC | 1127345076 | Luis Celis | Leo | 3112655338 | 12 | A | 55 | M | A | A | G | H | N/A | NO | |
| CC | 51618013 | Gloria Rocolleta | Rocio | 3132547407 | 12 | A | 62 | M | A | A | G | H | N/A | NO | |
| CC | 23449144 | Nohora Esperanza Pinilla | Nohora | 3166734085 | 12 | A | 62 | M | A | A | G | H | N/A | NO | |
| CC | 41493585 | MARIA MERCEDES GOMEZ | MERCEDES | 3123623633 | 12 | A | 73 | M | A | A | G | H | N/A | NO | |
| CC | 23313920 | MARIA ELENA TORO MARIN | MARIA | 3148913351 | 12 | A | 73 | M | A | A | G | A | N/A | NO | |
| CC | 41571421 | NORA del CARMEN MONGUI | | 3132178452 cho | 12 | A | 72 | M | A | A | G | H | N/A | NO | |
| CC | 1136910352 | Laura Vergara | Laura | cepitados @ 3177121 | 12 | A | 32 | M | A | A | G | A | N/A | NO | |
| CC | 41560478 | Elizabeth Parra R | Eli. | Avenida 30 epr@ gmail.com | 12 | A | 75 | M | A | A | G | A | N/A | NO | |
| CC | 41478360 | Angela Caicedo | Angi | 3223621509. | 12 | A | 75 | M | A | A | G | H | N/A | NO | |
| CC | 51953018 | Mg Carmenza Lopez | Ca. | 3223621509. | 12 | A | 70 | M | A | A | G | A | N/A | NO | |

Convenciones:

CONSENTIMIENTO: Con mi firma doy constancia a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto 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. Reconozco y acepto que mediante creación y tratamiento relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser ejercido cualquiera a 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 (601) 3813000. Manifiesto que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta consentimiento, a recibir 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 entiendo 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.

* Ver SAC-M001 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/content/acceso-integro-ciudad

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería II **Fecha** 10-09-24

**Nombre** Mabel Stella Velasco P.

**Documento de identidad** CC 51710559

**Teléfono de Contacto** 3123021967

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Bisuteria 2 **Fecha** 10-9-2024

**Nombre** Carlos Fe Chaparro

**Documento de identidad** 1070588748

**Teléfono de Contacto** 3125416555

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Bisutería 2 **Fecha** 10-09-2024

**Nombre** Katherine Matiz Avila

**Documento de identidad** 1015435697

**Teléfono de Contacto** 3138986258.

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería # 2. **Fecha** 10-09-2024

**Nombre** Leidis celis

**Documento de identidad** 1127845096

**Teléfono de Contacto** 3112655338

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bistero # 2. **Fecha** 10-09-24

**Nombre** Gloria Poelo Mateo Avila

**Documento de identidad** 51618013

**Teléfono de Contacto** 3163254747

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

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

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

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

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

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería 2 **Fecha** 10-9-24.

**Nombre** Yolanda Esperanza Prieto Agudelo.

**Documento de identidad** 23449144

**Teléfono de Contacto** 316 673 40 85

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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** BIENESTAR 2 **Fecha** 10-SEP-2024

**Nombre** MARIA MERCEDES GOMEZ

**Documento de identidad** 41995585

**Teléfono de Contacto** 3173629635

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Bisuteria 2 **Fecha** 10-Sep-2021

**Nombre** MARIA EMILIA TORRES

**Documento de identidad** 27313912 C

**Teléfono de Contacto** 3148913231

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Bisuteria 2 **Fecha** Sep 10 2024

**Nombre** Maria del Carmen Cano R.

**Documento de identidad** 41 577 624

**Teléfono de Contacto** 314 233 8542

**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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Visiteria 2 **Fecha** Sep 30 2024

**Nombre** Sara Cimona Vergara

**Documento de identidad** 1136910592

**Teléfono de Contacto** 3142333542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Visitería 2 **Fecha** 10-09-24

**Nombre** Elizabeth Bonilla Rincón

**Documento de identidad** C.C. 41.560.798

**Teléfono de Contacto** 3144766061

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** BISUTERÍA II **Fecha** 10 SEPT/24.

**Nombre** ANYELA CAICEDO G.

**Documento de identidad** 41.423.360.

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Bisutería Z. **Fecha** 10-07-24

**Nombre** Mª Carmenza López R.

**Documento de identidad** 51.953.013

**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?

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-1609
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso SIRDLA: 7660

| | | | |
|---|---|---|---|
| Objeto de la reunión: | TALLER ARTETERAPIA FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA - RECLUSO: CERAMICA 1 | | |
| Fecha: | 02 DE SEPTIEMBRE DE 2029 | Hora de inicio: 2:30PM | Modalidad: X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta |
| Lugar: | SALON JACKO - ANEXO | Hora de finalización: 4:30PM | |
| Dependencia: | | Nombre del Responsable: CAMILA MAZ | |

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (nombre o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD Y DEPENDENCIA | CARGO: ASESOR | CARGO: DIRECTIVO | CARGO: PROFESIONAL | CARGO: TÉCNICO / TECNÓLOGO | CARGO: AUXILIAR | TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA | TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL | TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB. | TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1024487675 | Adriana Olarte Fuentes | Adriana | ASTODES | | | X | | | | | | X | 3194253350 | Adriana Olarte F. |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**CONSENTIMIENTO:** Quien registre sus datos, 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 (601)3813000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán **usados para** fines estadísticos, de caracterización poblacional y en oportunidades como para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

*Ver GAT-3002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://guia.gobiernobogota.gov.co/recurso/recurso-categoria-de-gestion-sdg

Scanned with ACE Scanner

| | |
|---|---|
| BOGOTÁ \| SECRETARÍA DE GOBIERNO | **EVIDENCIA DE REUNIÓN** |

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Se realizó presentación inicial del equipo y la temática a tratar, indagando con los participantes frente al conocimiento previo del tema. Se socializó temáticas sobre ''Cuales son los beneficios de pintar artesanías'' y se expuso tema Sensación de Logro y Autoestima, como inducción a la clase artística a desarrollar, se ejecutó la actividad de Cerámica 1 sesión, a cargo de la Docente Adriana Olarte, quien guio la práctica con los asistentes, se hizo una introducción a la práctica de la pintura sobre cerámica y como su práctica puede generar un estado de meditación, a través de la observación de textura, el volumen y la forma que para este ejercicio puede tener muchas variaciones, también se resaltó como se pueden conseguir estados de máxima concentración y se desarrolla el sentido de espacialidad tridimensional al practicar pintura sobre un objeto tridimensional, esto permitió que los participantes explorarán diferentes usos del color y aplicarán los conocimientos previos de pintura, el color y la pincelada jugando con los límites de la forma y el volumen que estos objetos cerámicos proponen. Posteriormente se realizó cierre de la actividad por medio de experiencia frente al ejercicio, se entregó bebida de mesa de café y encuesta de satisfacción.

Elaborada por: Adriana Olarte

Fecha de la próxima reunión:.03 de Septiembre de 2024 Lugar de la próxima reunión: Salón Jaoco-ALBU

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

**Fecha:** 02 de septiembre 2021 **Lugar:** Salón Taco - Alba

**Objetivo de la Reunión:** Taller Arteterapia Fortalecimiento del Autoestima - Actividad: Cerámica.

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

| | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Mercedes Gomez | 41[illegible]95 | | 3023627635 | |
| 2 | Luisa Fernanda Peña Mejia | 51.843.131 | lsafernanda6@hotmail.com | 3143593777 | Luisa F. Peña M. |
| 3 | Katherine Matiz Avila | 1015435[illegible] | Kmatiz12@hotmail.com | 3014095990 | |
| 4 | Gloria Zoeio Matiz Avila | 51618013 | gloriamatiz@gmail.com | 3163214747 | |
| 5 | Mabel Stella Velasco P. | 51710559 | mabelvelasco777@gmail.com | 3123021969 | P. |
| 6 | Alba Marina Hernandez Rojas | 35325979 | almersep1059@gmail.com | 3005423544 | |
| 7 | Sophie Reza Hernandez | 1192755554 | almersep1059@gmail.com | 3132939814 | Sophie |
| 8 | Castor Bague | 17045870 | — | 3125414735 | |
| 9 | Maria Tarres | [illegible] | — " — | 3148913251 | Maria Tarres |
| 10 | Luisa M. Peña Mejia | 51.843.131 | lsafernanda6@hotmail.com | 3147593777 | Luisa Mejia de Peña |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Ceramica T **Fecha** 2 09 2024

**Nombre** María Olga Rodriguez

**Documento de identidad** 41 495586 Bgt

**Teléfono de Contacto** 3123692635

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 1 **Fecha** Sept 2/2024.

**Nombre** Luisa F Peña Mejía.

**Documento de identidad** 51.843.131 Dte.

**Teléfono de Contacto** 3147937777

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

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

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

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

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

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 1 **Fecha** 02-09-2024

**Nombre** Katherine Matiz

**Documento de identidad** 1015435647

**Teléfono de Contacto** 3163259767

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica # 1 **Fecha** 02-09-2024

**Nombre** Gloria Rocio Matiz Avila

**Documento de identidad** 51618013

**Teléfono de Contacto** 3163254797

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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. X Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Ceramica II **Fecha** 02/9/2024

**Nombre** Mabel Velasco

**Documento de identidad** CC 51410559

**Teléfono de Contacto** 3123021967

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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** Ceramica 1 **Fecha** Sept 2/24

**Nombre** Alba Nayra Hernández Cepeda

**Documento de identidad** CC 35325979

**Teléfono de Contacto** 3005423548

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 1 **Fecha** Sept 2/24

**Nombre** Sophia Rozo Hernandez

**Documento de identidad** cc 1192755554

**Teléfono de Contacto** 3132939814

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** pesquisa # 1 **Fecha** 7-9-2024

**Nombre** Carlos Fernando Chaqué Fernandez

**Documento de identidad** 1070587878

**Teléfono de Contacto** 3125416755

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Ceramica I **Fecha** 21912024

**Nombre** Maria Bares

**Documento de identidad** 23B910

**Teléfono de Contacto** 3148913251

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 1. **Fecha** Sept 2/2024

**Nombre** Elvia Hoyos de Peña

**Documento de identidad** 26741737.

**Teléfono de Contacto** 3147593777

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

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

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

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

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

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



Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:**

**FECHA:** 15 DE MAYO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** [illegible]

**OBJETO DE LA REUNIÓN:** [illegible]

**HORA DE INICIO:** 8:30 AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10:30 AM

**ASISTENTES:** [illegible]

| NOMBRE | CARGO | PLANTA | CONTRATISTA | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Izzeth Castro Rincón | | | X | ASCODES | [illegible] | [illegible] | [signature] |
| Karen [illegible] | | | X | ASCODES | [illegible] | [illegible] | [signature] |
| Lucia Alejandra Perez P. | | | | ALBU- | [illegible] | [illegible] | [signature] |
| [illegible] | | X | | ASCODES | [illegible] | [illegible] | [signature] |

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

**CONSENTIMIENTO:** El actor [illegible] conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara(n) conocer y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es cierta, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser enviada exclusivamente a [illegible] 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 3387800. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar sus 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 sus 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: 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 DESARROLLA SESIÓN EN SALÓN AZUL EN LA ALCALDÍA DE USAQUÉN, DONDE SE INICIA CICLO DE FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA CON LA ACTIVIDAD DE ESCRITURA CREATIVA SESIÓN 1. SE LE DICE O EL AUTOESTIMA? Y TIPOS DE AUTOESTIMA, INICIANDO PARTICIPACIÓN DE CADA UNO DE LOS TEMAS, POSTERIOR LA DOCENTE HECTOR CASTIBLANCO DA SU ACTIVIDAD EN LA CUAL CON UNA HOJA DE PAPEL Y LAPIZ, NOS A LOS PARTICIPANTES REFLEXIONAR Y ESCRIBIR SOBRE COMO SE SIENTEN, QUE LES GUSTA MAS Y MENOS DE SI MISMO, QUE LOGROS HAN HECHO O QUISIERAN HACER Y ALGO QUE HAYAN HECHO Y NO SE LES HAYA RECONOCIDO. SE HACE EXPRESO RETROALIMENTACIÓN ACERCA DE LO SUCEDIDO AL RESPONDER LAS PREGUNTAS Y SE REALIZA CIERRE DE "CADAVER EXQUISITO" CON COMBINACIÓN DE TODOS LOS ASISTENTES, GENERANDO CAMPO DE CREATIVIDAD Y DIVERSIÓN. SE EVIDENCIA ADHERENCIA DEL GRUPO A LA ACTIVIDAD Y A LA NUEVA TEMÁTICA A TRABAJAR. SE BRINDAN REFRIGERIO DE MEDIA DE CAFE, SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y SE CIERRA ACTIVIDAD.

SE HACE ACOMPAÑAMIENTO DE LA PSICOLOGA DE CONVIVENCIA KAREN LANCO, QUIEN ESTUVO ATENTA A LOS REQUERIMIENTOS DE LOS ASISTENTES Y TAMBIEN ESTUVO CON EQUIPO DE LA ALCALDÍA.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1 | GESTIONAR ESPACIO PARA SOCIALIZACIÓN SIGUIENTE TALLER | CATALINA MUÑOZ | 17/04/2024 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARZÓN

Fechadelapróximareunión: 17/04/2024 Lugar dela próximareunión: PATIO - SALÓN JUVENIL

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 15 DE ABRIL 2024 Lugar: ALCALDIA DE BARRIOS UNIDOS - SALON AZUL

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA CICLO FORMATIVO MUJERES DEL ADULTO MAYOR - ESCUELA CREATIVA 1.

Hora Inicial: 8:30 AM Hora Final: 10:30 AM

| | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Blanca Cecilia Molina | 20.178.997 | — | 3133230022 | Blanca C. Molina |
| 2 | Cesar Eduardo Tamayo R | 4163232 | cesartamayo@hotmail.com | 3133092498 | Cesar Tamayo R. |
| 3 | Olga Blanco | 51815109 | olmin2@hotmail.com | 3123958832 | |
| 4 | Maria Eugenia Sosa Fonseca | 51952992 | maru-sosa@hotmail.com | 3158980444 | |
| 5 | Carlota Fonseca Fonseca | 23359894 | — | 3115720 | Carlota Fonseca |
| 6 | Yolanda Arias Suarez | 35465587 | yoparias@hotmail.com | 3006624882 | Yolanda |
| 7 | Alba Yolanda Gonzalez Arias | 52810509 | alyga50@hotmail.com | 3059242269 | Alba Gonzalez |
| 8 | Alfonso Edwar Gom | 79718695 | — | 3132311324 | |
| 9 | Edna Sor Gom | 41582290 | — | 3133311447 | |
| 10 | Myriam Rodriguez Nieto | 51 742 814 | rodriguez_nieto@gmail.com | 3227217556 | Myriam |
| 11 | Marlene Rodriguez N. | 51861152 | marlenerodriguez.2007@hotmail.com | 3209599440 | |
| 12 | Martha Lucia Mejia | 36648760 | Angie Katherine 9@gmail.com | 3102706931 | |
| 13 | Maria Lucila Cabana | 23-2637 | — | 3223 | Lucila |
| 14 | Martha Rocio Rios P | 51682515 | mariyara_04@yahoo.com | 3002857906 | |
| 15 | Angela Sanchez | 70784095 | | 3132058722 | |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

**Fecha:** 15 DE ABRIL DE 2024 **Lugar:** SALON JACO - AULA

**Objetivo de la Reunión:** TALLER ACTIVIDAD RECREATIVA Y FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA - CIERRE

**Hora Inicial:** 8:30 AM **Hora Final:** 10:30 AM

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| ANDREA NICOL JIMENEZ | 1066718288 | — o — | 3108 984673 | |
| Carmen Rosa Gonzalez | 51°226.717 | — o — | 3145236904 | |
| Esperanza Ortiz Giraldo | 10111.695 | — o — | 3105269014 | |
| Luz Dayanith Sanchez Bustos | 3165529.12 | LSanchez6@hotmail.com | 3165306154 | |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura creativa 1 **Fecha** 15/9/2021

**Nombre** Blanca E. Cadavid

**Documento de identidad** 20198499

**Teléfono de Contacto** 313 8270022

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Encuesta creativa 1 **Fecha** 15/4/2019

**Nombre** Carmen Graciela Tamayo R

**Documento de identidad** 41.657.432

**Teléfono de Contacto** 3133092474

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura creativa I **Fecha** 15/4/2024

**Nombre** Olga Blanco

**Documento de identidad** 51'815.109

**Teléfono de Contacto** 3112305872

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

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

1. ¿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

   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** Escuela creativa 1 **Fecha** 15/11/2019

**Nombre** María Eugenia Sosa Fonseca

**Documento de identidad** 51952 992 BTA

**Teléfono de Contacto** 3157989944

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura creativa 1 **Fecha** 15/01/2024.

**Nombre** Carleta Fonseca.

**Documento de identidad** 23 359 394 136

**Teléfono de Contacto** 3115720

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

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

1. ¿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** Escritura creativa 1 **Fecha** 15/11/2024

**Nombre** Yolanda Arias Pinzón

**Documento de identidad** 35465589

**Teléfono de Contacto** 3006624892

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escuela creativa 1 **Fecha** 15/11/2024

**Nombre** Alba Yolanda Gonzalez Arias

**Documento de identidad** 52906074

**Teléfono de Contacto** 3054792269

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura creativa 1 **Fecha** 15/1/2024

**Nombre** Alfonso Eduardo P

**Documento de identidad** 79718695

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

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

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

3. Como me 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** Escuela creciendo **Fecha** 15/11/2024

**Nombre** Helena Sierra B

**Documento de identidad** 41582921

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura creativa 1 **Fecha** 15/11/2024

**Nombre** Myriam Rodriguez. Nieto

**Documento de identidad** 51.742.Bta

**Teléfono de Contacto** 322.2275.76

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escuela creativa 1 **Fecha** 15/4/2024.

**Nombre** Martha Rodríguez D.

**Documento de identidad** 51.856.[illegible]

**Teléfono de Contacto** 320 [illegible]

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

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

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

   a. 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** Escritura creativa 1 **Fecha** 15/9/2021

**Nombre** Maitha Lucia Hels

**Documento de identidad** 34 642 710

**Teléfono de Contacto** 3102706481

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura creativa 1 **Fecha** 15/9/2024

**Nombre** María Lucía Osorio

**Documento de identidad** 20307633

**Teléfono de Contacto** 3223917992.

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escuela creativa 1 **Fecha** 15/9/2024.

**Nombre** Martha Ramirez Parra.

**Documento de identidad** 31684543

**Teléfono de Contacto** 3002852906

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** escritura creativa 1 **Fecha** 15 abril

**Nombre** Angela sosa mendez

**Documento de identidad** 1018409540

**Teléfono de Contacto** 3162205972

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** escritura creativa **Fecha** 15/04/24.

**Nombre** Marleida Meza Jimenez

**Documento de identidad** 1.067.082.886.

**Teléfono de Contacto** 3108946473.

**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** Escritura Creativa 1 **Fecha** 15 Abril

**Nombre** Carmen Rosa Gonzáles S.

**Documento de identidad** 77'226.[illegible]

**Teléfono de Contacto** 3143216904

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura Creativa 1 **Fecha** 15 Abril

**Nombre** José Norberto Giraldo A

**Documento de identidad** 19'116453

**Teléfono de Contacto** 3143216904

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura Creativa: I **Fecha** 15. 04 - 24

**Nombre** Luz Yaneth Sánchez Bastidas.

**Documento de identidad** 51852912.

**Teléfono de Contacto** 3125300154

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GAC-FO-[illegible]
Versión: 6
Vigencia: 23 de agosto de 2024
Caso ORFEO: 7604

| | |
|---|---|
| Objeto de la reunión: | TALLER ARTETERAPIA CICLO FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA - ESCRITURA CREATIVA 2 |
| Fecha: | 30 DE AGOSTO DE 2024 |
| Hora de inicio: | 2:36 PM |
| Hora de finalización: | 4:36 PM |
| Modalidad: | X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta |
| Lugar: | SALÓN YACO-ALBA |
| Dependencia: | CPS 351 - CREACIÓN ARTÍSTICA |
| Nombre del Responsable: | CATALINA MÉNDEZ |

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídica o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | LOCALIDAD | EDAD | ESTRATO | SEXO ASIGNADO AL NACER | IDENTIDAD DE GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | PERTENENCIA ÉTNICA | ESCOLARIDAD | ORGANIZACIÓN PRODUCTIVA, EMPRESARIAL | ¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? (SI/NO) | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1012972872 | CATALINA MÉNDEZ | CATALINA | 3179243305 | 12 | A | 34 | B | A | A | G | H | N/A | NO | CATALINA |
| CC | 1078571862 | Valentina Ardila | Valentina | 3706180245 | 12 | A | 32 | B | A | A | G | H | N/A | NO | |
| CC | 1012324165 | Cristian Chavez | Edwards | 3133601985 | 12 | A | 32 | A | B | A | G | H | N/A | NO | |
| CC | 1024489675 | Adriana Clarte Fuentes | Adriana | 3194253350 | 12 | A | 36 | B | A | A | G | H | N/A | NO | |

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, 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. Mediante la presente autorización o información relacionada con el tratamiento de sus datos personales prestada por medios electrónicos o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, en la página web en [illegible] en [illegible] y en [illegible] de atención en [illegible]. Confirma que con los datos proporcionados, a permitir el ejercicio ante la Superintendencia de Industria y Comercio para el uso adecuado de los datos sobre la información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a [illegible] de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados en la presente autorización cuando [illegible] los datos aquí recopilados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y no determinados cuyo fin [illegible] y la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SIG-MAN Manual de Atención Diferencial y Preferencial para participar con discapacidad, disponible en: https://[illegible]

Casos marcados: [illegible]

## DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE LLEVA A CABO TALLER EN EL SALÓN YACO-ALBA, SE ORGANIZA CORRILLO Y PRESENTACIONES, SE TRABAJAN LOS EJES Y TEMAS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA Y SE RESPONDE A LA PREGUNTA ¿CÓMO ELIMINAR LA INSEGURIDAD? SE ESCRIBEN SOBRE EL TEMA Y SE EXPLICAN LOS EJERCICIOS, SE REALIZA UN ACCIÓN MOVIMIENTO CORPORAL HACIA LA AUTOESTIMA Y SE REALIZA UNA RUEDA DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS. SE TERMINA CON LA ESCRITURA DE UNA CARTA A MÍ MISMO/A Y SE LEE EN VOZ ALTA, SE FIRMAN LOS REGISTROS Y SE DESPIDEN.

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

**Fecha:** 30 - Agosto - 2024 **Lugar:** Salón Social - Alba

**Objetivo de la Reunión:** Taller arteterapia Ciclo fortalecimiento Psicoanálisis - Escritura Creativa 2

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

| | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Erenda torres | 27313970 | — o — | 3148913251 | M Erenda Torres |
| 2 | Alba Marina Hernández Caycedo | 35325979 | almarcap1059@gmail.com | 3005423548 | |
| 3 | Sophia Rozo Hernández | 1192839814 | almarcap1059@gmail.com | 1192755554 | Sophia Rozo |
| 4 | Luisa Fernanda Peña Mejía | 51843131 | lsafernanda@hotmail.com | 3147593777 | Luisa Peña M |
| 5 | Elvia Mejía de Pue | 26741737 | lsafernanda@hotmail.com | 3147593777 | Elvia Mejía de P. |
| 6 | María Mercedes gomez | 41495595 | maría gomez 1951 @ yahoo | 3123624635 | |
| 7 | Gladys Fernando Sogue | 1701 5872 | — | 3125467455 | |
| 8 | Luz Leny Gamboa | 52183165 | luzlenygamboacoredas@hotmail.com | 3214002444 | |
| 9 | Mabel Stella Velasco Páez | 51710559 | mabelvelasco777@gmail.com | 3123021964 | |
| 10 | Miryam Vergara Arias | 41 530.023 | meriam1950@hotmail.com | 3227431917 | Miryam Vergara |
| 11 | Sandra Patricia Vergara | 1.932.047 | — o — | 3227431917 | Sandra |
| 12 | Juan Sebastian Vargas Rojas | 1015401575 | — o — | 3115466301 | |
| 13 | Nuria Rojas | 41623573 | — o — | 3115466301 | Nuria Rojas |
| 14 | Yeraldy Gomez Cano | 41577624 | gomitas2eho@hotmail.com | 3142338542 | |
| 15 | Laura Xiomara Vergara | 1136910582 | @ gmail.com | 3142338542 | Laura |

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa 2 **Fecha** 30-08-2024

**Nombre** Maria Esmeralda Torres

**Documento de identidad** 27313920

**Teléfono de Contacto** 3148913251

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

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

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

   a. 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** Escritura Creativa 2 **Fecha** Agosto 30/24

**Nombre** Alba Maxima Hernandez Ospina

**Documento de identidad** cc 35325979

**Teléfono de Contacto** 3005423548

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa 2 **Fecha** 30 agto 2024

**Nombre** Sophia Rozo Hernández

**Documento de identidad** cc 1192755554

**Teléfono de Contacto** 3132939814

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa 2 **Fecha** Agosto 30/2024.

**Nombre** Luisa F Peña Mejía

**Documento de identidad** 51.843.131

**Teléfono de Contacto** 3147592777

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Escritura creativa #2 **Fecha** 30 de Agosto

**Nombre** María Mercedes Gomez

**Documento de identidad** 41495583 Bgt

**Teléfono de Contacto** 3123627635

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa 2 **Fecha** 30-8-2024

**Nombre** Carlos Hernando Bosque Hoyos

**Documento de identidad** 1070585728

**Teléfono de Contacto** 3125416755

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

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

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

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

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

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura creativo Noz **Fecha** Agosto30

**Nombre** Luz Heidi Gamboa Cossedor

**Documento de identidad** 52183165

**Teléfono de Contacto** 3214002444

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa II **Fecha** 30-08-24

**Nombre** Abdol Velasco Páez

**Documento de identidad** CC 5191059

**Teléfono de Contacto** 3123021964

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** ESCRITURA CREATIVA II **Fecha** AGOSTO 30/24

**Nombre** MIRYAM VELOZA

**Documento de identidad** 41.730.023

**Teléfono de Contacto** 3227431917

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

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

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

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa II **Fecha** Agosto 30/24

**Nombre** Sandra Patiño Velosa

**Documento de identidad** CC 1.937.055

**Teléfono de Contacto** 3222431919

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura Creativa # 2 **Fecha** Agosto-30/24

**Nombre** Juán Sebastian Vargas Rojas

**Documento de identidad** 1015401575

**Teléfono de Contacto** 3115466301

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa 2 **Fecha** Agosto 30/24

**Nombre** Ana Rojas M.

**Documento de identidad** 41623573

**Teléfono de Contacto** 3115466301

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. (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** Escritura Creativa 2 **Fecha** Agosto 30 2024

**Nombre** Yaris del Carmen Cano R

**Documento de identidad** 41677624

**Teléfono de Contacto** 3142338542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escuelas Creativa 2 **Fecha** Agosto 30 2024

**Nombre** Laura Ximena Vergara Cano

**Documento de identidad** 1136916592

**Teléfono de Contacto** 3142338542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 30 | Agosto | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| **Insumos de la Acividad** | KIT FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA |
| **Población** | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| **Nombre Completo** | ELIZABETH DEL CARMEN ROLLA |
| **Dirección** | CRA 53 # 72 - 27 |
| **Telefono** | 3149766661 |
| **Correo electronico** | — |
| **Nombre del cuidador (si aplica)** | — |
| **Telefono del cuidador** | — |

**ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS**

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho De Ceramica | 1 | OK |
| 2 | Pinturas | 4 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pico De Loro | 5 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Pinceles | 3 | OK |
| 7 | Nylon | 1 | OK |
| 8 | Paquete de Cuentas Lesuteras | 4 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES**

La persona Recibe KIT a conformidad se lleva a su casa y se compromete a traerlo y seguir asistiendo

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:**

**FECHA:** 8 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN ASCODES - ASEO

**OBJETO DE LA REUNIÓN:** MESA DE TRABAJO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PATRIMONIO - ESCRITURA CREATIVA 2.

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

**ASISTENTES:** DIANA CAMILA MUÑOZ, KAREN LLANOS, INGRID CASTRO Y KAREN PIMENTEL

| NOMBRE | CARGO | | | | TIPO DE VINCULACIÓN | | | | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO | ASISTENCIAL | CARRERA ADMINISTRATIVA | PROVISIONALIDAD | LIBRE NOMBRAMIENTO | CONTRATISTA | | | | |
| DIANA CAMILA MUÑOZ GARCIA | | X | | | | | | X | ASCODES | [illegible] | 3114242803 | [signature] |
| KAREN LLANOS CASTRO | | | X | | | | | X | ASCODES | KAREN.LLANOS@GMAIL.COM | 3132855691 | [signature] |
| Ingrid Castro Ribón | | X | | | | | | X | ASCODES | ingridcastro2@gmail.com | 3138648182 | [signature] |
| Karen Pimentel Figueroa R | | | X | | | | | X | ASCODES | figueroakarenis@gmail.com | 3225257152 | [signature] |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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

**CONSENTIMIENTO.** El(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; 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 esta consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de sus 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 tomar estadísticas, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine los 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 EN EL SALÓN MOCO DE LA ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS, SE DA BIENVENIDA AL GRUPO, SE EXPLICAN CONCEPTOS DE LA SESIÓN ANTERIOR Y SE INTRODUCE EL TEMA DE CUIDO Y TÉCNICAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE AUTOESTIMA Y CÓMO COMBATIR LA INSEGURIDAD? INCLUYENDO LA PARTICIPACIÓN DEL GRUPO E INTERACCIONANDO EN LA ACTIVIDAD DE ESCRITURA CREATIVA DOS, DIRIGIDA POR LA DOCENTE LIZETH CASTRO, DONDE SE LEYERON LOS CUENTOS ESCRITOS REALIZADOS EN LA SESIÓN ANTERIOR POR LOS ASISTENTES, QUIENES ATENDIENDO AL SUBRECLAMO REALIZARON DOS CUENTOS EXQUISITOS QUE SE HILABAN CON EL EJERCICIO POSTERIOR DE ACRÓSTICOS, COMO SEGUNDA ACTIVIDAD DEL ENCUENTRO, DONDE DE MANERA INDIVIDUAL Y A PARTIR DE CADA LETRA QUE COMPONÍA SU NOMBRE REALIZABAN UN EJERCICIO POÉTICO PARA SÍ MISMAS, RESALTANDO VALORES, CUALIDADES Y FORTALEZAS, PARA FINALIZAR, SE HIZO UN EJERCICIO DE PLEGADO Y CORTE DONDE SE CREABA UN MINILIBRO EN EL CUAL POSTERIOR A PENSAR UN EJERCICIO TRISTE O FELIZ DE LA INFANCIA, SE ENUNCIABAN ELEMENTOS PROPIOS DE LA HISTORIA PARA DAR DESDE LOS DE LA HISTORIA A NARRAR, LA CUAL SE PLASMO CON NARRATIVA ESCRITA Y PICTÓRICA. POSTERIOR SE BRINDA ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE KAREN FIGUEROA QUIEN VALIDA INSCRIPCIONES Y REALIZA LOS NUEVOS REGISTROS, SE ENTREGAN REFRIGERIO DE MEDIA DE CAFÉ Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y SE REFLEXIONA SOBRE LA EXPERIENCIA DE LA SESIÓN. SE HACE ENTREGA DE 3 KITS DE "GESTIÓN Y REDACCIÓN DE TEXTOS", SE TIENE APROBACIÓN DE MANEJAR DE ENCUENTRO KAREN LUEGO QUIEN ESTA ATENTA DE LAS NECESIDADES DE LOS PARTICIPANTES.

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



Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIADEREUNIÓN

## COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1 | GESTIONAR PRÓXIMO TALLER MESA GACHE. | CATALINAMUÑOZ. | 22/04/2024 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 22/04/2024. Lugar dela próximareunión: SALÓN JACO - AUSU.

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:** 17 DE ABRIL DE 2024 **Lugar:** SALÓN YOGO - NUKI

**Objetivo de la Reunión:** TALLER ARTE TERAPIA - TRANSFORMACIÓN DEL AUTOESTIMA - CERAMICA CRUDA 2

**Hora Inicial:** 2:00pm **Hora Final:** 4:00M

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Carmen Graciela Tangarife R | 41.657.432 | carmentangarife@hotmail.com | 3133078424 | |
| Martha Martínez | 51864152 | — | 3204659114 | |
| Myriam Rodríguez | 51.742.819 | rodriguez1623@gmail.com | 3127727516 | |
| Artemida María Meza | 1066716286 | " " | 3108984673 | |
| José Norberto Cogliano Abat | 19'111.653 | " " | 3143216904 | |
| Carmen Rosa González | 37'276.552 | " " | 3143216904 | |
| Angela Sosa Mendez | 7078409540 | " " | 3167205472 | |
| Adriana Sabogal | 1155629821 | " " | 3132311749 | |
| Alfonso Eduardo Ramírez | 79.718695 | " " | 3132311749 | |
| Martha J. Ramírez R | 51684543 | maryara_09@yahoo.com | 3007852906 | |
| Olga Blanco | 51'815.109 | Olmin2@Hotmail.com | 3112305872 | |
| Carlota Moncada | 23359394 | marv-sosa715@hotmail.com | 3115720 | |
| Maria Eugenia Soto | 51962992 | " " " | 3158989904 | |
| Alba Yolanda Gonzalez | 52 910 609 | ayga82@hotmail.com | 3059792269 | |
| Yolanda Arias Anzón | 35465589 | yap1409@hotmail.com | 3006624852 | |

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 4 DE ABRIL DE 2024 Lugar: SALON JUCO - AULA

Objetivo de la Reunión: TALLER AUTOESTIMA - IDENTIFICACION DEL AUTOESTIMA - CEDULA CREATIVA 2

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

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Luz Janneth Sanchez B. | 51852912 | LJSanchezb@hotmail.com | 3125200154 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escuela creativa 2 **Fecha** 9/11/2024

**Nombre** Carmen Graciela Tenaya R

**Documento de identidad** 41.657.432

**Teléfono de Contacto** 3133092474

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escuela creativa 2 **Fecha** 17/11/2024

**Nombre** Martha Rodríguez N.

**Documento de identidad** 51864152.

**Teléfono de Contacto** 3204699114

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

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

1. ¿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. Satisfecho
   c. X 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** Escritura creativa 2 **Fecha** 8/11/24

**Nombre** Myriam Rodríguez Nieto

**Documento de identidad** 51.742.819 Bta

**Teléfono de Contacto** 322 7275716

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escuela creativa adc **Fecha** 4/4/2024

**Nombre** Arisleidi Meza Jimenez

**Documento de Identidad** 1066718286

**Teléfono de Contacto** 3108984673

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escuela creativa 2 **Fecha** 9/8/2024

**Nombre** Jose Norberto Giraldo A.

**Documento de identidad** 19'111.653

**Teléfono de Contacto** 314 3216904

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escuela creadora de D **Fecha** 9/10/2024

**Nombre** Carmen Rosa Gonzalez S.

**Documento de identidad** 37726552

**Teléfono de Contacto** 314-3216904

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura creativa 2 **Fecha** 4/04/24

**Nombre** Angela Sosa mendez

**Documento de identidad** 1078409540

**Teléfono de Contacto** 3162209472

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura Creativa dos **Fecha** 17 Abril

**Nombre** Yolima Sanchez B

**Documento de identidad** 41582921

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

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

   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** Escritura creativa 2 **Fecha** 17 abril -

**Nombre** Helen Sam B

**Documento de identidad** 79718695

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

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

   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** Escuela creativa 2 **Fecha** 9/4/2024

**Nombre** Martha J Ramírez Parra

**Documento de identidad** 51684543

**Teléfono de Contacto** 3002352906

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura Creativa 2. **Fecha** 4/4/2024

**Nombre** Olga Blanco

**Documento de identidad** 51'845.107

**Teléfono de Contacto** 3112305872

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

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

1. ¿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** Escritura creativa 2 **Fecha** 9/12/2024.

**Nombre** Carlota Fonseca

**Documento de identidad** 23 359 394 Bta

**Teléfono de Contacto** 3115720

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura creativa 2. **Fecha** 17/4/2024

**Nombre** Maria Eugenia Sosa F.

**Documento de identidad** 52 952992

**Teléfono de Contacto** 3118989944

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura creativa 2 **Fecha** 4/11/2024

**Nombre** Alba Yolanda Gonzalez Arias

**Documento de identidad** 52810604

**Teléfono de Contacto** 3054799269

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Escritura creativa 2 **Fecha** 4/11/2021

**Nombre** Yolanda Anías Pinzón

**Documento de identidad** 35465589

**Teléfono de Contacto** 3006624892

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escuela creativa 2. **Fecha** 17/11/2024

**Nombre** Luz Janeth Sánchez Bastidas

**Documento de identidad** 51852912

**Teléfono de Contacto** 3125300154

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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. X Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 17 | 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 Meterapia ciclo gestion y bienestar cognitivo |
| Población | Persona con discapacidad y cuidadores PrO |
| Nombre Completo | José Norberto Guzmán Bolaños |
| Dirección | Calle 79bis #63-33 |
| Telefono | 314-3216904 |
| Correo electronico | |
| Nombre del cuidadoe (si aplica) | Carmen Rosa González S. |
| Telefono del cuidador | 314-3216904 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Cartas decisiones x12 | 1 | OK |
| 2 | Libro de mandalas | 1 | OK |
| 3 | Cuento para pintar | 1 | OK |
| 4 | Fichas Guia cognitiva | 2 | OK |
| 5 | Cartilla metodologica | 1 | OK |
| 6 | Caja de crayolas x12 | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

El participante se llevo kit para su casa, con compromiso de traerlo cuando se requiera.

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | CATALINA MUÑOZ |
| | Cedula | 1.014.256.872 |
| | Firma | CATALINA M. |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 17 | ABRIL | 2021 |

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 Alimentario Con Gestor y Recolectores |
| Población | Persona en condición de discapacidad y cuidadores |
| Nombre Completo | Carmen Rosa Gonzalez S. |
| Dirección | Cra 10 74B 15 Sur 63 23 3 |
| Telefono | 314-3268904 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidadoe (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Caja de cereales x10 | 1 | OK |
| 2 | Libro de manchas | 1 | OK |
| 3 | Lienzo para pintar | 1 | OK |
| 4 | Porteles de colores x12 | 2 | OK |
| 5 | Rompecabezas de animales | 1 | OK |
| 6 | Caja de colores x12 | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

La beneficiaria se lleva KIT para su casa con compromiso de traerlo cuando se requiera.

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | CAROLINA MUÑOZ |
| | Cedula | 1019036872 |
| | Firma | CAROLINA M. |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 17 | ABRIL | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Artesanal (x12) Gastronomia local de este |
| Población | Persona con discapacidad y cuidadores |
| Nombre Completo | Olga Blanco |
| Dirección | cll 37 N° 63-60 |
| Telefono | 3112307872 |
| Correo electronico | olgin2@hotmail.com |
| Nombre del cuidadoe (si aplica) | Victor H Quijano M. |
| Telefono del cuidador | 3232343104 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | caja de colores X12 | 1 | OK |
| 2 | Libro de mandalas | 1 | OK |
| 3 | Cuento para pintar | 1 | OK |
| 4 | Cinceles de madera y de goma | 2 | OK |
| 5 | Paleta mezcla pinturas | 1 | OK |
| 6 | caja de colores X12 | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:**

**FECHA:** 24 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALA JUNTAS - PCBU

**OBJETO DE LA REUNIÓN:** MESA DE TRABAJO - FORTALECIMIENTO DEL ORGANISMO - GERENCIA 2.

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

**ASISTENTES:** CARLA MAUE, ALEX VARGAS Y KAREN LANZ

| NOMBRE | CARGO | PLANTA VINCULACIÓN | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CARLA MAUE | X | X | ASCODES | [illegible] | 3194243362 | [signature] |
| ALEX VARGAS | X | X | ASCODES | [illegible] | 3204921923 | [signature] |
| KAREN LANZ | X | X | ASCODES | [illegible] | 3233581 | [signature] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara (en nombre) acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Asimismo, acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser atendida verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, cuya responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesto que con los datos proporcionados tengo 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 entiendo que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización pública social 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 DEL CICLO FLETAMENTO DEL AUTOESTIMA, SE HACE REFLEXION DE SESIÓN ANTERIOR, SE HABLA SOBRE MEDITACIÓN CONSCIENTE O ACTIVA, DONDE INTERVIENE LA CONCENTRACIÓN, CREATIVIDAD Y EL CONTACTO CON EL MATERIAL Y SE RETOMA SOBRE EL TEMA, ASTERIUS IMPORTANTE PILAR HABLO DE LA PRIMERA SESIÓN DE CERAMICA 2, DONDE SE HACE CIERRE FINAL Y DEFINIO A LA CERAMICA, AQUI SE ARTICULARA LA TÉCNICA, USO DE ANEXOS, TEMA Y TÉCNICA DE LOS ANEXOS, DETALLADO Y ESCENARIO; MEZCLA CORRECTA DE MATERIALES POR MEDIAS DE CUCHARA SELECCIONADAS DE ACUERDO A LA SENSIBILIDAD DE LOS PARTICIPANTES. SE HACE CIERRE DEL TALLER CON CHINCHA RETENTIVA FRENTE AL EJERCICIO Y LAS TEMATICAS, SE SERVIRÁ REFRIGERIO DE MESA DE CAFE Y GALLETAS EXCLUSIVAS DE SATISFACCIÓN Y SE DA POR TERMINADO TALLER, SE TOMA FOTO DE EVIDENCIAS - AVANCE DE ENFERMERIA.

SE INFORMA A PARTICIPANTES QUE POR ENFERMEDAD DE PILAR, LA PSI. NO SE PODRA REALIZAR, PARA LO QUE LA SESIÓN DEL DIA 29 DE ABRIL, SE REALIZARA EL 30 DE ABRIL DE 2:00 AM A 4:00PM EN LA PSI.

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1 | GESTIONAR PRÓXIMO TALLER. | CONTRATISTA. | 30/04/2024 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCÍA

Fechadelapróximareunión: 30/04/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN SOCIAL - ALCALDÍA

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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

**Fecha:** 29 de Abril del 2019 **Lugar:** Salón Tocto – nivel

**Objetivo de la Reunión:** Taller de Lectura Territorial del Avistamiento – Cerramiento 2

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

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Angela Sosa Mendez | 1078409540 | Smnoelasosa1984@gmail.com | 3162205972 | |
| Martha Lucia Ramirez | 34.648.776 | ana.chayute@yahoo.es | 3132762821 | |
| Nelson Eduardo Jimenez | 79.718.695 | — " — " — | 3133117429 | |
| Diana Sosa A | 41582921 | — " — " — | 3133117429 | |
| Yolanda Cuasapaz | 35465589 | cyap1489@hotmail.com | 3006624892 | |
| Alba Yolanda Gonzalez | 52810604 | ayga82@hotmail.com | 3059992269 | |
| Carmen Sorelly Tamayo | 1.612.492 | carmensorelly@hotmail.com | 3139092424 | |
| Maria Cecilia Molano | 20.189.999 | — | 3138210022 | |
| Jesus Norberto Coronado | 19.111.685 | — " — " — | 3143216906 | |
| Carmen Rosa Rojas | 37.226.552 | — " — " — | 3143216904 | |
| Martha J Ramirez | 51689503 | marycarlos09@yahoo.com | 3002852906 | |
| Luz Fanny Sanchez B | 51852912 | luzsanchez@hotmail.com | 3125300152 | |
| Mª Eugenia Sosa Fonseca | 23398390 | MONA-SOCIOS@HOTMAIL.COM | 3115770 | |
| Carlota Forero | 51952942 | " " " " " | 3158999444 | |
| Sonia Cerda | 51.804.204 | Sonia.cerda.m.cv@gmail.com | 3004881283 | |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 24 de Nov. del 2021 Lugar: Salón Tairo - Aba

Objetivo de la Reunión: Taller Arte Tapa - Fortalecimiento de la Asociación - Cerámica 2

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

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Absler de Meza Jimenez | 1061718266 | — | 3108944675 | |
| Martha Rodriguez | 51864152 | — | 3204699114 | |
| Teresa Nieto | 20051070 | — | 3204699114 | |
| OSCAR L. SANCHEZ | 39650822 | — | 3112621328 | |
| BYRON A. CASTRO | 1015483477 | — | 3112621328 | |
| Olga Blanco | 51815105 | — | 3112305872 | Olga Blanco |
| Caroline Rojas Bernal | 53032560 | — | 3135159888 | |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 2 **Fecha** 24042024

**Nombre** Angela Sosa mendez

**Documento de identidad** 7078409540

**Teléfono de Contacto** 3162205472

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** 1 Geronico # 2 **Fecha** 26 04 2024

**Nombre** Martha Lucia Melo

**Documento de identidad** 39648710 057c

**Teléfono de Contacto** 3102706481

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Cosmética 2 **Fecha** 24 Abril 2024

**Nombre** Dilson E Gomez P

**Documento de identidad** 79718695

**Teléfono de Contacto** 3139211749

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

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

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

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

2. X Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 2 **Fecha** 24/04/24

**Nombre** Helena Perez

**Documento de identidad** 41582227

**Teléfono de Contacto** 3132311744

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Cerámica 2. **Fecha** 24-04-2024

**Nombre** Yolanda Arias Pinzón

**Documento de identidad** 35465589

**Teléfono de Contacto** 3006624892

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica II **Fecha** 24-04-24

**Nombre** Alba Yolanda Gonzalez Arias

**Documento de identidad** 52810604

**Teléfono de Contacto** 3054792269

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Cerámica II **Fecha** 24/Abril/20

**Nombre** Carmen Graciela Tamayo R

**Documento de identidad** 41.657432

**Teléfono de Contacto** 3133092424

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Pedrera II **Fecha** 24-Abril/24

**Nombre** Blanca Cecilia Molano

**Documento de identidad** 20.198.999

**Teléfono de Contacto** 3138710022

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica 2 **Fecha** 24/04/24

**Nombre** Martha Rodriguez

**Documento de identidad** 51864152

**Teléfono de Contacto** 3204695144

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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

   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** Ceramica 2 **Fecha** 24/04/2024

**Nombre** Teresa Nieto.

**Documento de identidad** 20954070

**Teléfono de Contacto** 3204669114

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

   a. 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** CERAMICA 2. **Fecha** 29/09/2024

**Nombre** OLGA LUCIA SANCHEZ

**Documento de identidad** 39650827

**Teléfono de Contacto** 3117621028

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** CERAMICA 2 **Fecha** 29/04/2024

**Nombre** SIMON A. CHARRY

**Documento de identidad** 1012483497

**Teléfono de Contacto** 3112621228

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Ceramica II **Fecha** 24/09/2024

**Nombre** Carolina Rojas

**Documento de identidad** 23052260

**Teléfono de Contacto** 3133313968

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Cerámica 2 **Fecha** 24 Abril 2024

**Nombre** José Norberto Grimaldo A

**Documento de identidad** 19'111.653

**Teléfono de Contacto** 3143216904

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Cerámica 2 **Fecha** 24 Abril 2.024

**Nombre** Carmen Rosa Gonzalez

**Documento de Identidad** 37726.552

**Teléfono de Contacto** 3143216904

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica II. **Fecha** 21/4/2024.

**Nombre** Martha Jeanette Ramirez Parra

**Documento de identidad** 51684543

**Teléfono de Contacto** 3002852906

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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** Ceramica II **Fecha** 24 - 2024

**Nombre** Luz Janneth Sánchez Bastidas

**Documento de identidad** 51852912

**Teléfono de Contacto** 3125300154

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Maria Eugenia Sosa Forsoca **Fecha** 24-04-24

**Nombre** Ceramuá 1

**Documento de identidad** 51952992 Bta

**Teléfono de Contacto** 3157999944

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica N° 2 **Fecha** 24-04-24

**Nombre** Carlota Fonseca Fonseca

**Documento de identidad** 23359394

**Teléfono de Contacto** 3115720

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

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

1. ¿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** Ceramica 2 **Fecha** 24-04-24

**Nombre** Sonia Cerón

**Documento de identidad** 51.804.204

**Teléfono de Contacto** 3007881243

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 2 **Fecha** 04/24/24

**Nombre** Araceli Mesa Jimenez

**Documento de identidad** 1066788286

**Teléfono de Contacto** 3108984613

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica 2. **Fecha** 24/04/24

**Nombre** Olga blanco

**Documento de identidad** 51.815.109

**Teléfono de Contacto** 3112305872

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 24 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | MARTHA J RAMIREZ PARRA |
| Dirección | K. 6A 79-29 |
| Telefono | 3002952906, |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 24 | 4 | 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 Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | [illegible] Rocio Bejarano |
| Dirección | Cll 7 #62 91 |
| Telefono | 3133311749 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| [signature] | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | [signature] |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 24 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Sonia Esperanza Ceron Mendez |
| Dirección | Av calle 63 # 65B-45 |
| Telefono | 3007881243 |
| Correo electronico | Sonia.ceronm64@gmail.com |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — " — |
| Telefono del cuidador | — " — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | CATALINAM |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 24 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Alba Yolanda Gonzalez Arias |
| Dirección | Cll 75c 57-26 |
| Telefono | 3054792269 |
| Correo electronico | ayaa82@hotmail.com |
| Nombre del cuidador (si aplica) | (Yolanda1209@) Yolanda Arias Pinzón |
| Telefono del cuidador | 300 6624892 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | |
| 2 | Pinceles | 5 | |
| 3 | Lija | 1 | |
| 4 | Pinturas | 4 | |
| 5 | Cuaderno | 1 | |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | |
| 7 | Pico de loro | 5 | |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Alba Gonzalez | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 24 | 4 | 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 Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores PcD |
| Nombre Completo | Yolanda Rojas Pinzon |
| Dirección | Calle 75C # 57-26 |
| Telefono | 3006624892 |
| Correo electronico | yapi1409@hotmail.com |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — & — |
| Telefono del cuidador | — " — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Yolanda G P | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | Catalina Muñoz |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 21 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Angela Sosa mendez |
| Dirección | cr 78 B 73-72 |
| Telefono | 3162205472 |
| Correo electronico | — " — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — " — |
| Telefono del cuidador | — " — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | CATALINA M. |

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:**

**FECHA:** 22 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALA 3500 - PISO 1

**OBJETO DE LA REUNIÓN:** MESA TÉCNICA - FORTALECIMIENTO DEL ASOCIATIVISMO - CERRAMOS BRECHAS

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

**ASISTENTES:** CAROLINA MEJIA, FILAI VARGAS Y JAY RAMIREZ

| NOMBRE | CARGO: ALCALDE | CARGO: PROFESIONAL | CARGO: CONTRATISTA | TIPO DE CONTRATACIÓN: CARRERA ADMINISTRATIVA | TIPO DE CONTRATACIÓN: PROVISIONALIDAD | TIPO DE CONTRATACIÓN: LIBRE NOMBRAMIENTO | TIPO DE CONTRATACIÓN: OTRA | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAROLINA MEJIA GARCIA | | X | | | | | X | ASCODES | [illegible] | 3014245340 | [signature] |
| Filai Vargas | | X | | | | | X | ASCODES | [illegible] | 3208129172 | [signature] |
| Jay Mateo Ramirez V | | | X | | | | X | ASCODES | [illegible] | 3204906363 | [signature] |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

**CONSENTIMIENTO.** El titular de la información 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, canal transversal del tratamiento, vía página web en www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que sus los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera autoriza que los datos aquí consignados sean tratados para temas estadísticos, de caracterización public social y no determinados sobre con el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregar a continuación los ítem que crea necesarios para registrar los acuerdos y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

SE REALIZA INICIO DE FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA EN SALA SALUD DE LA ALCALDIA DE ESTADOS UNIDOS, SE DA LA BIENVENIDA NEGRAL, SE REALIZA RESUMEN DE SESIÓN ANTERIOR Y SE EXPONE TEMA CLARES SUS LOS BENEFICIOS DE AMOR AUTOESTIMA?, SEGUIDO DE JUEGO Y AUTOESTIMA, INICIAMOS LA REALIZACIÓN DEL CASO, RESPONDE LA PRESENTE PLAR (CASTRO) VARGAS DESARROLLA ACTIVIDAD DE CERÁMICA 1, DONDE SE INTRODUCE LA PIEZA CON LA LISA, INDICANDO A LAS PRESENTES, LAS ZONAS QUE SE DEBEN MOJAR PARA PODER EL AGUA SIN PROBLEMAS E IMPERFECCIONES, LUEGO SE HACE LIMPIEZA GENERAL DEL AGUA QUE CUBRE LA LISA Y NUEVAS RESTOS DE CERÁMICA Y SE CONTINUO CON UNA BASE A LA SUPERFICIE CON MOTIVOS REALICA, UTILIZANDO UNO DE LOS COLORES CLAROS DEL KIT Y EL PINCEL GRANDE, SE RECOMIENDO DAR 2 CAPAS DE PINTURA, SE INDICO COMO MANIPULAR LOS MATERIALES Y SE DILIGENCIAN UNAS RECOMENDACIONES DE SECADO Y TIEMPO ENTRE CAPA Y CAPA DE PINTURA PARA DEJAR LA PIEZA LISTA PARA LA SIGUIENTE SESIÓN. SE EJECUTAN REFLEXIONES Y EXPRESIONES PERSONAS FRENTE AL TALLER, SE BRINDAN BEBIDAS DE MOSA DE CAFE Y SE DILIGENCIA ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TUVO EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JULY RAMIREZ QUIEN APOYO LA ACTIVIDAD Y ESTUVO AL TANTO DE LAS INDICACIONES DE LAS APLICADORES.

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1 | GESTIONAR PRESUPUESTAL. | CARMEN MUÑOZ. | 24/04/2024 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaboradapor: CARMEN CATALINA MUÑOZ GARCÍA.

Fechadelapróximareunión: 24/04/2024 Lugar dela proximareunión SALA JUEGO-RLBU

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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 22 DE ABRIL DE 2024 Lugar: SALÓN JUECO - ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TERAPIA OCUPACIONAL - ACTIVIDAD CERÁMICA 1

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

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Magdalena Mesa Tamayo | 1066748256 | — | 3160998673 | |
| Olga Blanco | 51'8N.109 | olmin2@hotmail.com | 3112305832 | |
| Luz Janeth Sánchez B | 51852962 | LJSanchez26@hotmail.com | 3125001594 | |
| Carlota Forero Forero | 23359394 | mari-sosa19@hotmail.com | 3158988944 | |
| Mª Eugenia Soca Forero | 51052992 | " " " | 3158989446 | |
| Carmen Lucrecia Tamayo P | 41652422 | carmentamayo@hotmail.com | 3133099424 | |
| Blanca Cecilia Molina | 20 198 999 | — o — | 3138100525 | |
| José Norberto Guevara | 19'111.663 | — o — | 3143216904 | |
| Carmen Rosa Gonzalez | 37226.052 | — o — | 3143216904 | |
| Martha Lucia Mar- | 3102726828 | cecy.e.Rodriguez@gmail.com | 3146423114 | |
| Marlyn Rodriguez | 3204659111 | — | 3204623114 | |
| Rodrigo Niño | 322-2277376 | rodriguez6360@gmail.com | 322-2277376 | |
| Teresa Nieto | 20054070 | — | 3204559914 | |
| Lilia Yolanda Gonzalez A | 32 510 604 | olga820@hotmail.com | 3059222269 | |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 22- abril-2024 Lugar: Salón Fenco-Alcaldía Barrios Unidos

Objetivo de la Reunión: Inducción-Fortalecimiento de Actividad Asociativa

Hora Inicial: 8.00 am Hora Final: 10.00 am

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Yolanda Rojas Pinzón | 35465587 | yapi1409@hotmail.com | 3006624872 | |
| Sonia Cortés | 51804704 | soniacortesmmg@gmail | 3007891243 | |
| Angela Sofía Hernández | 1078409540 | — | 3162205772 | |
| [illegible] | 3132311749 | — | 4115592871 | |
| Olga Lucía Sánchez | 39650827 | — | 3112621328 | |
| Elmer A. Chacón | 1015483977 | — | 3112621328 | |
| Carolina Rojas Bernal | 53052560 | — | 3135159608 | |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Ceramica 2 ono **Fecha** 04/22/24

**Nombre** Yurisbidal Meza Jimenez

**Documento de identidad** 1066718286

**Teléfono de Contacto** 310 8984673

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica 1 **Fecha** IV - 22/2024

**Nombre** Olga Blanco

**Documento de identidad** 51'815.109

**Teléfono de Contacto** 3112305872

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

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

1. ¿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** Ceramica I **Fecha** Abril/22/24

**Nombre** Luz Janeth Sánchez Bastidas

**Documento de identidad** 51852912

**Teléfono de Contacto** 3125300154

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica 1 **Fecha** Abril 22-24

**Nombre** Carlota Fonseca Fonseca

**Documento de identidad** 23359394 Bya

**Teléfono de Contacto** 3115720

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

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

1. ¿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** Ceramica 1 **Fecha** 04-12-24

**Nombre** Maria Eugenia Sosa Fonseca

**Documento de identidad** 51952992 Bta

**Teléfono de Contacto** 3154889944

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica I **Fecha** 22 Abril/24

**Nombre** Carmen Graciela Tamayo R

**Documento de identidad** 41652.432

**Teléfono de Contacto** 3133092470

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Cerámica I **Fecha** 22 Abril /24

**Nombre** Ana Cecilia Molina

**Documento de identidad** 20.198.999

**Teléfono de Contacto** 3138710022

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Cerámica 1 **Fecha** 22 Abril 2024

**Nombre** José Norberto Giraldo A.

**Documento de identidad** 19'111.653

**Teléfono de Contacto** 3143216904

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Cerámica 1 **Fecha** 22 Abril 2.024

**Nombre** Carmen Rosa González S.

**Documento de identidad** 34'226.512

**Teléfono de Contacto** 3143216904

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica 7 **Fecha** 22042024

**Nombre** Martha Lucia Mesa

**Documento de identidad** 39648430

**Teléfono de Contacto** 3102706421

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica 1 **Fecha** 27/09/24

**Nombre** Martha Rodriguez

**Documento de identidad** 51864152

**Teléfono de Contacto** 3204655116

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica Nº. 1. **Fecha** 18/11/22/24

**Nombre** MIRIAM Rodriguez Nieto

**Documento de identidad** 51.792.814 de Bta

**Teléfono de Contacto** 322 227 7576

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   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** Cerámica 1 **Fecha** 22-04-2024

**Nombre** Alfonso. E. Gómez. P.

**Documento de identidad** 79718695.

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

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

   a. 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** Ceramica 1 **Fecha** 22/04/24

**Nombre** Teresa Nieto

**Documento de identidad** 20254072

**Teléfono de Contacto** 3206659114

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Cerámica I **Fecha** 22-09-24

**Nombre** Alba Yolanda Gonzalez Arias

**Documento de Identidad** 52810604

**Teléfono de Contacto** 3057922769

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Ceramica T **Fecha** 22-09-24

**Nombre** Yolanda Arias Pinzón

**Documento de identidad** 35965589

**Teléfono de Contacto** 3006619892

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 1 **Fecha** 22-04-23

**Nombre** Sonia Cerón

**Documento de identidad** 51.804.204

**Teléfono de Contacto** 3007881243

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** ceramica 1 **Fecha** 22 abril

**Nombre** Angela sosa mendez

**Documento de identidad** 1078409540

**Teléfono de Contacto** 3162205972

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

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

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

   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** Ceramica 1 **Fecha** 22/04/24

**Nombre** Helena Perez

**Documento de identidad** 41582221

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - 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
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - X 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
   - 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** CERAMICA 1. **Fecha** 27/04/2024

**Nombre** OLGA L. SANCHEZ

**Documento de identidad** 39650 827

**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?

   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** CERAMICA 1 **Fecha** 22/04/2024

**Nombre** SIMON A. CHACON

**Documento de identidad** 1015483477

**Teléfono de Contacto** 3116213529

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

   a. 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** Ceramica I **Fecha** 22/09/2024

**Nombre** Carolina Rojas.

**Documento de identidad** 53052360

**Teléfono de Contacto** 3133313960

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 CUIDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 23 | 4 | 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 Actividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Jose Norbey Olaya Giraldo P. |
| Dirección | Calle 79B 15A 27-33 |
| Telefono | 3114326904 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | |
| 2 | Pinceles | 5 | |
| 3 | Lija | 1 | |
| 4 | Pinturas | 4 | |
| 5 | Cuaderno | 1 | |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | |
| 7 | Pico de loro | 5 | |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1016436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 27 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Carmen Rosa Gonzalez S. |
| Dirección | Calle 79 Bis #63-33 |
| Telefono | 3213216904 |
| Correo electronico | - |
| Nombre del cuidador (si aplica) | - |
| Telefono del cuidador | - |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | CK |
| 2 | Pinceles | 5 | CK |
| 3 | Lija | 1 | CK |
| 4 | Pinturas | 4 | CK |
| 5 | Cuaderno | 1 | CK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | CK |
| 7 | Pico de loro | 5 | CK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | CK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 03 - 22 / 24 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Raquel Rodriguez Mejia |
| Dirección | Cll 73 65 34 |
| Telefono | 3227275776 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | ok |
| 2 | Pinceles | 5 | ok |
| 3 | Uja | 1 | ok |
| 4 | Pinturas | 4 | ok |
| 5 | Cuaderno | 1 | ok |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | ok |
| 7 | Pico de loro | 5 | ok |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | ok |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

**FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS**
**PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO**

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 22 | 4 | 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 Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Maryluth Rodriguez Nieto |
| Dirección | Calle 73 No 65-34 |
| Telefono | 3204659114 |
| Correo electronico | — e: — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — e — |
| Telefono del cuidador | — e — |

**ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS**

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES**

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 22 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | [illegible] |
| Dirección | — c — |
| Telefono | 3132311991 |
| Correo electronico | [illegible] |
| Nombre del cuidador (si aplica) | [illegible] |
| Telefono del cuidador | 312 343 3428 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | CK |
| 2 | Pinceles | 5 | CK |
| 3 | Lija | 1 | CK |
| 4 | Pinturas | 4 | CK |
| 5 | Cuaderno | 1 | CK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | CK |
| 7 | Pico de loro | 5 | CK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | CK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | [illegible] |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 22 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Olga Blanco |
| Dirección | cl 77 N= 63-60 |
| Telefono | 3112305872 |
| Correo electronico | olmin210Hotmail.com |
| Nombre del cuidador (si aplica) | Victor H. Quijano |
| Telefono del cuidador | 3233435104 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | CK |
| 2 | Pinceles | 5 | CK |
| 3 | Lija | 1 | CK |
| 4 | Pinturas | 4 | CK |
| 5 | Cuaderno | 1 | CK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | CK |
| 7 | Pico de loro | 5 | CK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | CK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Olga Blanco | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 27 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Ruselda Maria [illegible] |
| Dirección | Cll 78 A #63 20 |
| Telefono | 3108964677 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Ruselda | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | [signature] |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 22 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Catalina fonseca |
| Dirección | Kra 65A 25-38 |
| Telefono | 3115720 3158988944 |
| Correo electronico | mcm-sosa75@hotmail.com |
| Nombre del cuidador (si aplica) | Maria Eugenia Sosa Fonseca |
| Telefono del cuidador | 3154988944 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | CK |
| 2 | Pinceles | 5 | CK |
| 3 | Lija | 1 | CK |
| 4 | Pinturas | 4 | CK |
| 5 | Cuaderno | 1 | CK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | CK |
| 7 | Pico de loro | 5 | CK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | CK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 22 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Maria Eugenia Soca Fonseca |
| Dirección | Kra 65 A 75-38 |
| Telefono | 315 898 9244 |
| Correo electronico | mcm-soca75@hotmail.com |
| Nombre del cuidador (si aplica) | |
| Telefono del cuidador | |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 27 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Carmen Emerita Tamayo R |
| Dirección | Calle 32 N° 40-09 |
| Telefono | 3133092494 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | CR |
| 2 | Pinceles | 5 | CR |
| 3 | Lija | 1 | CR |
| 4 | Pinturas | 4 | CR |
| 5 | Cuaderno | 1 | CR |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | CR |
| 7 | Pico de loro | 5 | CR |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | CR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Carmen Tamayo R | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 22 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Luz Janeth Sanchez Bastidas |
| Dirección | CL N 756 N° 60 70 |
| Telefono | 3125390154 |
| Correo electronico | LJ Sanchez 2@hotmail.com |
| Nombre del cuidador (si aplica) | Luz Erasmo Rodriguez Cruz |
| Telefono del cuidador | 314 3689112 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 27 | 4 | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Kit Arteterapia Ciclo Fortalecimiento del autoestima |
| Población | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Blanca Cecilia Molina |
| Dirección | Calle 74 No 64-37 |
| Telefono | 3138710022 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | Carmen Emerita Tamayo R |
| Telefono del cuidador | 3133092474 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | CK |
| 2 | Pinceles | 5 | CK |
| 3 | Lija | 1 | CK |
| 4 | Pinturas | 4 | CK |
| 5 | Cuaderno | 1 | CK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | CK |
| 7 | Pico de loro | 5 | CK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | CK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Blanca C Molina | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 22 | 4 | 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 Fortalecimiento del autoestima |
| **Población** | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| **Nombre Completo** | [illegible] |
| **Dirección** | [illegible] |
| **Telefono** | [illegible] |
| **Correo electronico** | - |
| **Nombre del cuidador (si aplica)** | - |
| **Telefono del cuidador** | - |

**ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS**

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | ✓ |
| 2 | Pinceles | 5 | ✓ |
| 3 | Lija | 1 | ✓ |
| 4 | Pinturas | 4 | ✓ |
| 5 | Cuaderno | 1 | ✓ |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | ✓ |
| 7 | Pico de loro | 5 | ✓ |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | ✓ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES**

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 27 | 4 | 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 Fortalecimiento del autoestima |
| **Población** | Personas con discapacidad y cuidadores Pcd |
| **Nombre Completo** | [illegible] |
| **Dirección** | [illegible] |
| **Telefono** | [illegible] |
| **Correo electronico** | |
| **Nombre del cuidador (si aplica)** | [illegible] |
| **Telefono del cuidador** | [illegible] |

**ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS**

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de cerámica | 1 | OK |
| 2 | Pinceles | 5 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pinturas | 4 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Set de piedras para bisuteria | 4 | OK |
| 7 | Pico de loro | 5 | OK |
| 8 | Nailon caucho transparente | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES**

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

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| NF | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | [signature] |

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GFO-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso ISOLAS: 70103

| | |
|---|---|
| Objeto de la reunión: | TALLER ARTETERAPIA FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA - ACTIVIDAD CREATIVA 1. |
| Fecha: | 29 DE AGOSTO 2024 |
| Hora de inicio: | 2:30PM |
| Hora de finalización: | 4:30PM |
| Modalidad: | X Presencial — Virtual — Telefónica — Mixta |
| Lugar: | SALON JACOBO - ALBU |
| Dependencia: | |
| Nombre del Responsable: | CATALINA MUÑOZ |

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (cambiar a legal) | NOMBRE IDENTITARIO | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | LOCALIDAD | EDAD | ESTRATO | SEXO ASIGNADO AL NACER | IDENTIDAD DE GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | PERTENENCIA ÉTNICA | DISCAPACIDAD | CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL | ¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal (JAC)? | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1058436892 | CATALINA MUÑOZ G. | CAMILA | 3194293305 | 12 | A | 34 | B | A | A | G | H | N/A | NO | CATALINA M |
| CC | 1024481675 | Adriana Olarte Fuentes | | 3194253350 | 12 | A | 36 | B | A | A | G | H | N/A | NO | Adriana O |
| CC | 1032 | KAREN LICHES | | 3133 | 12 | A | 31 | B | A | A | G | H | N/A | NO | KAREN LICHES. |

CONSENTIMIENTO: Quien suscribe este documento, conforme a la Ley 1581 de 2012, otorga su libre, expreso e inequívoco consentimiento para que sus datos personales sean tratados de acuerdo con la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada en este registro sea recolectada, almacenada y utilizada para los fines y propósitos establecidos en dicha política. Entiendo que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como a revocar mi consentimiento en cualquier momento, de acuerdo con los procedimientos establecidos por la Secretaría Distrital de Gobierno. Para más información, puedo consultar la política completa en el sitio web oficial de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Convenciones:
- Localidad: 1. Usaquén, 2. Chapinero, 3. Santa Fe, 4. San Cristóbal, 5. Usme, 6. Tunjuelito, 7. Bosa, 8. Kennedy, 9. Fontibón, 10. Engativá, 11. Suba, 12. Barrios Unidos, 13. Teusaquillo, 14. Los Mártires, 15. Antonio Nariño, 16. Puente Aranda, 17. La Candelaria, 18. Rafael Uribe Uribe, 19. Ciudad Bolívar, 20. Sumapaz
- Edad: 1. Primera infancia, 2. Infancia, 3. Adolescencia, 4. Juventud, 5. Adultez, 6. Persona mayor
- Estrato: 1. Estrato 1, 2. Estrato 2, 3. Estrato 3, 4. Estrato 4, 5. Estrato 5, 6. Estrato 6
- Sexo asignado al nacer: A. Mujer, B. Hombre, C. Intersexual
- Identidad de género: A. Femenino, B. Masculino, C. Transmasculino, D. Transfemenino, E. No binario, F. Otro, ¿Cuál?
- Orientación sexual: A. Heterosexual, B. Homosexual, C. Bisexual, D. Pansexual, E. Asexual, F. Otro, ¿Cuál?
- Pertenencia étnica: A. Indígena, B. Rrom, C. Negro, Afrocolombiano, Raizal o Palenquero, D. Ninguno de los anteriores, E. No deseo responder
- Discapacidad: A. Física, B. Auditiva, C. Visual, D. Cognitiva, Intelectual, E. Psicosocial, F. Sistémica, G. Múltiple, H. Ninguna
- Condición poblacional diferencial: 1. Habitante de calle, 2. Campesino, 3. Víctima del conflicto armado, 4. Migrante, 5. Migrante retornado, 6. Persona en ejercicio de prostitución

## DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE EJECUTA TALLER EN EL SALON ALBU, SE INICIA CON EL TEMA DE LA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE PREGUNTA ¿QUE ES EL AUTOESTIMA? ¿CUALES SON LOS TIPOS DE AUTOESTIMA? IMPLEMENTANDO EL JUEGO Y PARTICIPANDO SU PARTICIPACION. POSTERIOR LA DOCENTE ADRIANA CONTINUA ACTIVIDAD DE CARPETA CREATIVA 1 2024, DONDE EL CENTRO UNIVERSAL DE TODOS LOS ASISTENTES NO PRESENTO NINGUNA INCONVENIENCIA DE ACUERDO AL CENTRO ADEMAS CON EL QUE LOGRARON EL ESPACIO Y BUEN DESENVOLVIMIENTO DE LA ACTIVIDAD PUNTUAL SIN NOVEDAD, PUNTUAL A MANERA CON MUCHO SIMBOLISMO CON SU ENTORNO Y SENTIMIENTO Y SE PERMITE EL ACCESO AL GRUPO, TAMBIEN CONTAMOS CON EL APOYO DE ACCESO CON EL NUMERO DE CADA UNO (CELULARES) Y LOS DE EL ALBUM, LOS CUALES PERMITE TENERLES A MANO RAPIDO Y EL ACUERDO DE ENTREGA A LA PROXIMA SESION DE MEDIA DE CATE, SE DILIGENCIA EVIDENCIA DE ASISTENCIA Y SE TOMO EL NOMBRE Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA KAREN LICHES.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

**Fecha:** 29 AGOSTO 2019. **Lugar:** Salón Tocaco.

**Objetivo de la Reunión:** Taller arte Terapia ciclo fortalecimiento Adversidad Actividad Estructuración

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

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| [illegible] | 1907[illegible]58[illegible]52 | [illegible] | 312 5[illegible]6[illegible]75 | [illegible] |
| Miryam Veloza A. | 41.730.023 | meriam1970@hotmail.com | 3227431914 | Miryam Veloza |
| Sandra Patiño V | 37.937.057 | | 3227431917 | Sandra |
| Sophia Roza Hernandez | 1192755554 | elmersep 1059 @gmail.com | 3132939814 | [illegible] |
| Alba Nayibe Hernandez C | 35325979 | elmersep1059@gmail.com | 3005423548 | [illegible] |
| Mabel Stella Velosco Páez | 51710559 | mabelvelosco777@gmail.com | 3123021964 | [illegible] |
| Luis F P E M. | 51.843.131 | [illegible] | 3[illegible] | [illegible] |
| Elvia Maria [illegible] | 20341737 | [illegible] | 3143[illegible] | [illegible] |
| Kelis celis | 1127345096 | [illegible] | 3112655338 | [illegible] |
| Gloria Rocio [illegible] | 51618013 | [illegible] | 3163254747 | [illegible] |
| Katherine Maite Avila | 1015435647 | kmatiz12@hotmail.com | 3138986258 | [illegible] |
| María Mercedes Gomez | 41495585 Bgt | [illegible] | 3123627635 | [illegible] |
| [illegible] | 41594762 | [illegible] | 3142338542 | [illegible] |
| [illegible] | 1136910592 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| Luz Lenni Gamboa | 52183165 | luzlennygamboacorreda@dan | 3214024444 | [illegible] |

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 29 AGOSTO 2024 Lugar: Salon Tacco

Objetivo de la Reunión: Taller Arte Terapia para fortalecimiento Autogestion artesanal

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

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Maria Torres | 27313970 | — | 3148913251 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Expresión creativa **Fecha** 29/8-2044

**Nombre** Carlos H Blanco H

**Documento de identidad** 1070527 8

**Teléfono de Contacto** 3125461455

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** ESCRITURA CREATIVA I **Fecha** AGOSTO 29/24

**Nombre** YINYAM VELOZA ARIAS

**Documento de identidad** 41.530.023

**Teléfono de Contacto** 3227431917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** ESCRITURA CREATIVA I **Fecha** AGOSTO 29/24

**Nombre** SANDRA PATIÑO VELOZA

**Documento de identidad** 51.937.017

**Teléfono de Contacto** 322 743 1917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura creativo 1 **Fecha** Agosto 29/24

**Nombre** Sophia Rozo Hernandez

**Documento de identidad** cc 1192755554

**Teléfono de Contacto** 3132939814

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa I **Fecha** Agosto 29/24

**Nombre** Alba Nerica Hernandez Cepeda

**Documento de identidad** cc 35325979

**Teléfono de Contacto** 3005423548

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura Creativa 1 **Fecha** 29-08-24

**Nombre** Mabel Stella Velasco Páez

**Documento de identidad** CC 51710559

**Teléfono de Contacto** 312-3021967

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura Creativa Uno **Fecha** Agosto 29/2024

**Nombre** Elvia Mejia de Paz

**Documento de identidad** 26141737

**Teléfono de Contacto** 3147593777

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

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

Escritura Creativa Uno.

**Actividad** Luisa F Paz Mejia **Fecha** 29 Ago, 2024

**Nombre** Luisa Paz.

**Documento de identidad** 51.843.131.

**Teléfono de Contacto** 3143393733

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

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa I **Fecha** 29-08-2024

**Nombre** Lelis Celis

**Documento de identidad** 1127345096

**Teléfono de Contacto** 3112655338

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura Creativa I **Fecha** 29-08-2024

**Nombre** Gloria Rocio Mateus

**Documento de identidad** 51618013

**Teléfono de Contacto** 3163254747

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura Creativa 1 **Fecha** Agosto 29-2024

**Nombre** Katherine Matiz

**Documento de identidad** 1015435647

**Teléfono de Contacto** 3138986258

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Escritura creativa 1 **Fecha** 29 agosto

**Nombre** María Mercedes Gomez

**Documento de identidad** 41495585 Bgta

**Teléfono de Contacto** 3123627635

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura Creativa + 1 **Fecha** Agosto 29

**Nombre** María del Carmen Cano

**Documento de identidad** 41577624

**Teléfono de Contacto** 3142338542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** ESCRITURA CREATIVA I. **Fecha** 29 de Agosto

**Nombre** JUAN JIMENA VERGARA

**Documento de identidad** 1136910892

**Teléfono de Contacto** 3142338542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escritura creativa Nº1 **Fecha** Agosto 8.

**Nombre** Luz Leani Gamboa

**Documento de identidad** 52183165

**Teléfono de Contacto** 3214002444

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Escuela creativa 1 **Fecha** 29/8/2024

**Nombre** Maria Torres

**Documento de identidad** 73B920

**Teléfono de Contacto** 3148431251

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 19 | AGOSTO | 2021 |

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 FORTALECIMIENTO DE AUTONOMIA |
| Población | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Sophia Rozo Hernández |
| Dirección | carrera 59A #68-69 apt. 100 |
| Telefono | 313 2939814 |
| Correo electronico | |
| Nombre del cuidador (si aplica) | Alba Marina Hernández Cepeda |
| Telefono del cuidador | 300 542 3548 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bizcocho de ceramica | 1 | OK |
| 2 | platicos | 4 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Brocha | 3 | OK |
| 5 | cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Colores | 3 | OK |
| 7 | Nylon | 1 | OK |
| 8 | paquete de cartulina | 4 | OK |
| | | | OK |
| | | | OK |
| | | | OK |
| | | | OK |

OBSERVACIONES

Empaque leche Kit completa, se lleva a su casa y se explica el uso y seguridad.

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Sophia Rozo | 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 |
|---|---|---|---|
| | 29 | AGOSTO | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | KIT FORTALECIMIENTO DEL AUTOESTIMA |
| Población | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Carlos Fernando Bogota Hernandez |
| Dirección | Calle 79 A N 56 BIS 70 |
| Telefono | 312 541 6755 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

**ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS**

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | BIZCOCHO DE CERAMICA | 1 | OK |
| 2 | PINTULAS | 4 | OK |
| 3 | LIJA | 1 | OK |
| 4 | PICO DE LORO | 5 | OK |
| 5 | CUADERNO | 1 | OK |
| 6 | PINCELES | 5 | OK |
| 7 | NAILON | 1 | OK |
| 8 | PAQUETE DE CERAMICA FRIA | 4 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES**

LA PERSONA RECIBE EL ACONDICIONADO, SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A TRAERLO Y SEGUIR ASISTIENDO.

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | CATALINA M. |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 29 | AGOSTO | 2021 |

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 | Fortalecimiento del Ajuste Razonable |
| Población | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | x Hotel Stella Velasco Páez |
| Dirección | x Calle 70 Bis # 56 B-18 Apto 501 |
| Telefono | x 3123021967 |
| Correo electronico | — o — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — o — |
| Telefono del cuidador | — o — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Sacacorchos de ceramica | 1 | OK |
| 2 | Portavasos | 4 | OK |
| 3 | Taza | 1 | OK |
| 4 | Plato de vidrio | 3 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Platos | 5 | OK |
| 7 | Mug | 1 | OK |
| 8 | Rompecabezas botella | 9 | OK |

OBSERVACIONES

La persona recibe el portavasos en su casa y se compromete a tenerlo y seguir asistiendo

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

**FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS**

**PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO**

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 19 | AGOSTO | 2021 |

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 fortalecimiento del ASUESTAR |
| **Población** | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| **Nombre Completo** | Luisa Fernanda Diaz Mora |
| **Dirección** | Calle 91 No 54-51. |
| **Telefono** | 3147593777. |
| **Correo electronico** | luisafernandadm@hotmail.com. |
| **Nombre del cuidador (si aplica)** | — |
| **Telefono del cuidador** | — |

**ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS**

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Rotafolio de cartulina | 1 | OK |
| 2 | Pinturas | 1 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Aro de Oro | 5 | OK |
| 5 | cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Marcadores | 3 | OK |
| 7 | Nylon | 1 | OK |
| 8 | paquete de cartulina | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES**

La persona recibe kit de manera satisfactoria y se compromete a cuidarlo y seguir desarrollando.

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Luisa F Ruiz M. | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 21 | Agosto | 2021 |

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 | Fortalecimiento del Arte Escenica. |
| Población | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Alba Marina Hernández Espeda |
| Dirección | Carrera 59A #68-69 apto 100 |
| Telefono | 3005423548 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Botacho de ceramica | 1 | OK |
| 2 | Pinturas | 4 | OK |
| 3 | Tela | 1 | OK |
| 4 | Pincel de oleo | 3 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Pinceles | 3 | OK |
| 7 | Nylon | 1 | OK |
| 8 | Papeleder entubado | 4 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

La persona recibe el material, se lo lleva a su casa y se compromete a cuidarlo y seguir asistiendo

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | CATALINA M. |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

**FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS**

**PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO**

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 19 | AGOSTO | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| **Insumos de la Acividad** | Kit fortalecimiento del Arte escuela |
| **Población** | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| **Nombre Completo** | Gloria Lucia Valencia Tuta |
| **Dirección** | Calle 78A #62-20 |
| **Telefono** | 3163254747 |
| **Correo electronico** | gloriamatiz@gmail.com |
| **Nombre del cuidador (si aplica)** | — |
| **Telefono del cuidador** | — |

**ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS**

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Barro de ceramica | 1 | OK |
| 2 | Pinturas | 4 | OK |
| 3 | Tela | 1 | OK |
| 4 | Prodelora | 1 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Pinceles | 5 | OK |
| 7 | Nylon | 1 | OK |
| 8 | Paquete de carbon | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES**

La persona recibe Kit de artesanias se llevara a su casa y se compromete a crear y seguir asistiendo

**FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)**

Gloria Lucia Valencia Tuta

| Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|
| Nombre | Catalina Muñoz |
| Cedula | 1018436872 |
| Firma | |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 29 | AGOSTO | 2021 |

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 | Fortalecimiento del Año Estilo |
| Población | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Leidis Antonieta Celis |
| Dirección | Diagonal 71 Bis #53-48 |
| Telefono | 3112655338 |
| Correo electronico | leitocelis25@gmail.com. |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Paca de cocina | 1 | OK |
| 2 | Pinturas | 4 | OK |
| 3 | Cola | 1 | OK |
| 4 | Pro de loro | 2 | OK |
| 5 | Cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Pinceles | 5 | OK |
| 7 | Nylon | 1 | OK |
| 8 | Paquete de cartulina | 1 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

La persona recibe el material satisfactoriamente a su casa y se compromete a cuidarlo y seguir asistiendo.

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | CATALINAM |

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 21 | AGOSTO | 2024 |

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

| | |
|---|---|
| Insumos de la Acividad | Fortalecimiento del Autocuidado |
| Población | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | * Katherine Rocio Matiz Avila |
| Dirección | * Calle 78 A # 63-20 |
| Telefono | * 3138986258 |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | * Gloria Rocio Matiz |
| Telefono del cuidador | * 3163254747 |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | Bascula electronica | 1 | OK |
| 2 | Pelotas | 4 | OK |
| 3 | Lija | 1 | OK |
| 4 | Pito de lado | 5 | OK |
| 5 | cuaderno | 1 | OK |
| 6 | Punteles | 5 | OK |
| 7 | Nylon | 1 | OK |
| 8 | Paquete de vendas blandas | 4 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

La persona recibe el acompañamiento pedagogico a su casa y se compromete a hacerlo y seguir ajustando.

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | |

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:**

**FECHA:** 30 DE ABRIL DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN 3000 - PISO

**OBJETO DE LA REUNIÓN:** TALLER REFERENTE A FORTALECIMIENTO DEL ASCOMUNA - SISTEMA.

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

**ASISTENTES:** CAROLINA MORENO, MANIPULEROS Y EMPRENDIMIENTOS.

| NOMBRE | CARGO: ASESOR | CARGO: DIRECTIVO | CARGO: TÉCNICO / OTRO ESTILO | VINCULACIÓN: CAS | VINCULACIÓN: TARIFARIA | VINCULACIÓN: PROFESIONAL | VINCULACIÓN: LIBRE NOMBRAMIENTO | VINCULACIÓN: OTRO ¿CUÁL? | ENTIDAD o DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIANA CATALINA MORENO GARCIA | | X | | | | | | X | ASCODES | [illegible]@hotmail.com | 3194243565 | [signature] |
| KAREN LLANOS | | | X | | | | | X | ASCODES | [illegible] | 3133335459 | [signature] |
| PILAR VARGAS | | X | | | | | | X | ASCODES | [illegible] | 3236427777 | [signature] |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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

CONSENTIMIENTO: El 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 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 cuantas filas sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

SE REALIZÓ UNA JORNADA DE AUTOCUIDADO, EN SALÓN FOCO EN LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS, SE DA BIENVENIDA PRIMERAMENTE AL GRUPO DE MUJERES, LAS ASISTENTES LLEGAN A HORA ADECUADA, SE TOMADA SUBIDA PRESIÓN ARTERIAL DE LAS MUJERES JOVENES Y ADULTAS INTERVENIDAS EN LAS CLASES DE ZUMBA. DESPUES A ESTO SE REALIZA RECALENTAMIENTO DE MATERNIDAD, DESARROLLANDO EL USO DE LA CUERDA, ARO Y MATERIALES ADICIONALES PARA REALIZAR EL PRIMER DESCANSO QUE SE LES DARÁ, SE HIZO UN INTERCAMBIO DE CUENTAS ENTRE TODAS LAS PARTICIPANTES PARA AMPLIAR LAS POSIBILIDADES DE CALENTAMIENTO DE FORMA AGILE Y SE REALIZAN COMPETENCIAS ENTRE EQUIPOS, CALLE Y RECREACIÓN, REALIZANDO UN CIERRE DE MOTIVACIÓN FINAL A MANOS DE TODAS LAS MUJERES, ORGANIZACIÓN EN COMPETENCIA PRODUCE POR TODAS Y CADA TENIENDO EN CUENTA LAS MEDIDAS DE CUIDADO TRÍO Y ACTIVIDADES YA PRACTICADAS. EN LAS ACTIVIDADES ANTERIORES SE REALIZA TOMA DE INCIDENCIA DE CAFÉ Y EJECUCIÓN DE SATISFACCIÓN.

DURANTE EL TRANSCURSO NO CONOCIMOS LECHE CONTRA INFORME QUE NOS REFIERE QUE NO HAY DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA SEGUIR CON EL CURSO, POR LO CUAL LA DIRIGE PARA VARIAS HACE EL RECORRIDO. EN LA SESIÓN SE TUVO EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO DE LA (S) AUXILIAR DE ENFERMERÍA KIMBERLY MANCI.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# EVIDENCIADEREUNIÓN

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 1 | GESTIONAR PRÓXIMO TALLER. | CONTRATISTA | 02/05/2024 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA

Fechadelapróximareunión: 02/05/2024 Lugar dela próximareunión: SALA JUEGO – ALKU

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

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 30 DE ABRIL DE 2024 Lugar: SALÓN JACO - ALCALDÍA BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: TALLER AUTOGRAFIA FORTALECIMIENTO DE AUTOESTIMA - SINERGIA 1

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

| | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 1115892218 | — " — | 3132314240 | [signature] |
| 2 | [illegible] | 7071/8695 | — " — | 3132314240 | [signature] |
| 3 | [illegible] | 1066748286 | — " — | 3104948403 | [signature] |
| 4 | [illegible] | 39650829 | — " — | 3112621128 | [signature] |
| 5 | [illegible] | 1015483497 | — " — | 3162776315 | [signature] |
| 6 | [illegible] | 36648780 | — " — | 3102746481 | [signature] |
| 7 | [illegible] | 1078409540 | — " — | 3162203726 | [signature] |
| 8 | Olga Blanco | 51'815.109 | — " — | 3132058372 | Olga Blanco |
| 9 | [illegible] | 51630449 | — " — | 3002852904 | [signature] |
| 10 | [illegible] | 51852912 | [illegible] | 3125500 | [signature] |
| 11 | [illegible] | 53002360 | — " — | 3135134408 | [signature] |
| 12 | [illegible] | 51864192 | — | 3204693110 | [signature] |
| 13 | Alba Yolanda Gonzalez Arias | 52810671 | olga82@hotmail.com | 3059992269 | [signature] |
| 14 | Yolanda Arias Pinzón | 35965589 | yapi1971@hotmail.com | 3001624992 | [signature] |
| 15 | [illegible] | 20/9/1990 | — " — | 3173[illegible] | [signature] |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 30 de Abril del 2024 Lugar: SALON JACOB - ALCALDIA BARRIOS UNIDOS

Objetivo de la Reunión: Taller Arte Terapia Fortalecimiento del Artesanía - Bisutería

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

| | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | José Norberto Grimaldo A. | 19111653 | — | 3145216904 | |
| 2 | Carmen Rosa González S. | 37[illegible] | — | 3145216904 | |
| 3 | Carlota Fonseca. | 23359394 | — | 3115720 | |
| 4 | M° Eugenia Sosa | 51057992 | — | 3158989464 | |
| 5 | Carmen Graciela Tamayo R. | 41617432 | — | 3133092420 | |
| 6 | Carlos Nieto | 2[illegible] | — | 3204699114 | |
| 7 | Myriam Portocarrero | 3[illegible] | — | 3[illegible] | |
| 8 | Sonia Cañón Hernández | 51[illegible] | — | 3001311263 | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Visotuia 1 **Fecha** 30/11/2024

**Nombre** [illegible] B

**Documento de identidad** 41592991

**Teléfono de Contacto** 3132311749

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Kisecteria 1 **Fecha** Abril 30 2024

**Nombre** Alvaro Eduardo Ro - S

**Documento de identidad** 79718695

**Teléfono de Contacto** 3122311749

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisuteria 2 **Fecha** 30/11/2019

**Nombre** Andrea Rocio Jimenez

**Documento de Identidad** 1066218286

**Teléfono de Contacto** 310 8484673

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** bisuteria # 1 **Fecha** 2021-30-04

**Nombre** Maithe Lucia Ruiz

**Documento de Identidad** 1.146.218.710

**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?

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** bisuteria 7 **Fecha** 30-04 2024

**Nombre** Angela sosa mendez

**Documento de identidad** 1078409540

**Teléfono de Contacto** 3152205972

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería 1 **Fecha** 11-30-2024

**Nombre** Olga Blanco

**Documento de Identidad** 51'815.109

**Teléfono de Contacto** 3112305872

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

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

1. ¿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** Bisuteria I **Fecha** Abril 30-2024

**Nombre** Martha Jeanette Ramirez Para

**Documento de identidad** 51686543 Bogota

**Teléfono de Contacto** 3002852906

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Visiteria 1 Fecha 30-04-24

Nombre Luz Janneth Sánchez Bastidas

Documento de identidad 51852912

Teléfono de Contacto 3125300154

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Visuteria I **Fecha** Abril. 30/24

**Nombre** Carolina Rosas Bernal.

**Documento de identidad** 53052360

**Teléfono de Contacto** 3155313960

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisicleta 1 **Fecha** 30-09-2024

**Nombre** Alba Yolanda (A) Gonzalez Arias

**Documento de Identidad** 52810604

**Teléfono de Contacto** 3059792269

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería 1 **Fecha** 30-04-2024

**Nombre** Yolanda Arias Pinzón

**Documento de identidad** 35465.589

**Teléfono de Contacto** 3006629892

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería I **Fecha** Abril/30/24

**Nombre** Blanca Cecilia Molina

**Documento de Identidad** 20.198.999

**Teléfono de Contacto** 3138710022

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisituria 1 **Fecha** Abril 30

**Nombre** Carlota Fonseca Fonseca

**Documento de identidad** 23 359 394 36'

**Teléfono de Contacto** 3115720

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

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

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

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

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

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Maria Eugenia Sosa **Fecha** A 30-24

**Nombre** Bitura 1

**Documento de identidad** 51952992 Bta'

**Teléfono de Contacto** 315 38 3148989940

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisutería I **Fecha** Abril 30/24

**Nombre** Carmen Graciela Tamayo R.

**Documento de identidad** 41.657.432.

**Teléfono de Contacto** 3133092424

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Biblioteca. 7. **Fecha** 03. 30/24

**Nombre** Tereza. nieto

**Documento de identidad** 20.054.090. Bta.

**Teléfono de Contacto** 3222727576

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

# ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisuteria. 1. **Fecha** AG. 30/24

**Nombre** Mylleidi. Rodriguez.

**Documento de identidad** 51.742.814 n/a

**Teléfono de Contacto** 3222775516.

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bisutería 1 **Fecha** 30-04-24

**Nombre** Sonia Cerón Méndez

**Documento de identidad** 51.804.204

**Teléfono de Contacto** 3007881243

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Psicofisica 1 **Fecha** 30 de abril / 24

**Nombre** Carmen Gonzalez

**Documento de identidad** 37226502

**Teléfono de Contacto** 3145469654

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bisutería 1 **Fecha** 30 Abril / 24

**Nombre** OLGA LUNA SANCHEZ

**Documento de identidad** 39 650 827

**Teléfono de Contacto** 311 262 1318

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Bochena 1. **Fecha** 30-04-24

**Nombre** SIMON CHARLY

**Documento de identidad** 1015983917

**Teléfono de Contacto** 3162726320

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** BISUTERIA 1 **Fecha** 30 DE ABRIL / 21

**Nombre** MARTHA RODRIGUEZ

**Documento de identidad** 31869137

**Teléfono de Contacto** 3209699110

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

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

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

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

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

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

Dirección Calle 49B # 84B - 112 Oficina 302 - Edificio El Rectangulo Medellín - Colombia
Tel. (+574) 430 9000, Celular (+57) 310 826 2833, Web: www.ascodes.com, @Correo: asociadosdesarrollo@gmail.com

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería 1 **Fecha** 30/09/24

**Nombre** José Norberto Grimaldo

**Documento de identidad** 19111633

**Teléfono de Contacto** 314 346 904

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F009
Versión: 6
Vigencia: 26 de agosto de 2024
Cód. ISOLUCIÓN: 7848

Objeto de la reunión: Fortalecimiento del Artesanía Cerámica II
Fecha: Bicentenario.
Lugar: Salón Rojo
Dependencia:
Hora de inicio: 2:30pm
Hora de finalización: 4:30pm
Nombre del Responsable:
Modalidad: Presencial X | Virtual | Telefónica | Mixta

| ITEM | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (cuidado a legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD Y DEPENDENCIA | CARGO: ASESOR | CARGO: DIRECTIVO | CARGO: PROFESIONAL | CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO | CARGO: AUXILIAR | TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA | TIPO DE VINCULACIÓN: PROFESIONAL | TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB. | TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 1012327165 | Cristian Chavez | N/A | ALBO-SDH | | | | X | | | | | X | 3133601987 | |
| 02 | 1024481675 | Adriana Olarte Fuentes | N/A | ASCODES | | | X | | | | | | X | 3194253350 | Adriana Olarte. |
| 03 | 1033888659 | Karen Llanos | N/A | ASCODES | | | | X | | | | | X | 3133038909 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with ACE Scanner

| | |
|---|---|
| BOGOTÁ \| SECRETARÍA DE GOBIERNO | **EVIDENCIA DE REUNIÓN** |

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Se realizó presentación inicial del equipo y la temática a tratar, Indagando con los participantes frente al conocimiento previo del tema, posterior se trabajó el concepto Meditación activa en la que intervienen la concentración, la creatividad y el contacto con un material orgánico y amable, seguido a esto se ejecutó la actividad de Cerámica 2 sesión por parte de la Docente Adriana Olarte, quien guio la practica con los asistentes, en esta sesión se pintó el color final y los detalles de la cerámica, aquí se profundizó en la técnica, uso de pinceles, forma y técnica de las pinceladas, detallado y reborde, mezcla correcta de pigmentos por paletas de color seleccionadas de acuerdo a la sensibilidad de los participantes. Se realizó cierre de la actividad por medio de experiencia frente al ejercicio y encuesta de satisfacción. Se contó con bebidas de mesa de café, se tuvo el acompañamiento del apoyo de la supervisión Cristian Chávez y la Auxiliar de enfermería Karen Llanos.

Elaborada por: Adriana Olarte

Fecha de la próxima reunión:.09 de Septiembre de 2024 Lugar de la próxima reunión: Salón Jaoco - ALBU

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

**Fecha:** 31/09/2024. **Lugar:** Salón Troco.

**Objetivo de la Reunión:** Fortalecimiento del Asociatividad Comunal II

**Hora Inicial:** 2:30 PM. **Hora Final:** 4:30 PM.

| | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Mercedes Gomez | 41495585 | ——— | 3023629635. | |
| 2 | Luisa Fernanda Peña Mejía | 51.843131 | luisafernanda6@hotmail.com | 3147599777 | Luisa Peña Mejía. |
| 3 | Katherine Matiz Avila | 1015435647 | Kmatiz12@hotmail.com | 3014095990 | |
| 4 | Gloria Rocio Matiz Avila | 51618013 | gloriamatiz@gmail.com | 3163254747 | |
| 5 | Ma Carmenza López R. | 51.953.088 | angelakaigan@gmail.com | 3223621509. | Carmenza López R. |
| 6 | Angela CAICEDO G. | 41.428-360 | angelakaigan@gmail.com | 3223621509 | |
| 7 | Nelsy del Carmen Cano | 41577624 | amenitzcho@data.dos | 3142338746 | |
| 8 | Jenny Liliana Vergara C | 1136910592 | @gmail.com | " " | |
| 9 | Juan Sebastian Vargas Rojas | 1015407375 | ——— | 2370727 | |
| 10 | Ana Rojas | 1023623573 | ——— | 3115446301 | Ana Rojas. |
| 11 | Leidy Celis | 1127345096 | leidycelis23@gmail.com | 3112655338 | |
| 12 | Mabel Stella Velasco | 51710559 | mabelvelasco777@gmail.com | 3123021964 | |
| 13 | Alba Marina Hernández Espada | 35325979 | almarsep1059@gmail.com | 3005423548 | |
| 14 | Sophia Raze Hernández | 1192755554 | almarsep1059@gmail.com | 3132979814 | Sophia Raze |
| 15 | Carlos Chaqué | 1704587 10 | ——— | 3125416755 | |

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 31/09/2021 Lugar: Salón Lúdico

Objetivo de la Reunión: Fortalecimiento de la Asociación Cerámica II

Hora Inicial: 7:30 pm Hora Final: 9:30PM.

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CORREO ELECTRONICO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Sandra Patricia Vega | 1932055 | " | 3127139119. | Sadra |
| Miriam Vega | 41530073 | " | 3127139119. | |
| Maria Torres. | 7733970 | " | 3146213251 | |
| Elizabeth Peña | 41560788 | leondecobre@gmail.com. | 3144660661 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Satamica II **Fecha** 3 09 2024

**Nombre** María Alvarado gomez

**Documento de identidad** 1149559595 BgT

**Teléfono de Contacto** 3173624635

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 2. **Fecha** Agost 3/2024

**Nombre** Luisa F Perez Hoyos

**Documento de identidad** 51.843.131

**Teléfono de Contacto** 3147593777

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad
   - a. X Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   - a. X Muy satisfecho
   - b. 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** Ceramica 2 **Fecha** 03-09-2024

**Nombre** Katherine Mattiz

**Documento de identidad** 1015435647

**Teléfono de Contacto** 3163254747

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica # 2 **Fecha** 03-09-2024

**Nombre** Gloria Rocio Matiz D.

**Documento de identidad** 51618013

**Teléfono de Contacto** 3163259797

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** CERÁMICA #2 **Fecha** 3 SEPT/24

**Nombre** Mg CARRENZA LÓPEZ R.

**Documento de identidad** 51.953.018

**Teléfono de Contacto** 322 362 1509

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** CERÁMICA II **Fecha** 3 sept/2024

**Nombre** ANGELA CAICEDO G.

**Documento de identidad** 41.428.360.

**Teléfono de Contacto** 322 362 1509

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Zenzuiça +2 **Fecha** Sep. 3 2024

**Nombre** Luis de Carmen Ceno. C

**Documento de identidad** 4157762y

**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



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Ceramica 2 **Fecha** 3 Sep 2024

**Nombre** Sara Cirleny Vergara C.

**Documento de identidad** 1136910592

**Teléfono de Contacto** 3142338542

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me 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** Pedagogica #2 **Fecha** Sept 3/24

**Nombre** Juan Sebastian Vargas

**Documento de identidad** 1015401575

**Teléfono de Contacto** 3115466301

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Geriatrica # 2 **Fecha** Sept 3/24

**Nombre** Ana Rojas M.

**Documento de identidad** 41623573

**Teléfono de Contacto** 3115466301

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Jornada #2 **Fecha** 3-09-2024

**Nombre** Lelis Celis

**Documento de identidad** 1127395096

**Teléfono de Contacto** 3112655338

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b.) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   (a.) Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Ceramica I **Fecha** 31/01/24

**Nombre** Mabel Velasco

**Documento de identidad** CC 51710559

**Teléfono de Contacto** 3123021967

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Ceramica 2 **Fecha** Sept. 3/24

**Nombre** Alba Marina Hernández Espada

**Documento de identidad** cc. 35 325 979

**Teléfono de Contacto** 3005423548

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Ceramica 2 **Fecha** Sept. 3/24

**Nombre** Sophia Rozo Hernández

**Documento de identidad** cc 1192755554

**Teléfono de Contacto** 313 2939814

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Veranuisia #2 **Fecha** 3-9-2024

**Nombre** Charlos Hernando Luquí Hernandez

**Documento de identidad** 1070528738

**Teléfono de Contacto** 3135416755

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Cerámica II **Fecha** 31/12/19

**Nombre** Maria Torres

**Documento de identidad** 7732970

**Teléfono de Contacto** 314 8913751

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** Sesión 2 **Fecha** 3-09-24

**Nombre** Elizabeth Peña R.

**Documento de identidad** CC. 41.560798

**Teléfono de Contacto** 314 376 6061

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** CERÁMICA II **Fecha** SEPT. 3/2024

**Nombre** SANDRA PATIÑO VELOZA

**Documento de identidad** 51.932.055

**Teléfono de Contacto** 3227431917

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   X. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   X. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   X. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

***ENCUESTA DE SATISFACCIÓN***

**Actividad** Cerámica II **Fecha** Sept. 3/2024

**Nombre** Miryam Veloza Arias

**Documento de identidad** 41.730.023

**Teléfono de Contacto** 3227931917

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Cromco 2 **Fecha** Sept 3/2024.

**Nombre** Elvia Hoyos Pinilla.

**Documento de identidad** 26741737.

**Teléfono de Contacto** 3147592777

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo
   - a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: TALLER ACTIVIDADES CELEBRACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL

Fecha: 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Lugar: SALON SOCIAL - AULA 1

Hora de inicio: 2:30 PM

Hora de finalización: 4:30 PM

Modalidad: Presencial X / Virtual / Telefónica / Mixta

Nombre del Responsable: CAROLINA MUÑOZ

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Completos) | NOMBRE REGISTRADO | ENTIDAD Y DEPENDENCIA | CARGO: ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO / ASISTENCIAL | OTRO CUAL? | TIPO DE CONTRATACIÓN: CONTRATISTA | PROVISIONAL | LIBRE NOMB. | CONTRATISTA | CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1.024.481.695 | Adriana Olarte Fuentes | Adriana | ASTODES | | | X | | | | | | X | 3194253350 | Adriana Olarte F. |
| CC | 1026571862 | Valentina Ardila | Valentina | ASESOR | | | | X | | | | | X | 3106180245 | |
| CC | 1032436232 | CAROLINA MUÑOZ G. | CAROLINA | ASESORES | | | X | | | | | | X | 3194243303 | CAROLINA M. |

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: TALLER ARTE-TERAPIA - CICLO DE ENVEJECIMIENTO DEL ADULTO MAYOR - ACTIVIDAD OBJETIVO 1

Fecha: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | Hora de inicio: 2:30 PM | Hora de finalización: 4:30 PM | Modalidad: X Presencial, Virtual, Telefónica, Mixta

Lugar: SALÓN VARIOS - ALMS | Dependencia: | Nombre del Responsable: CAMILA MUÑOZ

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Familiar o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 41623573 | Hna Rojas | Hna | 3115466301 | 12 | D | 70 | B | A | A | G | A | NA | NO | Hna Rojas |
| CC | 1015401575 | Sebastian | Sebastian | 3115466301 | 12 | A | 36 | A | B | A | G | E | NA | NO | |
| CC | 1070750765 | Carlos Raquel | Carlos | 3173416763 | 12 | A | 31 | A | B | A | G | A | NA | NO | |
| CC | 1015436649 | Katherine Mateo | Katherine | 3014095990 | 12 | A | 31 | B | A | A | G | A | NA | NO | |
| CC | 1161803 | Glotto Rocio | Rocio | 3163254743 | 12 | A | 62 | B | A | A | G | D | NA | NO | |
| CC | 23499164 | Nobio Pinto | Esperanza | 3166734035 | 12 | A | 62 | B | A | A | G | A | NA | NO | Nobio Pinto |
| CC | 52183165 | Luz Elena Gaitan | Luz | 3214002444 | 12 | A | 49 | B | A | A | G | C | NA | NO | |
| CC | 41495582 | Maria Mercedes Gomez | Mercedes | 3123627635 | 12 | A | 73 | B | A | A | G | A | NA | NO | |
| CC | 23310926 | Maria Encarnacion | Encarna | 3148931251 | 12 | A | 69 | B | A | A | G | A | C | NO | |
| CC | 1140859854 | Sofia del Rocio Hernandez | Sofia | 3132959014 | 12 | A | 20 | B | A | A | G | D | NA | NO | |

CONSENTIMIENTO INFORMADO: [boilerplate]

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER EN EL SALÓN VARIOS-ALMS, SE ORGANIZA EL ESPACIO, SE DA LA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE ENTREGA LA PLANILLA DE ASISTENCIA (SE DILIGENCIA LA INFORMACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES), SEGUIDO SE REALIZA LA ACTIVIDAD DE ISOMETRÍA 1, CUYA META ES QUE LA PERSONA LOGRE LEVANTAR LA PELVIS CON EL MÁXIMO DE LA FUERZA, SE TOMA LA MEDIDA DEL INICIO Y EL FINAL DEL TERAPIA PARA INCREMENTAR LA FUERZA DE LA PELVIS, POSTERIOR SE REALIZA EL JUEGO EN LA MESA Y ENTRE LAS PIERNAS INCREMENTAMOS LA FUERZA DE LA PELVIS, SE TOMA LA MEDIDA FINAL PARA EL CIERRE Y EL INCREMENTO DE LA FUERZA. SE EXPLICA LOS BENEFICIOS, SE BRINDA REFRIGERIO DE MEDIA DE CAFÉ, SE HACE ENTREGA DE LA PLANILLA Y AGRADECIMIENTO POR LA ASISTENCIA Y ENTREGA DE LA PLANILLA. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPO-FOR
Versión: 6
Vigente: 23 de agosto de 2024
Caso HOLA: 78001

| | |
|---|---|
| Objeto de la reunión: | APERTURA - CONFORMACIÓN DEL ASESTIMA - ACTUALIZAR BASE DE |
| Fecha: | 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| Hora de inicio: | 2:30 PM |
| Hora de finalización: | 4:30 PM |
| Lugar: | SALÓN VERDE - ALBA |
| Dependencia: | |
| Nombre del Responsable: | CAMILA MORA |
| Modalidad: | X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta |

| TIPO DE DOCUMENTO | Nº NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (completos y legibles) | NOMBRE IDENTITARIO | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | ESTABLECIMIENTO | EDAD | SEXO | IDENTIDAD DE GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | PERTENENCIA ÉTNICA | ESCOLARIDAD | CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL | Autorización o Aporte voluntario (Marque con una X) | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 35305979 | Alba Sofia Hernández | Alba | 3005423545 | 12 | A | G1 | B | A | A | G | 11 | HA | NO | |
| CC | 1023021967 | Mabel Stella Velasco | Mabel | mabelvelasco777@gmail.com | 12 | A | G1 | B | A | A | G | C | NO | SI | |
| CC | 1993055 | Sandra Patricia Vega | Sandra | 3123931913 | 12 | A | | B | A | A | G | P | NA | NO | |
| CC | 41530021 | Marcia Vega Mejia | Marcia | 3123931913 | 12 | A | | B | A | A | G | 11 | NA | NO | |

DILIGENCIAMIENTO: Datos sujetos a reserva, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables. Deben ser tratados y cargados a Bogotá Cuidadora y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno y que la información proporcionada se trata, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o actualización relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrán ser dirigidas únicamente a los canales habilitados por la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como se establece en la página web www.gobiernobogota.gov.co y en la línea de atención 195 (Opción 1). Manifiesta que sus datos personales fueron tratados de manera adecuada, actualizados y verificados los datos personales, y cumplen todos los requisitos establecidos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que los mismos fueron recolectados para las finalidades descritas en la misma. Así mismo, reconoce que sus datos personales, a conocer esta información y solicitar la supresión de los datos personales suministrados a la entidad de forma gratuita cada semestre. De igual manera manifiesta que los datos aquí consignados corresponden a los datos suministrados por el titular de la información y no a terceros, y la misma autoriza a la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver Circular 001 "Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad", disponible en: https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/gestion-del-gobierno

## DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisuteria #1 **Fecha** Sept 9/24

**Nombre** Ana Rojas H.

**Documento de identidad** 41623573

**Teléfono de Contacto** 3115466301

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   (b) Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisuteria #1 **Fecha** Sept 9/24

**Nombre** Juan Sebastian Largo Rojas

**Documento de identidad** 1015401545

**Teléfono de Contacto** 3115466301

**Nota:** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería **Fecha** 9-09-2024

**Nombre** Carlos Fernando Joaquí Bermúdez

**Documento de identidad** 1107558778

**Teléfono de Contacto** 3125416255

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisituria 1 **Fecha** 09-09-2024

**Nombre** Yolima Esperanza Rueda Ag

**Documento de identidad** 23449140.

**Teléfono de Contacto** 316 673 40 85

*Nota:* Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisutería 1 **Fecha** 09-09-2024

**Nombre** Katherine Matiz

**Documento de identidad** 1015435647

**Teléfono de Contacto** 3014095990

*Nota:* Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Distrito N: 1 **Fecha** 09-09-24

**Nombre** Gloria Poveda Vaca

**Documento de identidad** 51618013

**Teléfono de Contacto** 3163259797

*Nota:* Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisuteria Nº 1 **Fecha** septiembre 9

**Nombre** Zuriana Gamboa Casseres

**Documento de identidad** 52183165

**Teléfono de Contacto** 3214002444

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** bisutería **Fecha** 9 Septiembre

**Nombre** María Acevedo Gomez

**Documento de identidad** 1149555 PPT

**Teléfono de Contacto** 3123627635

*Nota*: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisuteria I **Fecha** 9-09-24

**Nombre** Maria Emerita Toro

**Documento de identidad** 27313920

**Teléfono de Contacto** 3148913251

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisuteria 1 **Fecha** lunes/09/24

**Nombre** Sofia Rojo Hernandez

**Documento de identidad** 1192755554

**Teléfono de Contacto** 3132908814

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 insatisfecho

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

**Actividad** Bisutería 1 **Fecha** Sept. 9/24

**Nombre** Alba Nancy Hernández Espada

**Documento de identidad** CC 35325974

**Teléfono de Contacto** 3005423548

*Nota:* Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bisutería 1 **Fecha** 9-09-24

**Nombre** Mabel Stella Velasco Páez

**Documento de identidad** C.C. 51710559

**Teléfono de Contacto** 3123021967

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   X a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** BIOSTICKS 1 **Fecha** 9-09-24

**Nombre** Sandra Patricia Veloza

**Documento de identidad** 1932055

**Teléfono de Contacto** 3227431917

***Nota:*** Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, Insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. 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 insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

## *ENCUESTA DE SATISFACCIÓN*

**Actividad** Bivuena 1 **Fecha** 9-09-24

**Nombre** Mayan Velez Arias

**Documento de identidad** 41530073

**Teléfono de Contacto** 3227431917

*Nota:* Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho



Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 09 | SEPTIEMBRE | 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 FORTALECIMIENTO DE AUTOESTIMA |
| Población | Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd |
| Nombre Completo | Nohora Esperanza Prieto. |
| Dirección | Calle 75 F 58-12. |
| Telefono | 3166734085. |
| Correo electronico | — |
| Nombre del cuidador (si aplica) | — |
| Telefono del cuidador | — |

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

| ITEM | INSUMO | CANTIDAD | VISTO BUENO |
|---|---|---|---|
| 1 | BISCOCHO DE CERAMICA | 1 | OK |
| 2 | PINTURAS | 4 | OK |
| 3 | LIJA | 1 | OK |
| 4 | PICO DE LORO | 3 | OK |
| 5 | CUADERNO | 1 | OK |
| 6 | PINCELES | 5 | OK |
| 7 | NAYLON | 1 | OK |
| 8 | SET DE PICADO BOTANICA | 4 | OK |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A TRABAJO Y ASEGUIR ADJUNTANDO.

| FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA) | Encargado de la entrega ASCODES | |
|---|---|---|
| Nohora Esperanza Prieto | Nombre | Catalina Muñoz |
| | Cedula | 1018436872 |
| | Firma | CATALINA M. |

Scanned with ACE Scanner