BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 05 DE JUNIO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER APROPIACIÓN EL ESPACIO DE LA CREACIÓN - TEMA 947.

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

ASISTENTES: CATALINA MUÑOZ, KAREN LLANOS, ADRIANA OLARTE Y ESTEFANÍA CRUZ.

NOMBRE	CARGO					VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
CATALINA MUÑOZ CRUZ			X						X	ASCODES	[illegible]@hotmail.com	3194253350	[signature]
ESTEFANÍA CRUZ CALDERÓN									X	ALBU - SLC.	[illegible]	3213466889	[signature]
KAREN LLANOS				X					X	ASCODES	[illegible]	3136359091	[signature]
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianamona@gmail.com	3194253350	[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 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, o presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Para el taller de Teatro se realizó presentación inicial del equipo y temática a tratar, indagando con los participantes frente al conocimiento previo del tema, ¿Cómo se entrena la creatividad en el teatro, seguido se entregan materiales y se ejecutan varias actividades de expresión y cuerpo explorando las emociones a través del juego, buscando ejercitar la memoria, escucha activa, creatividad, atención, concentración e inteligencia emocional se socializaron conceptos de imaginación y creatividad junto con herramientas características del teatro reflexionando sobre las diferentes posibilidades de participación y desarrollo de la creatividad. Se realizaron ejercicios para incentivar la creatividad, como atención a indicaciones, concentración, memoria, caracterización y representación de emociones, contar historias, narrando hechos ya fueran verdaderos o falsos, finalmente se ejecutó un ejercicio de creación de personaje, cada participante, escribió en un papel las características, cualidades, habilidades de un personaje que seguido caracterizaron y representaron frente a las demás asistentes. Se dio cierre de la actividad por medio de una socialización y reflexión de la experiencia. Se contó con el apoyo y el acompañamiento de la auxiliar de enfermería Karen Llanos, y la funcionaria Estrella ortiz, se contó con mesa de bebida y se dio cierre sin novedad.

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	Catalina Muñoz	12 junio 2024

Elaboradapor: Adriana Olarte Fuentes

Fechadelapróximareunión: 12 junio 2024

Lugar dela próximareunión: Salón Comunal Simón Bolívar Sede B

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: CD DE JUNIO DE 2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTE TERAPIA - EL DESPERTAR DE LA CREATIVIDAD - TEATRO SESIÓN 142.

Hora Inicial: 1:30 PM **Hora Final:** 5:30 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Martha J Ramirez	51684543	maryara_04@yahoo.com	3002852906	
Angela Sosa	1078409540	—	3162205972	
Martha Lucia Meli	39648714	ang.chatyate@.com	31JC7J6481	
Olga Blanco	51845109	—	3112305872	
Oscar Sanchez	79650827	—	3126213278	
Simon Charry	1015483479	—	3112621328	
Blanca Cecilia Molina	20.198.999	—	3138710022	
Carmen Graciela Tamayo	41657432	—	3133092474	
Carlota Fonseca	23359394	—	3115720	
Mª Eugenia Sosa Fonseca	51952992	—	3158989914	
Juan Santiago	1019101875	—	2370327	
Pedro Chavet	186232	—	3053473118	
Carolina Rojas	53022360	—	3133519960	
Arisleidis Perez	1066778296	—	3106984673	
Sandra Patiño Veloza	51.937.087	meriam1900@hotmail.com	3227431917	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 03 DE JUNIO DE 2024 **Lugar:** SEDE COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - TEATRO SESIÓN 1 Y 2

Hora Inicial: 1:30 PM **Hora Final:** 5:30 PM

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	MILEYAM VELOZA	91530.073	— c —	3223931917	MILEYAM V.
2	Maria Fernanda Ayala	1015821221	— o —	3132317187	[illegible]
3	Alfonso C. Gomez	7721869	~~~	3132111999	N F
4	Ana Rojas	41123573	— o —	3115446301	Ana Rojas
5	Juan Camilo Garzon Garzon	52853765 Bta	———	3214002444	Juan Garzon
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Teatro I y II **Fecha** Junio 5-2024

Nombre Martha Jeanett Ramirez Parra

Documento de identidad 51694543

Teléfono de Contacto 3007952906

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Tectio 142 **Fecha** 05/6/2024

Nombre Angelo sosa

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?

   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 Teatro 142 **Fecha** 05-06 2024

Nombre Martha Lucia Mejia

Documento de identidad 39648710 bta

Teléfono de Contacto 310 270 6481

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Teatro 1 y 2 **Fecha** 06-05/2024

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'845.109.

Teléfono de Contacto 3112301872

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 TEATRO 142 **Fecha** JUNIO 5 de 2024

Nombre OLGA L SANCHEZ

Documento de identidad 39650827

Teléfono de Contacto 3112621328

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

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

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

   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 TEATRO 142 **Fecha** Junio 5 de 2024

Nombre SIMON CHARRY

Documento de identidad 1015483479

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. 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. 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 Teatro I y II **Fecha** Junio 5/24

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 Trato I y II **Fecha** Junio 5/24

Nombre Carmen Gracida Tamayo

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. 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 Teatro 1 - 2 **Fecha** Junio 5-24

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 Teatro 1 y 2 **Fecha** Mayo 5-24

Nombre María Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 52952996

Teléfono de Contacto 3158999944

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

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

1. ¿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 Taller 142 **Fecha** junio 5/24

Nombre Julián Sebastián 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
   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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía 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 Teatro 142 **Fecha** 5/6/2019

Nombre Pedro chavet

Documento de identidad 1862321

Teléfono de Contacto 3125375018

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Teatro 142 **Fecha** 5/6/2021

Nombre Carolina Rojas Bernal

Documento de identidad 53052560

Teléfono de Contacto 313-351 5968

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 TC aTro 1 y 2 **Fecha** 06/05/24

Nombre Arisleida ure2a Jimenez.

Documento de identidad 1066718286

Teléfono de Contacto 310 898 46 73

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 TEATRO I y II **Fecha** JUNIO 5/2024

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 1.932.047

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
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho
   NO RECIBÍ INSUMOS NI KITS. RECIBÍ REFRIGERIO

3. Como me sentía 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 TEATRO I y II **Fecha** Junio 1/2024

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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho
   RECIBÍ REFRIGERIO. NO RECIBÍ KITS

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 Talleres 1 2 **Fecha** 5 Junio 2024

Nombre Juliana Soto Bravo

Documento de identidad 1152822121

Teléfono de Contacto 3122211149

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Taller 1-2 **Fecha** 5 Junio 2024

Nombre Alfonso E. Garay S.

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3132311749

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller 1 y 2 **Fecha** junio 5/24

Nombre Ana Rojas

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
   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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía 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 Teatro 1 y 2 **Fecha** Mayo 5/24

Nombre Luz Leni Bamboa Cocredor

Documento de identidad 52183165 Bogotá

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?

   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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 19 DE JUNIO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALA COMUNAL SIMON BOLIVAR

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTESANAL – REPOSICIÓN CICLOS 1, 2, 3 Y 4.

HORA DE INICIO: 1:30pm **HORA DE FINALIZACIÓN:** 5:30 pm

ASISTENTES: ADRIANA OLARTE Y CATALINA MUÑOZ

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianamora@gmail.com	3144253350	Adriana Olarte F.
DIANA CATALINA MUÑOZ GUTIERREZ			Y						Y	ASCODES	Ktal80@hotmail.com	3174243305	CATALINA MUÑOZ

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE REFORZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS CICLOS 1, 2, 3 Y 4, EN EL SALÓN COMUNAL JUNTA BULLAS SUR, DONDE LOS ASISTENTES TRABAJARON ACTIVIDADES EN LAS QUE NO ESTUVIERON POR MOTIVOS PERSONALES O PARCIALES SE INCORPORARON EN EL GRUPO CUANDO YA SE HABÍAN REALIZADO VARIOS TALLERES, LA DOCENTE ADRIANA CANTE GUIA LAS DISTINTAS PRACTICAS DEPENDIENDO EL TEMA Y ACTIVIDAD EN PARTICULAR, SE TRABAJA PINTURA EN DISCO, CERÁMICA, TEJIDO EN CROCHET Y DELANTAL EN PINTURA EN DISCO, SE EXPLICAN CONCEPTOS BÁSICOS Y MANEJO DE LA TÉCNICA, COMO MEZCLAR COLORES Y MEDIOS PARA DISOLVER LOS COLORES, SE PROCEDE A PINTAR CON LOS DISCOS EL TIEMPO CON LA REFERENCIA DE UNA IMAGEN O TODO DE PREFERENCIA DE LOS ASISTENTES, PARA LA ACTIVIDAD DE CERÁMICA, SE HUMEDECE LA CERÁMICA, LUEGO SE PINTA CON LOS ACRÍLICOS Y SE EXPLICAN COMBINACIONES DE COLORES PARA LLENAMIENTO EL RESULTADO FINAL EN CUANTO AL TEJIDO EN CROCHET SE EXPLICARON, PRACTICARON Y DESARROLLARON EJERCICIOS BÁSICOS DE PUNTADAS CON HILO MERLOT, SE ENTREGO TEJIDO EN CROCHET EN TELA INTERLENCIADA SATISFACTORIAMENTE POR LOS ASISTENTES, POR ÚLTIMO EN LA ACTIVIDAD DE DELANTAL SE INTERVIENE TODO DE MANUALIDAD, EXPLICANDO CONCEPTO Y TECNICA DE COLOR Y EJECUTANDO LAS MANUALIDADES MEDIANTE COMBINACIONES Y ESQUEMAS DE COLOR.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	CONTINUAR INFORMANDO A LOS PARTICIPANTES SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LA LINEA 1.	CATALINA MORA	SIN DEFINIR.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 19/06/2024 Lugar: SALÓN COMUNAL BARRIO SAN JOSÉ 2

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - REFLEXIÓN CICLO 1, 2, 3 Y 4.

Hora Inicial: 1:30 pm Hora Final: 5:30 pm

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
María Emerita Torres	27 313 920	— o —	3148917251	
Pedro Manuel Olivez	1962321	— o —	3149914251	
Olga Blanco	51'815.107	— o —	3112305872	
OSBAL SANCHEZ	20650827	— o —	3112621328	
SIMON CHARRY	1015482477	— o —	3112621328	
Martha Ramirez	51686543	— o —	3002852906	
Lyz Janneth Sánchez B.	51852912	LSanchezb@Hotmail.com	3125800164	
Yolanda Sánchez Bonilla	41552291	— o —	5.3231764	
Alfonso Sánchez Quintero	79718695	— o —	3132311749	
Sonia Cerón Méndez	51.804.204	— o —	3007881243	
Luz Dengi Gamboa	52187165	— o —	3214002446	
Hugo Rojas	41623573	— o —	3115466301	
Juan Sebastian Vargas Rojas	1073507575	— o —	3177246307	
Miryam Velez	41.530.023	— o —	3227431917	
SANDRA PATIÑO VELEZ	57.932.045	— o —	3227431917	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 19/06/2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR SEDE B.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA — REPOSICIÓN CICLOS 1, 2, 3 Y 4.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carolina Rojas	53092360	— o —	3133373968	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Recreación **Fecha** 10-06-2024

Nombre Maria Eneyda Torres de Chavez

Documento de Identidad 27313920

Teléfono de Contacto 3149917251

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Reposición **Fecha** 19-06-2024

Nombre Pedro Manuel Chavez Mena.

Documento de Identidad 1962321

Teléfono de Contacto 3148917251

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Reposición **Fecha** 19/06/24.

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'815.104.

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 REPOSICION · **Fecha** JUNIO 19 de 2024

Nombre OLGA LUCIA SANCHEZ

Documento de identidad 39650822

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 REPOSICION **Fecha** JUNIO 19 de 2024.

Nombre SIMON CHINCHILLA

Documento de identidad 1015 463477

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. 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 Reposicion **Fecha** Junio 19/24

Nombre Martha Ramirez

Documento de identidad 51684543

Teléfono de Contacto 3002852906

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Junio 19/2024

Nombre Luz Janeth Sánchez Bastidas

Documento de identidad 51852912

Teléfono de Contacto 3125201524

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Reposición **Fecha** 19 Junio 2024

Nombre Helena Perez B.

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?

   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 Ripresisión **Fecha** Junio 19 209

Nombre Alonso E Gonz. T

Documento de identidad 7221825

Teléfono de Contacto 3023117419

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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. 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 Reposición **Fecha** 19-06-24

Nombre Sonia E. Cerón Hérdez

Documento de Identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3009581243

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Reposición **Fecha** 19 Junio

Nombre Luz Leni Gamboa

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

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

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

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

   a. 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 Reposición **Fecha** junio-19/24

Nombre Hna Rojas H.

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301 - 7732085333

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 sentía 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 Reposición **Fecha** junio 19, 2019

Nombre Juan Sebastian Vargas Lopez

Documento de identidad 1018407575

Teléfono de Contacto 3115466307 - 3123278333

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 REPOSICIÓN **Fecha** JUNIO 19/2024

Nombre MIRYAM VELOZA ARIAS

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Junio 19/2024

Nombre Sandra Patiño Vélez

Documento de identidad T.I. 93209

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** 19 2024

Nombre carolina ROJAS Beltrel

Documento de identidad 55 032 366

Teléfono de Contacto 3133513968

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

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

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	06	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	FM REDUCCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD MEJORADOS RCD.
Nombre Completo	CAROLINA BOJAS BECERRA
Dirección	CALLE 75 A #50-22
Telefono	3133515960
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	EMANUELA BERNAL
Telefono del cuidador	3133515960

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
3	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK
4	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
5	PAPELA MEZCLA (PINTURA)	1	OK
6	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE EN A CONFORMIENTO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAROLINA MEJIA
	Cedula	1.019.136.525
	Firma	CAROLINA M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	06	2019

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

Insumos de la Actividad	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	HIRVAM VELOZA ARIAS
Dirección	[illegible]
Telefono	322 243 1912
Correo electronico	[illegible]
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	[illegible]	1	[illegible]
2	[illegible]	1	[illegible]
3	[illegible]	1	[illegible]
4	[illegible]	1	[illegible]
5	[illegible]	2	[illegible]
6	[illegible]	1	[illegible]

OBSERVACIONES

[illegible]

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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	Miryam Veloza Arias
Dirección	K 83 #23-21 Piso 1
Telefono	3227431917
Correo electronico	miryam1970@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	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	
Miryam Veloza	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	MIRYAM VELOZA ARIAS
Dirección	K 63 #73-21 PISO 1
Telefono	3227431917
Correo electronico	miriam1970@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	— c —
Telefono del cuidador	— c —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Miryam Veloza	**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
	19	OCT	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA - GESTION Y EDUCACION FISICA
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Sandra Patricia Veloza
Dirección	KR 53 E 21 Piso 1
Telefono	3227431917
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	MIRYAM VELOZA ARIAS
Telefono del cuidador	3227431917

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LEGAJO	1	OK
3	CAJA DE CRAYOLAS X 12	1	OK
4	LIBRO MANDALAS	1	OK
5	PAQUETE PAPEL PLASTIFICADO	1	OK
6	PINCELES GRUESOS Y DELGADOS	2	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A SATISFACCIÓN, SE LO LLEVA EN SU CASA, SE COMPROMETE A USAR ADECUADO Y A TIEMPO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Sandra	Nombre	CAMILA MUÑOZ.
	Cedula	1136566772
	Firma	CAMILA MM.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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	SANDRA PATIÑO VELOZA
Dirección	K 63 #73-24 P:502
Telefono	—
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	MIRIAM VELOZA
Telefono del cuidador	3224021917

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	
SANDRA PATIÑO	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	SANDRA PATIÑO VELOZA
Dirección	K 63 F 23-21 PISO 1
Telefono	3227431917
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	MIRYAM VELOZA A
Telefono del cuidador	3227431917

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Sandra Patiño	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA DE MÁRTIRES | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	ENE	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	Juan Sebastian Parra
Dirección	Calle 74 # 63-50
Telefono	3115466301
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	ANA PONS
Telefono del cuidador	3112476301

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	
Juan Sebastian Parra	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	Catalina M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	Juan Sebastian Vargas
Dirección	Calle 74 # 62-50
Telefono	3145166301
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	ANA [illegible]
Telefono del cuidador	3113476630

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	[illegible]	1	OK
2	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK
3	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
4	PAPEL MEDIA DE ANTIOQUIA	1	OK
5	PINCEL GRUESO Y DELGADO	2	OK
6	LIBRO DE MANDALAS	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE LA SATISFACTORIA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Juan Sebastian Vargas	Nombre	CAROLINA MAZ
	Cedula	[illegible]
	Firma	CAROLINA M

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	06	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 EL DESPERTAR DE LA CREATIVIDAD
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Juan Sebastian Vargas Rojas
Dirección	CL 74 V-62-50
Telefono	3175466307-3123208333
Correo electronico	— c. —
Nombre del cuidador (si aplica)	ANA ROJAS
Telefono del cuidador	3115976650

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	BOTIQUIN	1	OK
2	TOALLA	1	OK
3	SET DE MAQUILLAJE	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCION.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MORENO
	Cedula	1018455822
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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	LA REDACCIÓN Y GESTIÓN OFIMÁTICA.
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	LUZ ENNY GAMBOA
Dirección	CALLE 75 L N° 37-26
Telefono	3217002944
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	SILVANA CORTES
Telefono del cuidador	3112621031

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
3	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK
4	PALETA MEZCLADORA	1	OK
5	PINTURA PARA	1	OK
6	PINCELES PLANOS Y REDONDOS	2	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA LA SATISFACIÓN.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz Enny Gamboa	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
	19	06	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	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	[illegible]
Dirección	[illegible]
Telefono	[illegible]
Correo electronico	[illegible]
Nombre del cuidador (si aplica)	[illegible]
Telefono del cuidador	[illegible]

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	[illegible]	1	OK
2	[illegible]	1	OK
3	[illegible]	1	OK
4	[illegible]	1	OK
5	[illegible]	2	OK
6	[illegible]	1	OK

OBSERVACIONES

[illegible]

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	17	JUNIO	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	Yoana Sarita Torres de Chaves
Dirección	Calle 7 sur #52-26
Telefono	3149173251
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	
Yoana Sarita Torres	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	2024

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

Insumos de la Acivdad	EN EL BARRIO EL AGUILUCHO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES AS.
Nombre Completo	Yuleima Sierra Toner de Claves
Dirección	Calle 70C #58-26
Telefono	3148917251
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

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

OBSERVACIONES

RECIBE LA ACTIVIDAD.

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	~~FOEJ~~ 19	05	2019

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

Insumos de la Acividad	EN EL DESPACHO DE LA CREATIVIDAD
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	MONICA TORRES
Dirección	CALLE 70C # 38 - 26
Telefono	3108411757
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	BOTILLO	1	OK
2	SET DE MARCADORES	1	OK
3	TOALLA.	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE EN A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1022436277
	Firma	CATALINA

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	1	JUNIO	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	Ana Rojas M.
Dirección	Bosa 74 7-62-50
Telefono	3115466301
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	
Ana Rojas M.	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	06	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	ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS
Población	ADULTOS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS
Nombre Completo	Ana Rojas M.
Dirección	Calle 174 #62-50
Telefono	3115466301 - 3123208333
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	OLLA DE COCCIÓN X 12	1	OK
2	OLLA DE COCCIÓN X 22	1	OK
3	LICUADORA	1	OK
4	PARTIDORA MEDIA LUNA	1	OK
5	LICUADORA MANUAL	1	OK
6	PLANCHA COCINA Y ASADERA	2	

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Ana Rojas M.	Nombre	CAROLINA MORÉ
	Cedula	1.014.236.877
	Firma	CAROLINA MORÉ.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JNO	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT DE DESPARTIDO DE LA ACTIVIDAD
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	
Dirección	Bosa 84 #62-50
Telefono	3115466301
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	BOTILITO	1	OK
2	SET DE MASCARILLAS	1	OK
3	TOALLA	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCION.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	[illegible]
	Cedula	1136436872
	Firma	[illegible]

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	08	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT RECREACION Y GESTION DEL CONOC.
Población	PERSONAS CON DISMINUCION Y ACOMPAÑANTES 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	LIBRO	1	OK
2	CAJA DE DADOS	1	OK
3	CAJA DE COLORES	1	OK
4	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
5	PANDERETA MEDIA PINTADA	1	OK
6	PINCELES CALLE Y COLORES	2	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCION.

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

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

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTESANIA - EL OCTAVO CIELO DE LA CREATIVIDAD - EXPRESIÓN CORPORAL 1.

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

ASISTENTES: KAREN LLANOS, CATALINA MUÑOZ Y ADRIANA OLARTE.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Karen llanos				X					X	ASCODES	kllanos.bretecdo	3[illegible]	Karen llanos
DRA CATALINA MUÑOZ G.			X						X	NRADEJ	KTG180@hotmail.com	3179243363	CATALINA MUÑOZ
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte F.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER EN LA SALA COMUNAL DEL BARRIO SIMÓN BOLÍVAR SUR B, SE CREA UN ESPACIO SEGURO, SE DA LA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES Y SE REALIZA EL TEMA "EXPRESIÓN CORPORAL", ELEMENTOS DEL TEMA Y EXPLICACIÓN DEL CUERPO INCENTIVANDO LA PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES, POSTERIORMENTE LA DOCENTE ADRIANA CLARET EXCOTA Y GUIA LA ACTIVIDAD DE EXPRESIÓN CORPORAL UNO, DONDE SE EJECUTAN EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO, RESPIRACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN, SE EXPLICAN HERRAMIENTAS Y RECURSOS CORPORALES. PARA LA CREACIÓN DE PERSONAJES TENIENDO ENCUENTA CARACTERÍSTICAS Y CUALIDADES, LOS ASISTENTES EXPRESAN, REPRESENTAN Y SE CARACTERIZAN CON LOS PERSONAJES DE UNA HISTORIA O NARRACIÓN CREATIVA, SE REALIZA REFLEXIÓN DE LA EXPERIENCIA, SE ENTREGAN REFRIGERIO DE MEDIA DE CAFÉ, SE OTORGAN CERTIFICADOS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA KAREN LIMAS. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR PRESTAMO TANQUE.	CAMILA MUÑOZ.	17/06/2024

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 12 DE JUNIO DE 2019 **Lugar:** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR SECTOR 3.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - EL RECREO DE LA CREATIVIDAD - EXPRESIÓN CORPORAL 1.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carlota Fonseca	23359394	—	3115720	
Mª Eugenia Sosa	51952992	—	3158989944	
Martha Lucia Melo	39642710	angie Rolly Yute @ gmail.com	3102706422	
Martha Rodriguez	51861152	—	3204659141	
Angelina Rozo	1661192286	—	3108986012	
Alba Yolanda Gauzalez	52810604	—	3054792269	
Yolanda Arias Pinzón	35465589	—	3006624872	
Luz Leny Bamba	52.183.165	—	3214202444	
[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	
José Norberto Gonzalez	19111653	—	3143214904	
Carmen Rosa Gonzalez	37226.572	—	3147216904	
Miryam Velosa	41530023	—	3227431917	
[illegible]	[illegible]	—	3132311749	
[illegible]	[illegible]	—	3132311749	
Blanca Cecilia Molina	20.198.999	—	3138210022	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: JUN. 12/24 **Lugar:** SALON COMUNAL SIMON BOLIVAR SECTOR B.

Objetivo de la Reunión: Taller Artesanal - Fortalecimiento de la creatividad - Expresion corporal - 1.

Hora Inicial: 9:30 AM **Hora Final:** 3:30 PM.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carmen Gracia Tamayo	41.657.432	—	313 309 2474	
Sonia Cerón Hénder	51.804.254	—	3007881243	
Luz Janeth Sánchez B	51852912	LSanchez@hotmail.com	3125300154	
[illegible]	61.742.814	—	3222797516	
TERESA [illegible]	22 034 020	—		
SIMON CHAPPEL	1015482477	—	3112621328	
OLGA L. SANCHEZ	39650827	—	3112621328	
SANDRA PATIÑO V	51.937.017	—	3227431917	
Martha Ramirez P	51684543	maryaia.oa@yahoo.com	3002952902	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresion Corporal **Fecha** Junio 12-24

Nombre Oculotes 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 Expresion Corporal **Fecha** Junio 12-24

Nombre Ma. Eugenia Sosa F.

Documento de identidad 51952992 Bta.

Teléfono de Contacto 3158989844

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Exploración corporal **Fecha** 12 06 2024

Nombre Martha Lucia Meu

Documento de Identidad 39649750

Teléfono de Contacto 3152706481

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión corporal 1 **Fecha** 12/06/24

Nombre Martha Rodríguez N.

Documento de identidad 51864162

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. 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 Expresion corporal 1. **Fecha** 12/06/24

Nombre Arislida. Meza.

Documento de identidad 1066718286

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 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 Expresión corporal 1 y 2 **Fecha** 12-06-24

Nombre Alba Yolanda González Arias

Documento de identidad 52810609

Teléfono de Contacto 3054792269

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresión Corporal 1 **Fecha** 12-06-2024

Nombre Claudia Arias Pinzón

Documento de identidad 35.465.587

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 Espresion corporal 1 **Fecha** Junio 12

Nombre Luz Lenn, Gamboa

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresión Corporal 1 **Fecha** 12/6/2021

Nombre Pedro Chaves

Documento de identidad 1862321

Teléfono de Contacto 3175375126

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danzas **Fecha** Junio 12-2024

Nombre José Norberto Grimaldo 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 a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danzas **Fecha** Junio 12-2024

Nombre Carmen Rosa Gonzalez

Documento de identidad 37.226.552

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 Expresión Corporal I **Fecha** Junio 11/2024

Nombre Miryam Veloza Arias

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho
   No recibí KIT ni INSUMO

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 Estimulación Cognitiva **Fecha** Junio 12 2024

Nombre Alonso Yomi R.

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3133311240

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Esparsión Colectiva **Fecha** junio/22 2024

Nombre Juana Sej

Documento de identidad 41582921

Teléfono de Contacto 3132317220

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal I **Fecha** 12 Junio /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 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 Expresión Corporal I **Fecha** Junio 12/24

Nombre Carmen Ofelia Tamayo

Documento de identidad 41.657.432

Teléfono de Contacto 3133092434

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal 1 **Fecha** 12-06-24

Nombre Sonia E. Cerón Méndez

Documento de identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3007888124?

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal **Fecha** Junio 12/2024

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?

   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 Exploración corporal 1 **Fecha** jn. 12/24

Nombre Myriam. Rodríguez Nieto.

Documento de Identidad 20.054.070 Bta

Teléfono de Contacto 3222797576

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresion Corporal 1 **Fecha** JM 12/24

Nombre Teresa Rodriguez

Documento de identidad 20.054.040

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 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 Expresion 1 **Fecha** Junio 12 de 2024

Nombre Sinay 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?

   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. 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
   X 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 EXPRESION 1 **Fecha** JUNIO 12/2024

Nombre OLGA L. SANCHEZ

Documento de identidad 39650827

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. 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 Expresión Corporal I **Fecha** JUNIO 12/2024

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de Identidad 51.937.055

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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

   NO RECIBÍ KIT NI INSUMO

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 Expresión Corporal I **Fecha** 1 junio 12-9 a.

Nombre Martha Ramirez

Documento de identidad 51698543

Teléfono de Contacto 3007853906

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

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F120
Versión: 8
Vigencia: 25 de agosto de 2021
Cód. SIGI_S: 79185

Objeto de la reunión:	TALLER INTERETAPA - CICLO EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - ACTIVIDAD EXPRESIÓN CORPORAL.
Fecha:	1 DE SEPTIEMBRE DE 2021
Hora de inicio:	9:30 AM
Hora de finalización:	12:30 PM
Modalidad:	X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta
Lugar:	SALÓN JACKO - ALBO
Dependencia:	
Nombre del Responsable:	CATALINA MUÑOZ

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	1026567262	CATALINA MUÑOZ G.	CATALINA	ASCODES			X						X	3174243302	
CC	1024481675	Adriana Oberte Fuentes	Adriana	ASCODES			X						X	3194253350	
CC	1026571262	Valentina Arbeláez	Valentina	ASCODES				X					X	3206180245	

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. Asimismo, 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, esto puede ser en www.atencionalciudadano.co y su Número de atención es el 195. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, 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 inadecuado 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 son consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y no determinados sino para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

** Ley 1581 de 2012 Protección de Datos Personales y Preferencial para personas con discapacidad. Disponible en: http://www.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ · Secretaría de Gobierno	**EVIDENCIA DE REUNIÓN**	Código: GDI-GPD-F020 Versión: 6 Vigencia: 21 de agosto de 2024 Caso HOLA: 79183

Objeto de la reunión:	TALLER ARTETERAPIA - CICLO EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - ACTIVIDAD EXPRESIÓN CORPORAL 1.		
Fecha:	04 DE SEPTIEMBRE DE 2024	Hora de inicio: 4:30 PM	Modalidad: X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta
Lugar:	SALÓN JACO-ALUJ	Hora de finalización: 6:30 PM	
Dependencia:		Nombre del Responsable: CATALINA [illegible]	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	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? SI/NO	FIRMA
CC	41623573	Ana Rojas	Ana	3115466301	12	A	70	B	A	A	6	H	NA	NO	[signature]
CC	1015401591	Juan Sebastian Rojas	Juan	3115466301	12	A	36	A	B	A	6	E	NA	NO	[signature]
CC	17073830	Carlos Ibagué	Carlos	3125416755	12	A	81	A	B	A	6	A	NA	NO	[signature]
CC	1015433617	Katherine Matiz	Katherine	3014095990	12	A	31	B	A	A	6	H	NA	NO	[signature]
CC	51616013	Gloria Rocío	Rocío	3163754747	12	A	61	B	A	A	6	D	NA	NO	[signature]
CC	23449144	Nohora Prieto	Esperanza	3166734085	12	A	62	B	A	A	6	H	NA	NO	Nohora Prieto
CC	52187165	Luz Lena Gamboa	Luz	3249002444	12	A	49	B	A	A	6	C	NA	NO	[signature]
CC	41495589	María Mercedes Gómez	Mercedes	3123623625	12	A	73	B	A	A	6	H	NA	NO	[signature]
CC	2330420	María Emerita Toro	Emerita	3148493?5	12	A	69	B	A	A	6	A	C	NO	[signature]
CC	1192355?4	Jayna Rozo Hernández	Jayna	3132939614	12	A	20	B	A	A	6	D	NA	NO	[signature]

CONSENTIMIENTO: [illegible]

[illegible]

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER EN EL SALÓN JACO-ALUJ, SE TRABAJA ¿QUÉ ES LA EXPRESIÓN CORPORAL? CUALES SON SUS ELEMENTOS Y LA PSICOLOGÍA DEL CUERPO, SE ESCUCHAN LAS [illegible] Y EXPERIENCIAS Y SE DA PASO A LA DOCENTE ADRIANA [illegible] QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD DE EXPRESIÓN CORPORAL 1, INICIAN CON CALENTAMIENTO CORPORAL, CONTINÚAN RESPIRACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EXPLORACIÓN, POSTERIORMENTE SE REALIZA EJERCICIO DE GUÍA DE MOVIMIENTOS Y SONIDOS (EFECTO ESPEJO) Y SE CREAN ALGUNOS PERSONAJES A PARTIR DE RECURSOS [illegible] QUE POSTERIOR EXPONEN. SE ENTREGAN AL FINALIZAR [illegible] DE MESA DE CAFÉ, SE ENTREGAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y SE TERMINA SIN NOVEDAD, SE TIENE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE VALENTINA [illegible] (AUXILIAR DE ENFERMERÍA)

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPO-14-09
Versión: 6
Vigencia: 23 de agosto de 2024
Caso HOLA: 78103

Objeto de la reunión: TALLER ARTE-BAPA - CICLO EL DESPERTAR DE MI CREATIVIDAD - ACTIVIDAD EXPRESIÓN CORPORAL 1

Fecha: 05 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Hora de inicio: 4:30 PM

Hora de finalización: 6:30 PM

Modalidad: X Presencial — Virtual — Telefónico — Mixta

Lugar: SALÓN JACKO - ANGU

Dependencia:

Nombre del Responsable: CATALINA MUÑOZ.

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (nombre e ingl)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	AÑOS	MESES	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? SI/NO)	FIRMA
CC	35365979	Alba Marina Hernández Alba		3005423548	12	A	64	B	A	A	6	H	NO	NO	
CC	31130211963	Mabel Stella Veliz Mabel		312-3225467	12	A	61	B	A	A	6	C	C	SI	
CC	1932055	Sandra Patricia Veliz Suarez		3223431913	12	A		B	A	A	6	M	NO	NO	
CC	41530073	Mariana Veliz Alba Mariana		3223431913	12	A		B	A	A	6	H	NO	NO	

CONSENTIMIENTO: Quien suscribe este documento, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que autoriza y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Asimismo, acepta que cualquier consulta o actuación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser efectuada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, a través de la línea 195, en la página web www.gobiernobogota.gov.co, y en la Sede de atención en CAMINO. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar su información personal, a solicitar prueba de esta autorización, a obtener información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos recolectados, a revocar esta autorización y solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera, entiende que los datos aquí consignados serán tratados para: validación de información poblacional y/o determinantes sirven para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC 78102 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en http://gobiernobogota.gov.co/transparencia/mecanismos-integridad/atencion-ciudadana

Convenciones

1. Etnia: A. Afro - B. Indígena
2. Edad: 1. Primera Infancia (0 a 5 años) - 2. Infancia (6 a 11 años) - 3. Adolescencia (12 a 17 años) - 4. Juventud (18 a 28 años) - 5. Adultez (29 a 59 años) - 6. Persona Mayor (60 años en adelante)
3. Sexo asignado al nacer: A. Femenino - B. Masculino - C. Intersexual
4. Identidad de género: A. Femenina - B. Masculino - C. Transgénero - D. Transmasculino - E. No Binario - F. Agénero - G. Otro
5. Orientación sexual: A. Heterosexual - B. Homosexual - C. Bisexual - D. Pansexual - E. Asexual - F. Otro
6. Pertenencia étnica: A. Afro - B. Indígena - C. Gitano (Rrom) - D. Raizal - E. Negro o Afrocolombiano - F. Palenquero - G. No Aplica - H. No Autoreconocido
7. Discapacidad: A. Física - B. Auditiva - C. Visual - D. Cognitiva (intelectual) - E. Psicosocial - F. Sordoceguera - G. Múltiple - H. Ninguna
8. Condición poblacional diferencial: A. Víctima del conflicto armado - B. Migrante - C. Víctima de violencia intrafamiliar - D. Víctima de la trata de personas

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad EXPRESIÓN CORPORAL 1 **Fecha** 09 SEP 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 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 Expresión corporal 1 **Fecha** 09-Sep-24

Nombre Juan Sebastian Vargas Rojas

Documento de identidad 1015401575

Teléfono de Contacto 3215466307

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 EXPRESIÓN CORPORAL **Fecha** 09 SEP 24

Nombre Isabel Fernanda Chaparro Hernandez

Documento de identidad 1.070.586.728

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 Expresión Corporal 1 **Fecha** 9 Sept 2024

Nombre Katherine Matiz Avila

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3138986258

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   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 Expresión Corporal **Fecha** 9 Sept 24

Nombre Gloria Roeu Muñoz

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 EXPRESIÓN CORPORAL 1 **Fecha** 09/08/24

Nombre María Mercedes Gomez

Documento de identidad 41495585 Bgt

Teléfono de Contacto 3123627635

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

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

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

   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 Expresión Corporal 1 **Fecha** 9 Sept 2024

Nombre Mona Encantadora

Documento de identidad 7733920

Teléfono de Contacto 3007922184

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 EXPOSICIÓN GENERAL 1 **Fecha** 07-SEP 24

Nombre Sophia Rozo Hernandez

Documento de identidad 1192755357

Teléfono de Contacto 3209230814

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 EXPOSICIÓN CONCERTE 1 **Fecha** 09 SEP-24

Nombre Alba Marina Hernández Ayala

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 insatisfecho

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   X 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 Expresión Corporal 1 **Fecha** 9 Sept 2024

Nombre Maria Stella Velasco Páez

Documento de identidad CC 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy 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 EXPRESIÓN CORPORAL 1 **Fecha** 09 SEP -24

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 1.1.937.077

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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 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. Muy satisfecho
   b. X 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 Expresión Corporal 1 **Fecha** 9 Sept 2024

Nombre Miryam Veloza Arias

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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 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. Muy satisfecho
   b. X 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 Expresión corporal 1 **Fecha** 09/09/19

Nombre Luz Jenny Gamboa

Documento de identidad 52 185163

Teléfono de Contacto 3219902999

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 (3) Expresión corporal A **Fecha** 9/3/24

Nombre NOHORA PRIETO

Documento de identidad 23989144

Teléfono de Contacto 3166734165

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"
Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 30 DE MAYO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL JUNTA SOLAR 3

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER RETROALIMENTACIÓN - EL ESCENARIO DE LA CELEBRACIÓN - SANTOS 2

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

ASISTENTES: CATALINA MEJIA, ADRIANA OLARTE Y VIVIANA AROCA.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
CATALINA MEJIA GARCIA			X						X	ASCODES	Ktmejia@hotmail.com	3174283363	
Brenda Valentina Avila				✓					X	ASCODES	Gribedema@hotmail.com	3106962145	
Adriane Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3144253350	

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE ARTETERAPIA "EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD Y EN EL SALÓN COMUNAL DOSIMÉN BELTRAN SEDE B, SE ORGANIZA EL ESPACIO, SE DA BIENVENIDA AL GRUPO, SE TRABAJA CÓMO EL PENSAMIENTO CREATIVO SE UTILIZA EN LA PRACTICA DE LA DANZA Y COMO PUEDE LA DANZA AYUDAR A DESARROLLAR LA CREATIVIDAD, TAMBIÉN SE HABLO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA DANZA COMO EXPRESIÓN ARTISTICA, SE REFLEXIONA SOBRE ESTOS TEMAS Y SE EJECUTA LA ACTIVIDAD DE DANZA "LA SESIÓN JUNTO CON ADRIANA CHAVEZ (DOCENTE), SE REALIZAN EJERCICIOS PARTIENDO DE OTRA MIENTO CON LA MOVILIDAD DE CADA PARTE DEL CUERPO, SEGUIDO SE ENTREGAN FALDAS PARA LA ACTIVIDAD, SE COLOCAN LOS TOCADOS DE FLORES LOS CUALES EN LA CHAZE ANTERIOR SE INDICO COMO DEBIAN HACERLOS, POR SU PARTE LOS HOMBRES SE COLOCAN SOMBRERO, PAÑUELO ROJO Y SE DISPONEN PARA LA ACTIVIDAD, SE RECUERDAN LOS PASOS BÁSICOS DE LA CUMBIA COLOMBIANA COREOGRAFIADO UNA PEQUEÑA MUESTRA DE LA DANZA POR PARTE DE TODOS LOS ASISTENTES Y SE FINALIZA CON ENTREGA DE BEBIDA DE MESA DE CAFE' Y DILIGENCIAMIENTO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN. SE TUVO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA VALENTINA ARDILA. SE FINALIZA SIN INCIDENTE, LA AUXILIAR DE ENFERMERIA KAREN LLAMOS NO ASISTE POR SITUACIÓN FAMILIAR Y VALENTINA HACE REEMPLAZO.

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.	CATALINA MEJÍA.	03/06/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MEJÍA GARCÍA.

Fechadelapróximareunión: 03/06/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 30 DE MAYO DE 2019 Lugar: SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR SEDE B.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTICULACIÓN-EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - ACTIVIDAD PARA 2.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Helena Sierra B	41558001	—	3133211749	
Alicia S. Forero R.	41718695	—	3133211749	
Ariadna Mesa Jimenez	1061702186	—	3109964673	
Arbela Sosa Mendez	1018409510	—	3162205972	
Maithuduciamelo	39608710372	amyieKatxxute@gcan	310 C706481	
Luz Leny. Gamboa	52183165	—	3214002444	
Yolanda Ruiz Pinzon	35465589	yap1409@hotmail.com	3006624892	
Alba Yolanda Gonzalez	52910604	olga82@hotmail.com	3054792269	
Luz Janeth Sanchez B	51852912	LJSanchez6@hotmail	5125300156	
Carolina Rodriguez	3229411800	—	53052560	
Martha Rodriguez N	51864152	—	3204699114	
Blanca Cecilia Moline	20.198.999	—	3138710022	
Carmen Graciela Tamayo	41.652.432	—	3133092474	
Olga Blanco	51.816.105	—	3112301877	
Martha J Ramirez	51684543	mariaro@gmail.com	3002852906	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 30 DE MAYO DE 2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR JDE B.

Objetivo de la Reunión: TALLER PEDAGOGÍA - EL TERRITORIO DE LA CORRESPONSABILIDAD - ACTIVIDAD PARTE 2.

Hora Inicial: 1:30 PM **Hora Final:** 5:30 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
José Norberto Grimaldo	19'111.653	—	3143216904	
Carmen Rosa Gonzalez	57226.552	—	3143216904	
Pedro Manuel Chávez	1'852.321	—	3125375480	
Heynel. Rodriguez N.	5.242.819.	—	3222747576	
teresa nieto	20.054.090	—	3222747576	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danza 2 **Fecha** 30 mayo 2024

Nombre Helen Sara Bojorge

Documento de identidad 41582981

Teléfono de Contacto 3133231709

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Vansa 2 **Fecha** 30 sep 2024

Nombre Alfonso Gonzalez

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3133117449

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 danza 2 **Fecha** 30/05/24

Nombre Anisleidy Mesa Jimenez

Documento de identidad 1026718286

Teléfono de Contacto 3109846477

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 danzas 2 **Fecha** 30-5-2024

Nombre Angelo 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 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 Danzas H2 **Fecha** 30-05-24

Nombre Martha Lucia MCP

Documento de identidad 39649710 875

Teléfono de Contacto 3102736437

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danza 2 **Fecha** Mayo 30

Nombre Luzleny Gamboa Corredor

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danza 72 **Fecha** 30-5-2024

Nombre Yolanda Arias P.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danza 2 **Fecha** 30-05-29

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52910601

Teléfono de Contacto 305 479 2259

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

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

X ¿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

X Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danza H. **Fecha** 30-05-21

Nombre Luz Janeth Sanchez 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 Danza 52 **Fecha** 30-05-24

Nombre Carolina Rojas Bernal

Documento de identidad 53052566

Teléfono de Contacto 313 351 3968

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

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

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danza 2 **Fecha** 30/05/24

Nombre Martha Rodriguez

Documento de identidad 51866152

Teléfono de Contacto 3204600214

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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. 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 Danzas II **Fecha** Mayo 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. 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 Danza II **Fecha** 4/sept 30/24

Nombre Carmen Graciela Tamayo

Documento de identidad 41.612.432

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?

   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 Diana N° 2. **Fecha** 230-05/2024

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 Danza II **Fecha** Mayo 30 - 2024

Nombre Martha Ramirez

Documento de identidad 51689543

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

Excelente sesion!!

Dirección: Calle 49B # 64B - 112 Oficina 302 - Edificio El Rectángulo Medellín - Colombia
Tel: (+574) 438 8065 Celular (+57) 310 538 0643 Web: www.ascodes.com Correo: ascodes@ascodes.com

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danzas Z **Fecha** 30 Mayo 24

Nombre José Norberto Grimaldo 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 a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danzas 2 **Fecha** Mayo 30-24

Nombre Carmen Rosa González

Documento de identidad 37'226.152

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Rumba 2 **Fecha** Mayo 30-24

Nombre Pedro Chaves

Documento de identidad 1862321

Teléfono de Contacto 3125375480

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 donación 2 **Fecha** Ago. 30/24

Nombre Alejandra Rodriguez

Documento de identidad 51 742 084

Teléfono de Contacto 322 277 75 16

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

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

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

   a. 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 danza 2. **Fecha** Mayo 30/24

Nombre Teresa Prieto

Documento de identidad 20.054.070

Teléfono de Contacto 3222777516

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	5	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Tatiana Muñoz
Dirección	calle 73 65-34
Telefono	3204699114
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	Martha Rodriguez
Telefono del cuidador	3204699114

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
N. F.	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	José Norberto Grimaldo
Dirección	Calle 79B 15f 63-52
Telefono	3143216904
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	Carmen Rosa Gonzalez
Telefono del cuidador	3154193631

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Carmen Rosa Gomez Ariz
Dirección	Calle 79 B 15 # 63-33
Telefono	314-3216904
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	ok
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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	
Carmen Gomez	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	Catalina M

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	5	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	MUNOZ RODRIGUEZ. NIETO
Dirección	Cll 73 # 65-134
Telefono	322 277 5516
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	CK
2	Toalla	1	CK
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	04	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Martha Rodriguez
Dirección	calle 73 # B [illegible]
Telefono	3201[illegible]
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	ok
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 8 DE DIC DE 2023 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

OBJETO DE LA REUNIÓN: MESA DE TRABAJO - DERECHO DE INCREMENTO - EXPEDIENTE

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

ASISTENTES: KAREN (IARC), ADRIANA CLARE Y DIANA MAR

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: APOYO	CARGO: OTRO	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMBRAMIENTO	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
Karen Iarc				(					(	Ascodes	Kiharcos@gmail.com	3123539101	Karen Iarc
Adriana Clarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianamona@gmail.com	3194253350	Adriana Clarte F.
DIANA CAMARGO.			X						X	ASCOD	karen@hotmail.com	3194253350	DIANA M.

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE ESTIMA TALLER EN SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR SEDE B, SE ORGANIZA ESPACIO Y SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE TRABAJA SOBRE COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL, HERRAMIENTAS Y COMPONENTES DE COMUNICACIÓN, SE REFLEXIONA SOBRE EL TEMA Y SE COMPARTEN OPINIONES, POSTERIOR LA DOCENTE ADRIANA CIAPPE EJECUTA ACTIVIDAD DE EXPRESIÓN CORPORAL 2, DONDE REALIZAN EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO, RESPIRACIÓN Y DESINHIBICIÓN, LUEGO SE REALIZA EJERCICIO DE COPIA DE MOVIMIENTOS, DONDE CADA PARTICIPANTE REALIZA UN SONIDO Y MOVIMIENTO A ELECCIÓN Y LOS DEMÁS COPIAN DICHOS COMPORTAMIENTOS, POSTERIOR SE EXPLICAN HERRAMIENTAS Y RECURSOS CORPORALES PARA LA CREACIÓN DE PERSONAJES, TENIENDO EN CUENTA CARACTERÍSTICAS Y CUALIDADES DEL PERSONAJE, LUEGO REALIZAN DINÁMICA DONDE UNO A UNO LOS ASISTENTES SON ELEGIDOS PARA PASAR AL FRENTE DEL GRUPO Y HACER LOS CARACTERIZACIONES. SE REALIZA EJERCICIO REFLEXIVO, SE ENTREGAN RESTOS DE MESA DE CAFÉ Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE AGRADECE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA KAREN LOPEZ. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

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	ENVIAR TALLER DE REVISIÓN DE TALLER DE RETROALIMENTACIÓN.	CAMILA MÁZ.	19/08/2024

Elaboradapor: DANA CAMILA MÁZ GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 19/06/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL SUBA GAITANA MZ 36 CS 3.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: DIA, JUNIO 17/24 **Lugar:** JARDIN COMUNAL SIMON BOLIVAR SEDE B.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - RESIGNIFICACION DE LA CREATIVIDAD - EXPRESION CORPORAL 2.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Myriam Rodriguez	51.742.819	—		
Martha Rodriguez	51864152	—	3204[illegible]110	
Martha Lucia Mola	36649710	—	3102706181	
Alfonso Gom P	79971869	—	3132311249	
Alfonso Gom P	41582291	—	3132311749	
Olga Blanco	51'815.109	—	3112305872	
Alba Yolanda Gonzalez	52810604	—	3054792269	
Yolanda Arias	35965589	—	3006674892	
Luz Jenny Gamba	52183165	—	3214002444	
Carlota Fonseca	23359394	—	3115720	
Mª Eugenia Soso F.	51952992	—	3158988944	
Maritza Ramirez	51684543	—	3002852906	
Pedro Chavez	1862321	—	3125375480	
SANDRA PATIÑO V.	51737015	—	3227431917	
Blanca Cecilia Molina	20.198.999	—	3138710022	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 17/06/24 **Lugar:** SALON COMUNAL SIMON BOLIVAR SEDE B

Objetivo de la Reunión: TALLER APRENDIZAJE-APRENDIZAJE DE LA CREATIVIDAD - EXPRESIÓN CORPORAL 2.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carmen Graciela Tamayo	41.657.432	— o —	3133077474	Carmen Tamayo
Miryam Vargas	41.730.023	— o —	3227431917	Miryam
Olga Sanchez	29650827	— o —	3112621328	
Simon Cehalley	1015463477	— o —	3112621328	Simon Cehalley
Teresa Nieto	20234070	— o —	3204699114	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresion Corporal 2 **Fecha** 17/06/24

Nombre Teresa Mejia

Documento de identidad 20054070

Teléfono de Contacto 3204659114

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Carnaval 2. **Fecha** 14-17/24

Nombre Mylenis Rodriguez N.

Documento de identidad 51.742.814 BTA.

Teléfono de Contacto 3227775716

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 expresion corporal 2 **Fecha** 17/06/24

Nombre Marcela Rodriguez

Documento de identidad 51864 157

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. 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. X 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 Exposición corporal 1/2 **Fecha** 17 06 2024

Nombre Martha Lucia Mejia

Documento de identidad 34648 710 076

Teléfono de Contacto 3102706480

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 Expresion Corporal **Fecha** 17/06/24

Nombre Alfonso Gomez Lp.

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) 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 Expresion Corporal **Fecha** 17/06/24

Nombre Helena Perez B.

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?

   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 Expresión Corporal 2. **Fecha** VI-17-2024

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'9.15.109

Teléfono de Contacto 3112305177

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal 2 **Fecha** 17-06-27

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de Identidad 52410604

Teléfono de Contacto 3054792259

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal 2 **Fecha** Junio 17/2024

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 Exposición 2 **Fecha** Junio 17

Nombre Luz Leni Gamboa

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresion Corporal 2 **Fecha** Junio 17-24

Nombre Carlota Fonseca

Documento de identidad 23 359394

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 Expresion Corporal 2 **Fecha** Junio 17+24

Nombre M^a Edgenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952992 Bta

Teléfono de Contacto 3158989944

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 17/24

Nombre Martha Ramirez

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 EXPRESION CORPORAL 2. **Fecha** 9/06/2021

Nombre PEDRO CHICA

Documento de Identidad 1867321

Teléfono de Contacto 3225871180

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 17/2024

Nombre Sandra Patiño Vera

Documento de identidad 17.937.015

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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

   No recibí kit ni insumo

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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 12/24

Nombre Blanca Carlina 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. 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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 13/24

Nombre Carmen Graciela Tamup

Documento de identidad 41.657.432

Teléfono de Contacto 3133072424

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 17/2024

Nombre Miryam Veloza Arias

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

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

   No.

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

   No recibí kit ni insumo

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 EXPLESION 2 **Fecha** JUNIO 17 de 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. 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. 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 EXPRESION 2 **Fecha** JUNIO 17 2024

Nombre OLGA L. SANCHEZ

Documento de identidad 39650877

Teléfono de Contacto 3112627328

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: Taller arte terapia ciclo el desarrollo de la creatividad - Actividad Expresión Corporal 2

Fecha: 10 septiembre 2024

Lugar: Salón Jaaro - ALBV

Dependencia:

Hora de inicio: 3:30 pm

Hora de finalización: 5:30 pm

Nombre del Responsable: Adriana Olarte Fuentes

Modalidad: [X] Presencial [ ] Virtual [ ] Telefónica [ ] Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (natural 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: PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	1088136072	CATALINA MUÑOZ G.	CATALINA	ASCODES			X						X	3134799305	CATALINA M.
CC	1024481675	Adriana Olarte Fuentes	Adriana	ASCODES			X						X	3194253350	Adriana Olarte

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. 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, a través de la página web www.gobiernobogota.gov.co y la línea 195 o en la sede principal ubicada en la Carrera 8 No. 10 - 65, Bogotá D.C., PBX 3813000. Manifiesta que sus datos personales fueron suministrados de forma libre y voluntaria y autoriza su uso para las finalidades informadas en la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales, y para el envío de información relacionada con el fortalecimiento de la Gestión y Cultura Democrática. Así mismo, autoriza el uso de sus datos personales para fines estadísticos, de control, supervisión, vigilancia, auditoría, atención de requerimientos judiciales y/o de entidades distritales, nacionales o internacionales de control, y para el envío de información institucional, incluso después de finalizada la relación con la Secretaría Distrital de Gobierno. De igual manera, manifiesta que los datos aquí consignados serán tratados durante el término necesario para cumplir con las finalidades mencionadas, o conforme a una norma especial que establezca un término diferente. Declara que conoce y acepta que puede ejercer sus derechos de acceso, actualización, rectificación, supresión, revocatoria y oposición de sus datos personales, así como presentar consultas y reclamaciones ante la Secretaría Distrital de Gobierno, a través de los canales habilitados para tal fin, de conformidad con la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales y la normatividad vigente sobre la materia. Finalmente, declara que los datos personales suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados y verificables, y que es responsable de mantenerlos y mantenerlos actualizados, de manera que no induzcan a error a la Secretaría Distrital de Gobierno.

Vea SIG-p003 Manual de Atención Ciudadana | Documento para consulta ciudadana. Disponible en https://gobiernobogota.gov.co/ | Versión 1 | Fecha de aprobación: 30-12-2021

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se lleva a cabo taller de arteterapia en el salón Jaoco-ALBU, se organiza espacio y se da la bienvenida a los participantes, se trabaja segunda sesión de expresión corporal, junto a la Docente Adriana Olarte, donde se trabaja la creación de personajes especificos a partir de recursos corporales, agregando caracteristicas y cualidades que lo definen y lo muestran al grupo, en lo que los demás, debian adivinar de que personaje se trataba, por otro lado crearon historias también con movimientos corporales compartiendo sentimientos y emociones del momento, antes y después de la actividad se hizo calentamiento corporal desde abajo hacia arriba, se termino con conversatorio de la actividad, se entregaron bebidas de mesa de café y se diligenciaron encuestas de satisfacción. Se finaliza sin novedad.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Gestionar próximo taller.	Catalina Muñoz	16 de Septiembre de 2024

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: Taller Arteterapia ciclo el desarrollo de la creatividad - Actividad Expresión Corporal 2

Fecha: 10 de Septiembre de 2024 | Hora de inicio: 3:30 pm | Hora de finalización: 5:30 pm

Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

Lugar: Salón Jaloo - ALBU

Dependencia:

Nombre del Responsable: Adriana Olarte Fuentes

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídica o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	ACTO NACIMIENTO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	ESCOLARIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a algún organismo social, comunitario, Junta de Acción Comunal, etc?	FIRMA
CC	51710509	Mabel Velasco	Mabel	3123021967	12	A	67	B	A	A	6	C	C	NO	
CC	1015435648	Katherine Muñoz	Kathe	3138986258	12	A	31	B	A	A	6	C	N/A	NO	
CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	3125416455	12	A	81	A	B	A	6	B	N/A	NO	
CC	1127343076	Leidis Celis	Leo	311 2655338	12	A	55	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	1061[illegible]	Gloria Rocio Muñoz	Rocio	3163258747	12	A	62	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	234[illegible]	Nohora Esperanza [illegible]	Nohora	3116734085	12	A	62	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	41495505	Maria Mercedes Gomez	Mercedes	3123627635	12	A	73	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	2313548[illegible]	[illegible]	[illegible]	3148913237	12	A	73	B	A	A	6	A	N/A	NO	
CC	4[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	A	72	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	1136910[illegible]	Laura C Vera	Laura	@gmail.com	12	A	32	B	A	A	6	A	N/A	NO	
CC	41560798	Elizabeth Padilla R.	Eli	[illegible]@gmail.com	12	A	35	B	A	A	6	A	N/A	NO	
CC	41428360	Angela Caicedo G	Angi	322 3621509	12	A	75	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	51.953.018	Nancy Cabrera Lopez	[illegible]	3223621509	12	A	70	B	A	A	6	A	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. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada exclusivamente a: [illegible] Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y sus teléfonos de atención es 3813000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitud prueba de este consentimiento, a ser [illegible] 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.

* Ver SIG-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en: https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana-gestion-tic

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad EXPRESIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10-SEP-2024

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 EXPRESIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10-SEP-24

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?

   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 Exposición cosposal 2 **Fecha** 10-9-2024

Nombre Carlos Ricardo Hoyos Hernandez

Documento de identidad 7045878

Teléfono de Contacto 3125416455

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. 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 EXPRESION CORPORAL 2 **Fecha** 10-05-2024

Nombre LeLis Celis

Documento de identidad 1127345096

Teléfono de Contacto 311 2655338

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Exposición Corregal 2 **Fecha** 10-09-24

Nombre Gloria Rocio Mata

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 EXPRESIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10-SEP-2021

Nombre Yolanda Esperanza Prieto

Documento de identidad 23449144

Teléfono de Contacto 3166734085

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 EXPRESIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10 - SEP - 2020

Nombre ADRIAN MEJIA GOMEZ

Documento de identidad 1149538S

Teléfono de Contacto 3123606X

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 EXPRESIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10/05/24

Nombre MARIA E. 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 EXPRESIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10-SEP-2024

Nombre Doris del Carmen Cano

Documento de identidad 41577624

Teléfono de Contacto 3142338542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad EXPLOSIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10-SEP-2024

Nombre Laura Cifuentes Vergara

Documento de identidad 1136910542

Teléfono de Contacto 314 2338542

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 EXPEDICIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10-SEP-2024

Nombre Elizabeth Brilla Rivera

Documento de identidad C.C. 41.560798

Teléfono de Contacto 314 476 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 EXPEDICIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10-09-22

Nombre AUYELO CAICEDO G.

Documento de identidad 41.428.360

Teléfono de Contacto 322 3621509

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad EXPRESIÓN CORPORAL 2 **Fecha** 10-SEP-2024

Nombre Ma. Carmenza López R.

Documento de identidad 51.953.018

Teléfono de Contacto 322 362 1509

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 29 DE MAYO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA - EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - DIA 2. SEDE 15.

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

ASISTENTES: DIANA MIER, ADRIANA OLARTE, KAREN (IANO) Y ESTEFANÍA CARDONA.

NOMBRE	CARGO: ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	APOYO	OTRO	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
DIANA CATALINA MIER G.			X						X	ASCODES	Ktm18@hotmail.com	3179213350	
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte F.
Karen Ianos				X					X	ASCODES	Klianos@hotmail.com	3173389491	Karen Ianos
ESTEFANÍA CARDONA BELTRÁN									X	ANDO - SLC	[illegible]	3213465809	

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

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE RETROALIMENTACIÓN EN SINÚ CON LA DOCENTE SIMÓN BOLÍVAR DESDE LA, SE ORGANIZA ESPACIO Y SE DA LA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE INDAGA Y TRABAJA LA RELACIÓN DE LA DANZA EN LA CREATIVIDAD Y COMO LA DANZA APORTA ELEMENTOS ESTIMULANTES DE CREATIVIDAD Y SE REALIZA REFLEXIÓN SOBRE COMO LA DANZA FOLCLÓRICA COLOMBIANA PUEDE FOMENTAR MEDIANTE EL EJERCICIO FÍSICO Y LA INTERACCIÓN SOCIAL LA CREATIVIDAD A TRAVÉS DE LA DANZA Y LA MÚSICA, POSTERIOR LA DOCENTE ADRIANA PARTE ABORDA LA DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA DANZA ENFOCADA EN EL TEMA CREATIVO, SE REALIZA CALENTAMIENTO PREVIO CON EJERCICIO DE MOVILIDAD Y ESTIRAMIENTOS PREPARANDO EL CUERPO, SE ENTREGAN FALDAS DE BAILE Y SE AMPLIA DE FORMA CONCEPTUAL Y PRÁCTICA EL GÉNERO DE LA DANZA FOLCLÓRICA COLOMBIANA "LA CUMBIA," SE MUESTRAN E IMPLICAN PASOS BÁSICOS DE ESTE GÉNERO DE LA DANZA. SE ENTREGAN BEBIDAS DE MESA DE CAFÉ, SE ENTREGAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y SE FINALIZA SIN NOVEDAD. SE TIENE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA KAREN LLANOS Y TAMBIÉN ESTA PRESENTE EL APOYO A LA SUPERVISIÓN ESTEFANÍA CARDONA.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
(1)	GESTIONAR PRÓXIMO TALLER	CARMINA MUÑOZ	30/05/2024

Elaboradapor: CARMINA MUÑOZ GARCIA

Fechadelapróximareunión: 30/05/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL SANTA SOFIA SUR B.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 29 DE MAYO DE 2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR SECC 3

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - EL DOMINGO DE LA CREATIVIDAD - GRUPO 1

Hora Inicial: 1:30pm **Hora Final:** 3:30Pm

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Carlota Fonseca	23359394	mary_sosa15@hotmail.co	31157 20	Carlota Fonseca
2	María Eugenia Sosa Fonseca	51952992	" "	315898	
3	Martha Lucia Melo	39648710	ong.eKatyYolea y con	31027	
4	Angela sosa mendez	70784954	—	3162205	
5	Luz Janneth Sánchez	31852912	LJSanchez6@hotmail	3125200154	
6	Carolina Rojas Bolaño	53052360	—	313 3515	
7	Anyelida Meza	1066718286	—	310 898	
8	OLGA SANCHEZ	39650877	—	3117621328	
9	SIMON CHARRY	1015483477	—	3117621328	Simon Charry
10	Alba Yolanda Gonzalez A.	52810604	—	3057792264	
11	Yolanda Arias Pinzón	35965588	—	300	
12	Alonso Gonzalez	79718695	—	3122311744	
13	Helena Sanchez	41598231	—	3122311744	
14	Luz Leonigamboa	52183165	—	3214002464	
15	Sonia Cerón	51.804.204	—	3007881243	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 24 de Mayo del 2021 **Lugar:** Salón comunal Simón Bolívar Sede B

Objetivo de la Reunión: Taller arteterapia - El desarrollo de la creatividad - Parte 51

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Olga Blanco	51'815.109	—	3112305872	
Blanca Cecilia Molano	20.198.999	—	3138710022	
Carmen Graciela Tamayo	41.657.432	—	3133092474	
Pedro Chaves	1862321	—	3052345180	
Martha Rodriguez	51864152	—	3204699114	
Teresa Prieto	20.054.070	—	3204699114	
Martha J Ramirez P.	51.684.543	maryara_04@yahoo.com	3007852906	
Jose Norberto Grimaldo	19.111.653	—	3143216904	
Carmen Rosa Gonzalez	37.226.572	—	3143216904	
Miguel Rodriguez M.	51.742.819.	—	3222477576	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danzas 1 **Fecha** Mayo 29-24

Nombre Dalila 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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danzas 1 **Fecha** Mayo 22-24

Nombre María Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952992 Bta

Teléfono de Contacto 3158998740

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Donzo H Y **Fecha** 29-05-2024

Nombre Martha Lucia Mejia

Documento de identidad 39648710

Teléfono de Contacto 310 270 6481

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 donZos 1 **Fecha** 29 05 - 2024

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 a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 _____ **Fecha** _____

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?

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad _____ **Fecha** _____

Nombre Carolina Rojas Bernal

Documento de identidad 53052366

Teléfono de Contacto 313-3515968

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 danza 7. **Fecha** 05/29/24

Nombre Ayscuda [illegible]

Documento de identidad 1044718786

Teléfono de Contacto 3108984673

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DANZA 1 **Fecha** Mayo 29 de 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. 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 DANZA 1. **Fecha** Mayo 29 2024

Nombre SIMON CHARRY

Documento de identidad 1015 483 477

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   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
   X. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

4. Como me siento ahora mismo

   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 Danza 1 (Alba Yolanda Gonzalez A **Fecha** 29-05-24

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52810604

Teléfono de Contacto 3054797269

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danza 1 **Fecha** 29-05-2024

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. ✓ 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 Taller 1 **Fecha** 29-09-2021

Nombre Monica Gomez P.

Documento de identidad 7071645

Teléfono de Contacto 3152117419

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Taller 1 **Fecha** 2 de mayo 2024

Nombre [illegible]

Documento de identidad 1115822421

Teléfono de Contacto 3152311749

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danzas 1 **Fecha** Mayo 29/2024

Nombre Luz Leny Gamboa Corredor

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 321 400 2444

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danza 1 **Fecha** 29-05-24

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 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 Danza 1 **Fecha** 29-05-2024

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'845.109

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. 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 Danza I **Fecha** 29 Mayo/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 Danza I **Fecha** 29 Mayo /24

Nombre Carmen Graciela Tamayo

Documento de identidad 41652432

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. 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 Danza 1 **Fecha** 29-05-2024

Nombre Pedro Chuez

Documento de identidad 18623a

Teléfono de Contacto 301 3393480

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 DANZAS 1 **Fecha** 29-05-24

Nombre Martha Rodriguez

Documento de identidad 51864152

Teléfono de Contacto 3209699119

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danza 1 **Fecha** 08-29-24

Nombre Teresa mota

Documento de identidad 20.059.690

Teléfono de Contacto 3204699119

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 DANZA 1 **Fecha** 29-05-24

Nombre Martha J. Ramirez

Documento de identidad 51689393

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. 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 DANZA 1 **Fecha** 29-05-24

Nombre JOSE ALBERTO URIMAIMO

Documento de identidad 19171653

Teléfono de Contacto 3143216704

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danza 1 **Fecha** 29-05-24

Nombre Carmen Rosa Gonzalez

Documento de identidad 37 226 532

Teléfono de Contacto 3194371090 4

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danzas 1 **Fecha** 29/05/24

Nombre Miriam Rodriguez

Documento de identidad 51.792.819

Teléfono de Contacto 322 277 7016

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	MARTHA JEANETTE RAMIREZ PARRA
Dirección	Kr 6A 79-29
Telefono	3002952906.
Correo electronico	maryara-09@yahoo.com.
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE SUBA BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
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	Botilito	1	
2	Toalla	1	
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	03	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Sonia Cerón
Dirección	Kr. cll. 68 #65B-40
Telefono	3007881243
Correo electronico	—o—
Nombre del cuidador (si aplica)	—o—
Telefono del cuidador	—o—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	ok
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Alba Yolanda Gonzalez Arias
Dirección	Cll 75C 57-26
Telefono	3054792269
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	Yolanda Arias Pinzón
Telefono del cuidador	300 6629892

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	ok
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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	
Alba Gonzalez	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	03	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Yolanda Arias Pinzón
Dirección	Calle 75C 75-26
Telefono	3006624897
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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 Arias P.	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	Catalina M.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Angelo sosa mendez
Dirección	cr 28B 73-12
Telefono	3162205972
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	
2	Toalla	1	
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	[illegible]
Dirección	[illegible]
Telefono	3123231749
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	[illegible]
Telefono del cuidador	3123231749

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	✓
2	Toalla	1	✓
3	Set de maquillaje	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	[signature]

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Simón Alejandro Charry
Dirección	Cra 62 N° 78A-11
Telefono	3162726325
Correo electronico	simoncharry10@
Nombre del cuidador (si aplica)	Olga Lucía Sánchez
Telefono del cuidador	3142621328

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	ok
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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	
Simon Charry	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	OLGA LUCIA SANCHEZ
Dirección	Cl. 62 #78A 11.
Telefono	3112621328.
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	05	2024

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

Insumos de la Acivdad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	* Alpinedo Olga Blanco Parada
Dirección	* cl 77 N° 63-60
Telefono	* 3112395877
Correo electronico	olmin2@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	* Victor H Quijano M.
Telefono del cuidador	* 3232343104

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Olga Blanco	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Arsicidi aleza Jimenez
Dirección	Calle 78 A # 62 20
Telefono	310 848 46 22
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Arsicida	**Nombre**	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	Catalina M.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Carlota fonseca fonseca
Dirección	Kra 65A 75-38
Telefono	311 5720
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	MARIA ELENA SOSA
Telefono del cuidador	3158980979

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	✓ 1	OK
2	Toalla	✓ 1	OK
3	Set de maquillaje	✓ 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	
Carlota Fonseca	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Maria Eugenia Sosa Fonseca
Dirección	Kr 65A 75-38
Telefono	3156989944
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	✓ 1	OK
2	Toalla	✓ 1	OK
3	Set de maquillaje	✓ 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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Carmen Graciela Tamayo R
Dirección	Calle 72 Nº 60-09.
Telefono	3133092474
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	ok
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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	
Carmen Tamayo R	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29		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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Luz Janneth Sanchez Bastidas.
Dirección	Cll 756 N= 60 70
Telefono	3125300154
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	Luis Erasmo Rodriguez Cruz
Telefono del cuidador	3143689119

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	ok
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acivdad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Blanca Cecilia Molina
Dirección	Calle 74 Nº 64-37
Telefono	313 8710022.
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	Carmen Graciela Tamayo
Telefono del cuidador	3133092474

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	✓
2	Toalla	1	✓
3	Set de maquillaje	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	
Blanca C Molina	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINAM.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	24	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Alejandro Hernandez
Dirección	Calle 72a #65a-51 Sur
Telefono	316 276 6481
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	MAYO	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Pedro Chavez
Dirección	CALLE 70C # 38 - 26.
Telefono	3025374180
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	GLADIS CHAVEZ
Telefono del cuidador	314 891 7251

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Pedro Chavez	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Luz Leni Gamboa Corredor
Dirección	"Calle 75C N°57 26
Telefono	3214002444
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	Giovany Cortes Pineda
Telefono del cuidador	3115812031

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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 APUCA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz Leni Gamboa	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	05	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Carolina Rojas Bernal
Dirección	Calle 75 A 58 27
Telefono	313-351-59 68
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	manuela maria Bernal
Telefono del cuidador	313-351 59 68

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	ok
2	Toalla	1	ok
3	Set de maquillaje	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 CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-Pr01
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 30000

Objeto de la reunión:	TALLER NEUROTERAPIA EL CONTRATO DE LA CLEMENCIA - ACTIVIDAD SANCHO 7
Fecha:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Lugar:	SALON GRADO - ALMA
Dependencia:	
Hora de inicio:	1:30 PM
Hora de finalización:	3:30 PM
Nombre del Responsable:	CATALINA MUÑOZ
Modalidad:	X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS [natural 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	1082436272	CATALINA MUÑOZ G.	CATALINA	ASCODES			X						Y	3194243305	CATALINA M.
CC	1026571762	Valentina Avila	Valentina	Ascodes				X					X	3206160245	
CC	1024481675	Adriana Olarte F.	Adriana	ASCODES			X						X	3194253350	Adriana Olarte F.

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. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el contenido 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 en el teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que son los datos proporcionados datos de carácter identificativo y a efectos de fines generales o de atención. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y no determinados como para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

*Ley 1581/2012 Manual de Protección Colaborativa | Publicación para gestionar este documento, disponible en línea | Para gobiernobogota.gov.co/transparencia | en este enlace de gestión vía

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, CONTRATISTAS Y/O SERVIDORES INTERNOS, POLICÍA DE PROXIMIDAD Y OTROS)

Código: GDI-GPD-1105
Versión: 6
Vigencia: 23 de agosto de 2024
Caso HOLA: 3010

Objeto de la reunión:	TALLER ARTETERAPIA EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - ACTIVIDAD GRUPO 1		
Fecha:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024	Hora de inicio: 1:30PM	Modalidad: X Presencial — Virtual — Telefónica — Mixta
Lugar:	SALÓN MULTI - NBU	Hora de finalización: 3:30PM	
Dependencia:		Nombre del Responsable: CAROLINA MUÑOZ.	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (natural o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	RANGO ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL SOCIOCULTURAL	[Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO]	FIRMA
CC	41.530.023	Miryam Velozo	Miryam	3227431717	12	A	73	B	B	A	6	H	NA	NO	
CC	51.937.695	Sandra Patiño	Paty	3227431917	12	A	53	B	A	A	6	D	NA	NO	
CC	41993363	MARIA MERCEDES JIMENEZ	MERCEDES	3123529635	12	A	73	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	1127395016	Celis Celis	Celis	3112655338	12	A	52	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	51618013	Gloria Rocio Flatiz	Roció	3163254747	12	A	62	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	1157762	Nevis del Pilar	Nevis	3142358142	12	A	72	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	40	Carolina	Carolina	3125	12	A	81	A	B	A	6	A	NA	NO	
CC	23499	Nohora Pinto	Nohora	3166734085	12	A	62	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	1015435847	Katherine Mota	Kathe	3138986258	12	A	31	B	A	A	6	C	NA	NO	
CC	91710551	Mabel Velasco	Mabel	3123021967	12	A	61	B	A	A	6	E	D	NO	

Convenciones:

CONSENTIMIENTO: Quien suscribe sus datos, confirma: a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Renuncia y exime que cualquier reclamo o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada exclusivamente 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 3358300. Manifiesta que sus los datos proporcionados sean: 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 este consentimiento o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/content/normas-inorgullo-diversidad

1. Oficio	2. Hecho	3. Derecho de Petición	4. Información	5. Peticiones	6. Identidad	7. Reconocimiento	8. Territorio	9. Personal	10. Orgánico Administrativo	11. Religioso	12. Ninguno	13. Otro	14. Ninguno	15. Otro	16. Ninguno	17. Otro	18. Ninguno	Condición poblacional - Diferencial: 1. Infancia y Adolescencia 2. Juventud 3. Mujeres 4. Personas mayores 5. Víctimas del conflicto armado 6. Discapacidad 7. Grupo étnico 8. Sector LGBTI 9. Habitante de calle 10. Otro

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE ARTETERAPIA, EN SALÓN MULTI - AULA, SE ORGANIZA A LOS PARTICIPANTES Y SE TRABAJA LA RELACIÓN ENTRE DANZAS Y CREATIVIDAD, ESTIMULACIÓN DE LAS EMOCIONES A TRAVÉS DE LAS DANZAS, INTERACCIÓN SOCIAL Y PENSAMIENTO CREATIVO, SE EXPLICA LA PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES Y SE REALIZA REFLEXIÓN, PREGUNTAS DE LA DOCENTE ADRIANA CHALCO, DESPUÉS LA ACTIVIDAD DE DANZAS 1, SE REALIZA CALENTAMIENTO Y ESTIRAMIENTO CORPORAL MEDIANTE, SE HACE ENTREGA DE LAS PALABRAS PARA LA ACTIVIDAD, SE LES INDICAN LOS PASOS INICIALES DE LA COREOGRAFÍA A REALIZAR, EL BAILE ELEGIDO ES: LA CUMBIA COLOMBIANA, AL FINAL SE ENTREGAN REFRIGERIOS DE MESA DE CAFÉ, SE TOMA FOTO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA PLANILLA DE ENTREGA DE LA ENCUESTA.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CONVOCATORIA, ESTUDIOS Y/O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GDI-GPD-1(2)
Versión: 6
Vigencia: 23 de agosto de 2024
Caso URIA: 76665

Objeto de la reunión:	TALLER ARTETERAPIA EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - ACTIVIDAD PARA 1.		
Fecha:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024	Hora de inicio: 1:30PM	Modalidad: 1 Presencial; — Virtual; — Telefónica; — Mixta
Lugar:	SALON SOCIAL ALTO	Hora de finalización: 3:30PM	
Dependencia:		Nombre del Responsable: CATALINA MUÑOZ	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (completos y legibles)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a algún organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA
CC	35325979	Alba Hernández C	Alba	3005423548	12	A	65	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	1192795554	Sophia Rozo H.	Sophia	3132939814	12	A	20	B	A	A	6	C	NA	NO	
CC	27313920	MARIA CRISTINA [illegible]	MARIA	3148913231	12	A	78	B	A	A	6	A	D	NO	
CC	41360790	Elizabeth Peña	ELIZABETH	3147366061	12	A	81	B	A	A	6	A	NA	NO	

Convenciones

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, en adhesión a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, vía página web en www.gobiernobogota.gov.co y en cualquiera de nuestras 19 sedes de atención en SIMULTÁNEO. Manifiesta que sus datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, y solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para tomar estadísticas, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver [illegible] Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://guia.gobiernobogota.gov.co/content/recursos-complementarios-documentales

A. Hombre B. Mujer	A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Pansexual E. No Binario F. No Aplica	A. Negro B. Palenquero C. Raizal D. Rom E. Mestizo F. Ninguno	A. Física B. Auditiva C. Visual D. Sordoceguera E. Intelectual F. Psicosocial G. Múltiple H. Ninguna	A. Mujeres víctimas del conflicto armado B. Campesinos/as C. Víctimas de violencias basadas en género D. Desplazados E. Migrantes internacionales F. Víctimas de la fuerza pública

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad DANZAS I **Fecha** SEPT. 16/24

Nombre MIRYAM VELOZA ARIAS

Documento de identidad 41.730.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 DANZAS I **Fecha** SEPT. 16/24

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 1.937.077

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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 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. 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 Danzas I **Fecha** 16 Septiembre

Nombre María Mercedes Gomez

Documento de identidad 41495585 BgT

Teléfono de Contacto 3122627635

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 Danzas **Fecha** 16-09-2024

Nombre Luis Cel: 3

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 Pausas #1 **Fecha** 16-09-24

Nombre Gloria Rocio Vélez A.

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163254727

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Donazos + **Fecha** 16 Sep 2024

Nombre Yenis del Carmen Cano

Documento de identidad 41677629

Teléfono de Contacto 3142338542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danzas 1 **Fecha** 16-9-2024

Nombre Carlos Hernando Daguí H

Documento de identidad 17075878

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. 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 Danzas I **Fecha** 9-16-2004

Nombre Alcira Esperanza Rueda

Documento de identidad 23449444

Teléfono de Contacto 3166734085

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danzas **Fecha** 16-09-2024

Nombre Katherine Patiz

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3014095990

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Ponzos 1 **Fecha** 16-09-24

Nombre Mabel Stella 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. 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 Danzas 1 **Fecha** 16 Sept. 2024

Nombre Alba Marina Hernández

Documento de identidad cc. 55.325.979

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?

   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 Danza 1 **Fecha** 16/09/24

Nombre Sofia Paz Hernandez

Documento de identidad 1192788354

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. 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. 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 Danza 1 **Fecha** 16 09 24

Nombre María Emerita Tono

Documento de identidad 23313910

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 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 Parcial **Fecha** 16 09 24

Nombre Elizabeth Peralta

Documento de identidad _____

Teléfono de Contacto 3144766061

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	09	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Lelis Pelis
Dirección	Diagonal 71 Lis # 23-42
Telefono	3112655232
Correo electronico	Lelis25@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK.
2	Toalla	1	OK.
3	Set de maquillaje	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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	04	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Gloria Rocio Ugaz
Dirección	Calle 78A #63-20
Telefono	3163258747
Correo electronico	gloriamuriz@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Gloria Rocio Ugaz	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	Catalina

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	08	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 Acivdad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
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	Botillo	1	
2	Toalla	1	
3	Set de maquillaje	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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	04	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Holoia Esperanza Prieto.
Dirección	Calle 75 # 59 - 12.
Telefono	3161734085
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Holoia Esperanza Prieto	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	09	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Katherine Rocio Matiz Avila
Dirección	Calle 78A # 63-20
Telefono	3138986258
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	Gloria Rocio Matiz
Telefono del cuidador	3163254749

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	09	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Mabel Stella Velasco Páez
Dirección	Calle 70 BIS # 96B-18
Telefono	3123021967
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	Sept.	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Alba Marina Hernandez Cepeda
Dirección	Carrera 59 A #68-69 apt. 100
Telefono	300 542 35 48
Correo electronico	-0-
Nombre del cuidador (si aplica)	-0-
Telefono del cuidador	-0-

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	9	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Sofia Rozo Hernandez
Dirección	Cra 59 - 68 - 69
Telefono	313 293 98 14
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	ANA MARIA HERNANDEZ
Telefono del cuidador	3005423578

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OC
2	Toalla	1	OC
3	Set de maquillaje	1	OC

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	
Sofia Rozo	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: 12 de Junio de 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** [illegible]

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTESANIA - EL OCTAVO CIELO DE LA CREATIVIDAD - EXPRESIÓN CORPORAL 1.

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

ASISTENTES: KAREN LLANOS, CATALINA MUÑOZ Y ADRIANA OLARTE.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Karen llanos				X					X	ASCODES	kllanos.bretecdo	3[illegible]	Karen llanos
DRA CATALINA MUÑOZ G.			X						X	NRADEJ	KTG180@hotmail.com	3179243363	CATALINA MUÑOZ
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte F.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER EN LA SALA COMUNAL DEL BARRIO SIMÓN BOLÍVAR SUR B, SE CREA UN ESPACIO SEGURO, SE DA LA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES Y SE REALIZA EL TEMA "EXPRESIÓN CORPORAL", ELEMENTOS DEL TEMA Y EXPLICACIÓN DEL CUERPO INCENTIVANDO LA PARTICIPACIÓN DE LOS ASISTENTES, POSTERIORMENTE LA DOCENTE ADRIANA CLARET EXCOTA Y GUIA LA ACTIVIDAD DE EXPRESIÓN CORPORAL UNO, DONDE SE EJECUTAN EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO, RESPIRACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN, SE EXPLICAN HERRAMIENTAS Y RECURSOS CORPORALES. PARA LA CREACIÓN DE PERSONAJES TENIENDO ENCUENTA CARACTERÍSTICAS Y CUALIDADES, LOS ASISTENTES EXPRESAN, REPRESENTAN Y SE CARACTERIZAN CON LOS PERSONAJES DE UNA HISTORIA O NARRACIÓN CREATIVA, SE REALIZA REFLEXIÓN DE LA EXPERIENCIA, SE ENTREGAN REFRIGERIO DE MEDIA DE CAFÉ, SE OTORGAN CERTIFICADOS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA KAREN LIMAS. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR PRESTAMO TANQUE.	CAMILA MUÑOZ.	17/06/2024

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 12 DE JUNIO DE 2019 **Lugar:** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR SECTOR 3.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - EL RECREO DE LA CREATIVIDAD - EXPRESIÓN CORPORAL 1.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carlota Fonseca	23359394	—	3115720	
Mª Eugenia Sosa	51952992	—	3158989944	
Martha Lucia Melo	39642710	angie Rolly Yute @ gmail.com	3102706422	
Martha Rodriguez	51861152	—	3204659141	
Angelina Rozo	1661192286	—	3108986012	
Alba Yolanda Gauzalez	52810604	—	3054792269	
Yolanda Arias Pinzón	35465589	—	3006624872	
Luz Leny Bamba	52.183.165	—	3214202444	
[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	
José Norberto Gonzalez	19111653	—	3143214904	
Carmen Rosa Gonzalez	37226.572	—	3147216904	
Miryam Velosa	41530023	—	3227431917	
[illegible]	[illegible]	—	3132311749	
[illegible]	[illegible]	—	3132311749	
Blanca Cecilia Molina	20.198.999	—	3138210022	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: JUN. 12/24 **Lugar:** SALON COMUNAL SIMON BOLIVAR SECTOR B.

Objetivo de la Reunión: Taller Artesanal - Fortalecimiento de la creatividad - Expresion corporal - 1.

Hora Inicial: 9:30 AM **Hora Final:** 3:30 PM.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carmen Gracia Tamayo	41.657.432	—	313 309 2474	
Sonia Cerón Hénder	51.804.254	—	3007881243	
Luz Janeth Sánchez B	51852912	LSanchez@hotmail.com	3125300154	
[illegible]	61.742.814	—	3222797516	
TERESA [illegible]	22 034 020	—		
SIMON CHAPPEL	1015482477	—	3112621328	
OLGA L. SANCHEZ	39650827	—	3112621328	
SANDRA PATIÑO V	51.937.017	—	3227431917	
Martha Ramirez P	51684543	maryaia.oa@yahoo.com	3002952902	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresion Corporal **Fecha** Junio 12-24

Nombre Oculotes 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 Expresion Corporal **Fecha** Junio 12-24

Nombre Ma. Eugenia Sosa F.

Documento de identidad 51952992 Bta.

Teléfono de Contacto 3158989844

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Exploración corporal **Fecha** 12 06 2024

Nombre Martha Lucia Meu

Documento de Identidad 39649750

Teléfono de Contacto 3152706481

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión corporal 1 **Fecha** 12/06/24

Nombre Martha Rodríguez N.

Documento de identidad 51864162

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. 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 Expresion corporal 1. **Fecha** 12/06/24

Nombre Arislida. Meza.

Documento de identidad 1066718286

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 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 Expresión corporal 1 y 2 **Fecha** 12-06-24

Nombre Alba Yolanda González Arias

Documento de identidad 52810609

Teléfono de Contacto 3054792269

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresión Corporal 1 **Fecha** 12-06-2024

Nombre Claudia Arias Pinzón

Documento de identidad 35.465.587

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 Espresion corporal 1 **Fecha** Junio 12

Nombre Luz Lenn, Gamboa

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresión Corporal 1 **Fecha** 12/6/2021

Nombre Pedro Chaves

Documento de identidad 1862321

Teléfono de Contacto 3175375126

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danzas **Fecha** Junio 12-2024

Nombre José Norberto Grimaldo 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 a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Danzas **Fecha** Junio 12-2024

Nombre Carmen Rosa Gonzalez

Documento de identidad 37.226.552

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 Expresión Corporal I **Fecha** Junio 11/2024

Nombre Miryam Veloza Arias

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho
   No recibí KIT ni INSUMO

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 Estimulación Cognitiva **Fecha** Junio 12 2024

Nombre Alonso Yomi R.

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3133311240

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Esparsión Colectiva **Fecha** junio/22 2024

Nombre Juana Sej

Documento de identidad 41582921

Teléfono de Contacto 3132317220

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal I **Fecha** 12 Junio /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 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 Expresión Corporal I **Fecha** Junio 12/24

Nombre Carmen Ofelia Tamayo

Documento de identidad 41.657.432

Teléfono de Contacto 3133092434

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal 1 **Fecha** 12-06-24

Nombre Sonia E. Cerón Méndez

Documento de identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3007888124?

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal **Fecha** Junio 12/2024

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?

   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 Exploración corporal 1 **Fecha** jn. 12/24

Nombre Myriam. Rodríguez Nieto.

Documento de Identidad 20.054.070 Bta

Teléfono de Contacto 3222797576

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresion Corporal 1 **Fecha** JM 12/24

Nombre Teresa Rodriguez

Documento de identidad 20.054.040

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 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 Expresion 1 **Fecha** Junio 12 de 2024

Nombre Sinay 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?

   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. 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
   X 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 EXPRESION 1 **Fecha** JUNIO 12/2024

Nombre OLGA L. SANCHEZ

Documento de identidad 39650827

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. 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 Expresión Corporal I **Fecha** JUNIO 12/2024

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de Identidad 51.937.055

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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

   NO RECIBÍ KIT NI INSUMO

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 Expresión Corporal I **Fecha** 1 junio 12-9 a.

Nombre Martha Ramirez

Documento de identidad 51698543

Teléfono de Contacto 3007853906

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

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 8 DE DIC DE 2023 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

OBJETO DE LA REUNIÓN: MESA DE TRABAJO - DERECHO DE INCREMENTO - EXPEDIENTE

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

ASISTENTES: KAREN (IARC), ADRIANA CLARE Y DIANA MAR

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: APOYO	CARGO: OTRO	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA ADMINISTRATIVA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMBRAMIENTO	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
Karen Iarc				(					(	Ascodes	Kiharcos@gmail.com	3123539101	Karen Iarc
Adriana Clarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianamona@gmail.com	3194253350	Adriana Clarte F.
DIANA CAMARGO.			X						X	ASCOD	karen@hotmail.com	3194253350	DIANA M.

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE ESTIMA TALLER EN SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR SEDE B, SE ORGANIZA ESPACIO Y SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE TRABAJA SOBRE COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL, HERRAMIENTAS Y COMPONENTES DE COMUNICACIÓN, SE REFLEXIONA SOBRE EL TEMA Y SE COMPARTEN OPINIONES, POSTERIOR LA DOCENTE ADRIANA CIAPPE EJECUTA ACTIVIDAD DE EXPRESIÓN CORPORAL 2, DONDE REALIZAN EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO, RESPIRACIÓN Y DESINHIBICIÓN, LUEGO SE REALIZA EJERCICIO DE COPIA DE MOVIMIENTOS, DONDE CADA PARTICIPANTE REALIZA UN SONIDO Y MOVIMIENTO A ELECCIÓN Y LOS DEMÁS COPIAN DICHOS COMPORTAMIENTOS, POSTERIOR SE EXPLICAN HERRAMIENTAS Y RECURSOS CORPORALES PARA LA CREACIÓN DE PERSONAJES, TENIENDO EN CUENTA CARACTERÍSTICAS Y CUALIDADES DEL PERSONAJE, LUEGO REALIZAN DINÁMICA DONDE UNO A UNO LOS ASISTENTES SON ELEGIDOS PARA PASAR AL FRENTE DEL GRUPO Y HACER LOS CARACTERIZACIONES. SE REALIZA EJERCICIO REFLEXIVO, SE ENTREGAN RESTOS DE MESA DE CAFÉ Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE AGRADECE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA KAREN LOPEZ. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

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	ENVIAR TALLER DE REVISIÓN DE TALLER DE RETROALIMENTACIÓN.	CAMILA MÁZ.	19/08/2024

Elaboradapor: DANA CAMILA MÁZ GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 19/06/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL SUBA GAITANA MZ 36 CS 3.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: DIA, JUNIO 17/24 **Lugar:** JARDIN COMUNAL SIMON BOLIVAR SEDE B.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - RESIGNIFICACION DE LA CREATIVIDAD - EXPRESION CORPORAL 2.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Myriam Rodriguez	51.742.819	—		
Martha Rodriguez	51864152	—	3204[illegible]110	
Martha Lucia Mola	36649710	—	3102706181	
Alfonso Gom P	79971869	—	3132311249	
Alfonso Gom P	41582291	—	3132311749	
Olga Blanco	51'815.109	—	3112305872	
Alba Yolanda Gonzalez	52810604	—	3054792269	
Yolanda Arias	35965589	—	3006674892	
Luz Jenny Gamba	52183165	—	3214002444	
Carlota Fonseca	23359394	—	3115720	
Mª Eugenia Soso F.	51952992	—	3158988944	
Maritza Ramirez	51684543	—	3002852906	
Pedro Chavez	1862321	—	3125375480	
SANDRA PATIÑO V.	51737015	—	3227431917	
Blanca Cecilia Molina	20.198.999	—	3138710022	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 17/06/24 **Lugar:** SALON COMUNAL SIMON BOLIVAR SEDE B

Objetivo de la Reunión: TALLER APRENDIZAJE-APRENDIZAJE DE LA CREATIVIDAD - EXPRESIÓN CORPORAL 2.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carmen Graciela Tamayo	41.657.432	— o —	3133077474	Carmen Tamayo
Miryam Vargas	41.730.023	— o —	3227431917	Miryam
Olga Sanchez	29650827	— o —	3112621328	
Simon Cehalley	1015463477	— o —	3112621328	Simon Cehalley
Teresa Nieto	20234070	— o —	3204699114	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresion Corporal 2 **Fecha** 17/06/24

Nombre Teresa Mejia

Documento de identidad 20054070

Teléfono de Contacto 3204659114

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Carnaval 2. **Fecha** 14-17/24

Nombre Mylenis Rodriguez N.

Documento de identidad 51.742.814 BTA.

Teléfono de Contacto 3227775716

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 expresion corporal 2 **Fecha** 17/06/24

Nombre Marcela Rodriguez

Documento de identidad 51864 157

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. 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. X 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 Exposición corporal 1/2 **Fecha** 17 06 2024

Nombre Martha Lucia Mejia

Documento de identidad 34648 710 076

Teléfono de Contacto 3102706480

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 Expresion Corporal **Fecha** 17/06/24

Nombre Alfonso Gomez Lp.

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) 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 Expresion Corporal **Fecha** 17/06/24

Nombre Helena Perez B.

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?

   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 Expresión Corporal 2. **Fecha** VI-17-2024

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'9.15.109

Teléfono de Contacto 3112305177

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal 2 **Fecha** 17-06-27

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de Identidad 52410604

Teléfono de Contacto 3054792259

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal 2 **Fecha** Junio 17/2024

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 Exposición 2 **Fecha** Junio 17

Nombre Luz Leni Gamboa

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Expresion Corporal 2 **Fecha** Junio 17-24

Nombre Carlota Fonseca

Documento de identidad 23 359394

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 Expresion Corporal 2 **Fecha** Junio 17+24

Nombre M^a Edgenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952992 Bta

Teléfono de Contacto 3158989944

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 17/24

Nombre Martha Ramirez

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 EXPRESION CORPORAL 2. **Fecha** 9/06/2021

Nombre PEDRO CHICA

Documento de Identidad 1867321

Teléfono de Contacto 3225871180

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 17/2024

Nombre Sandra Patiño Vera

Documento de identidad 17.937.015

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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

   No recibí kit ni insumo

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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 12/24

Nombre Blanca Carlina 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. 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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 13/24

Nombre Carmen Graciela Tamup

Documento de identidad 41.657.432

Teléfono de Contacto 3133072424

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Expresión Corporal II **Fecha** Junio 17/2024

Nombre Miryam Veloza Arias

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

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

   No.

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

   No recibí kit ni insumo

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 EXPLESION 2 **Fecha** JUNIO 17 de 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. 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. 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 EXPRESION 2 **Fecha** JUNIO 17 2024

Nombre OLGA L. SANCHEZ

Documento de identidad 39650877

Teléfono de Contacto 3112627328

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 19 DE JUNIO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALA COMUNAL SIMON BOLIVAR

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTESANAL – REPOSICIÓN CICLOS 1, 2, 3 Y 4.

HORA DE INICIO: 1:30pm **HORA DE FINALIZACIÓN:** 5:30 pm

ASISTENTES: ADRIANA OLARTE Y CATALINA MUÑOZ

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianamora@gmail.com	3144253350	Adriana Olarte F.
DIANA CATALINA MUÑOZ GUTIERREZ			Y						Y	ASCODES	Ktal80@hotmail.com	3174243305	CATALINA MUÑOZ

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER DE REFORZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS CICLOS 1, 2, 3 Y 4, EN EL SALÓN COMUNAL JUNTA BULLAS SUR, DONDE LOS ASISTENTES TRABAJARON ACTIVIDADES EN LAS QUE NO ESTUVIERON POR MOTIVOS PERSONALES O PARCIALES SE INCORPORARON EN EL GRUPO CUANDO YA SE HABÍAN REALIZADO VARIOS TALLERES, LA DOCENTE ADRIANA CANTE GUIA LAS DISTINTAS PRACTICAS DEPENDIENDO EL TEMA Y ACTIVIDAD EN PARTICULAR, SE TRABAJA PINTURA EN DISCO, CERÁMICA, TEJIDO EN CROCHET Y DELANTAL EN PINTURA EN DISCO, SE EXPLICAN CONCEPTOS BÁSICOS Y MANEJO DE LA TÉCNICA, COMO MEZCLAR COLORES Y MEDIOS PARA DISOLVER LOS COLORES, SE PROCEDE A PINTAR CON LOS DISCOS EL TIEMPO CON LA REFERENCIA DE UNA IMAGEN O TODO DE PREFERENCIA DE LOS ASISTENTES, PARA LA ACTIVIDAD DE CERÁMICA, SE HUMEDECE LA CERÁMICA, LUEGO SE PINTA CON LOS ACRÍLICOS Y SE EXPLICAN COMBINACIONES DE COLORES PARA LLENAMIENTO EL RESULTADO FINAL EN CUANTO AL TEJIDO EN CROCHET SE EXPLICARON, PRACTICARON Y DESARROLLARON EJERCICIOS BÁSICOS DE PUNTADAS CON HILO MERLOT, SE ENTREGO TEJIDO EN CROCHET EN TELA INTERLENCIADA SATISFACTORIAMENTE POR LOS ASISTENTES, POR ÚLTIMO EN LA ACTIVIDAD DE DELANTAL SE INTERVIENE TODO DE MANUALIDAD, EXPLICANDO CONCEPTO Y TECNICA DE COLOR Y EJECUTANDO LAS MANUALIDADES MEDIANTE COMBINACIONES Y ESQUEMAS DE COLOR.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	CONTINUAR INFORMANDO A LOS PARTICIPANTES SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LA LINEA 1.	CATALINA MORA	SIN DEFINIR.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 19/06/2024 Lugar: SALÓN COMUNAL BARRIO SAN JOSÉ 2

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - REFLEXIÓN CICLO 1, 2, 3 Y 4.

Hora Inicial: 1:30 pm Hora Final: 5:30 pm

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
María Emerita Torres	27 313 920	— o —	3148917251	
Pedro Manuel Olivez	1962321	— o —	3149914251	
Olga Blanco	51'815.107	— o —	3112305872	
OSBAL SANCHEZ	20650827	— o —	3112621328	
SIMON CHARRY	1015482477	— o —	3112621328	
Martha Ramirez	51686543	— o —	3002852906	
Lyz Janneth Sánchez B.	51852912	LSanchezb@Hotmail.com	3125800164	
Yolanda Sánchez Bonilla	41552291	— o —	5.3231764	
Alfonso Sánchez Quintero	79718695	— o —	3132311749	
Sonia Cerón Méndez	51.804.204	— o —	3007881243	
Luz Dengi Gamboa	52187165	— o —	3214002446	
Hugo Rojas	41623573	— o —	3115466301	
Juan Sebastian Vargas Rojas	1073507575	— o —	3177246307	
Miryam Velez	41.530.023	— o —	3227431917	
SANDRA PATIÑO VELEZ	57.932.045	— o —	3227431917	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 19/06/2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR SEDE B.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA — REPOSICIÓN CICLOS 1, 2, 3 Y 4.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carolina Rojas	53092360	— o —	3133373968	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Recreación **Fecha** 10-06-2024

Nombre Maria Eneyda Torres de Chavez

Documento de Identidad 27313920

Teléfono de Contacto 3149917251

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Reposición **Fecha** 19-06-2024

Nombre Pedro Manuel Chavez Mena.

Documento de Identidad 1962321

Teléfono de Contacto 3148917251

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Reposición **Fecha** 19/06/24.

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'815.104.

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 REPOSICION · **Fecha** JUNIO 19 de 2024

Nombre OLGA LUCIA SANCHEZ

Documento de identidad 39650822

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 REPOSICION **Fecha** JUNIO 19 de 2024.

Nombre SIMON CHINCHILLA

Documento de identidad 1015 463477

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. 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 Reposicion **Fecha** Junio 19/24

Nombre Martha Ramirez

Documento de identidad 51684543

Teléfono de Contacto 3002852906

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Junio 19/2024

Nombre Luz Janeth Sánchez Bastidas

Documento de identidad 51852912

Teléfono de Contacto 3125201524

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Reposición **Fecha** 19 Junio 2024

Nombre Helena Perez B.

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?

   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 Ripresisión **Fecha** Junio 19 209

Nombre Alonso E Gonz. T

Documento de identidad 7221825

Teléfono de Contacto 3023117419

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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. 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 Reposición **Fecha** 19-06-24

Nombre Sonia E. Cerón Hérdez

Documento de Identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3009581243

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Reposición **Fecha** 19 Junio

Nombre Luz Leni Gamboa

Documento de identidad 52183165

Teléfono de Contacto 3214002444

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

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

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

   a. 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 Reposición **Fecha** junio-19/24

Nombre Hna Rojas H.

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301 - 7732085333

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 sentía 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 Reposición **Fecha** junio 19, 2019

Nombre Juan Sebastian Vargas Lopez

Documento de identidad 1018407575

Teléfono de Contacto 3115466307 - 3123278333

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 REPOSICIÓN **Fecha** JUNIO 19/2024

Nombre MIRYAM VELOZA ARIAS

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Junio 19/2024

Nombre Sandra Patiño Vélez

Documento de identidad T.I. 93209

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** 19 2024

Nombre carolina ROJAS Beltrel

Documento de identidad 55 032 366

Teléfono de Contacto 3133513968

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

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

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	06	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	FM REDUCCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD MEJORADOS RCD.
Nombre Completo	CAROLINA BOJAS BECERRA
Dirección	CALLE 75 A #50-22
Telefono	3133515960
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	EMANUELA BERNAL
Telefono del cuidador	3133515960

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
3	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK
4	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
5	PAPELA MEZCLA (PINTURA)	1	OK
6	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE EN A CONFORMIENTO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAROLINA MEJIA
	Cedula	1.019.136.525
	Firma	CAROLINA M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	06	2019

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

Insumos de la Actividad	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	HIRVAM VELOZA ARIAS
Dirección	[illegible]
Telefono	322 243 1912
Correo electronico	[illegible]
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	[illegible]	1	[illegible]
2	[illegible]	1	[illegible]
3	[illegible]	1	[illegible]
4	[illegible]	1	[illegible]
5	[illegible]	2	[illegible]
6	[illegible]	1	[illegible]

OBSERVACIONES

[illegible]

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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	Miryam Veloza Arias
Dirección	K 83 #23-21 Piso 1
Telefono	3227431917
Correo electronico	miryam1970@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	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	
Miryam Veloza	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	MIRYAM VELOZA ARIAS
Dirección	K 63 #73-21 PISO 1
Telefono	3227431917
Correo electronico	miriam1970@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	— c —
Telefono del cuidador	— c —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Miryam Veloza	**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
	19	OCT	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA - GESTION Y EDUCACION FISICA
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Sandra Patricia Veloza
Dirección	KR 53 E 21 Piso 1
Telefono	3227431917
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	MIRYAM VELOZA ARIAS
Telefono del cuidador	3227431917

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LEGAJO	1	OK
3	CAJA DE CRAYOLAS X 12	1	OK
4	LIBRO MANDALAS	1	OK
5	PAQUETE PAPEL PLASTIFICADO	1	OK
6	PINCELES GRUESOS Y DELGADOS	2	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A SATISFACCIÓN, SE LO LLEVA EN SU CASA, SE COMPROMETE A USAR ADECUADO Y A TIEMPO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Sandra	Nombre	CAMILA MUÑOZ.
	Cedula	1136566772
	Firma	CAMILA MM.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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	SANDRA PATIÑO VELOZA
Dirección	K 63 #73-24 P:502
Telefono	—
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	MIRIAM VELOZA
Telefono del cuidador	3224021917

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	
SANDRA PATIÑO	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINA M.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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 El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	SANDRA PATIÑO VELOZA
Dirección	K 63 F 23-21 PISO 1
Telefono	3227431917
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	MIRYAM VELOZA A
Telefono del cuidador	3227431917

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	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	
Sandra Patiño	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA DE MÁRTIRES | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	ENE	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	Juan Sebastian Parra
Dirección	Calle 74 # 63-50
Telefono	3115466301
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	ANA PONS
Telefono del cuidador	3112476301

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	
Juan Sebastian Parra	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	Catalina M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	Juan Sebastian Vargas
Dirección	Calle 74 # 62-50
Telefono	3145166301
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	ANA [illegible]
Telefono del cuidador	3113476630

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	[illegible]	1	OK
2	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK
3	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
4	PAPEL MEDIA DE ANTIOQUIA	1	OK
5	PINCEL GRUESO Y DELGADO	2	OK
6	LIBRO DE MANDALAS	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE LA SATISFACTORIA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Juan Sebastian Vargas	Nombre	CAROLINA MAZ
	Cedula	[illegible]
	Firma	CAROLINA M

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	06	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 EL DESPERTAR DE LA CREATIVIDAD
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Juan Sebastian Vargas Rojas
Dirección	CL 74 V-62-50
Telefono	3175466307-3123208333
Correo electronico	— c. —
Nombre del cuidador (si aplica)	ANA ROJAS
Telefono del cuidador	3115976650

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	BOTIQUIN	1	OK
2	TOALLA	1	OK
3	SET DE MAQUILLAJE	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCION.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MORENO
	Cedula	1018455822
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	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	LA REDACCIÓN Y GESTIÓN OFIMÁTICA.
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	LUZ ENNY GAMBOA
Dirección	CALLE 75 L N° 37-26
Telefono	3217002944
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	SILVANA CORTES
Telefono del cuidador	3112621031

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	LIENZO	1	OK
2	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
3	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK
4	PALETA MEZCLADORA	1	OK
5	PINTURA PARA	1	OK
6	PINCELES PLANOS Y REDONDOS	2	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA LA SATISFACIÓN.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz Enny Gamboa	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
	19	06	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	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	[illegible]
Dirección	[illegible]
Telefono	[illegible]
Correo electronico	[illegible]
Nombre del cuidador (si aplica)	[illegible]
Telefono del cuidador	[illegible]

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	[illegible]	1	OK
2	[illegible]	1	OK
3	[illegible]	1	OK
4	[illegible]	1	OK
5	[illegible]	2	OK
6	[illegible]	1	OK

OBSERVACIONES

[illegible]

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	17	JUNIO	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	Yoana Sarita Torres de Chaves
Dirección	Calle 7 sur #52-26
Telefono	3149173251
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	
Yoana Sarita Torres	Nombre	Catalina Muñoz
	Cedula	1018436872
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	2024

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

Insumos de la Acivdad	EN EL BARRIO EL AGUILUCHO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES AS.
Nombre Completo	Yuleima Sierra Toner de Claves
Dirección	Calle 70C #58-26
Telefono	3148917251
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

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

OBSERVACIONES

RECIBE LA ACTIVIDAD.

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	~~FOEJ~~ 19	05	2019

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

Insumos de la Acividad	EN EL DESPACHO DE LA CREATIVIDAD
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	MONICA TORRES
Dirección	CALLE 70C # 38 - 26
Telefono	3108411757
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	BOTILLO	1	OK
2	SET DE MARCADORES	1	OK
3	TOALLA.	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE EN A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1022436277
	Firma	CATALINA

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	1	JUNIO	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	Ana Rojas M.
Dirección	Bosa 74 7-62-50
Telefono	3115466301
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	
Ana Rojas M.	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	06	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	ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS
Población	ADULTOS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS
Nombre Completo	Ana Rojas M.
Dirección	Calle 174 #62-50
Telefono	3115466301 - 3123208333
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	OLLA DE COCCIÓN X 12	1	OK
2	OLLA DE COCCIÓN X 22	1	OK
3	LICUADORA	1	OK
4	PARTIDORA MEDIA LUNA	1	OK
5	LICUADORA MANUAL	1	OK
6	PLANCHA COCINA Y ASADERA	2	

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Ana Rojas M.	Nombre	CAROLINA MORÉ
	Cedula	1.014.236.877
	Firma	CAROLINA MORÉ.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	JNO	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT DE DESPARASITACION DE LA ACTIVIDAD
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS
Nombre Completo	[illegible]
Dirección	Bosa 84 #62-50
Telefono	3115466301
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	BOTELLA	1	OK
2	SET DE MASCARILLAS	1	OK
3	TOALLA	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCION.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	[illegible]
	Cedula	1026436872
	Firma	[illegible]

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	08	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT RECREACION Y GESTION DEL CONOC.
Población	PERSONAS CON DISMINUCION Y ACOMPAÑANTES 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	LIBRO	1	OK
2	CAJA DE DADOS	1	OK
3	CAJA DE COLORES	1	OK
4	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
5	PANDERETA MEDIA PINTADA	1	OK
6	PINCELES CALLE Y COLORES	2	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCION.

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GFD-1029
Versión: 8
Vigencia: 23 de agosto de 2024
Caso HOLA: 78103

Objeto de la reunión: El desarrollo de la creatividad - Actividad Danzas 2

Fecha: 23 Septiembre / 2024

Hora de inicio: 3:30pm

Hora de finalización: 5:30pm

Modalidad: Presencial X | Virtual | Telefónica | Mixta

Lugar: Salón Jaoco en la Alcaldía de Ramos Unidos

Dependencia:

Nombre del Responsable: Adriana Olarte Fuentes

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (hombre 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 - TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	1012327165	Cristian Chavez S.	—	SLC-ALBO				X						3133601987	
CC	1024481675	Adriana Olarte Fuentes	Adriana	ASIODES			X						X	3194253350	Adriana Olarte F

COMENTIMIENTO: Que el registro 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, y solicitar prueba de esta autorización, solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, y presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, si no hace esta autorización o solicita la supresión de los datos personales suministrados y a pesar de ello persiste la misma, la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | ALCALDÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

COHESIÓN, DESARROLLO Y / O CONFLICTOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70005

Objeto de la reunión:	El desarrollo de la creatividad - Actividad Danzas 2		
Fecha:	23 de Septiembre de 2024	Hora de inicio: 3:30 pm	Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta
Lugar:	Salón Jacco en Alcaldía Barrios Unidos	Hora de finalización: 5:30 pm	
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 (SEGÚN NACIDO AL NACER)	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	ESCOLARIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL (OPCIONAL)	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? (SI/NO)	FIRMA
	1098255556	Sophia Rozo H	Sofia	3132939814	Barrios Unidos	R	20	B	A	A	G	E	N/A	NO	Sophia Rozo
	35325879	Alba Marina Hernández	Alba	3005423548	Barrios Unidos	R	65	B	A	A	G	H	N/A	NO	Alba M.
	41495585	Maria Mercedes Gomez	Mercedes	3123627635	12	R	73	B	A	A	G	H	N/A	NO	Mg.
	51843131	Luisa Fernanda Peña	Luisa	3147593777	12	R	58	B	A	A	G	H	N/A	NO	Luisa Peña
	51769025	Fanny Castiblanco	Fanny	3118977722	12	A	61	B	A	A	G	H	N/A	NO	Fanny
	1273945078	Leidis celis	Leo	3112653338	12	A	32	B	A	A	G	H	N/A	NO	
	27327923	M. Angelita torres	Mary	3148913261	12	A	73	B	A	A	G	H	N/A	NO	
	51710959	Mabel Velasco	Mabel	3123021967	12	A	61	B	A	A	G	C	D.	NO	
	17075878	Carlos Ibague	Carlos	3125416755	12	A	81	A	B	A	G	B	N/A	NO	
	23YYHNN	Nohora Esperanza Ruiz	Nohora	3166734085	12	A	62	B	A	A	G	H	N/A	NO	Nohora Ruiz

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, confirma a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Entiende 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 sus los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a [illegible] 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 [illegible] a revocar este autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera se entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en la elaboración misma de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver LEC-MMT Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://guia.gobiernobogota.gov.co/content/atencion-integral-ciudadano-vida

Diccionario:

A. Urbano B. Rural	A. Hombre B. Mujer C. Intersexual	A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Pansexual E. No binario F. Ns/ dato suministrado	A. Afrocolombiano B. Negro C. Palenquero D. Raizal E. Rom F. Ns/ dato suministrado	A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Personal E. Ns/ dato suministrado	A. Indígena B. Afrocolombiano C. Raizal D. Negro/a/ Afrocolombiano E. Palenquero/a F. Ns/ dato suministrado G. Negro/a	A. Ninguno B. Básica primaria C. Básica secundaria D. Media E. Técnico F. Tecnológico G. Universitario H. Posgrado	A. Mujer B. Madre C. Gitano D. Campesino E. Indígena F. Habitante de calle G. Migrante internacional H. Víctima del conflicto armado I. Desplazado J. Migrante internacional K. Víctima de la fuerza pública

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realizó presentación inicial y la temática a tratar se expuso la temática de la cumbia y la danza y sus beneficios para la vida diaria. Seguido se realizaron ejercicios de calentamiento. Se entregaron faldas. Seguido se practicaron pasos básicos de la cumbia, se preparó y ensayó una corta muestra coreográfica de esta danza. Se guio la practica con los asistentes. Se realizo cierre de la actividad por medio de la muestra de los pasos de la cumbia y la experiencia frente al ejercicio.
Se conto con mesa de bebidas y con el acompañamiento del funcionario Cristian Chavez.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

CIUDADANOS, HOMBRES Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICOS PÚBLICOS Y OTROS

Código: GDI-GRD-F020
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: T0005

Objeto de la reunión: El desarrollo de la creatividad - Actividad Danzas 2

Fecha: 23 de Septiembre de 2024

Hora de inicio: 3:30 pm

Hora de finalización: 5:30 pm

Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

Lugar: Salón Jaque en la Alcaldía Barrios Unidos

Dependencia:

Nombre del Responsable: Adriana Clarke Fuentes

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (natural o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	MES (SEGÚN NACIMIENTO) AL NACER	SUBSISTEMA DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	ESCOLARIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA
CC	1015401515	Juan Sebastian Vargas	Sebastian	3115466301	12	A	37	A	B	A	6	E	NA	NO	
CC	41623533	Ana Rojas H.	Ana	3115466301	12	A	70	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	41428760	ANYELA CAICEDO G.	Anyi	3223621509	12	A	75	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	51953018	Ma. Carmenza López R.	ca	3223621509	12	A	70	B	A	A	6	A	N/A	NO	
CC	41547694	Mo. del Carmen Cano	Yenssita	3142338542	12	A	72	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	1136910592	Laura Vergara	Laura	3142338542	12	A	32	B	A	A	6	G	N/A	NO	
CC	41.130023	Minyam Vegara A.	Minyam	3227431917	12	A	73	B	A	A	6	H	N/A	NO	
CC	37 937	Sandra Patiño	Paty	3227431917	12	A	62	B	A	A	6	G	N/A	NO	

Convenciones

A. Femenino; B. Masculino; C. Transfemenino; D. Transmasculino; E. No Binario; F. No dicen/ninguno

A. Heterosexual; B. Homosexual; C. Bisexual; D. Asexual; E. No dicen/ninguno

A. Indígena; B. Gitano(a)/Rrom; C. Afro; D. Negro(a) o afrocolombiano(a); E. Palenquero(a); F. Raizal del Archipiélago; G. Ninguno

A. Ciclo; B. Analfabeta; C. Básica primaria; D. Básica secundaria; E. Media; F. Técnico; G. Tecnológico; H. Universitario; I. Posgrado; J. Ninguno

A. Mendicidad Pública; B. Habitante(s) de calle; C. Víctima del conflicto armado; D. Desplazado; E. Migrante internacional; F. Privado de la libertad pública

CONSENTIMIENTO: Quien registra este dato, 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 en la línea de atención en CADE. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, 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 y solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver DAC-M001 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/sistema-integrado-de-gestion-sdg

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Danza 2 **Fecha** 23/04/2021

Nombre Juan Sebastian Vargas

Documento de identidad 1015401595

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, ni insatisfecho
   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 DANZAS 2 **Fecha** 23/5/2024

Nombre Ana Reyes

Documento de identidad 1162358

Teléfono de Contacto 3115166301

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Daaps 2. **Fecha** 23/09/2024.

Nombre Angela Caicedo

Documento de identidad 41.178360

Teléfono de Contacto 3123625091.

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Danzas 2. **Fecha** 23/09/2024.

Nombre Carmenza Lopez.

Documento de identidad 51953048

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. 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, ni insatisfecho
   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 Danza 2. **Fecha** 23/09/2021.

Nombre Maria del carmen Cano.

Documento de identidad 41537621.

Teléfono de Contacto 3147335512.

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Danza 2 **Fecha** 23/04/2024

Nombre Laura Vergara.

Documento de identidad 1136460542.

Teléfono de Contacto 3147338542

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   - 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 Datos 2 **Fecha** 3/04/2024

Nombre Miryam Ortiz

Documento de identidad 41380078

Teléfono de Contacto 3127886117

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Oficios 2 **Fecha** 23/oct/2014.

Nombre Sandra Patiño.

Documento de identidad 51937053.

Teléfono de Contacto 3117143194

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Danzas II **Fecha** 23-09-24

Nombre Mabel Velasco

Documento de identidad 51710559

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. 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, ni insatisfecho
   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 Actividad. **Fecha** 23/04/2024.

Nombre Sophia Reyes

Documento de identidad 1197555554.

Teléfono de Contacto 3137898164.

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Danza 2. **Fecha** 23/04/2024.

Nombre Ana Hernandez.

Documento de identidad 35375989.

Teléfono de Contacto 3005473548

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Actividad DANOS2 **Fecha** 23/09/2021.

Nombre Maria Gomez.

Documento de identidad 1111935585

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, ni insatisfecho
   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 Rumba 57 **Fecha** 23/09/2024

Nombre Lisa Fernanda Pena.

Documento de identidad 5184381

Teléfono de Contacto 3017593777.

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Diadas2. **Fecha** 23/09/2021.

Nombre Tanny castiblanco

Documento de identidad 51769075

Teléfono de Contacto 3118877722.

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Actividad 2 **Fecha** 23/01/2024.

Nombre Celis Celis

Documento de identidad 1793153076

Teléfono de Contacto 3126553338

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Cartas. **Fecha** 23/05/2024

Nombre Maria Tafes

Documento de identidad 27313970

Teléfono de Contacto 3148943251

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Danza 2. **Fecha** 23/9/2024.

Nombre Carlos Ibague.

Documento de identidad 1075878

Teléfono de Contacto 3175116355

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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
	23	09	2019

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

Insumos de la Acividad	KIT ALMACENAMIENTO AGUAS DE LAS ARCAS VERDES
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Lilia Fernanda Pinto
Dirección	Calle 91 No 79-51.
Telefono	3147595772.
Correo electronico	lfernanda61@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TELA DRILL	1	OK
2	TELA PUNTO DE CRUZ	1	OK
3	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
4	MADEJAS DE CROCHET	2	OK
5	PAQUETE DE AGUJAS	1	OK
6	HILOS DE BORDAR	5	OK
7	TAMBOR	1	OK
8	COJIN	1	OK
9	ANCHAS DE TELA	3	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A SATISFACCIÓN Y SE LLEVA A SU CASA, SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y TRABAJANDO SE RECUERDA.

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

FECHA	DIA	MES	AÑO
	23.	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	En el desarrollo de la organización
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Julio F Piñeros
Dirección	Calle 91 No 54-51.
Telefono	3147749377.
Correo electronico	Isaperoni16@hotmail.com.
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	BOTILLO	1	OK
2	TOALLA	1	OK
3	SET DE MAQUILLAJE	1	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE A SATISFACCIÓN,SE LE HACE LA SUGERENCIA Y SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y A TRAER EL KIT CUANDO SE REQUIERA.

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GFD-1029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 78183

Objeto de la reunión:	TALLER APRENDIZAJE EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - ACTIVIDAD TEATRO 1.				
Fecha:	24 DE SEPTIEMBRE 2024	Hora de inicio: 3:30PM	Modalidad:	X Presencial	
Lugar:	SALÓN SANTA PAULA.	Hora de finalización: 5:30PM		Virtual	
Dependencia:		Nombre del Responsable: CATALINA MUÑOZ		Telefónica	
				Mixta	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA		
CC	1018[illegible]654	KAREN MONROS	KAREN.	ASOCIES				X					X	3123035[illegible]1	KAREN MONROS.
CC	1088436072	CATALINA MUÑOZ	CATALINAM	ASOCIES			X						X	3182933503	CATALINAM
CC	1024481675	Adriana Olarte Fuentes	Adriana	ASIODES			X						X	3194253350	Adriana Olarte F

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, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada radicándola o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, en la página web en www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que sus datos proporcionados tienen el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, y solicitar prueba de esta autorización, 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 mal manejo de los datos personales, 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 utilizados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver TAL 3015 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/content/tramites-asignados-de-gestion-sdg

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GEI-GPD-14(2)
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2021
Caso HOLA: N/A

Objeto de la reunión:	TALLER INTERGENERACIONAL - EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - ACTIVIDAD TEATRO		
Fecha:	24 DE SEPTIEMBRE DE 2019	Hora de inicio: 3:30PM	Modalidad: X Presencial; — Virtual; — Telefónica; — Mixta
Lugar:	SALÓN SOCIAL - AINU	Hora de finalización: 5:30PM	
Dependencia:		Nombre del Responsable: CAMILA MEJÍA	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Nombre o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	ESTRATO	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	ESCOLARIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a algún organización social, comunidad o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA
CC	1701538378	Carlos Chaqué	Carlos	3125416755	12	A	B1	A	D	A	G	B	N/A	NO	
CC	1098[illegible]85	Nicol Marcela Gómez	Nicol	3136272635	12	A	B	D	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	1[illegible]890	María Torres	María	3[illegible]	12	A	B	D	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	5171059	Mabel Velasco	Mabel	3123021967	12	A	67	D	A	A	G	C	N/A	NO	
CC	1127345078	Luis Luis	Luis	3112655338	12	A	52	D	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	23449[illegible]	Mabel Esperanza Ruiz	Mabel	3164734085	12	A	62	D	A	A	G	H	N/A	NO	

CONSENTIMIENTO. Como registro mis datos, conforme 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. Manifiesto y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, contra su posible del TRATAMIENTO, en la página web www.gobiernobogota.gov.co y en el teléfono de atención en LÍNEA: Adicionalmente, que me han sido informados mis derechos de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a obtener información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera 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 Cap. 3.8.2 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/integridad-de-servicio-ciu

Convenciones:
1. Tiempo libre completo
2. Hogar
3. Trabajo
4. Estudio
5. Ambos
6. Ninguno
A. Heterosexual
B. Homosexual
C. Bisexual
D. Pansexual
E. No definido
F. Ninguno
G. Indígena
H. Afrocolombiano
I. Raizal
J. Rom
K. Ninguno
1. Ninguno
2. Campesino/a
3. Víctima del conflicto armado
4. Desplazado
5. Víctima internacional
6. Persona de la tercera edad

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realizó presentación de la temática a tratar. Indagando con los participantes sobre el conocimiento previo del tema, socializando las habilidades psicosociales que se logran desarrollando las actividades teatrales. Seguido se ejecutaron las actividades de teatro en conjunto con el docente quien guiará la práctica. Se realizaron ejercicios para incentivar la creatividad relacionando las emociones, la memoria, la escucha activa y seguimiento de indicaciones. Realizando movimientos repetitivos se narraron historias basadas en diferentes fotos que usaron los participantes para crear historias en base a sus recuerdos. se da cierre a la actividad mediante una socialización y reflexión de la experiencia. Se contó con mesa de bebidas

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller 1 **Fecha** 24 09 24

Nombre Nubia Esperanza Prieto Agudelo

Documento de identidad 23449144

Teléfono de Contacto 3166734078

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Teatro 1 **Fecha** 24-09-2024

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 Teatro 1 **Fecha** 24-09-24

Nombre Mabel Velasco

Documento de identidad 51710559

Teléfono de Contacto 312-302-1967

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

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Teatro I **Fecha** 24 septiembre

Nombre María Mercedes Gomez

Documento de identidad 41495585 Bgt

Teléfono de Contacto 3123627635

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

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

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

   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 Teatro I **Fecha** 9-24-2024

Nombre Pastor Hernando Ibagué Hernandez

Documento de identidad 1X045348

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?

   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 Teatro I **Fecha** 7/Oct/2021.

Nombre Maria Torres

Documento de identidad 273990

Teléfono de Contacto 3148937251

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPO-14(0)
Versión: 6
Vigencia: 28 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70483

Objeto de la reunión:	TALLER ACTIVIDAD OCIO EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES - ACTIVIDAD TEATRO 2
Fecha:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Lugar:	SALÓN ACIC - ALBU
Dependencia:	
Hora de inicio:	3:30PM
Hora de finalización:	5:30PM
Nombre del Responsable:	CATALINA MUÑOZ
Modalidad:	X Presencial / Virtual / Telefónico / Mixto

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (completos y legibles)	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	1069[illegible]2	CATALINA MUÑOZ G.	CATALINA	ASCODES			X						X	3044293303	CATALINAM
CC	1012361165	Cristian Chavez	—	ALBU				X					X	3133601824	
CC	1024481675	Adriana Olarte Fuentes	Adriana	ASODES			X						X	3194253350	Adriana Olarte F.

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. 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 General de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, a través página web en www.gobiernobogota.gov.co y en teléfono de atención en TRIADA: Manifiesta que son los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta consentimiento, a obtener 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 General de Gobierno.

* Ley 1257 "Normas de Violencia Intrafamiliar y Preferencial para personas con discapacidad disponible en https://[illegible]

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: TALLER ARTETERAPIA CICLO 2 DERECHO VIDA LIBRE DE VIOLENCIA

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Lugar: SALÓN JACKO - BAILY

Dependencia:

Hora de inicio: 3:30 PM

Hora de finalización: 5:30 PM

Nombre del Responsable: CATALINA MUÑOZ

Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (completos y legibles)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	EDAD	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	IDENTIDAD DE GÉNERO	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN MILITAR	FIRMA	OBSERVACIONES
CC	1123132097	Leidy Ortiz	Leidy	3126555338	12	A	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	1192795578	Sofia Rojo	Sofia	3139930919	12	A	B	A	H	C	E	N/A	NO	
CC	1053834999	Alba Marina Hernández	Alba	3012543335481	12	A	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	1030	Mabel Velasco	Mabel	3123021961	12	A	B	A	H	G	C	N/A	NO	
CC	1075801533	JUAN SEBASTIAN VARGAS	JUAN	3115466301	12	A	A	A	H	G	E	N/A	NO	
CC	1123	ANA ROJAS	ANA	3115466301	12	A	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	1193	SANDRA PATIÑO	PATY	3227431917	12	A	B	A	H	G	G	N/A	NO	
CC	1130023	MINYAM VELOZA	MINYAM	3227431917	12	A	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	1136	CARLOS IBAGUE	CARLOS	3125116255	12	A	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	2393920	MARIA ZORAIDA	MARIA	314 8931251	12	A	B	A	H	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. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser dirigida verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, en la página web www.gobiernobogota.gov.co y en la línea de atención 195 (XIII) 3308. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que 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 y solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera, entiende que los datos aquí consignados serán usados para contar estadísticas, de caracterización poblacional y/o diferenciales, entre otros para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

(*) Ver SAC-3002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para promover una discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/atencion-sede

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realizó presentación inicial del equipo y temática a tratar. Indagando con los participantes sobre el conocimiento previo del tema. Se socializaron conceptos sobre la imaginación. Seguido se ejecutó la actividad de Teatro en conjunto con el docente quien guio la práctica con los asistentes reflexionando sobre las herramientas que nos brinda el teatro. Se dio un espacio para que las personas identifiquen sus cualidades, seguido se realizo un ejercicio donde los participantes crearan historias y los demás asistentes identificaran si su historia era verdadera o falsa seguido se realizo una actividad en circulo donde los participantes expresaron sus debilidades y fortalezas y elementos de superación se dio cierre a la actividad se conto con mesa de bebidas

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, DIVERSIDAD Y GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GGI-GPD-Fr09
Versión: 6
Vigente: 21 de agosto de 2024
Caso ORFEA: 70910

Objeto de la reunión:	MESA PARTICIPATIVA CON EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES - ACTIVIDAD 2
Fecha:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Hora de inicio:	3:30PM
Hora de finalización:	5:30PM
Lugar:	SALON VERDE - PALACIO
Dependencia:	
Nombre del Responsable:	CATALINA MUÑOZ

Modalidad: X Presencial — Virtual — Telefónica — Mixta

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	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA
CC	1.199.336	MARIA M. GOMEZ	MERCEDES	312 362 9630	12	A	73	B	A	H	C	H	N/A	NO	
CC	23.499.414	Victoria Eugenia Ruiz	Victoria	316 673 4685	12	A	62	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	51.843.131	Luisa F. Pinto M.	Luisa.	314 759 3777	12	A	58	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	51.618.013	Gloria Rocio Hortiz	Rocio	316 325 9747	12	A	62	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	1015435669	Katherine Mateo	Katherine	3138986258	12	A	31	B	A	H	G	C	N/A	NO	

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

* Ver SAC-M02 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/content/norma-integrada-de-gestion-mig

Convenciones

1. Género (6. Nadie)	2. Edad (6. Nadie)	3. Sexo asignado al nacer (3. Intersexual)	4. Identidad de género (10. Otro)	5. Orientación sexual (7. Otro)	6. Pertenencia étnica (8. Ninguno)	7. Discapacidad (6. Ninguna)	8. Condición poblacional diferencial
A. Mujer B. Hombre C. Intersexual	1. 0 a 5 años 2. 6 a 12 años 3. 13 a 17 años 4. 18 a 28 años 5. 29 a 59 años 6. 60 años en adelante	A. Hombre B. Mujer C. Intersexual	A. Hombre B. Mujer C. Mujer transgénero D. Hombre transgénero E. No Binario F. No desea responder G. Otro	A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Asexual E. No desea responder	A. Indígena B. Rrom o Gitano C. Raizal D. Negro, afrocolombiano o afrodescendiente E. Palenquero F. No desea responder G. Ninguno	A. Física B. Auditiva C. Visual D. Cognitiva E. Psicosocial F. Sordoceguera G. Múltiple H. Ninguna	A. Víctima del conflicto armado B. Campesino/a C. Habitante de calle D. Habitante de frontera E. Migrante venezolano/a F. Persona en ejercicio de prostitución

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Ecatad 2 **Fecha** 30-09-2024

Nombre Lelis Celis

Documento de identidad 1127345096

Teléfono de Contacto 3112655838

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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, ni insatisfecho
   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 Teatro y Tí **Fecha** Sept 30/24

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 Teatro #2 **Fecha** Sept 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. 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 Jornada #2 **Fecha** 30-9-2024

Nombre Paola Alejandra Vargas Vargas

Documento de identidad 1020258758

Teléfono de Contacto 3125466455

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 TEATRO II **Fecha** Sept. 30/24

Nombre MIRYAM VELOZA ARIAS

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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. 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 TEATRO II **Fecha** SEPT. 30 / 24

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 51.937.055

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

   a. Muy satisfecho
   b. 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 Teatro 2 **Fecha** 30 Septiembre 2024

Nombre María Mercedes Gomez

Documento de identidad 41495585

Teléfono de Contacto 3123627635

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Teatro 2 **Fecha** Sept 30 - 2024

Nombre Gloria Rocio Matiz.

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163254747

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   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 Teatro 2 **Fecha** Sept 30 - 2024

Nombre Katherine Matiz Avila

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3138986258.

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

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

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

   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 teatro 2 **Fecha** Sept 30/2024.

Nombre Luis Peña M.

Documento de identidad 51.843131

Teléfono de Contacto 3147593727

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Teatro 2 **Fecha** Sept. 30/24

Nombre Alba Marina Hernandez Cepeda

Documento de identidad cc. 35325979

Teléfono de Contacto 3025423548

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Teatro 2 **Fecha** Sept. 30/24

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. 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 Teatro II **Fecha** 30-09-24

Nombre Mabel Velasco

Documento de identidad 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Teatro 2 **Fecha** 30 de septiembre / 2024.

Nombre María Emerita Torres

Documento de identidad 27313920

Teléfono de Contacto 3148913251

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 Taller 2 **Fecha** 30 09 24.

Nombre Nohora Esperanza Prieto Agudelo

Documento de identidad 23449144

Teléfono de Contacto 3166734085

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 05 DE JUNIO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER APROPIACIÓN EL ESPACIO DE LA CREACIÓN - TEMA 947.

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

ASISTENTES: CATALINA MUÑOZ, KAREN LLANOS, ADRIANA OLARTE Y ESTEFANÍA CRUZ.

NOMBRE	CARGO					VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
CATALINA MUÑOZ CRUZ			X						X	ASCODES	[illegible]@hotmail.com	3194253350	[signature]
ESTEFANÍA CRUZ CALDERÓN									X	ALBU - SLC.	[illegible]	3213466889	[signature]
KAREN LLANOS				X					X	ASCODES	[illegible]	3136359091	[signature]
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianamona@gmail.com	3194253350	[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 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, o presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Para el taller de Teatro se realizó presentación inicial del equipo y temática a tratar, indagando con los participantes frente al conocimiento previo del tema, ¿Cómo se entrena la creatividad en el teatro, seguido se entregan materiales y se ejecutan varias actividades de expresión y cuerpo explorando las emociones a través del juego, buscando ejercitar la memoria, escucha activa, creatividad, atención, concentración e inteligencia emocional se socializaron conceptos de imaginación y creatividad junto con herramientas características del teatro reflexionando sobre las diferentes posibilidades de participación y desarrollo de la creatividad. Se realizaron ejercicios para incentivar la creatividad, como atención a indicaciones, concentración, memoria, caracterización y representación de emociones, contar historias, narrando hechos ya fueran verdaderos o falsos, finalmente se ejecutó un ejercicio de creación de personaje, cada participante, escribió en un papel las características, cualidades, habilidades de un personaje que seguido caracterizaron y representaron frente a las demás asistentes. Se dio cierre de la actividad por medio de una socialización y reflexión de la experiencia. Se contó con el apoyo y el acompañamiento de la auxiliar de enfermería Karen Llanos, y la funcionaria Estrella ortiz, se contó con mesa de bebida y se dio cierre sin novedad.

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	Catalina Muñoz	12 junio 2024

Elaboradapor: Adriana Olarte Fuentes

Fechadelapróximareunión: 12 junio 2024

Lugar dela próximareunión: Salón Comunal Simón Bolívar Sede B

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: CD DE JUNIO DE 2024 **Lugar:** SALÓN COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTE TERAPIA - EL DESPERTAR DE LA CREATIVIDAD - TEATRO SESIÓN 142.

Hora Inicial: 1:30 PM **Hora Final:** 5:30 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Martha J Ramirez	51684543	maryara_04@yahoo.com	3002852906	
Angela Sosa	1078409540	—	3162205972	
Martha Lucia Meli	39648714	ang.chatyate@.com	31JC7J6481	
Olga Blanco	51845109	—	3112305872	
Oscar Sanchez	79650827	—	3126213278	
Simon Charry	1015483479	—	3112621328	
Blanca Cecilia Molina	20.198.999	—	3138710022	
Carmen Graciela Tamayo	41657432	—	3133092474	
Carlota Fonseca	23359394	—	3115720	
Mª Eugenia Sosa Fonseca	51952992	—	3158989914	
Juan Santiago	1019101875	—	2370327	
Pedro Chavet	186232	—	3053473118	
Carolina Rojas	53022360	—	3133519960	
Arisleidis Perez	1066778296	—	3106984673	
Sandra Patiño Veloza	51.937.087	meriam1900@hotmail.com	3227431917	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 03 DE JUNIO DE 2024 **Lugar:** SEDE COMUNAL SIMÓN BOLÍVAR

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - EL DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD - TEATRO SESIÓN 1 Y 2

Hora Inicial: 1:30 PM **Hora Final:** 5:30 PM

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	MILEYAM VELOZA	91530.073	— c —	3223931917	MILEYAM V.
2	Maria Fernanda Ayala	1015821221	— o —	3132317187	[illegible]
3	Alfonso C. Gomez	7721869	~~~	3132111999	N F
4	Ana Rojas	41123573	— o —	3115446301	Ana Rojas
5	Juan Camilo Garzon Garzon	52853765 Bta	———	3214002444	Juan Garzon
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Teatro I y II **Fecha** Junio 5-2024

Nombre Martha Jeanett Ramirez Parra

Documento de identidad 51694543

Teléfono de Contacto 3007952906

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Tectio 142 **Fecha** 05/6/2024

Nombre Angelo sosa

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?

   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 Teatro 142 **Fecha** 05-06 2024

Nombre Martha Lucia Mejia

Documento de identidad 39648710 bta

Teléfono de Contacto 310 270 6481

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Teatro 1 y 2 **Fecha** 06-05/2024

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'845.109.

Teléfono de Contacto 3112301872

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 TEATRO 142 **Fecha** JUNIO 5 de 2024

Nombre OLGA L SANCHEZ

Documento de identidad 39650827

Teléfono de Contacto 3112621328

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

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

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

   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 TEATRO 142 **Fecha** Junio 5 de 2024

Nombre SIMON CHARRY

Documento de identidad 1015483479

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. 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. 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 Teatro I y II **Fecha** Junio 5/24

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 Trato I y II **Fecha** Junio 5/24

Nombre Carmen Gracida Tamayo

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. 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 Teatro 1 - 2 **Fecha** Junio 5-24

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 Teatro 1 y 2 **Fecha** Mayo 5-24

Nombre María Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 52952996

Teléfono de Contacto 3158999944

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

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

1. ¿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 Taller 142 **Fecha** junio 5/24

Nombre Julián Sebastián 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
   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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía 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 Teatro 142 **Fecha** 5/6/2019

Nombre Pedro chavet

Documento de identidad 1862321

Teléfono de Contacto 3125375018

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Teatro 142 **Fecha** 5/6/2021

Nombre Carolina Rojas Bernal

Documento de identidad 53052560

Teléfono de Contacto 313-351 5968

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 TC aTro 1 y 2 **Fecha** 06/05/24

Nombre Arisleida ure2a Jimenez.

Documento de identidad 1066718286

Teléfono de Contacto 310 898 46 73

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 TEATRO I y II **Fecha** JUNIO 5/2024

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 1.932.047

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
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho
   NO RECIBÍ INSUMOS NI KITS. RECIBÍ REFRIGERIO

3. Como me sentía 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 TEATRO I y II **Fecha** Junio 1/2024

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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho
   RECIBÍ REFRIGERIO. NO RECIBÍ KITS

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 Talleres 1 2 **Fecha** 5 Junio 2024

Nombre Juliana Soto Bravo

Documento de identidad 1152822121

Teléfono de Contacto 3122211149

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy 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 Taller 1-2 **Fecha** 5 Junio 2024

Nombre Alfonso E. Garay S.

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3132311749

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller 1 y 2 **Fecha** junio 5/24

Nombre Ana Rojas

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
   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. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

3. Como me sentía 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 Teatro 1 y 2 **Fecha** Mayo 5/24

Nombre Luz Leni Bamboa Cocredor

Documento de identidad 52183165 Bogotá

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?

   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