BOGOTÁ | GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: Kickoff de la ejecución del contrato de prestación de servicios 1147

Fecha: 11/10/2024

Lugar: Auditorio Auxiliar ALBO

Hora de inicio: 2:00 PM

Hora de finalización: 3:30 PM

Modalidad: X Presencial ___ Virtual ___ Telefónica ___ Mixta

Dependencia:

Nombre del Responsable: COMPRA MAG

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Nombres + Apell)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	[illegible]	KAREN LLANOS	KAREN	ALCALDES				X					X	3123351451	KAREN LLANOS
CC	1024481615	Adriana Olarte Fuentes	Adriana	ASLODES			X						X	3194253350	Adriana Olarte
CC	1012327165	Cristian Chaves	Eduardo	ALBO-SLC				X					X	3133601987	[signature]

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 exclusivamente a: por correo: a 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 horario 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 cualquier 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 cambiar de forma gratuita a los mismos. De igual manera conviene que los datos aquí consignados serán usados para temas académicos, de sensibilización en publicidad y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* En la Ley 1680 "Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad" disponible en línea: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/gestion-integridad/gestion-talento

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, en la primera sesión del taller, se trabaja en las preguntas ¿Que es el reciclaje?, ¿Cómo influye el reciclaje en la vida de las personas? Y ¿Cuáles son los beneficios del reciclaje?, se escucha la opinión de los asistentes y la Docente Adriana Olarte ejecuta la actividad de: Reciclaje sesiones 1 y 2, a partir de la premisa que se tiene frente al reuso, reciclaje o reutilización de material, se decide usar latas de atún limpias para realizar una matera pequeña o una especie de candelabro donde poder posar velas, para lo anterior, como se cuenta con pintura vinílica, se debe generar una superficie más adherible, así que como primer paso se cortó pedazos de papel periódico y se preparó agua con pegante líquido, a las latas se les aplicó una base de pegamento, luego papel y de nuevo pegamento, repitiendo el paso doble vez y dejando secar ya que se requiere este bien seco para aplicar la pintura final; una vez finalizada la primera sesión y dando espacio de secado, se trabaja las 3 R del reciclaje convencional y de sentimientos, luego se hace revisión de las latas a pintar para pasar a pintura. Se explica de manera breve que es un stencil o plantilla y de qué manera se usa, donde ellos comprenden que hay una técnica para su uso y una intención, pasamos posteriormente a escoger los diseños y colores haciendo mezclas para probar tonalidades que jueguen entre ellas y con el fondo o la base de color. Algunos practican en hojas de periódico pero otros se aventuran a hacerlo directamente, en ocasiones tenemos que volver a pintar la lata ya que el resultado con las plantillas no les salió, pero con la práctica es más fácil el ejercicio y en su mayoría ven la practicidad de esta técnica, captando así su interés o aportando a ideas y otros proyectos personales que tienen. Se entregan bebidas de mesa de café, se tiene el apoyo y acompañamiento de Karen Llanos (Auxiliar de enfermería) y Cristian Chávez (Apoyo de la supervisión ALBU), se finaliza sin novedad.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Gestionar próximo taller.	Catalina Muñoz	02 de Octubre de 2024

BOGOTÁ | GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 8
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso FRIDA: 30181

Objeto de la reunión: Taller arte-terapia ciclo del desarrollo de conducta - Actividad relajación 142.
Fecha: 1/10/2024
Lugar: Academia Auxiliar Aibo
Dependencia:
Hora de inicio: 1:30pm
Hora de finalización: 5:00pm
Nombre del Responsable: CARMEN MEJIA
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	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN REGLAMENTARIA DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunidad o Junta de Acción Comunal? (Sí / No)	FIRMA
X	51.847.131	Luis F Portilla P	Luis G	3143542777	12	A	58	B	A	A	6	H	N/A	NO	
X	23449146	Nolberto Cifuentes Prado	Nolberto	3166234085	12	A	62	B	A	A	6	H	N/A	NO	
X	41622579	Ana Raigosa	Ana	3115466301	12	A	70	B	A	A	6	H	N/A	NO	
X	1015401575	Juan Fco Cifuentes	Juan	3115466301	12	A	36	B	A	A	6	G	N/A	NO	
X	1.070.952.258	Charlot Fagot Ramos		3125416753	12	A	31	A	B	A	6	H	N/A	NO	
X	41.332.023	Miryam Vezoza	Miryam	3227431917	12	A	73	B	A	A	6	H	N/A	NO	
X	1.193.[illegible]	Sandra Patiño	Sandra	3227431917	12	A	47	B	A	A	6	D	N/A	NO	
X	41.428.368	Angela Caicedo	Angela	3223621509	12	A	95	B	A	A	6	H	N/A	NO	
X	51.955.018	Carmenza López	Carmenza	3223621509	12	A	70	B	A	A	6	H	N/A	NO	
X	51.618.015	Gloria Rocio Ortiz	Gloria	3163257747	12	A	62	B	A	A	6	H	N/A	NO	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que acepta y otorga 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 inconformidad 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 45 CADE[1] presenciales que con los datos proporcionados. Usos: el derecho de acceso, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar su autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera autorizo que los datos aquí consignados sean usados para envío de publicidad, de conformidad con publicidad y así determinado a otros para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

[1] Vía SAC-3042 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gica.gobiernobogota.gov.co/content/contenta-cilegiado-de-gestion-sdg

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, LOS DATOS Y EL CONOCIMIENTO ESTRATÉGICO, POLÍTICAS PÚBLICAS Y ANÁLISIS)

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 28 de agosto de 2024
Caso SIOLA: 70103

Objeto de la sesión: Taller Artesanía acto de desarrollo de creatividad Actividad Decreto 147.
Fecha: 11/10/2024
Hora de inicio: 1:30:00
Hora de finalización: 3:30:00
Lugar: Auditorio Auxiliar Alba
Dependencia:
Nombre del Responsable: Carmen Mejía
Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

ITEM	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Escribir en Mayús)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	¿ESTÁ ORGANIZADO EN SINDICATO?	¿IDENTIDAD DE GÉNERO?	¿PERTENECE A ORGANIZACIÓN SOCIAL?	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONSENTIMIENTO INSTITUCIONAL (SI/NO)	¿Pertenece a algún organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? (SI/NO)	FIRMA
1	1015433847	Katherine Horta	Kathe	3136986258	12	A	31	B	A	A	G	D	N/A	No	
2	1127350[illegible]	Leidis Reis	Leo	3112659338	12	A	52	B	A	A	G	A	N/A	NO	
3	283970	Mónica Torres	Mony	3107913251	12	A	73	B	A	A	G	A	N/A	NO	
4	1[illegible]8535	Mercedes Gómez	Mony	3123629635	12	A	73	B	A	A	G	A	N/A	NO	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara otorgar voluntariamente a la Secretaría de Gobierno y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, el uso de la información proporcionada en notas, audiolibro, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que tratándose cuando a voluntad de titularidad con el tratamiento de sus datos personales podrá ser ejercida libremente a que exista para la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Tratamiento de Datos, cuyo responsable del tratamiento esta página web es www.gobiernobogota.gov.co, y su ejercicio de atención en [illegible]. Manifiesta que esta los datos personalizados hasta el desafío de consejo, actualizar y rectificar sus datos personales, y asimismo pruebas de que anteriormente, a quienes entregue en virtud de ello que se le ha dado a los datos suministrados, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, por el uso indebido de los datos personales, y revocar esta autorización y solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a través de Política general o los usuarios. De igual manera entiende que los datos solo entregados serán usados para estos estadísticos, de caracterización poblacional y no desplazados serán para el envío a la Gobierno de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SIAC-INF02 Manual de Usuario Ciudadano y Participación para presentar una denuncia, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-al-ciudadano

Convenciones:

Item	Zona	Edad	¿Está organizado en sindicato?	¿Identidad de género?	¿Pertenece a organización social?	Pertenencia étnica	Discapacidad	Convenciones profesionales - Ocupación
1. Usme	A. Urbana	1. 18 a 28	A. Sindicato	A. Mujer	A. Presidente	A. Indígena	A. Física	1. Abogado/a
2. Sumapaz	B. Rural	2. 29 a 59	B. No sindicato	B. Hombre	B. Miembro	B. Afrocolombiano/a	B. Auditiva	2. Administrador/a
		3. 60 o más		C. Intersexual	C. Vicepresidente/a	C. Raizal	C. Visual	3. Antropólogo/a
				D. Transmasculino	D. Presidente	D. Palenquero/a	D. Cognitiva	4. Arquitecto/a
				E. No binario	E. Secretario/a	E. No aplica	E. Psicosocial	5. Artesano/a
				F. Otro	F. Tesorero/a	F. Ninguno	F. Ninguna	6. Artista
					G. Fiscal		G. Otra	7. Auxiliar administrativo/a
					H. Vocal			8. Bibliotecólogo/a
					I. Ninguno			9. Comunicador/a
					J. Otro			10. Contador/a
								11. Diseñador/a
								12. Economista
								13. Enfermero/a
								14. Fotógrafo/a
								15. Ingeniero/a
								16. Otra

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 1 y 2. **Fecha** 1/10/19.

Nombre Luisa Fernanda Ríos Hoyos

Documento de identidad 51 843 131

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?
   - 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, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho
4. Como me siento ahora mismo
   - X 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 Reciclaje 1 y 2. **Fecha** 10-01 24

Nombre Nohora Esperanza Prieto Pinzón

Documento de identidad 23400100

Teléfono de Contacto 3166233085

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Reciclaje 1-7 **Fecha** 10-1-2024

Nombre Doctor Fernando Obagua Obando

Documento de identidad 1707587

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, 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 Reciclaje #1 y #2 **Fecha** Octubre 1/24

Nombre Ana Rojas B.

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, 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 Reciclaje #1 y #2 **Fecha** Octubre 1/24

Nombre Julio Sebastian Vargas

Documento de identidad 1015401576

Teléfono de Contacto 3115466361

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

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

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

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

2. Insumos 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 Reciclaje I y II **Fecha** Octubre 1/24

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. X Ni satisfecho, ni insatisfecho
   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 Reciclaje I y II **Fecha** Octubre 1/24

Nombre Sandra Patiño Velosa

Documento de identidad V.1932.0VJ

Teléfono de Contacto 3229431917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. X Ni satisfecho, ni insatisfecho
   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 Reciclaje I y II **Fecha** 1º oct/24

Nombre Aurelia Cáicedo G.

Documento de identidad 41.428-360

Teléfono de Contacto 3223621509

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. 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 RECICLAJE I y II **Fecha** 14 OCT/24

Nombre CORNELIO IBAEZ 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, 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 Reciclaje #142 **Fecha** 1-10-2024

Nombre Gloria Rocio Matiz Avila

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163254747

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

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. 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, 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 Reciclaff #142 **Fecha** 1-10-2024

Nombre Katherine Matiz

Documento de Identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3014095990

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

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho
2. Insumos 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 Reciclaje 142 **Fecha** 7-10-2024

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, 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 Recreate 147. **Fecha** 1/10/2021

Nombre Maria Bares

Documento de identidad 43636770

Teléfono de Contacto 3148413251

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

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

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

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

2. Insumos 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 Reciclaje 1 y 2 **Fecha** 1 de Octubre 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 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

BOGOTÁ | ALCALDÍA MAYOR DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GRD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Cant. HOJA: 1 de 1

Objeto de la reunión:	TALLER RECREATIVO PARA EL RECONOCIMIENTO A TRAVES DE LAS PROPIAS CREACIONES - ACTIVIDAD "REY DO 1"
Fecha:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Lugar:	SALÓN JACO - PISO 1
Dependencia:	
Hora de inicio:	3:30 PM
Hora de finalización:	5:30 PM
Modalidad:	X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta
Nombre del Responsable:	CAMILA MUÑOZ

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 - TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	1082436842	CAMILA MUÑOZ G.	CAMILA	ASCODES			X						X	3194243305	
CC	1026577166	Valentina Avila	Valentina	ASCODES				2					X	3206180241	
CC	1024481675	Adriana Olarte F.	Adriana	ASCODES			X						X	3194253350	

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 no engañosa. 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, sexta responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, o 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 uso indebido de los datos personales, o revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera autoriza que los datos aquí consignados sean usados para envío de invitaciones, de conformidad con la misionalidad de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver LINEAMIENTOS Manual de Atención Diferencial y Territorial para personas con discapacidad, disponible en: https://gobiernobogota.gov.co/sites/default/files/manual_de_atencion_diferencial_y_territorial_para_personas_con_discapacidad_v2.pdf

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

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

Código: GDI-GPD-1-029
Versión: 8
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso ORFEO: 20165

Objeto de la reunión:	TALLER ARTETERAPIA ENVEJECIMIENTO A TRAVES DE LAS EMOCIONES CREACIONES - MEMORIA TEJIDO 9.
Fecha:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Hora de inicio:	3:30 PM
Hora de finalización:	5:30 PM
Lugar:	SALON JUAN JACO - ALBA
Dependencia:	
Nombre del Responsable:	CARMEN MUÑOZ
Modalidad:	X Presencial; — Virtual; — Telefónica; — Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (natural o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a algún tipo de organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA
CC	41520013	Myriam Velosa	Myriam	3227431913	12	A	73	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	51957917	Sandra Patiño	Pato	3227431917	12	A	55	B	A	A	6	D	NA	NO	
CC	41485505	Mercedes Gomez	mercedes	3213623635	12	A	73	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	1127396[illegible]	Yeli Celi	Yeli	3112655338	12	A	52	B	A	A	6	A	NA	NO	
CC	51618013	Gloria Rosa Mora	Gloria	3163254347	12	A	62	B	A	A	6	H	NA	NO	
CC	41573624	Margarita Carmen Cano	Nena	3118338542	12	A	76	B	A	A	6	A	NA	NO	
CC	80358[illegible]	Carlos Vargas	Carlos	3135416755	12	A	81	A	B	A	6	A	NA	NO	
CC	23449144	Nohora Prieto	Nohora	3166234085	12	A	62	B	A	A	6	H	NP	NO	
CC	1015435042	Katherine Mora	Kathe	3138986258	12	A	31	B	A	A	6	C	NA	NO	
CC	51710559	Mabel Velosa	Mabel	3173071967	12	A	61	B	A	A	6	E	D	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 verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, entre responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que sus datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y modificar los datos personales, o solicitar prueba de esta consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el envío a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

• Ver SAC-3000 Manual de Atención Diferencial y Poblacional para personas con discapacidad, disponible en https://guia.gobiernobogota.gov.co/content/terminos-navegando-de-atencion-sda

Convenciones:
1. Urbana 2. Rural
A. Mujer B. Hombre C. Intersexual
A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Transexual E. No desea responder
A. Indígena B. Gitano(a), Rrom C. Raizal D. Negro(a), afrocolombiano(a) E. Palenquero(a) F. No tiene ninguno G. Otro(a)
A. Física B. Auditiva C. Visual D. Cognitiva E. Sordoceguera F. Psicosocial G. Múltiple H. Ninguna
Condición poblacional diferencial: A. Afrocolombiano(a) B. Campesino(a) C. Víctima del conflicto armado D. Desplazado E. Migrante internacional F. Habitante de la calle y/o galleros

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DECLARA TALLER DE ARTETERAPIA EN SALON JUAN JACO - ALBA, SE ORGANIZA ESPACIO Y SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE TRABAJA EL ENVEJECIMIENTO Y LA RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD DE TEJER, EJERCITACIÓN Y SU BENEFICIO, SE REALIZA CONVERSATORIO SOBRE EL TEMA, POSTERIORMENTE HACE ENTREGA DE KITS PARA LOS PARTICIPANTES, SE INICIA LA TELA GRADUALMENTE CON PINCHOS Y COLORES, EXPRESIONES SOBRE EL TEMA DEL ENVEJECIMIENTO DESDE SU PERSPECTIVA PROPIA, LUEGO SE PRACTICAN ALGUNAS PUNTADAS BÁSICAS DEL TEJIDO EN CROCHET, SE REALIZA REFRIGERIO EN EL DESCANSO, POSTERIORMENTE SE BRINDAN BEBIDAS DE MOKA DE CAFÉ Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN, SE TEJIO EL ARBOL Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA PSICOLOGA DE ENTRETENIDA VANESSA MOLINA Y SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

CIUDADANÍA, JUVENTUD Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y ETNOS

Código: GDI-GPD-F020
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso UCLA: 70103

Objeto de la reunión: Taller Arteterapia Autoprotección A través de las Principales Creencias Adventistas

Fecha: 16 de SEPTIEMBRE del 2024

Hora de inicio: 3:30PM

Hora de finalización: 5:30PM

Lugar: Salón Paraíso - Alba

Dependencia:

Nombre del Responsable: Catalina Moreno

Modalidad: X Presencial ___ Virtual ___ Telefónica ___ Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Turísticos o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ÉTNIA	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	35329999	Alba Hernandez	Alba	3005123548	12	A	65	B	A	A	6	B	NP	NO	
CC	1192355554	Sofia Rojo	Sofia	3127939814	12	A	20	B	A	A	6	C	NP	NO	Sofia Rojo
CC	2331920	Maria Emilia Toro	Maria	3148913251	12	A	74	B	A	A	6	A	D	NO	Maria Emilia

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 realizamos consulta o verificación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser dirigida a través de la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y de teléfono de atención es 3358300. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este 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 tomar estadísticas, 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://guia.gobiernobogota.gov.co/content/atencion-integrada-de-servicios-sds

Convenciones

1. Tipo de documento: C. Cédula, T. Tarjeta de identidad, E. Extranjería, P. Pasaporte, N. Nacido vivo, S. Sin identificación
2. Nombre identitario: A. Nombre legal, B. Nombre social, C. Seudónimo
3. Etnia: A. Ninguna, B. Afrocolombiano, C. Negro, D. Palenquero, E. Raizal, F. Rom, G. Indígena, H. No informa/ no responde
4. Sexo asignado al nacer: A. Hombre, B. Mujer, C. Intersexual
5. Identidad de género: A. Femenino, B. Masculino, C. Transfemenino, D. Transmasculino, E. No binario, F. No informa/ no responde
6. Orientación sexual: A. Heterosexual, B. Homosexual, C. Bisexual, D. Asexual, E. No definido, F. No informa/ no responde
7. Pertenencia étnica: A. Indígena, B. Afrocolombiano, C. Negro, D. Palenquero, E. Raizal, F. Rom, G. No informa/ no responde, H. Ninguno
8. Discapacidad: A. Física, B. Auditiva, C. Visual, D. Cognitiva, E. Psicosocial, F. Sordoceguera, G. Múltiple, H. Ninguno
9. Condición poblacional diferencial: A. Afectado/a por conflicto armado, B. Habitante de calle, C. Víctima del conflicto armado, D. Migrante, E. Migrante venezolano/a, F. Víctima de violencia política

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido I **Fecha** Sep. 16/24

Nombre MIRYAM VELOZA ARIAS

Documento de identidad 41530023

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 Fejido I **Fecha** Sept. 16/24

Nombre Sandra Patiño Vezga

Documento de identidad 1.937.055

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido I **Fecha** 16 Sept

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?
   - [X] a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy insatisfecho

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad 18500 1 **Fecha** 16-09-2024

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 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 Tejido 7 1 **Fecha** 16-09-2021

Nombre Gloria Rocio Hoyos

Documento de identidad 51618013

Teléfono de Contacto 3163257747

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido1 **Fecha** 16 0924

Nombre Maria Del Carmen Cano

Documento de identidad 1577624

Teléfono de Contacto 3146778542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1 **Fecha** 16-09-2024

Nombre Boris Fernando Bogue Fernandez

Documento de identidad 1704584 8

Teléfono de Contacto 3135416755

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido I **Fecha** 16 09 24

Nombre Nidia Esperanza Prieto Agudelo

Documento de identidad 23449141

Teléfono de Contacto 3176734085

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Tejido I **Fecha** 16 Septiembre 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 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 Tejido 1 **Fecha** 16-09-24

Nombre Mabel Velasco

Documento de identidad CC 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

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

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

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

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 9no **Fecha** Sept. 16/24

Nombre Alba Marina Hernández Zapata

Documento de identidad CC. 35325979

Teléfono de Contacto 3005423548

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Tendo 1 **Fecha** 16/09/2024

Nombre Sophia Roto Hernandez

Documento de Identidad 1192755584

Teléfono de Contacto 3132939819

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Acidol **Fecha** 16 09 24

Nombre Maria Ernesta Torres

Documento de identidad 7733970

Teléfono de Contacto 3148913751

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE 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 requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	**Kit autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Elizabeth Peralta
Dirección	CRA 33 #92-27
Telefono	3144766061
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	OK
2	Tela punto de cruz	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Colbon	1	OK
5	Paquete de agujas de mano	1	OK
6	Madejas de croché	2	OK
7	Agujas de croché	3	OK
8	Hilos de bordar	5	OK
9	Pintura de tela	3	OK

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Elizabeth Peralta	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
	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 requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Actividad	**Kit autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Sophia Rozo Hernandez
Dirección	Carrera 59 A # 68-69 apt. 100
Telefono	3132939314
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	Alba Maria Hernandez Cepeda
Telefono del cuidador	3005423548

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	OK
2	Tela punto de cruz	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Colbon	1	OK
5	Paquete de agujas de mano	1	OK
6	Madejas de croché	2	OK
7	Agujas de croché	3	OK
8	Hilos de bordar	5	OK
9	Pintura de tela	3	OK

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

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 autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Mabel Stella Velasco Páez
Dirección	Calle 70 D13 No. 56 C-12 Ap. 501
Telefono	312 307 1967
Correo electronico	mabelvelasco777@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	OK
2	Tela punto de cruz	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Colbon	1	OK
5	Paquete de agujas de mano	1	OK
6	Madejas de croché	2	OK
7	Agujas de croché	3	OK
8	Hilos de bordar	5	OK
9	Pintura de tela	3	OK

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

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 autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Alba Nayiva Hernandez Zepeda
Dirección	Carrera 59 A #68-69 Apt 106
Telefono	3005423548
Correo electronico	almarsep1059@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	OK
2	Tela punto de cruz	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Colbon	1	OK
5	Paquete de agujas de mano	1	OK
6	Madejas de croché	2	OK
7	Agujas de croché	3	OK
8	Hilos de bordar	5	OK
9	Pintura de tela	3	OK

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

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

Scanned with ACE Scanner

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 autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Katherine Rocio Matiz Avila
Dirección	Calle 78 A # 63 - 20
Telefono	3136986258
Correo electronico	Kmatiz12@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Gloria Rocio Matiz
Telefono del cuidador	3163254747

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	OK
2	Tela punto de cruz	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Colbon	1	OK
5	Paquete de agujas de mano	1	OK
6	Madejas de croché	2	OK
7	Agujas de croché	3	OK
8	Hilos de bordar	5	OK
9	Pintura de tela	3	OK

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

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

Scanned with ACE Scanner

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 requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	**Kit autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Lelis Celis.
Dirección	Diagonal 71 6s #53-48
Telefono	3112655338
Correo electronico	lelitocelis25@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	V ok.
2	Tela punto de cruz	1	ok.
3	Tambor	1	ok.
4	Colbon	1	ok.
5	Paquete de agujas de mano	1	ok.
6	Madejas de croché	2	ok.
7	Agujas de croché	3	ok.
8	Hilos de bordar	5	ok.
9	Pintura de tela	3	ok.

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

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 requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	**Kit autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Gloria Rocio Muñoz
Dirección	Calle 78A #63-20
Telefono	3163258745
Correo electronico	gloriamaliz@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	OK.
2	Tela punto de cruz	1	OK.
3	Tambor	1	OK
4	Colbon	1	OK
5	Paquete de agujas de mano	1	OK
6	Madejas de croché	2	OK.
7	Agujas de croché	3	OK
8	Hilos de bordar	5	OK.
9	Pintura de tela	3	OK.

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	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 requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	**Kit autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Carlos Bernardo Bocanegra Barguil
Dirección	CLL 79 17 56 - 502
Telefono	312 541 67 52
Correo electronico	
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	
2	Tela punto de cruz	1	
3	Tambor	1	
4	Colbon	1	
5	Paquete de agujas de mano	1	
6	Madejas de croché	2	
7	Agujas de croché	3	
8	Hilos de bordar	5	
9	Pintura de tela	3	

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	4 6	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 requerimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	**Kit autoconocimiento a través de las propias creaciones**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Yolanda Esperanza Rivera Agudelo
Dirección	Calle 73 # 58 - 12.
Telefono	3166734085.
Correo electronico	yolanda.yaguy@gmail.com.
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	OK
2	Tela punto de cruz	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Colbon	1	OK
5	Paquete de agujas de mano	1	OK
6	Madejas de croché	2	OK
7	Agujas de croché	3	OK
8	Hilos de bordar	5	OK.
9	Pintura de tela	3	OK

OBSERVACIONES

La persona recibe kit a conformidad, se lo lleva a su casa y se compromete a traerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Yolanda Esperanza Rivera	**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: 16 DE MAYO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA - ACTIVIDAD COMERCIO AFECTADO DEBIDO PARO NACIONAL - BLOQUEOS 2.

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

ASISTENTES: PILAR VARGAS, CATALINA MUÑOZ, PAULA BOTERO Y LUISA PEREZ

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO	OTRO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Pilar Vargas Pasón			X						X	ASCODES	Pilarvargas@gmail.com	3208421127	
Maria Catalina Muñoz Garzon			X						X	ASCODES			
Paula Natalia Botero M				X					X	ASCODES	paulabotero21@gmail.com	3214745468	
Luisa Alejandra Perez.									X	ALBU-.	luisa197704@hotmail.com	3146734548	Luisa Perez.

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

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

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DESARROLLA TALLER EN LA AULA - SALON VERDE, SE ORGANIZA EL ESPACIO Y SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, POSTERIOR SE TRABAJA EN LA PRESENTACIÓN DE LOS TEMAS: RESILIENCIA, TRANSFORMACIÓN Y CRECIMIENTO CON EL FIN DE INCENTIVAR EL USO DE LA RESILIENCIA COMO MECANISMO DE AFRONTAMIENTO DE SITUACIONES ADVERSAS Y POTENCIAR EL AUTOCONOCIMIENTO A TRAVES DE SUS CREENCIAS, SE REALIZA REFLEXIÓN DEL TEMA Y LA PONENTE PIDE LUEGO EJECUTA ACTIVIDAD DE BALDADO?, DONDE LOS PARTICIPANTES INTERVIENEN EL DISEÑO REALIZADO EN LA SESIÓN ANTERIOR A TRAVES DE CREACIÓN DE PLANTAS QUE SE ENSEÑAN CON SUS TITULOS DISPUESTOS, ESTO DESARROLLANDO UN EJERCICIO DE AUTOPERCEPCIÓN POR PARTE DE LOS ASISTENTES, FINALIZAN BOTADOS, SE BRINDAN BEBIDAS DE MESA DE CAFÉ Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN SE TIENE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA PAULA SOTELO, PUESTO QUE KAREN LLAMO NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES Y PAULA FACE EL REEMPLAZO. TAMBIEN ESTUVO EN LA SESIÓN LUISA PEREZ APOYO DE LA ALCALDIA DE BARRIOS UNIDOS.

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	20/05/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA

Fechadelapróximareunión: 20/05/2024 Lugar dela próximareunión: 20/05/2024 - YAKSA AINSU

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 16 DE MAYO DE 2024 **Lugar:** SALÓN JACCO - ALBU

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - AUTOCONOCIMIENTO A TRAVÉS DE LAS PROPIAS CREACIONES - BORDADO 2

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Carolina Rojas Bernal	53052580	—	31331590 8	
Luz Leonor Gamboa	52183165	—		
Alba Yolanda Gonzalez Arias	52810604	aygo82@hotmail.com	3054792269	
Yolanda Arias Pinzón	35965589	yap1409@hotmail.com	3006624892	
Mª Eugenia Sosa Fonseca	51 952996	mary-sosa715@hotmail.com	3158989944	
Blanca Cecilia Molina	20.198.999	—	3138710022	
Carmen Graciela Tamayo	41.657.432	—	3133092429	
Sonia Cerón	51.804.704	sonia.ceronm6y@gmail.com	3007881283	
Pedro Manuel Chaves	1882321	—	3125375480	
Carmen Rosa González	37'226.582	—	3143216904	
José Norberto Grimaldo	19'111.652	—	3143216904	
Angela Sosa mendez	1078409540	—	3162209472	
Martha Lucia Mejia	39 668 712	—	3102746181	
Cristina Mejia	1068786186	—	3108986473	
Myriam Rodriguez N.	51.742.819	—	3222777576	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 16 DE MAYO DE 2024 **Lugar:** SALÓN JACO – ALBU.

Objetivo de la Reunión: TALLER ARTETERAPIA - AUTORRECONOCIMIENTO A TRAVÉS DE LAS PROPIAS CREACIONES - BORDADO 2.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Martha J Ramirez P.	51684543	maryara_ad@yahoo.com	3002852906	
Olga Blanco	51'845.109	— o —	3112305872	
OLGA C. SANCHEZ	39650827	— o —	3112621328	
Simón (Harry).	1015483477	— o —	3112621328	
SANDRA PATIÑO VELOZA	51.937.055	meriam1950@hotmail.com	3227431917	
Miryam Veloza	41.730.023	meriam1950@hotmail.com	3227431917	
Ana Rojas	41623.573	— o —	3115466301	
Juan Sebastian Vargas Rojas	1015401575	— o —	3123208333	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado #2 **Fecha** 16 Mayo

Nombre Carolina Rojas Bernal

Documento de Identidad 53.052.560

Teléfono de Contacto 3351568

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordados 2 **Fecha** 16/05/24

Nombre Luz Leoni Gamboa Cossedos

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado # 2 **Fecha** 16-05-24

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52.810.609

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 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 Bordado # 2 **Fecha** 16-05-24

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35965591

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 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 Bordados 2 **Fecha** Mayo 15-24

Nombre Maria Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952998 Btá

Teléfono de Contacto 315 8989944

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

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

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

   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 Bordados II **Fecha** Mayo 16/24

Nombre Blanca Cecilia Afolino

Documento de identidad 20.198.997

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 Campaña Educativa Tamayo **Fecha** Mayo 16/24

Nombre Bordados II

Documento de identidad 41.652432

Teléfono de Contacto 3133092424

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

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

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

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

2. Insumos 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 Bordado 2 **Fecha** 16-05-24

Nombre Sonia E. Cerón Méndez

Documento de identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3007881243

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. 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. Insatisfecho
   e. 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 BORDADO #2 **Fecha** 16 MAYO

Nombre PEDRO MANUEL CHAVES

Documento de identidad 1.862.321

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 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 Bordados 2 **Fecha** Mayo 16-2024

Nombre Carmen Rosa Gonzáles

Documento de identidad 37'2-6,472

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordados 2 **Fecha** Mayo 16. 2024

Nombre José Norberto Grimaldo A.

Documento de identidad 19'111.653

Teléfono de Contacto 3143216904

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Bordado 2 **Fecha** 16-03 2024

Nombre Angela Sosa mendez

Documento de identidad 1078409540

Teléfono de Contacto 3162205972

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Bordado H2 **Fecha** 16-05 2024

Nombre Martha Lucia Hdz

Documento de identidad 34 648 710

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, Sstisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Boludo 2. **Fecha** 05/26/24

Nombre Arbeiro [illegible] Jimenez

Documento de identidad 1066718286

Teléfono de Contacto 3108984673.

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Bordado. 2 **Fecha** Mayo 16/24

Nombre Nyrau. Rodriguez Nieto

Documento de identidad 51.742.819.

Teléfono de Contacto 322 277.7516

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Boronoo II **Fecha** Mayo 16-24

Nombre Martha Ramirez P

Documento de identidad 51684543

Teléfono de Contacto 3007852906

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

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

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

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

2. Insumos 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 Bordado N° 2 **Fecha** V-16-2024

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'815.105

Teléfono de Contacto 3112305872

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

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

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

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

2. Insumos y 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 BORDADO 2 **Fecha** Mayo 16 de 2024.

Nombre OLGA LUCIA SANCHEZ

Documento de identidad 39650827

Teléfono de Contacto 3112621328

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   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 BORDADO 2 **Fecha** Mayo 16 2024.

Nombre SIMON CHAREY

Documento de identidad 1015483477

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

   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 BORDADO 2 **Fecha** MAYO 16/2024

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 37.937.088

Teléfono de Contacto 322 743 1917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Bordado 2 **Fecha** Mayo 16/2024

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado # 2 **Fecha** Mayo 16/24

Nombre Eva 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
   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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado N-2 **Fecha** Hoy 16/24

Nombre Juan Sebastian Vargas Rojas

Documento de identidad 1015401575

Teléfono de Contacto 3115466307-3123208333.

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

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

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

2. Insumos 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

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	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 Actvidad	KIT ARTETERAPIA NUTRICONOCIMIENTO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	MIRYAM VELOZA ARIAS
Dirección	K 63 #73-21 Piso 1
Telefono	3122923917
Correo electronico	meriam1950@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	COLBON	1	OK
2	HILOS DE BORDAR	5	OK
3	MADEJAS DE HILO CROCHET	2	OK
4	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
5	AGUJAS DE MANO	1	OK
6	TELA DE BORDADO	1	OK
7	TELA DE CROCHET	1	OK
8	TABOR	1	OK
9	PINTURAS	3	OK
			OK
			OK
			OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCIÓN, LA PARTICIPANTE SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y TRAER EL KIT CUANDO SE REQUIERA

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1020436842
	Firma	CATALINA M.

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	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 Actividad	KIT ARTETERAPIA AUTOCONOCIMIENTO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES RED
Nombre Completo	[illegible]
Dirección	Calle 54 # 63-50
Telefono	3115466307
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	HILOS DE BORDAR	5	OK
2	MADEJAS DE HILO CROCHET	3	OK
3	COLBON	1	OK
4	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
5	AGUJAS DE MADERA	1	OK
6	TELA DE BORDADO	1	OK
7	TELA DE CROCHET	1	OK
8	TAMBOR	1	OK
9	PINTURAS	3	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCIÓN, PARTICIPANTE SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A TEJER ASEGURADO Y TRAER EL KIT CUANDO SE REQUIERA

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	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 AUTOCONOCIMIENTO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	[illegible]
Dirección	Calle 74 #62-50
Telefono	3115466307
Correo electronico	[illegible]
Nombre del cuidador (si aplica)	[illegible]
Telefono del cuidador	3115466307

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TAPOR	1	OK
2	PINTURAS	3	OK
3	HILOS DE BORDAR	5	OK
4	MADEJAS DE HILO CROCHET	2	OK
5	AGUJAS DE MANO	1	OK
6	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
7	TELA DE BORDADO	1	OK
8	TELA DE CROCHET	1	OK
9	COJIN	1	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCIÓN, PARTICIPANTE SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y TRAER EL KIT CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
[signature]	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1088436872
	Firma	CATALINAM

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	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 Actividad	KIT ARTETERAPIA AUTOCONOCIMIENTO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES ECD
Nombre Completo	SANDRA PATIÑO VELOZA
Dirección	K 63 # 73-21 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	HILOS DE BORDAR	5	OK
2	MADEJAS DE HILO CROCHET	2	OK
3	COJIN	1	OK
4	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
5	AGUJAS DE MANO	1	OK
6	TELA DE BORDADO	1	OK
7	TELA DE CROCHET	1	OK
8	TAMBOR	1	OK
9	PINTURAS	3	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCIÓN, LA PARTICIPANTE SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y TRAER EL KIT 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 CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	05	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 requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT ARTETERAPIA ENVEJECIMIENTO
Población	PERSONAS EN DIFERENCIADO Y CUIDADOR PCD.
Nombre Completo	Luz Helena Gamboa
Dirección	Calle 75C N°57 26
Telefono	3214002444
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Giovanny Cortes Pineda
Telefono del cuidador	3118882031

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	HILOS DE BORDAR	5	OK
2	MADEJAS DE HILO CROCHET	2	OK
3	COLBÓN	1	OK
4	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
5	AGUJAS DE MANO	1	OK
6	TELA DE BORDADO	1	OK
7	TELA DE CROCHET	1	OK
8	TAMBOR	1	OK
9	PINTURAS	3	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA A SATISFACCIÓN EL KIT, LA ARTICIPANTE SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y TRAER EL KIT CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz Helena Gamboa Cuidador	Nombre	CATALINA MEJIA
	Cedula	1018436872
	Firma	CATALINAM

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	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 AUTOCONOCIMIENTO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PED
Nombre Completo	Catalina Rojas Bernal
Dirección	Calle 75A 58 22
Telefono	3135159688
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	HILOS DE BORDAR	5	OK
2	MADEJAS DE HILO CROCHET	2	OK
3	COLBON	1	OK
4	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
5	AGUJAS DE MANO	1	OK
6	TELA DE BORDADO	1	OK
7	TELA DE CROCHET	1	OK
8	TAMBOR	1	OK
9	PINTURAS	3	OK

OBSERVACIONES

SE ENTREGA KIT A SATISFACCIÓN, LA PARTICIPANTE SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y TRAER EL KIT CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1026136872
	Firma	CATALINA M.

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | ALCALDÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70683

Objeto de la reunión:	Taller Arteterapia ciclo el desarrollo de la Creatividad - Reposición
Fecha:	02-10-2024.
Lugar:	Auditorio Auxiliar ALBU.
Dependencia:	
Hora de inicio:	1:30 PM
Hora de finalización:	5:30 PM
Nombre del Responsable:	DORA CINEE
Modalidad:	X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (completos o 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	1023932657	KAREN LLANOS	Karen	ASOCIES				X					X	3123335414	Karen Llanos
CC	1024487675	Adriana Clarke Fuentes	Adriana	ASIDES			X						X	3194253350	Adriana Clarke
CC	1012327165	Cristian E. Chavez	Eduardo	ALBU-SLE				X					X	3133601867	

COMENTIMIENTO: 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. Manifiesta 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, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y en la sede principal de atención en [illegible]. Manifiesta que con los datos proporcionados sobre el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el ejercicio de la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ley 1581 (2012) Manual de Servicio Ciudadano | Herramienta para personas con discapacidad, disponible en: https://www.gobiernobogota.gov.co/content/caracteristicas-integrantes-de-protocolo-nap

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 realiza sesión de reposición, donde se trabajan actividades del último ciclo: El desarrollo de la creatividad, donde se vio: Teatro, expresión corporal y Danzas, se da mayor énfasis, de acuerdo a solicitud de los participantes en el taller de Danzas, ya que van a presentar el baile de la Cumbia, en el evento de cierre de la línea 4 (feria de emprendimientos) el día 4 de Octubre, por tanto, se practican los pasos, se hace la coreografía completa y se determina el vestuario para los participantes el día de la presentación, por ultimo se entregan bebidas y se diligencia encuesta de satisfacción, se tiene al acompañamiento de la Auxiliar de enfermería Karen Llanos y el Apoyo a la supervisión de la Albu, Cristian Chávez, se finaliza sin novedad.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Gestionar presentación de baile en la feria de la línea 4.	Catalina Muñoz	04 de Octubre de 2024

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ATENCIÓN AL CIUDADANO Y LOS GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS

Código: GDI-GPD-F005
Versión: 6
Vigente: 21 de agosto de 2024
Cons: HOLA-3000

Objeto de la reunión: Taller de Arte terapia con el desarrollo de la creatividad/ Recreación

Fecha: 02-10-2024.

Hora de inicio: 1:30 PM

Hora de finalización: 3:30 PM

Lugar: Auditorio Amilcar Alba

Dependencia: ALBA

Modalidad: X Presencial; ___ Virtual; ___ Telefónica; ___ Mixto

Nombre del Responsable: POFIA ACUÑEZ

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (completos y legibles)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	EDAD	GRADO	NIVEL EDUCATIVO DE USUARIO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunidad o Junta de Acción Comunal? (SI/NO)	FIRMA
X	41623573	[illegible]		3115466301	12	A	11	A	A	A	6	H	N/A	NO	
X	1016461575	[illegible]	Laura	3115466301	12	A	8	A	A	A	6	A	N/A	NO	
X	51840131	[illegible]	Luisa	3147393779	12	A	13	A	A	A	6	A	N/A	NO	
X	41.130.029	Miryam Velosa	Miryam	3227431917	12	A	73	A	A	A	6	A	N/A	NO	
X	41.737.005	Sonsoles Garnica	Sandra	3227431917	12	A	71	A	A	A	6	D	N/A	NO	
X	[illegible]	Carlos Zapata		3125416755	12	A	81	A	A	A	6	A	N/A	NO	
X	51710559	Mabel Velasco	Mabel	3123021967	12	A	61	A	A	A	6	A	D	NO	
X	35325979	Alba Hernández	Alba	3005423548	12	A	65	A	A	A	6	H	N/A	NO	
X	51953018	Carmenza López	[illegible]	3223621509	12	A	70	A	A	A	6	A	N/A	NO	Carmenza
X	41428.360	Anyela Garcia	[illegible]	322.362.1509	12	A	93	A	A	A	6	H	N/A	NO	

Convenciones:

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 ejercida voluntariamente o por cambio con la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, sitio responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su afiliación de acuerdo en 130/2000. Manifiesta que cuo los datos proporcionados tienen el derecho de consultar, 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 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 actividades de conocimiento de publicidad y no determinados como para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-3000 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/mujeres-integrados-de-genero-mdg

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDat-GPEL-F005
Versión: 5
Vigencia: 30 de agosto de 2024
Caso: PM-LC-76745

Objeto de la reunión: Taller obstetricia Oclusividad y calidad de la atención - Reflexión
Fecha: 07/10/2024
Hora de inicio: 1:30 PM
Hora de finalización: 3:30 PM
Lugar: Academia Salud A.E.S.
Dependencia:
Nombre del Responsable: [illegible]
Modalidad: Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	No. de documento de identificación	NOMBRES Y APELLIDOS (Escribir en mayúsculas)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	[illegible]	EDAD	SEXO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	(Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO)	FIRMA
CC	41.560798	Gloria Isabel Pombo	[illegible]	[illegible]	12	A	75	B	A	A	6	4	N/A	NO	
CC	1.144.395.[illegible]	Mariacamila	Mono	3128[illegible]	12	A	78	B	A	A	6	4	N/A	NO	

CONSENTIMIENTO: Cuento expreso 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 con la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Entiendo y acepto que cualquier inexactitud o inconsistencia relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser atendida verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, sótano mezzanine del costado oriental, 2130 piso, web: es.wwww.gobiernobogota.gov.co, y la Línea de atención es 3358000. Manifiesto que soy/ no soy titular de los datos proporcionados, he presentado queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, o presentar una aclaración o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a través de Datos ganaron a Una persona. De igual manera entiendo que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y de direccionamiento como guía de acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.
* Ver SAC-MAN Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/mecanismos-integridad/gestion-sdg

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposicion **Fecha** 2-10-2024

Nombre Carlos Hernando Chaguè Hernandez

Documento de identidad 17025273

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, 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 Reposición **Fecha** Octubre 2/24

Nombre Judis Sebastian Vargas

Documento de identidad 1015401578

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 Reposición. **Fecha** Octubre 2 / 2024

Nombre Luisa Fernanda Pérez Mejía

Documento de identidad 51.843.131 Bta

Teléfono de Contacto 3147543777

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

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

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

2. Insumos y 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 Reposición **Fecha** Octubre 1/24

Nombre Sandra Patiño Veloza

Documento de identidad 57.937.077

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 sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Octubre 2/24

Nombre Miryam Veloza Arias

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Octubre 2/24

Nombre Thia Rojas Gb.

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, 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 Reposición **Fecha** 02-10-24

Nombre Mabel Stella Velasco Páez

Documento de identidad CC 51710559

Teléfono de Contacto 3123022967

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

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reposición **Fecha** Octubre 2/24

Nombre Alba Yorina Hernández

Documento de identidad cc. 35.325.979

Teléfono de Contacto 3005423548

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

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

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

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

2. Insumos y 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, 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 REPOSICIÓN **Fecha** 2 oct 2024

Nombre María Carmenza López K.

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, 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 REPOSICIÓN **Fecha** 20ct/24

Nombre ANYELO CÁCEDO G.

Documento de identidad 41.428.360

Teléfono de Contacto 3223621509

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho
2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   a. 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 Reposición **Fecha** 02-10-24

Nombre Elizabeth del Carmen Padilla Rivera

Documento de identidad CC.41560778

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. 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, 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 Reposición **Fecha** Octubre 2/2024

Nombre Mercedes Gomez

Documento de identidad 41.495.585

Teléfono de Contacto 3123627635

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

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - [X] a. Muy satisfecho
   - [ ] b. Satisfecho
   - [ ] c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - [ ] d. Insatisfecho
   - [ ] e. Muy insatisfecho
2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   - [X] a. Muy satisfecho
   - [ ] b. Satisfecho
   - [ ] c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - [ ] d. Insatisfecho
   - [ ] e. Muy satisfecho
3. Como me sentía antes de realizar la actividad
   - [X] a. Muy satisfecho
   - [ ] b. Satisfecho
   - [ ] c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - [ ] d. Insatisfecho
   - [ ] e. Muy satisfecho
4. Como me siento ahora mismo
   - [X] a. Muy satisfecho
   - [ ] b. Satisfecho
   - [ ] c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - [ ] d. Insatisfecho
   - [ ] e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	02	Octubre	2019

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

Insumos de la Acividad	**kit arteterapia ciclo El desarrollo de la creatividad**
Población	Personas con Discapacidad y Cuidadores Pcd
Nombre Completo	Jalzabeth del Carmen Pinilla Rivero.
Dirección	Cra. 53 # 72-27
Telefono	3144766061
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

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

OBSERVACIONES

Se entrega kit a conformidad

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 06 DE MAYO 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN JUNTA - ALCU

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA - CICLO 2 ATENCIONAMIENTO A TRAVES DE LAS PRIMAS CREATIVAS - SESION 1.

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

ASISTENTES: KAREN LLANOS, CATALINA MUÑOZ Y ADRIANA OLARTE.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOM.	CONTRATISTA				
DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA			X						X	PASCOS	Mu7810@hotmail.com	3194703305	CATALINAMUÑOZ.
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte F.
Karen Llanos					X				X	ASCODES	Kllanosbarreto.	3023038491	KarenLlanos

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 EN SALÓN COMUNAL DE LA ALCALDÍA DE CIUDAD BOLÍVAR, SE DA BIENVENIDA AL NUEVO CICLO "EL ENVEJECIMIENTO A TRAVÉS DE LAS ARTES ESCÉNICAS", SE PRESENTA A LA NUEVA DOCENTE Y SE HACE INTRODUCCIÓN AL TEMA ¿QUÉ ES EL ENVEJECIMIENTO? ¿CÓMICO SON SUS COMPONENTES? Y BENEFICIOS DE TODO, EXPLICANDO LAS ACTIVIDADES Y REFLEXIONES DE LOS PARTICIPANTES, POSTERIOR SE DA INICIO A LA REALIZACIÓN DE TODA LA SESIÓN 1, SE ENTREGA MATERIAL DE LA CLASE Y CADA PARTICIPANTE INTERVIENE GRAFICANDO CON COLORES LA TELA QUE POSTERIORMENTE SE LA A TODOS, REFLEXIONANDO EL ENVEJECIMIENTO DESDE SU INTERPRETACIÓN PERSONAL, DE LOS RELATOS, ESCUCHANDO LOS MISMOS Y COMPARTIENDOLOS CON EL GRUPO, POSTERIORMENTE SE TOMAN Y RECOGEN AGUJETAS DONDE SE LES A RETIRAR EL TEJIDO, DEJANDO LISTA LA BASE PARA LA PRÓXIMA INTERVENCIÓN. SE BRINDA REFRIGERIO DE MEDIA DE CAFÉ Y SE ENTREGAN FORMATOS DE SATISFACCIÓN, SE TOMA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA KAREN DIAZ, QUIEN ESTUVO ATENTA DE LAS NECESIDADES DE LOS PARTICIPANTES.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR PRÉSTAMO JUICE.	CATALINA MÉRZ	08/05/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MÉRZ GARCÍA.

Fechadelapróximareunión: 08/05/2024

Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL BARRIO SIMÓN BOLÍVAR LOCAL 5.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 6 MAYO 2016 **Lugar:** SALON TEATRO-AULA

Objetivo de la Reunión: Taller Arteterapia - Autoreconocimiento Actividad Tejido 1.

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

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Martha Lucia Mora	3464871	— " —	3102746681	
2	Priscila Nieto Jimenez	1066716286	— " —	3108484673	
3	Angela Sosa Mendez	1018409540	— " —	3162205932	
4	OLGA L. SANCHEZ	39650827	— " —	3112621328	
5	SIMON CHARRY	1015483437	— " —	3112621328	
6	olga blanco	51865109	— " —	3112201872	Olga Blanco
7	Yolanda Cortes F	35465589	— " —	3006624892	
8	Alba Yolanda Gonzalez A	52810604	— " —	3054792268	
9	Carolina Rojas Bernal	53052560	— " —	3133515948	
10	José Norberto Grimaldo	19'111.653	— " —	3143216904	
11	Martha J Ramirez P	51684503	— " —	3002852906	
12	Blanca Cecilia Molina	20.188.999	— " —	3138710022	
13	Carmen Graciela Tamayo	41657432	— " —	3133092474	
14	Sonia E. Ceron Mendez	51.804.204	— " —	3007881243	
15	Martha Rodriguez N.	51864152	— " —	3204699114	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 6 Mayo 2021 **Lugar:** Salon Taxo - Albo.

Objetivo de la Reunión: Taller Arteterapia - Autocuidamiento Actividad Tejido 1.

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

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Myriam. Rodriguez N.	51.742.814	crodriguez1n6 30@gmail.com	3227277576	Myriam
2	Tereza Nieto	20 054 070	"	3227277576	Teresa. Nieto
3	Maria Emerita Torres	7733910	"	3148917851	Maria Emerita Torres
4	Pedro Manuel chaca	1961371	"	3125375180	Pedro Manuel
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido # 7 **Fecha** 06-05-2024

Nombre Martha Lucia Melo

Documento de identidad 39649710 BTA

Teléfono de Contacto 3102706481

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Tejido 1 **Fecha** 05/06/24

Nombre Araceli Mesa Jimenez

Documento de identidad 1066716264

Teléfono de Contacto 3106394646 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. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos y 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 Tejido 1 **Fecha** 06-05 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 TEJIDO 1 **Fecha** Mayo 6/2024.

Nombre OSCAR LUCIA SANCHEZ R.

Documento de identidad 39650827

Teléfono de Contacto 3112623128

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 TEJIDO 1 **Fecha** Mayo 06/2021

Nombre SIMON A. CHARRY

Documento de identidad 1015483477

Teléfono de Contacto 3112621328

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido N: 1 **Fecha** V - 6 - 2024

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'815.109

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?

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

2. Insumos y 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 Tejido # 1 **Fecha** 06-05-2024

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35465589

Teléfono de Contacto 3006624872

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

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

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

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

2. Insumos y 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

Dirección Calle 49B # 64B - 112 Oficina 302 - Edificio El Rectángulo Medellín - Colombia
Tel. (+574) 436 9060 Celular (+57) 310 838 0643 Web: www.ascodes.com Correo: ascodes@ascodes.com

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1 **Fecha** 06-05-24

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52910609 Btá

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido # 1 **Fecha** 06-05-2024

Nombre Paulina Rojas Bernal

Documento de identidad 53057560

Teléfono de Contacto 3133515968

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejidos I **Fecha** 6 Mayo 2024

Nombre José Norberto Grimaldo R.

Documento de identidad 19'111.653

Teléfono de Contacto 3143216404

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido I **Fecha** mayo 6 - 2024

Nombre Martha I Ramirez P.

Documento de identidad 51684543

Teléfono de Contacto 3002852966

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejidos I **Fecha** Mayo 6/24

Nombre Blanca Cecilia Molina

Documento de identidad 20.198.999

Teléfono de Contacto 3138210022

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido I **Fecha** 4/mayo 6/24

Nombre Carmen Graciela Tamayo

Documento de identidad 41657432

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 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 Tejido 1 **Fecha** 6-05-24

Nombre Sonia E. Cerón Méndez

Documento de identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3007881243

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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 Tejido 1. **Fecha** 6/05/24

Nombre Martha Rodriguez.

Documento de identidad 51864192

Teléfono de Contacto 3204699114

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido. Uno. **Fecha** Mayo. 7/24

Nombre Nyeiow. Rodriguez Nieto

Documento de identidad 51.792.819 Bta,

Teléfono de Contacto 3222977516

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido Uno. **Fecha** Mayo 7/24

Nombre Teresa Nieto

Documento de identidad 20.054.070

Teléfono de Contacto 3222775716

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1. **Fecha** 6 MAYO 2021

Nombre MARIA TORRES.

Documento de identidad A32 970

Teléfono de Contacto 3118917751.

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Tejido 1. **Fecha** 6 Mayo 2021

Nombre Dedo chaver

Documento de identidad 1063721

Teléfono de Contacto 3025375180

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	6	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	HABILIDADES PARA CUIDADO GESTIÓN Y RECREACIÓN DE ADULTOS
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES ADO.
Nombre Completo	Sonia Ceron Hendez
Dirección	Av. cll. 68 # 65B-45
Telefono	3007888123 x3
Correo electronico	sonia.ceronm6y@gmail.com.
Nombre del cuidadoe (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO DE MANDALAS	1	OK
3	LIBRO	1	OK
4	CAJA DE LÁPICES X 12	1	OK
5	PARCHO GRUESO Y DELGADO	2	OK
6	PACHA MEDIA PINTURAS	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE KIT A SATISFACCIÓN, 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	
	Nombre	CARLA MARCELA
	Cedula	1018436432
	Firma	CARLA M

Scanned with CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	06	05	2021.

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

Insumos de la Acivdad	KIT TERAPIA OCUPA Y EDUCACIÓN DE ESTRES.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	SIHON A. CHARRY
Dirección	CR 62 H 7-8 A SUR
Telefono	3117623328
Correo electronico	olgalusan 68 @ gmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	OLGA LUCIA SANCHEZ
Telefono del cuidador	3117623328

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X12	1	OK
2	LIBRO MANDALAS	1	OK
3	CAJA DE LÁPICES X12	1	OK
4	PAREJA MEZCLA PINTADA	1	OK
5	PINCELES GRUESO Y DELGADO	1	OK
6	LÁPICES.	1	OK.

OBSERVACIONES

EL PARTICIPANTE RECIBE A SATISFACCIÓN KIT, SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y A TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Sihon Charry	Nombre	CAMILA MUÑOZ.
	Cedula	1018473582.
	Firma	CAMILA M.

Scanned with CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	06	05	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT MERITORIA [illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	OLGA L SANCHEZ
Dirección	CR 62 # 75A11
Telefono	3117621328
Correo electronico	olgalusan68@gmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	CAJA DE COLORES X 12	1	OK
2	LIBRO MANDALAS	1	OK
3	LIBRO	1	OK
4	CAJA DE OLEOS X 12	1	OK
5	PALETA MEZCLA ANCHA	1	OK
6	PINCELES GRUESO Y DELGADO	2	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE KIT COMPLETO Y REALIZA LA ENTREGA, SE COMPROMETE A CUIDARLO Y A TRAER EL KIT CUANDO SE REQUIERA

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1014236372
	Firma	

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 08 DE MAYO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL B. SIMÓN BOLÍVAR.

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA - RECONOCIMIENTO A TRAVÉS DE LAS PRIMAS CREATIVAS - ACTIVIDAD TODOS.

HORA DE INICIO: 1:30PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30PM

ASISTENTES: ADRIANA OLARTE, KAREN LLANOS Y CATALINA MUÑOZ.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO	OTRO	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte F.
KAREN LLANOS					X				X	ASCODES	K.LLANOS@hotmail.com	3173389481	KAREN LLANOS
DANA CATALINA MUÑOZ CANOA			X						X	ASCODES	KATACH@hotmail.com	3192493611	CATALINA

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 dates 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 DESARROLLA SESIÓN EN SALÓN COMUNAL SEDE B, DEL BARRIO SIMÓN BOLÍVAR, YA QUE LA ALCALDÍA ESTABA CERRADA POR RACIONAMIENTO DE AGUA, SE ACONDICIONA ESPACIO Y SE UBICA A LOS PARTICIPANTES, SE ENTREGA LA LLEGADA DE LOS KITS, SE RECIBEN Y ENTREGAN 1A1, DILIGENCIANDO LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES, SE TRABAJA EL CROCHET COMO TERAPIA Y ARTE ES IMPORTANTE LA COMUNICACIÓN EN EL ARTE, PUDIENDO LA DOCENTE ADRIANA DIANTE REALIZA ACTIVIDAD DE TEJIDO 2DA SESIÓN, DONDE SE PRACTICAN Y DESARROLLAN EJERCICIOS BÁSICOS DE PUNTADAS EN TEJIDO CROCHET CON HILO MEDIO, DECIDIDO A ELLO SE TEJE UN MARCO A LA TELA QUE YA HA SIDO INTERVENIDA GRAFICAMENTE A TRAVÉS DE LA INTERPRETACIÓN PERSONAL DE CADA PARTICIPANTE CON LOS COLORES EN LA TELA SESIÓN, SE EXPONEN EJERCICIOS Y EXPERIENCIA PERSONAL EN CADA TALLER, SE ENTREGAN REFRIGERIOS DE MEDIA DE CAFÉ Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TUVO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA ALCALDÍA DE ENFERMERÍA KAREN LLANOS DURANTE LA SESIÓN, SE DEJA SALÓN ORGANIZADO Y LIMPIO.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
(1)	GESTIONAR PROXIMO TALLER.	ORGANIZACIÓN.	15/05/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 15/05/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN JUNTAS - ALBU.

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: 8 MAYO 2021 Lugar: [illegible]

Objetivo de la Reunión: [illegible]

Hora Inicial: 1:30 PM Hora Final: 4:30 PM

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Olga Lucia Sanchez	39650627	"	3112621325	
Simon A. Charry	1015183477	"	3112621325	
Pedro Manuel Chirga	18622321	"	3125771490	
Andres Torres	7713170	"	3145117751	
Luz Janeth Sanchez B.	51852712	Ly Sanchez 6 [illegible]	3125 [illegible]	
Helena Sanc B	41582221	"	3132211179	
Alfonso E Jesus	79718675	"	3132311207	
Arnoldo sosa mendez	7018409540	"	7018409540	
Maithe Lucio Mar	3464871053	"	3102761781	
Myriam Rodriguez	3222777576	"	51.762.814	
Martha Rodriguez	32046851114	"	51611152	
Teresa Nieto	20.054070	"	32046851114	
Sonia E. Cerón M.	51804204	"	3007221213	
Arminda Oca Blanco	51'815.109	"	3112305872	
Maria Eugenia Sosa Forero	51952992	"	3016188944	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 8 Mayo 2024 **Lugar:** SALON COMUNAL SECTOR 3 SIMON BOLIVAR

Objetivo de la Reunión: TALLER RETROALIMENTACION FORTALECIMIENTO A TALLER DE LOS PRIMAS CREDENCIALES - ACTUALIZACION TELEFONO.

Hora Inicial: 1:30pm **Hora Final:** 4:30pm

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Alba Yolanda Gonzalez	52810604	aygo82@hotmail.com	3057792259	
Martha J Ramirez P	51684343	mtaryara_04@yahoo.com	3002852906	
Carmen Rosa González	37226552	— a —	3143216904	
Joselobarato Grimaldo	19'111.653	— a —	3143216904	
Blanca Cecilia Molina	20.198.999	— a —	3138710022	
Carmen Graciela Tamayo	41.652.432	carmentamayo@hotmail.com	3133092424	
Anglenda Hecha Jimenez	70662/6286	— a —	3108984673	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** Mayo 8 de 2021

Nombre Olga Lucia Sanchez

Documento de identidad 39.650827.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad TEJIDO 2 **Fecha** Mayo 8 de 2021.

Nombre SIMON A. 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?

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 8 de mayo 2024

Nombre Pedro chaver

Documento de identidad 1862321

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Dirección Calle 49B # 64B - 112 Oficina 302 - Edificio El Rectángulo Medellín - Colombia
Tel: (+574) 430 8066 Celular (+57) 316 838 0843 Web: www.ascodes.com Correo: ascodes@ascodes.com

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 8 mayo 2024

Nombre Nana Torres

Documento de identidad 27313920

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Dirección Calle 49B # 84B - 112 Oficina 302 - Edificio El Rectángulo Medellín - Colombia
Tel: (+574) 436 8080. Celular (+57) 310 535 0843. Web: www.ascodes.com Correo: asodes@ascodes.com

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido II **Fecha** _____

Nombre Luz Janeth Sánchez Bastidas

Documento de identidad 51852912

Teléfono de Contacto 3125300154

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 11 mayo 2024

Nombre Alma Sen B

Documento de identidad 41582291 -

Teléfono de Contacto 3132311799

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

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

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

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

2. Insumos y 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 tejidos 2 **Fecha** 8 mayo 2024

Nombre Alfonso Egoma

Documento de identidad 7971895

Teléfono de Contacto 3132311749

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 8--05-2024

Nombre Angela Sosa Mendez

Documento de identidad 7078409540

Teléfono de Contacto 3162205972

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Tejido H2 **Fecha** 08-05-2024

Nombre Martha Lucia Melo

Documento de identidad 39 648 710 B7C

Teléfono de Contacto 310 270 6421

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

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

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

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

2. Insumos 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 Noche 2. **Fecha** Mayo. 8/24

Nombre Myriam. Rodriguez Nieto

Documento de identidad 51-742. 814 ...

Teléfono de Contacto 3222775716

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2. **Fecha** 8/05/24

Nombre Martha Rodrigues

Documento de identidad 51864152

Teléfono de Contacto 3204699114

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

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

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

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

2. Insumos 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 Noche 2. **Fecha** Mayo 8 | 24

Nombre Teleta. Rizo

Documento de identidad 20.054.070

Teléfono de Contacto 3222747516

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido 2 **Fecha** Mayo 8/24

Nombre Sonia E. Cerón Méndez

Documento de identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3007881743

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido N° 2 **Fecha** 08-05-24

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'815.105

Teléfono de Contacto 3112305872

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Dirección Calle 498 # 64B - 112 Oficina 202 - Edificio El Rectángulo Medellín - Colombia
Tel. (+574) 438 6060 Celular (+57) 310 638 0843 Web: www.ascodes.com Correo: ascodes@ascodes.com

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** Mayo 8-24

Nombre María Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952992 Bta

Teléfono de Contacto 3158989940

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Tejido 2 **Fecha** 08-05-24

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52810609

Teléfono de Contacto 3057792269

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido II **Fecha** Mayo 8-2024

Nombre Martha J Ramirez

Documento de identidad 51684543

Teléfono de Contacto 3002952906

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejiendo Fecha Mayo 8 2024

Nombre Carmen Rosa Gonzáles S.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejidos **Fecha** Mayo 8-2024

Nombre José Norberto Grimaldo A.

Documento de identidad 19'111.653

Teléfono de Contacto 3143216904

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordados II **Fecha** Mayo 8/24

Nombre Blanca Cecilia Molina

Documento de identidad 20.198.999

Teléfono de Contacto 3138721002 2

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Dirección: Calle 49B # 64B - 113 Oficina 302 - Edificio El Rectangulo Medellín - Colombia
Tel: (+574) 426 6060 Celular (+57) 310 828 0843 Web: www.ascodes.com Correo: asodesa@ascodes.com

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordados II **Fecha** Mayo 8/22

Nombre Carmen Graciela 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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordo 2 **Fecha** _____

Nombre Yisleidy Meza Jimenez

Documento de identidad 1066748284

Teléfono de Contacto 3109946473

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

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

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

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

2. Insumos 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
	8	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 ACONDICIONAMIENTO A TRAVES DE LAS ESTRATEGIAS
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES DES.
Nombre Completo	Simón A. Clarry
Dirección	CRA 62 #BA-11
Telefono	3117621328
Correo electronico	olgaluisanta@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Olga Lucía Sánchez
Telefono del cuidador	3112621328

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	JUMBO	1	OK
2	TELA ONDAS	1	OK
3	TELA PUNTO DE CRUZ	1	OK
4	PASADOR DE GANCHO	1	OK
5	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
6	PINTURA DE TELA	3	OK
7	HILOS DE BORDAR	3	OK
8	MADEJA DE CROCHE	2	OK
9	COJIN	1	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO A TALLERES.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Simon Clarry	Nombre	CAMILA MORA
	Cedula	1032436837
	Firma	CAMILA MORA

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	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 DE MANUALIDADES (TEJIDO DE LANA)
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES RED
Nombre Completo	Alba SOLETO M.
Dirección	Calle 79 #69-24
Telefono	313 893 1749.
Correo electronico	—
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 FRANELA	1	ok
3	TAMBOR	1	ok
4	AGUJA DE CROCHET	3	ok
5	PAQUETE DE AGUJA	1	ok
6	MADEJA DE CROCHE	2	ok
7	PINTURA DE TELA	3	ok
8	BOTON	1	ok
9	HILOS DE BORDAR	5	ok

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE MATERIAL CONFORME, RECOGIENDO EN CASA, DE COMPLIENDO A TIEMPO Y A SEGUIR ASISTIENDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1018436837
	Firma	CATALINA M.

Scanned with CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	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 requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Actividad	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	ANGELA SOSA MENDEZ
Dirección	CARRERA 78B 73-12
Telefono	3162708972
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TELA NIKEN	1	ok
2	TELA ANTIDESCAPE	1	ok
3	TAMBOR	1	ok
4	AGUJAS DE CROCHET	3	ok
5	HILOS DE BORDAR	3	ok
6	MADEJAS DE COTONETE	2	ok
7	PAQUETE DE ALGODÓN	1	ok
8	PINTURA DE TELA	3	ok
9	COJÍN	1	ok

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LE HACE MUCHA ENTREGA SECUENCIALMENTE A TRAERLO Y SIGUE INSISTIENDO.

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

Scanned with CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	08	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	KIT ASEO Y ESPUMA - ALIMENTACION
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD MODERADA
Nombre Completo	Jose Norberto Enriquez Ayala
Dirección	Calle 79 B/s # 63-33
Telefono	3,14-3216904
Correo electronico	
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

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

OBSERVACIONES

El [illegible] recibe el kit de aseo y el [illegible] a [illegible] se recibe el kit de aseo y [illegible].

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

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
	08	03	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 requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT DE ALMACENAMIENTO A TRAVES DE LAS MANOS CREA.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	Martha Restrepo N.
Dirección	Calle 73 #F-34
Telefono	3204690114
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dacron	1	OK
2	Tela Portacort	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Agujas de croche	3	OK
5	Hilaza de bordar	5	OK
6	Madeja de croche	2	OK
7	Paquete Agujas	1	OK
8	Pintura tela	3	OK
9	Cojin	1	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE KIT A SATISFACCION, SE LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A SEGUIR PRACTICANDO Y TRABAJANDO COMO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAROLINA MUÑOZ
	Cedula	1014236872
	Firma	

Scanned with CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	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 Actividad	BENEFICIARIA – APRENDIZAJE.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
Nombre Completo	Carmen Rosa Gonzalez
Dirección	Calle 79B Is #63,35
Telefono	314.3216904
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela decora	1	OK
2	Tela Retacon	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Agujas de tapete	3	OK
5	Hilaza de Mody	2	OK
6	Machete de tapete	2	OK
7	Porta tapete. Agujas	1	OK
8	Pantilla Tela	3	OK
9	Cochina	1	OK.

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE LA CAPACITACION, SE LO LLEVA A SU CASA Y SE COMPROMETE A TRABAJO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Carmen Meza.
	Cedula	1.113.636.972.
	Firma	

Scanned with CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	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 Actividad	ENTREGA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS PRACTICAS
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS
Nombre Completo	- Martha J Ramirez Perez
Dirección	- Kr 64 79-29
Telefono	- 3002852906.
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela algodon	1	OK
2	Tela Dacron	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Aguja de arreglo	3	OK
5	Aguja de bordar	3	OK
6	Tijera de arreglo	2	OK
7	Marcador agua	1	OK
8	Bordeo Tela	3	OK
9	Cordon	1	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE LA CAPACITACION, SE LLEVA A SU CASA, SE COMPROMETE A PRACTICAR Y SEGUIR APRENDIENDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MUÑOZ
	Cedula	1018436877
	Firma	

Scanned with CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	3	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	ENTREGA DE KIT A EL BENEFICIARIO.
Población	PERSONA CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORA FCO.
Nombre Completo	MILLIAM. YARNAUEZ) NIÑO
Dirección	CLL 33 #6634
Telefono	322 2977576
Correo electronico	cyarnaquez2016@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TELA DE DACRON	1	OK
2	TELA ANTIDERRAPE	1	OK
3	TAMBOR	1	OK
4	AGUJA DE CROCHET	3	OK
5	HILO DE BORDAR	5	OK
6	MADEJA DE HILO	7	OK
7	PAQUETE DE AGUJA	1	OK
8	PINTURA TELA	3	OK
9	COLCHON	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE EN A CONFORMIDAD SE LE HACE ENTREGA Y SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y PARTICIPANDO DE LAS ACTIVIDADES.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA ARIAS.
	Cedula	1012936297.
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	8	Mayo	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 requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	HACER EL ACOMPAÑAMIENTO A TRAVES DE LAS PAUSAS C.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES P.A.
Nombre Completo	Sonia Esperanza Ceron Hendez
Dirección	Av. cll. 68 # 65B-45
Telefono	3007881243
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela diacon	1	OK
2	Tela Rustdecril	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Agujas de crochet	3	OK
5	Hilos de bordar	5	OK
6	Ganchos de crochet	2	OK
7	Estuche de agujas	1	OK
8	Pintura de tela	3	OK
9	Cojin	1	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE A CONFORMIDAD EL KIT, DE LO CUAL NO SE COMPROMETE A TRAERLO Y DEJAR EVIDENCIAS.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1012436277
	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
	08	05	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 Acividad	ENTREGA DE ARTICULOS DE ACONDICIONAMIENTO A TRAVES DE LAS BANCAS.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Alba Yolanda Gonzalez Arias
Dirección	Cll 75C 27-26
Telefono	305 4792269
Correo electronico	ayga82@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela clacon	1	OK
2	Tela Rinta cleft	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Agujas derecha	3	OK
5	Hilos de bordar	5	OK
6	Mostaza derecha	2	OK
7	Paquete de Agujas	1	OK
8	Pintura Tela	3	OK
9	Cojin	1	OK

OBSERVACIONES

LA BENEFICIARIA RECIBE EL ACONDICIONAMIENTO, SE LO LLEVA AL CASA, SE COMPROMETE A TRABAJAR Y SEGUIR ASISTIENDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Alba Gonzalez	Nombre	CAMILA MOR
	Cedula	1020436227
	Firma	CAMILA MOR

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	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	TEJER EL ARCOIRIS CUMPLIENDO LAS METAS PROPUESTAS
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES RED.
Nombre Completo	Paola Sierra Bogotes
Dirección	Calle 79-62 21
Telefono	3139311749
Correo electronico	— c —
Nombre del cuidador (si aplica)	— c —
Telefono del cuidador	— c —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TEJA BACKGROUND	1	OK
2	TEJA PUNTO DE CRUZ	1	OK
3	TAMBOR	1	OK
4	HILO PARA BORDAR	3	OK
5	MADEJAS DE HILO	7	OK
6	PAQUETE DE AGUJAS	1	OK
7	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
8	CARTON	1	OK
9	PINTURAS DE TELA	3	OK

OBSERVACIONES

LA PERSONA RECIBE EL ACONTECIMIENTO, RECIBIERA AZUCARA Y SE COMPROMETE A TEJER ASIDUAMENTE Y A TIEMPO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1018436217
	Firma	CATALINA M.

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
	8	Mayo	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 requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	En alojamiento temporales de no permanencia
Población	personas en ejercicio y cuidadores
Nombre Completo	Carlota Fonseca Fonseca
Dirección	Kra 65 A 75-28
Telefono	3115720
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela africa	1	OK
2	Tela Rinta decor	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Agujas de coche	6	OK
5	Hilos de bordar	5	OK
6	Marcadores de coche	2	OK
7	Paquete de agujas	1	OK
8	Pintura de tela	3	OK
9	Cojin	1	OK

OBSERVACIONES

SE LE ENTREGA KIT A LA CUIDADORA MARIA EUGENIA SOSA CHUN), POR PROBLEMAS MEDICOS DE LA PARTICIPANTE QUIEN NO PUDO ASISTIR A LA ENTREGA. SE SUMINISTRE A BENEFICIARIO, SEGUN ASISTENCIA Y HORARIO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Carlota Fonseca.	Nombre	CAMILA MUÑOZ
	Cedula	1013636077
	Firma	CAMILA M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	09	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 ALIMENTACION (ENVIO A CASA) DE UN MES
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES
Nombre Completo	OLGA LUCIA SANCHEZ A.
Dirección	CR. 62 # 78A 11
Telefono	3112621328.
Correo electronico	olgalusan66@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	-o-
Telefono del cuidador	-o-

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	ARROZ DIANA	1	OK
2	PASTA MAMA DE CASA	1	OK
3	AVENA	1	OK
4	PANELA	1	OK
5	ACEITE DE GIRASOL	3	OK
6	PANCHO DE PASTA	3	OK
7	MARGARINA DE GIRASOL	2	OK
8	HUEVOS DE GALPON	3	OK
9	PAQUETE DE AVENA	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE VERIFICA LA CANTIDAD Y SE COMPARTE A SEGUIR ASISTIENDO Y PARTICIPANDO SE ENTREGA

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	DAYANA MARIN
	Cedula	1018 [illegible] 32
	Firma	DAYANA MARIN

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
	08	05	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 requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT APLICACIONES A TIEMPOS DE LOS PLANOS CREADO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	x olga Blanco
Dirección	x cll 77 N° 63-60
Telefono	x 3112305872.
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela algodon	1	OK
2	Tela Antiacido	1	OK
3	Flanela	1	OK
4	Regla de croche	3	OK
5	Hilos de bordar	8	OK
6	Navajas de croche	2	OK
7	paquete de agujas	1	OK
8	Partida Tela	3	OK
9	Cuchara	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LLEVA A SU CASA, SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y LLEVARLO CUANDO SE REQUIERA A TALLER.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
olga Blanco	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1024360292
	Firma	CATALINA MUÑOZ

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	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 ENTRETENIMIENTO MANUALIDADES PERSONAL
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	ANGELA María MEZA Jiménez
Dirección	CLLE 78A 63 20
Telefono	3106486673
Correo electronico	—o—
Nombre del cuidador (si aplica)	—o—
Telefono del cuidador	—o—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela diseño	1	OK
2	Tela Estampada	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Agujas de coser	3	OK
5	Hilos de bordar	5	OK
6	Hilos de coser	1	OK
7	Juego de Agujas	1	OK
8	Bordados tela	3	OK
9	Cojin	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE EN A CONFORMIDAD, SE ENTREGA A SU CASA, SE EXPLICA COMO SE DEBE USAR ASÍ MISMO Y A NEGADO COMO SE REALIZA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MEZA
	Cedula	1024360127
	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
	8	mayo	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 requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	KIT APOYO CUIDADO A TRAVES DE UN PROYECTO PRODUCTIVO
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCDI
Nombre Completo	Maria Eugenia Sosa Fonseca
Dirección	Cra 65 A 75 -38
Telefono	3158989944
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela dracon	1	OK
2	Tela pantalla	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Agarra de cocina	3	OK
5	Hilos de bordar	5	OK
6	Maletas decorativas	2	OK
7	Portaretrato decorativo	1	OK
8	Pintura de tela	3	OK
9	Colbon	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE CON CONFORMIDAD, SE LE HACE ENTREGA, SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y TRAERA ALGUNA DE ESTAS.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	DAYANA MUÑOZ
	Cedula	1024561677
	Firma	DAYANA MUÑOZ

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
	08	05	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 Acividad	KIT PARA CONFECCIONAR 9 PARES DE PANTUFLAS
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES RED.
Nombre Completo	Carmen Graciela Tamayo
Dirección	Calle 22 # 69-09
Telefono	3133092474
Correo electronico	carmengtamayo@hotmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela diseño	1	OK
2	Tela antideslizante	1	OK
3	Tambor	1	OK
4	Agujas de crochet	3	OK
5	Hilos de bordar	2	OK
6	Madejas de crochet	2	OK
7	Paquete de agujas	1	OK
8	Agujas de tela	3	OK
9	Cabos	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LO LLEVA A CASA, SE COMPROMETE A TERMINO CUMPLIDO DE ENTREGA Y A SEGUIMIENTOS.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Carmen Tamayo R.	Nombre	CATALINA MUÑOZ
	Cedula	1021368772
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	09	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 Actividad	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	Luz Janneth Sánchez Bastidas
Dirección	cll 75A N° 60 70
Telefono	312 5300154
Correo electronico	LTJsanchez bC hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Luz Janneth
Telefono del cuidador	314 3689117

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

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

OBSERVACIONES

[illegible]

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

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
	08	05	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 requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	[illegible]
Población	[illegible]
Nombre Completo	- Blanca Cecilia Molina
Dirección	- Calle 24 # 64-37
Telefono	- 3138710022
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carmen Brayeta Tamayo
Telefono del cuidador	3133092424

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Tela diagon	1	OK
2	Tela punta de cruz	1	OK
3	Rumbor	1	OK
4	Agujas de coche	3	OK
5	Aros de bordar	5	OK
6	Madejas de coche	2	OK
7	paquete de agujas	1	OK
8	Pinturas de tela	3	OK
9	Cojin	1	OK

OBSERVACIONES

[illegible]

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Blanca C Molina	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
	8	05	2024

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

Insumos de la Acividad	EN ALISTAMIENTO A TRAVES DE NO PRESENCIAL
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS
Nombre Completo	Faith Lucio Mari
Dirección	Calle 72 G #67B 51 Sur
Telefono	310 270 6481
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TELA CLASICA	1	OK
2	TELA PLANA DE COLOR	1	OK
3	PINTURAS DE TELA	3	OK
4	TRANSFER	1	OK
5	CARTON	1	OK
6	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
7	PAQUETE DE ALGODÓN	1	OK
8	MADEJAS DE CROCHET	2	OK
9	HILO DE BORDAR	3	OK

OBSERVACIONES

RECIBE A CONFORMIDAD SE LE HACE A SUGENCIA, SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)



Encargado de la entrega ASCODES	
Nombre	CATALINA MEJIA.
Cedula	1018436872
Firma	CATALINA M

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	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 ALMACENAMIENTO A TRAVES DE LOS PROYECTOS.
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD
Nombre Completo	Teresa Nieto
Dirección	calle 73 No 65-34
Telefono	3004669114
Correo electronico	-o-
Nombre del cuidador (si aplica)	Marcha Rodriguez D.
Telefono del cuidador	3004669114

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TELA ORGANZA	1	OK
2	TELA RUSTICA CRUDO	1	OK
3	PINCHOS DE TELA	3	OK
4	CARBÓN	1	OK
5	PINCEL DE AGUA	1	OK
6	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
7	HILOS DE BORDAR	5	OK
8	MADEJAS DE CROCHET	2	OK
9	TAMBOR	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCION SE INSTALA EN CASA, SE COMPROMETE A TRABAJO Y SEGUIR ASISTIENDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
N.F.	Nombre	CRISTIAN MUÑOZ
	Cedula	1012345678
	Firma	CRISTIAN

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	06	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 ALMACENAMIENTO ATRIO DE MESA PARA C.
Población	PERSONAS CUIDADORAS Y CUIDADORES PUB.
Nombre Completo	Pedro Manuel Chavez Mena
Dirección	Calle 70C #69-26
Telefono	3144917251
Correo electronico	-
Nombre del cuidador (si aplica)	Ana Emerita Tovar de Chavez
Telefono del cuidador	3144917251

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TELA DRILL	1	OK
2	TELA ANTIDESLIZANTE	1	OK
3	TAMBOR	1	OK
4	CALDERO	1	OK
5	TIJERAS DE TELA	3	OK
6	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
7	PAQUETE DE AGUJAS	1	OK
8	MADEJAS DE CROCHET	2	OK
9	HILOS DE BORDAR	5	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCION SE ENTREGA A LA CASA, SE EMPAQUETE A SEGUIR INSTRUCCIONES Y A TRAERLO CUANDO SE REQUIERA.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	DAYANA MENDEZ
	Cedula	1143937697
P/Pedro Chavez.	Firma	DAYANA M.

Scanned with ACE Scanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	MAYO	2024

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

Insumos de la Acividad	KIT ALOJAMIENTO A TRAVES DE LAS PRACTICAS CULTURALES
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD TRADICIONAL ACD.
Nombre Completo	Maria Jimenta Tunal de Chavez
Dirección	Calle 70K #54-26
Telefono	3145917251
Correo electronico	—
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TELA DECORACION	1	OK
2	TELA ANTIDESLIZANTE	1	OK
3	TAMBOR	1	OK
4	CANASTA	1	OK
5	PINTURAS DE TELA	3	OK
6	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
7	PARCHE DE AGUJA	1	OK
8	MADEJA DE CROCHET	2	OK
9	HILOS DE BORDAR	5	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A CONFORMIDAD, SE LO LLEVA A SU CASA SE COMPROMETE A SEGUIR ASISTIENDO Y A TRAER BUEN USO DE ELLOS

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CRISTINA MENDEZ
	Cedula	1121736872
María Jimenta Tunal	Firma	CRISTINA MENDEZ

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 15/05/2021 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Tacro - Alto

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller de Refuerzo Acompañamiento Ataques de las Redes Creaciones - Contenido 1.

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

ASISTENTES: Pilar Vargas, Daniela Muñoz y Karen Llanos.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	APOYO		CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Pilar Vargas			X						X	ASCODES	pilarvargasvidal@gmail	3208421127	
Daniela Muñoz			X						X	ASCODES	Kfc1802@hotmail.com	3179293305	
Karen Llanos				X					X	Ascodes	Kllanos@ascodes	3102	Karen Llanos

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 EN SALUD MENTAL, SE ORGANIZA EL ESPACIO, SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE TRABAJA SOBRE LOS 7 BENEFICIOS EN SALUD DE BRAQUE A MANO, SE APLICA CUALES DE ESOS BENEFICIOS SE CREE QUE PUEDEN DESARROLLAR DE FORMA PRINCIPAL Y COMO SE MEJORARIA SU ESTILO DE VIDA CON ESTO, POSTERIOR A LA REFLEXIÓN, INOCENTE PILAR LARGO REALIZA ACTIVIDAD DE BOMBAS Y GLOBOS DONDE SE REALIZA EJERCICIO DE RECONOCIMIENTO DE LOS TEMAS, TRAUMAS Y MIEDOS POR MEDIO DE DIBUJOS QUE SIRVIERON PARA LIBERAR Y CONTENER ESTADOS DE ANIMO Y ASI MISMO REALIZAN EJERCICIO DE EJEMPLIFICACIÓN A LOS PUNTOS PROPIOS DEL BARRIO, POSTERIOR SE TRABAJA EL BOCETO DE UN RETRATO QUE SE PINTARA A LA TELA A MANERA DE DIBUJO, PARA LA INTERVENCIÓN CON HILOS DE COLORES, SE ENTREGA BEBIDA DE MESA DE CAFÉ Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA KAREN LANCE. 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)	GESTIONAR TALLER.	CATALINA MAÑE	15/05/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MAÑE CARDIN.

Fechadelapróximareunión: 15/05/2024 Lugar dela próximareunión: SALÓN JUCO - AIBU.

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 15 MAYO 2019. **Lugar:** Salon Taller-Alma

Objetivo de la Reunión: Taller Arteterapia Adolescencia Através de las Propias creaciones Bacatá 1.

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

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Yuleima Paola Bayona	41.582221	"	3132311749	
Alfonso Sanchez	79718695	"	3132311749	
SIMON CHARRY	1015983477	"	3112621328	
OLGA L. SANCHEZ	39650827	"	3112621328	
Martha Rodriguez	51864152	"	3204699114	
Myriam Rodriguez	51.742.819 Bta	"	3222777516.	
Fidelina Hernandez	34643712 Bta	"	3112764781	
Maria Eugenia Sosa Forero	51952992 Bta	"	3568989944	
Pedro Alonso	1862321	"	3125375480	Pedro.
Arisleida Pineda	1066718286.	"	3108986113	
Sonia Cerón	51.804.204	"	3007881243	
Carmen Tamayo R	41.657.432	"	3133092470	
Olga Blanco	51'815.109	"	3112305872	Olga Blanco
Luz Janeth Sánchez B.	51852918	LJSanchezb@hotmail.com	3125300154	
Yolanda Ortiz P	35465589	yyp1407@hotmail.com	3006624892	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 15 MAYO 2021 Lugar: Salón Fuego - Alba

Objetivo de la Reunión: Taller Artesanal Adornos navideños atraves de las Redes Creativas Hogareñas

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

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Carolina Rojas Bernal	53052560	"	31351596	
2	Alba Yolanda Gonzalez Arias	52810604	aygaba2@hotmail.com	3054792268	
3	Jose Norberto Carmona Ardila	19'111.653	"	3143216409	
4	Carmen Rosa Gonzalez	37226552	"	3143216409	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad tordada 1 **Fecha** 15 agosto 203

Nombre Tatiana Sanchez B

Documento de identidad 4159291

Teléfono de Contacto 3132311749

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad tapeado 1 **Fecha** 15 mayo 2024

Nombre Alfonso Jaime

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3123311749

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

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

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

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

2. Insumos y 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 BORONDO 1 **Fecha** Mayo 15 de 2024

Nombre SIMON CHARRY

Documento de identidad 1015483477

Teléfono de Contacto 3112621328

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** Mayo 15 de 2024

Nombre OLGA LUCIA SANCHEZ

Documento de identidad 39650827

Teléfono de Contacto 3112621328

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1. **Fecha** 15-05/24

Nombre Martha Rodriguez N.

Documento de Identidad 51864162

Teléfono de Contacto 3204690117

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** Mayo·15/24

Nombre MYRIAM. RODRIGUEZ. NIETO

Documento de identidad 51.742.819 Bta

Teléfono de Contacto 3222747516

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Boludo # 7 **Fecha** 15-05 2024

Nombre Martha Lucia Melo

Documento de identidad 39649710 Btá

Teléfono de Contacto 3102706486

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

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

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

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

2. Insumos 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 Bordado 1 **Fecha** Mayo 14-24

Nombre María Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952992 Bta

Teléfono de Contacto 3158989944

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** 7/mayo 15 24

Nombre Pedro chaves

Documento de identidad 1'862.321

Teléfono de Contacto 318.5375480

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordado 1 **Fecha** 05/15/24

Nombre Brisleida Meza Jimenez

Documento de identidad 1066740296

Teléfono de Contacto 3108994673

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordado 1 **Fecha** 15-05-24

Nombre Sonia E. Cerón Méndez

Documento de identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3007881243

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. 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 Bordados I **Fecha** Mayo 15/24

Nombre Carmen Graciela Tamayo

Documento de identidad 41.657.432

Teléfono de Contacto 313 3092474

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

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

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

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

2. Insumos 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 Olga. Blanco **Fecha** 7-15-2024

Nombre Bordado 1

Documento de identidad 51'815.109.

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?

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

2. Insumos y 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 Bordado en tela 1 **Fecha** 15 mayo/24.

Nombre Luz Jaqueth Sánchez Bastidas

Documento de identidad 51852912

Teléfono de Contacto 312 5300154

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

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

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

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

2. Insumos y 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 SATISFACCIÒN

Actividad Bordado #1 **Fecha** 15-05-24

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35465589

Teléfono de Contacto 3006629892

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordado F1 **Fecha** 15-03-24

Nombre Carolina Rojas Bernal

Documento de identidad 53057560

Teléfono de Contacto 3135159688

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordado # 1 **Fecha** 15-05-24

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52810601

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordados 1 **Fecha** Mayo 15-2024

Nombre José Norberto Grimaldo A

Documento de identidad 19'111.653

Teléfono de Contacto 3143216904

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordados 1 **Fecha** Mayo/15-2.024

Nombre Carmen Rosa Gonzales.

Documento de identidad 34'226.552

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

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	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 ACTIVACION [illegible]
Población	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES FCO.
Nombre Completo	Yolanda [illegible]
Dirección	Calle 90C #57-26
Telefono	3006624882
Correo electronico	yap1409@[illegible]
Nombre del cuidador (si aplica)	—
Telefono del cuidador	—

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	TEA CACAO	1	OK
2	TELA PUNTO DE CRUZ	1	OK
3	AGUJA DE TELA	3	OK
4	HILOS DE BORDAR	3	OK
5	BASTIDOR DE CROCHET	2	OK
6	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
7	PAQUETE DE LANA	1	OK
8	TIJERAS	1	OK
9	COLBÓN	1	OK

OBSERVACIONES

RECIBE KIT A SATISFACCIÓN SE ENTREGA A SU CUIDADOR, SE CAPACITA ACERCA DE TEJIDO AL TERMINAR SE RECOGERA Y A SEGUIMIENTO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Yolanda	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: 20 MAYO 2024. **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Jaoco ALBU

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller arteterapia Autoconocimiento a través de las propias creaciones_Actividad Rendaje 1

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

ASISTENTES: Karen Llanos, Adriana Olarte, Catalina Muñoz

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO	OTRO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PROVISIONAL	LIBRE NOMBRAMIENTO	CONTRATISTA				
Karen Llanos				X						ASCODES	Kllanosh@ucentral.edu.co	3206385701	Karen Llanos
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte
DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA			X						X	ASCODES	Kta150@hotmail.com	3192933262	CATALINA MUÑOZ

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

CONSENTIMIENTO: El(la) abajo firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno; y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3347000. 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 realizó taller de reciclaje 1. Se indago sobre el tema del reciclaje, ¿Qué es? y ¿cuáles son sus beneficios con el planeta? Seguido se desarrollo la actividad, se solicito a los asistentes y participantes previamente que llevaron latas de atún vacías y debidamente limpias y botellas plásticas de gaseosa o agua igualmente debidamente limpias, las cuales se intervinieron pictoricamente mediante la tecnica del puntillismo. Se entrego cafe de la mesa de bebidas. Se tuvo el apoyo y acompañamiento de la auxiliar de enfermeria Karen Llanos.

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	22 Mayo 2024

Elaboradapor: Adriana Olarte Fuentes

Fechadelapróximareunión: 22 de Mayo de 2024 Lugar dela próximareunión: Salón Jacobo ALBU

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 20 MAYO 2014 Lugar: SALÓN JAC - ALBU

Objetivo de la Reunión: TRATAR ASESORAMIENTO A TRAVÉS DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS - IDECINET

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

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Carlota Fonseca Fonseca	23359394	"	3115720	Carlota Fonseca
2	Maria Eugenia Sosa Fonseca	51 95 2992	maru-sosa715@hotmail.com	3158989944	
3	Olga Blanco	51.815.109	olmin2@Hotmail.com	3112305872	Olga Blanco
4	Luz Janneth Sánchez B.	51852912	LJSanchez26@hotmail.com	3183360154	
5	Carolina Rosas Bernal	52052350	"	3132515769	
6	Helga Sley Bayona	41582991	"	3132311749	
7	Alfonso Cerón P	79718695	"	3132311749	
8	Pedro Chaves	1862611	"	3053735180	
9	Arsleda Meta	1066718736	"	3108516868	
10	Martha Lucia Melo	39618960	"	3107	
11	Sonia E. Cerón M.	51804204	"	3007881243	
12	Blanca Cecilia Molina	20.198.999	"	313 8710022	
13	Carmen Graciela Tamayo	41.657.432	"	3133092474	
14	José Norberto Grimaldo	19911.653	"	3143216904	
15	OLGA LUCIA SANCHEZ	39650827	"	3112621328	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 20 MAYO 2024 **Lugar:** SALÓN JACC - PISO 1

Objetivo de la Reunión: TALLER APICULTURA APLICACIONES A BASE DE LAS PLANTAS SILVESTRES - RECINTO 1.

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

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	SIMON A. CHARRY	1015A83477	— " —	3112621328	SimonCharry
2	Sandra Patiño Velosa	51.737.057	— " —	3227431912	Sandra Patiño
3	Miryam Velosa	41.530.023	— " —	3227431912	Miryam Velosa
4	Martha J Ramirez Parra	51684543	maryara_04@yahoo.com	3002857906	
5	Alba Yolanda Gonzalez Rios	52810664	— " —	3057992268	Alba Gonzalez
6	Luz Deisy Bamboa	52183165	— " —	3214002414	
7	Yolanda Arias Pinzón	35965589	yap1409@hotmail.com	3005629892	Yolanda Arias
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 1 **Fecha** Mayo 20-2024

Nombre José Norberto Grimaldo Ayala

Documento de identidad 19'111.653

Teléfono de Contacto 3143216904

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclado 1 **Fecha** 20-05-24

Nombre Sonia E. Cerón Méndez

Documento de identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3007881243

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje **Fecha** 20 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. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos 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 Reciclaje **Fecha** Mayo 20/24

Nombre Carmen Graciela Tamayo

Documento de identidad 41.653.432

Teléfono de Contacto 3133092424

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

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

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

   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 Reciclaje 1 **Fecha** Mayo 20-24

Nombre Carlota Fonseca Fonseca

Documento de identidad 23 359 394 Byá

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?

   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 Reciclaje 1 **Fecha** Mayo 20-24

Nombre María Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952992 Bta

Teléfono de Contacto 315 8989944

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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 Reciclaje N° 1 **Fecha** V-20/2024

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'815.104

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 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 Reciclate I **Fecha** Mayo 20/24

Nombre Luz Janneth 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?

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje I **Fecha** Mayo 29/24

Nombre Carolina Rojas Bernal

Documento de identidad 53052566

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?

   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
   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 Reciclaje 1 **Fecha** 20 mayo 2024

Nombre Yuleni Sanchez B

Documento de identidad 1015822921

Teléfono de Contacto 3133231744

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Resiclaje I **Fecha** 30-ago 2024

Nombre Alexa Fonce P

Documento de identidad 79718695

Teléfono de Contacto 3132311249

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Reciclaje 1 **Fecha** 21 Mayo 21

Nombre Pedro Perez

Documento de identidad 186321

Teléfono de Contacto 3175375180

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

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

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

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

2. Insumos 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 Reciclaje 1 **Fecha** _____

Nombre Ansleida Meza Jimenez

Documento de Identidad 1066716296

Teléfono de Contacto 3108495473

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Reciclo = H 7 **Fecha** 20-05-2024

Nombre Martha Lucia Melo

Documento de identidad 39 644 710 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?

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 1. **Fecha** Mayo 20/2024.

Nombre Olga Lucia Sanchez R.

Documento de identidad 39650827.

Teléfono de Contacto 3112621328.

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   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 RECICLAJE 1 **Fecha** Mayo 20/2024

Nombre SIMON CHALLY

Documento de identidad 1015483477

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad RECICLAJE I **Fecha** MAYO 20/2024

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad 37.937.055

Teléfono de Contacto 3217431917

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

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

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

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

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 Reciclaje I **Fecha** mayo 20/24

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 1 **Fecha** 20-05-19

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de Identidad 52810604

Teléfono de Contacto 3054992269

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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 Reciclaje 1 **Fecha** 20-05/24

Nombre Luz Leny. Gamboa

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 Reciclaje 1 **Fecha** 20-05-24

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35965599

Teléfono de Contacto 3006629992

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Reciclaje I **Fecha** Mayo 20/2024

Nombre Miryam Vecoza 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

   NO ENTREGARON INSUMOS NI KITS

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-GTH-F020
Versión: 8
Vigencia: 31 de agosto de 2024
Caso: HOLA: 78643

Objeto de la reunión:	El autoconocimiento a través de las propias creaciones - Actividad Tejido 2
Fecha:	23 de Septiembre / 2024
Lugar:	Salón Jaoco en la Alcaldía Barrios Unidos
Dependencia:	
Hora de inicio:	1:30 pm
Hora de finalización:	3:30 pm
Nombre del Responsable:	Adriana Olarte Fuentes
Modalidad:	Presencial X / Virtual / Telefónica / Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (nombre o logo)	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	1012724165	Cristian Chavez S.		SLC-ALBU				X						3133601987	
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 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, manifiesta que cuenta con la autorización de los titulares de los datos personales cuyo tratamiento corresponda a terceros, para su entrega a 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 1801000. Manifiesta que cuenta con la autorización de los titulares de los datos personales, o cualquier otra base jurídica para la legitimización de habeas data. Conforme con el uso indebido de los datos personales, a no usar esta información o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a asumir la totalidad de las sanciones, de carácter administrativo, disciplinario y/o penal, que se deriven del uso indebido de los datos personales, a no usar esta información o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a asumir de forma general a los mismos. De igual manera autoriza que los datos aquí consignados sean usados para: fines estadísticos, de caracterización poblacional y/o determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ley 2300/2023 Horario de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, adicionales en la ley 2300 para personas que por razones laborales o personales se encuentren en el territorio

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-1028
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso: FICHA: 76103

Objeto de la reunión:	El autoreconocimiento a través de las propias creaciones - Actividad tejido 2
Fecha:	23 de septiembre de 2024
Hora de inicio:	1:30 pm
Hora de finalización:	3:30 pm
Lugar:	Salón Jaico en la Alcaldía Ramos Unidos
Dependencia:	
Nombre del Responsable:	Adriana Olarte Fuentes

Modalidad: X Presencial — Virtual — Telefónica — Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (completos o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ÁREA	EDAD	¿ES USTED PERSONA DE LA DIVERSIDAD SEXUAL?	¿CUÁL ES SU IDENTIDAD DE GÉNERO?	¿CUÁL ES SU ORIENTACIÓN SEXUAL?	¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?	ESCOLARIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? (SI/NO)	FIRMA
	1192795554	Sophia Rozo H.	Sofia	3132939814	Barrios Unidos	R	20	A	A	A	G	E	N/A	NO	Sophia Rozo
	35325895	Alba Nelsa Hernández	Alba	3005423548	Barrios Unidos	R	65	A	A	A	G	H	N/A	NO	
	1273150	Lelis celis	Leo	3112655332	Barrios unidos	R	62	A	A	A	G	H	N/A	NO	
	27313920	Maria [illegible]	[illegible]	314 891 3251	Barrios unidos	R	73	A	A	A	G	H	N/A	NO	
	51 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	B U	R	58	A	A	A	G	H	N/A	NO	
	51.764.0[illegible]	[illegible]	Tony	3118777722	B. U	R	61	A	A	A	G	H	N/A	NO	Tony C
	41495585	Mercedes Gomez	Mercedes	3123627635	12	R	73	A	A	A	G	H	N/A	NO	
	51710557	Mabel Velasco	Mabel	3123021967	B.U	R	61	A	A	A	G	C	D	NO	
	17075878	Carlos Ibague	Carlos	3125416755	B.U	R	81	A	B	A	G	B	N/A	NO	
	23494144	Nohora Esperanza [illegible]	Nohora	3166730983	BU	R	62	B	A	A	G	H	N/A	NO	Nohora Sierra

CONSENTIMIENTO: Quiero registrar mis datos, conforme a la Ley 1581 de 2012, demás normas reglamentarias aplicables, declaro que autorizo y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada exclusivamente a: privacidad@gobiernobogota.gov.co y/o mediante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y en: teléfono de atención en [illegible]. Manifiesto que con la firma doy expresamente mi aval al derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiendo que los datos aquí consignados serán usados para tomar estadísticas de caracterización poblacional y sin determinarlos como parte del acervo a la cultura institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-MMI Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/sistema-integrado-de-gestion-sig

Especificaciones:

A. Urbana	Sitio completo
B. Rural	

A. Hombre	B. Mujer	C. Intersexual

A. Heterosexual	B. Homosexual	C. Bisexual	D. Pansexual	E. No quiere responder

A. Indígena	B. Gitano(a) o Rrom	C. Raizal	D. Palenquero(a)	E. No quiere responder	F. Ninguno

A. Ninguno	B. Habitante de calle	C. Víctima del conflicto armado	D. Campesino	E. Migrante internacional	F. Víctimas de violencia política

A. Educación básica primaria	B. Educación básica secundaria	C. Técnico	D. Tecnólogo	E. Profesional	F. Especialización	G. Maestría	H. Doctorado	I. Ninguno

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realizó presentación inicial y la temática a tratar indagando con los participantes frente al conocimiento previo del tema. Se expuso la temática del crochet como terapia y sus beneficios para la vida diaria, seguido se ejecutó la actividad de tejido en conjunto con el docente que guio la practica, se desarrollaron ejercicios básicos de puntadas en tejido crochet con hilo merlot, se tejió un marco a una tela que fue intervenida pictóricamente por cada participante. Se realizo cierre de la actividad por medio de una exposición de la experiencia se contó con mesa de bebidas y con el acompañamiento del funcionario Kristian chavez

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-1929
Versión: 6
Vigencia: 23 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión: El autoreconocimiento a través de las propias creaciones - Actividad tejido 2

Fecha: 23 de septiembre de 2024 | Hora de inicio: 1:30 pm | Hora de finalización: 3:30 pm

Lugar: Salón Jacob en la Alcaldía Ramos Uribe

Dependencia:

Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

Nombre del Responsable: Adriana Olarte Fuentes

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Individuo o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO BIOLÓGICO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, asociación o Junta de Acción Comunal? (SI/NO)	FIRMA
CC	1015401535	Juan Sebastian Vargas	Sebastian	3115466301	12	A	37	A	B	A	G	E	N/A	NO	
CC	41623573	Ana Rojas H.	Ana	3115466301	12	A	70	B	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	41837624	N/o del Carmen Cano	Augusta	3142383842	12	A	72	B	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	1136490192	Jesus X Vargas	Jesus	3142383842	12	A	32	B	A	A	G	A	N/A	NO	
CC	41428860	Angela Calcedo G.	Ange	3223621509	12	A	56	B	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	51953018	Ma Constanza López	Ca.	3223621509	12	A	70	B	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	41520029	Minyam Velez	Minyam	3229431917	12	A	73	B	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	41 937811	Sandra Patiño	Paty	3229431917	12	A	73	B	A	A	G	G	N/A	NO	

Convenciones

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012, declara recibir e implementar la política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Asimismo, y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser dirigida a la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, a través de los canales habilitados en la página web www.gobiernobogota.gov.co y en el Edificio de atención en TRANSVERSAL. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y modificar los datos personales, a revocar 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 incumplimiento 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 no dar su aval conlleva no poder hacer tratamiento de caracterización poblacional y no determinarle como parte del acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver Ley 1145, 2012 "Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad", disponible en https://igua.gobiernobogota.gov.co/?q=atencion/atencion-integral-de-personas-con-discapacidad

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Taller 2 **Fecha** 23/09/24

Nombre SOPHIA ROJO

Documento de identidad 1192755384

Teléfono de Contacto 313 2739814

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

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

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

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

2. Insumos 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 Equipo 2 **Fecha** 23-09-24

Nombre Ana M. Hernandez

Documento de identidad 35325979

Teléfono de Contacto 3005423398

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

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

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

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

2. Insumos y 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, 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 Tejido 2 **Fecha** 23-09-2024

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, 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 Tejido 2 **Fecha** 23-09-21

Nombre María E. Torres

Documento de identidad 27313920

Teléfono de Contacto 3148913237

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

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho
2. Insumos 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 Tejido 2 **Fecha** 23-09-24

Nombre LUIS F. PEREZ

Documento de identidad 51E45 131

Teléfono de Contacto 5147593777

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

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

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

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

2. Insumos y 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, 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 Tejido 2 **Fecha** 22-03-24

Nombre Fanny Castiblanco

Documento de identidad 51756013

Teléfono de Contacto 3112977322

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

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

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

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

2. Insumos y 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, 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 Taller 2. **Fecha** 23-09-19

Nombre Mercedes Gomez

Documento de identidad 3123627633

Teléfono de Contacto 4194538

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido 2 **Fecha** 23-09-24

Nombre Mabel Velasco

Documento de identidad CC 51710559

Teléfono de Contacto 3123021967

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, 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 Tejido 2. **Fecha** 23-02-26

Nombre Carlos Jorge.

Documento de identidad 1707562

Teléfono de Contacto 3125941673 5

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

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

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

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

2. Insumos y 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, 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 Tejido 2. **Fecha** 23-09-24

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

2. Insumos y 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 Tejido 2 **Fecha** 23-09-24

Nombre Juan Sebastian Vargas.

Documento de identidad 9015901333

Teléfono de Contacto 3115766301

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido II **Fecha** 23-Sep-24

Nombre Ana Rojas H.

Documento de identidad 1 62337 3

Teléfono de Contacto 3113466307

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido 2 **Fecha** 23 Sep/24

Nombre Nuria del Carmen Cano

Documento de identidad 41577624

Teléfono de Contacto 3142338392

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

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

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

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

2. Insumos 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 Tejido 2 **Fecha** 23-09-24

Nombre Laura Vargas

Documento de identidad 1136910592

Teléfono de Contacto 3142338542

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, 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 Tejidos **Fecha** 23 SEP /24

Nombre ANGELA CALCEDO

Documento de identidad 41428326

Teléfono de Contacto 3223621009

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

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

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

   a. 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, 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 Tejido DOS **Fecha** 23-Sep-24

Nombre Nuria Carreño López

Documento de identidad 51923018

Teléfono de Contacto 3223621309

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Tejido II **Fecha** 23-09-24

Nombre MIRYAM VELOZA

Documento de identidad 41.530.023

Teléfono de Contacto 3223431917

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

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

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

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

2. Insumos 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 Bloco 2. **Fecha** 23-09-24

Nombre SANDRA PATIÑO

Documento de identidad 51933955

Teléfono de Contacto 3229431917

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

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

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

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

2. Insumos y 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. ✓ 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: 22/05/2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** x **(En caso de ser presencial):** Ascodes (Fontibón)

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Arte terapia adolescentes invierno atraves de los dibujos creaciones - Reciclaje 2.

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

ASISTENTES: Karen llanos, Catalina Mora, Adriana Olarte, Estrella Gil Catalina.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	APOYO		CARRERA ADMINISTRATIVA	PROVISIONAL	LIBRE NOMBRAMIENTO	CONTRATISTA				
Karen llanos				x						Ascodes	Kllanos@ascodes.org	3102351491	Karen llanos
Estrella Catalina									✓	ADO-SLC	Adolescentes2024@gmail.com	3234660091	
Catalina mora Garcia			X						X	Ascodes	Katalinamora@hotmail.com	3179243336	Catalina Mora
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte F.

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 EN EL AUDITORIO DE LA ALCALDIA DE BARRIOS UNIDOS, SE COMPARTEN ESPACIOS, SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES Y SE TRABAJAN LAS 3 R DEL RECICLAJE (CONSUMO CONSCIENTE Y DESARROLLO) Y SE REALIZA ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO DE LOS DIFERENTES ELEMENTOS, SE REFLEXIONA SOBRE EL IMPACTO DE LOS MISMOS SOBRE EL AMBIENTE Y NUESTRO PLANETA UNIDOS, POSTERIOR SE EJECUTA ACTIVIDAD DE RECICLAJE JOVEN Y PASO A LA DOCENTE ADRIANA CANTE, DONDE SE CONTINUA INTERCAMBIANDO EL MATERIAL INICIADO EN LA CLASE ANTERIOR, SE FINALIZA PROYECTO DANDO DETALLES DE "MATERIA", POR LO QUE SE HACEN AGUJEROS PARA LA SALIDA DE AGUA EN LOS BIDONES, ALGUNOS ESTUDIANTES LLEVAN TIERRA Y PLANTAS Y SIEMBRA DE LA MISMA EN SU MATERA, TENIENDO COMO FIN EL REGALO DEL MATERIAL, SE EXPONEN LOS TRABAJOS, SE ENTREGAN DIPLOMAS DE MEDIA DE CAFÉ Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA KAREN LLANOS, POR OTRO LADO ESTA PRESENTE LA DOCENTE EL APOYO DE LA ANGY ESTRELLA CASTRO 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 PRÓXIMA TALLER	CATALINA MUÑOZ	29/03/2024

Elaboradapor: MARIA CATALINA MUÑOZ GRECIA.

Fechadelapróximareunión: 29/03/2024 Lugar dela próximareunión: SALA COMUNAL SIMON BOLIVAR SCIES.

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: 21 de MAYO 2019 Lugar: AUDITORIO - NAVU

Objetivo de la Reunión: TALLER AUTOCUIDADO A TRAVES DE LAS PLANTAS CEREALES - SESION 2.

Hora Inicial: 7:00PM Hora Final: 9:00PM

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Olga Blanco	51'815.109	—	3112305872	Olga Blanco
2	MIRYAM VELOZA	41.730.023	—	3227431917	Miryam Veloza
3	SANDRA PATIÑO V.	51.937.057	—	3227431917	Sandra Patiño
4	Pedro chavez	1888321	—	3165355180	Pedro chavez
5	José Norberto Grimaldo A	19'111.853	—	3143216904	Jmaldo.
6	Carmen Rosa González	37'276.552	—	3143216904	Carmen Gon
7	Alfonso [illegible]	79718645	—	3132311709	[illegible]
8	[illegible]	41589221	—	3132311749	[illegible]
9	Blanca & Adelina	20198999	—	3138710022	Blanca & Adelina
10	Luz Leny Gamboa	52183165	—	3214002444	Luz Leny Gamboa
11	Martha Lucia Melo	39648710	—	3102764321	Martha Melo
12	Angela Sofia Mendez	1018409540	—	3162205972	[illegible]
13	Anglenda Meza Jimenez	1066876256	—	3106464673	Anglenda
14	Martha J Ramirez P	51684543	—	3002852906	[illegible]
15	Carlota Fonseca Fonseca	23359394	—	3158089944	[illegible]

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 22 de MAYO 2024 Lugar: PARQUE - ALSU

Objetivo de la Reunión: TALLER APRENDIZAJE A TRAVES DE LOS PERROS CUIDADOS - RECICLAJE 2

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

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Mª Eugenia Sosa Fonseca	51952902	—	3158689944	
2	Yolanda Arias P.	35465585	—	3006624892	
3	Alba Yolanda González A.	52810604	—	3054792269	
4	Luz Sandra Sánchez B.	51852912	LJ Sanchez6@hotmail.com	3125300158	
5	Carolina Rojas Bernal	53052550	—	3135515963	
6	OLGA L. SANCHEZ	39650827	—	3112621328	
7	SIMON SHAREY	1015403477	—	3112621328	
8	Marlene Rodriguez Nieto	51742.819	—	3222777516	
9	Teresa. nieto	20 054090	—	322277756	Teresa. Rodriguez
10	Martha Rodriguez N.	51864152	—	3204695114	
11	Sonia Ceron	51.804.204	—	3007881253	
12	Carmen Graciela Tamayo	41.652.432	—	3133094424	
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje N° 2 **Fecha** 22/05/24

Nombre Olga Blanco

Documento de identidad 51'815.109.

Teléfono de Contacto 3112305872

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

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

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

   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 RECICLAJE II **Fecha** MAYO 22/2024

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
   NO ENTREGARON KITS NI INSUMOS

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 RECICLAJE II **Fecha** MAYO 22/2024

Nombre SANDRA PATIÑO VELOZA

Documento de identidad TI 937.043

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

   NO ENTREGARON INSUMOS NI KITS

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 Reciclaje 2 **Fecha** Mayo 22-2024

Nombre Pedro Chávez

Documento de identidad 1'862.321

Teléfono de Contacto 312-5375480

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

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

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

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

2. Insumos 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 Reciclaje 2 **Fecha** Mayo 22-2024

Nombre José Norberto Granados A

Documento de identidad 19'111.653

Teléfono de Contacto 3143216904

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad (B) Reciclajez **Fecha** Mayo 22-2024

Nombre Carmen Rosa González S.

Documento de identidad 27226.552

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 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 Regional 2 **Fecha** 8 Agosto 2024

Nombre Alonso Serna

Documento de identidad 1071845

Teléfono de Contacto 3139211749

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

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

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

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

2. Insumos y 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. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Residuos 2 **Fecha** 29 ago 2024

Nombre Helena Sanchez B

Documento de identidad 41582991

Teléfono de Contacto 3132311749

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje II **Fecha** Mayo 22/24

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

2. Insumos y 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 Reciclaje 2 **Fecha** Mayo 12

Nombre Luz Leoni Gamboa

Documento de identidad 52182165

Teléfono de Contacto 3214002444

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje H 2 **Fecha** 22-05-2024

Nombre Martha Lucia Melo

Documento de identidad 39648712 STC

Teléfono de Contacto 3102706781

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Recibe 2 **Fecha** 22-05 2024

Nombre Angela sosa mendez

Documento de identidad 7078409540

Teléfono de Contacto 3162205972

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Reciclete 2 **Fecha** _____

Nombre Maria de Mesa Jimenez

Documento de identidad 1066748284

Teléfono de Contacto 310 8984617

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

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

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

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

2. Insumos 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 Rociclaje II **Fecha** mayo 22-24

Nombre Martha Ramirez

Documento de identidad 51684813

Teléfono de Contacto 3007852906

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

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

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

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

2. Insumos 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 Reciclaje 2 **Fecha** 4 Mayo 22-24

Nombre Carlota Fonseca Fonseca

Documento de Identidad 23 359 394 Tol

Teléfono de Contacto 3115720

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 2 **Fecha** Mayo 2024

Nombre Maria Eugenia Sosa Fonseca

Documento de identidad 51952996 Bta

Teléfono de Contacto 3158989414

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Reciclaje 2 **Fecha** 22-05-24

Nombre Yolanda Arias Pinzón

Documento de identidad 35965589

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 Reciclaje 2 **Fecha** 22-05-24

Nombre Alba Yolanda Gonzalez Arias

Documento de identidad 52810609

Teléfono de Contacto 3059792269

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje II **Fecha** 22-5-21

Nombre Luz Janneth Sánchez Bastidas

Documento de identidad 51852912

Teléfono de Contacto 3125300151

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 Reciclaje # **Fecha** MAYO 23 / 2024

Nombre Carolina Rojas Daniel

Documento de identidad 53052360

Teléfono de Contacto 3133515968

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje **Fecha** Mayo 22/2024

Nombre Simon Charry Sanchez

Documento de Identidad 1015483477

Teléfono de Contacto 3112621528

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni 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. 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 Reciclaje. Nº 2. **Fecha** Mayo 22/24.

Nombre Nyrlove. Rodriguez. Nieto.

Documento de identidad 51.942.819 BXTA

Teléfono de Contacto 3222777576

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje. Nº. 2. **Fecha** Mayo. 22/24.

Nombre TELEZA. NIETO

Documento de identidad 20.054.070 Ote

Teléfono de Contacto 3227975176

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 2. **Fecha** 22/05/24

Nombre Martha Rodriguez N.

Documento de identidad 51864157

Teléfono de Contacto 3204899114

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

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

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

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

2. Insumos 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 Reciclado 2 **Fecha** 22-05-24

Nombre Sonia Cerón Hérdez

Documento de identidad 51.804.204

Teléfono de Contacto 3007881243

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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 Reciclaje II **Fecha** Mayo 22/24

Nombre Carmen Graciela 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. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. Insumos 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 Reciclaje 2 **Fecha** Mayo 22 de 2024.

Nombre Olga Lucia Sanchez

Documento de identidad 39650829.

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GGE-GPD-FR09
Versión: 6
Vigencia: 23 de agosto de 2024
Caso EROLA: 78460

Objeto de la reunión:	TALLER ACTUALIZACION DE LAS PAGINAS CALIFICADAS - ACTUALIZACION 1		
Fecha:	24 DE SEPTIEMBRE	**Hora de inicio:** 1:30 PM	**Modalidad:** X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta
Lugar:	SALON JACO-MAY.	**Hora de finalización:** 3:30 PM	
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	1026588657	Karen Llanos	Karen	Ascodes				X					X	3[illegible]	KAREN LLANOS
CC	1024356972	CATALINA MUÑOZ G.	CATALINA	ASCODES			X						X	3[illegible]	CATALINA M.
CC	1024481675	Adriana Olarte Fuentes	Adriana	ASCODES			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. Así mismo 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 3358160. Manifiesta que esta ha sido proporcionada dentro del derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, y 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 recolectados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría General de Gobierno.

* Ver GUI-3000 Manual de Accesibilidad y Inclusividad para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/sistema-integrado-de-gestion-sdg

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GDI-GPD-H029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 78103

Objeto de la reunión: Taller Arteterapia el bordado como herramienta de las Prácticas Artísticas Contemporáneas

Fecha: 21/9/2024

Hora de inicio: 1:30 PM

Hora de finalización: 3:30 PM.

Modalidad: X Presencial — Virtual — Telefónica — Mixta

Lugar: Salón Feria - ALBU

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	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	ORGANIZACIÓN	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	(Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO)	FIRMA
CC	1070358788	Paola Stephanie Ramos		3125467858	12	A	21	A	B	A	G	B	N/A	NO	
CC	1144	Maria Gomez	Maria	3236224625	12	A	28	B	A	A	G	A	N/A	NO	
CC	1026	Maria Torres	Maria	3185419251	12	A	28	B	A	A	G	A	N/A	NO	
CC	1273	Lelis celis	Leo	3112655338	12	A	52	B	A	A	G	A	N/A	NO	
CC	1144	Nohora Esperanza Guido	Nohora	3216173085	12	A	62	B	A	A	G	A	N/A	NO	
CC	1070559	Mabel Mahecio	Mabel	3123021967	12	A	61	B	A	A	G	C	D	NO	

CONSENTIMIENTO: Quien suscribe este acta, 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 esta consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-01000 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en: https://guia.gobiernobogota.gov.co/recursos/sistema-integrado-de-gestion-sig

Caracterización: A. Otro / B. Ninguno — C. Hombre / D. Mujer / E. Intersexual — A. Heterosexual / B. Homosexual / C. Bisexual / D. Pansexual / E. No desea responder — A. Indígena / B. Gitano(a) / Rrom / C. Raizal / D. Palenquero(a) / E. Negro(a) o Afrocolombiano(a) / F. No desea responder / G. Ninguno — A. Afiliado / B. Beneficiario / C. Cotizante / D. Subsidiado / E. Vinculado / F. Particular / G. Especial / H. Ninguno — Condición poblacional - diferencial: A. Madre/Padre Cabeza de Familia / B. Campesino(a) / C. Víctima del conflicto armado / D. Habitante de calle / E. Migrante internacional / F. Persona de la tercera edad

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realizó presentación inicial de la temática a tratar Indagando con los participantes sobre el conocimiento previo del tema haciendo enfasis en los beneficios del bordado. Cada participante eligió un diseño para bordar se realizó un boceto preliminar para guiar el proceso de bordado. Seguido se prepararon los materiales de bordar; el tambor la tela los hilos las agujas para luego empezar el bordado en la tela con la guia del docente se dio 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 Boxeo 1 **Fecha** 24-9-2024

Nombre Carlos Hernando Blaguez Hernandez

Documento de identidad 1020525479

Teléfono de Contacto 3125416755

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 Borda do I **Fecha** 24 Septiembre

Nombre Flavia Acuña Gomez

Documento de identidad 11/495585 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 Contacto 1. **Fecha** 24/04/2024

Nombre Maia Torres

Documento de identidad 238970

Teléfono de Contacto 3148413251

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

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

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

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

2. Insumos 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 Bordado I **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 Boldado 1 **Fecha** 24 09 24.

Nombre Yoholy Esperanza Prieto Agudelo

Documento de identidad 2349144.

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

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado I **Fecha** 24 Sept 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. 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 sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GEI-GFI2-1020
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Cod-SIRIUS: 28103

Objeto de la reunión:	TALLER ACTUALIZACIÓN ACUERDO ARRENDAMIENTO A TRAVÉS DE LOS PACTOS CRECENCIO - DURANGO 2
Fecha:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Lugar:	SALÓN JACO - ALBU
Dependencia:	
Hora de inicio:	1:30 PM
Hora de finalización:	3:30 PM
Modalidad:	X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta
Nombre del Responsable:	CAMILA MÉRIDA

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	1018436872	CAMILA MÉRIDA	CAMILA	ASCODES			X						X	3179243303	CAMILA M.
CC	1012321165	Cristian Chavez	—	ALBU-SLC				✓					A	3133601987	
CC	1024.891.675	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 efectuada con el suministro de sus datos personales podrá ser dirigida mediante a que cuenta con la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, cuenta responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y en teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que sus datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este 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 recibir de forma gratuita a los mismos. 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.

* Ver SDG-GIN2 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://www.gobiernobogota.gov.co/Gobierno/servicios-ciudadano-de-apoyo-ciudad

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPO-FO05
Versión: 6
Vigencia: 23 de agosto de 2024
Caso ORFEA: 59105

Objeto de la reunión: TALLER ARTETERAPIA CON ADULTOS MAYORES A TRAVES DE LAS PRENDAS CREATIVAS - AGENDAMIENTO : NO BARRIOS 2

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 **Hora de inicio:** 1:30 PM **Hora de finalización:** 3:30PM

Lugar: SALÓN JADO - ALIRU

Dependencia:

Modalidad: X Presencial ___ Virtual ___ Telefónica ___ Mixta

Nombre del Responsable: CAROLINA MUÑOZ

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	ESCOLARIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL - DIFERENCIAL	¿Autoriza a algún organismo social, comunitario, gremio, Junta Comunal, ALIRU?	FIRMA
CC	1127345816	LUIS CELIS	LUIS	3112655338	12	A	52	H	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	1012755534	SOPHIA ROZO	SOPHIA	3137939814	12	A	20	M	A	A	G	E	N/A	NO	SOPHIA ROZO
CC	35328594	ALBA JERINA HERNANDEZ	ALBA	3005423548	12	A	65	M	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	51710559	MABEL VELASCO	MABEL	3123021967	12	A	61	M	A	A	G	C	C	NO	
CC	1010901573	JUAN SEBASTIAN UMBA	JUAN	3115166301	12	A	37	A	M	A	G	E	N/A	NO	
CC	41623393	ANA ROA	ANA	3115166301	12	A	71	M	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	1.033.790.[illegible]	SANDRA PATIÑO	KATY	3227431917	12	A	45	F	A	A	G	G	N/A	NO	
CC	41.730.023	MIRYAM VELOZA	MIRYAM	3227431917	12	A	73	M	A	A	G	H	N/A	NO	
CC	1.070.587.[illegible]	CARLOS MELO	CARLOS	3259163155	12	A	51	A	M	A	G	M	N/A	NO	
CC	23.318.[illegible]	MARIA [illegible]	MARIA	3142713231	12	A	73	M	A	A	G	H	N/A	NO	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, confirma y/o la Ley 1581 de 2012, y demás normas reglamentarias aplicables, otorga que reconoce 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 cambio o información relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada exclusivamente y por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que sus los datos proporcionados sean el derecho de recaudo, 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 o solicitar la supresión de los datos personales autorizados 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 GUIARSE Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://guiarse.gobiernobogota.gov.co/content/version-navegable-de-contenido

Diferenciales

Mujer	Hombre	Mujer trans	Intersexual	Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Pansexual	Asexual	Otra	Ninguna	Indígena	Rom	Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero	Ninguna	Habitante de calle	Persona en ejercicio de prostitución	Migrante	Víctima del conflicto armado	Persona en proceso de reintegración / reincorporación	Persona con discapacidad	Ninguna

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA TALLER EN EL SALÓN JADO DE LA ALCALDÍA, SE ORGANIZA ESPACIO, SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE TRABAJA RESILIENCIA, TRANSFORMACIÓN Y CRECIMIENTO, CON EL FIN DE INCENTIVAR EL USO DE LA RESILIENCIA COMO MECANISMO DE AFRONTAMIENTO DE SITUACIONES ADVERSAS Y POTENCIAR EL AUTOCONOCIMIENTO A TRAVÉS DE SUS PRENDAS CREATIVAS Y SE HACE CONVERSATORIO AL FINAL PARA RESOLVER LA DUDAS PARA MAYOR CLARIDAD EJECUTAR LA ACTIVIDAD DE SOPLADO Y SECADO DE PELO, SE HACEN EL JUEGO EN PAREJAS PARA QUE SE ANIMEN A HACER PEINADOS CON LOS HILOS DISPUESTOS, LUEGO Y EXPONEMOS EJERCICIO DE AUTOAPRECIACIÓN AL FINAL DE LOS ASISTENTES Y SE EXPLICA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SE RECOGEN ELEMENTOS DE MESA DE CAFÉ Y SE TERMINA SIN NOVEDAD

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 4
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 7010

Objeto de la reunión: TALLER ACTUALIZACIÓN CED MUJERES Y COMISIONES ACUERDO DE LAS PERSONAS CUIDADORAS - ASAMBLEA

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | Hora de inicio: 9:35AM | Hora de finalización: 3:30PM

Lugar: SALÓN VERDE - ALKU

Dependencia: | Nombre del Responsable: CAMILA MUÑOZ

Modalidad: X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (nombre + 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 algún organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal) SI/NO	FIRMA
CC	41450582	MARIA M. GOMEZ	MARICRIS	3136276355	12	R	73	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	23448444	Nelsy Esperanza Ruiz	Nelsy	3166779085	12	A	62	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	51.843.151	LUZ F PINTO M.	LUZ	3147593777	12	A	58	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	51618513	Gloria Rocio Matiz Rocio		3167257747	12	A	62	B	A	H	G	H	N/A	NO	
CC	1015435869	Katherine Matiz	Katherine	3138986258	12	A	31	B	A	H	G	C	N/A	NO	

CONSENTIMIENTO: Doy 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. Recibo 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 o Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y en el Edificio de atención al CIUDADANO. Manifiesto que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a obtener prueba de este 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 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.

[1] Ver SAIG-OIM Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gobiernobogota.gov.co/transparencia/control/atencion-ciudadano-ofic

Convenciones: 1. Nivel: A. Nivel, B. Nivel | Nivel educativo: A. Primaria, B. Básica, C. Universidad | Sexo asignado al nacer: A. Hombre, B. Mujer, C. Prefiero no decirlo, D. Intersexual | Identidad de género: A. Hombre, B. Mujer, C. Prefiero no decirlo, D. Transformista, E. No Binario, F. No Aplica, G. Otro | Orientación sexual: A. Homosexual, B. Heterosexual, C. Bisexual, D. Pansexual, E. No Aplica, F. Otro | Pertenencia étnica: A. Indígena, B. Gitano o Rrom, C. Raizal, D. Negro o afrocolombiano, E. Palenquero, F. No Aplica, G. Otro | Discapacidad: A. Sordo, B. Auditiva, C. Visual, D. Cognitiva, E. Psicosocial, F. Sordoceguera, G. Múltiple, H. Ninguna | Condición poblacional diferencial: A. Habitante de calle, B. Campesino, C. Víctima del conflicto armado, D. Reinsertado, E. Migrante internacional, F. Persona privada de la libertad

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado #2 **Fecha** 30-09-2024

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, 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 Bordado 2 **Fecha** 30/09/24

Nombre Sophia Rozo Hernandez

Documento de identidad 1192755354

Teléfono de Contacto 3138293984

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordado 2 **Fecha** Sept. 30/24

Nombre Alba Nayive Hernández Cepeda

Documento de identidad cc. 35.325.479

Teléfono de Contacto 3005423548

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. X Satisfecho
   c. Ni satisfecho, 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 Bordado II **Fecha** 30-09-24

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. 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, ni insatisfecho
   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 Bordado #2 **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 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 Bordado #2 **Fecha** Sept 30/24

Nombre Ana Rojas Tb

Documento de identidad 41623573

Teléfono de Contacto 3115466301

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, 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 Bordado II **Fecha** Sept. 30 / 24

Nombre Sandra Patiño Velosa

Documento de identidad 1.932.077

Teléfono de Contacto 3227431917

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. X Ni satisfecho, ni insatisfecho
   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 BORDADO 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 aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. X Ni satisfecho, ni insatisfecho
   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 Bordado 2 **Fecha** 30-9-2024

Nombre Carlos Fernando Segura Miranda

Documento de identidad 1707588

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, 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 Bordado 2 **Fecha** Sept. 30/24

Nombre Maria Torres

Documento de identidad CC. 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?

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   X c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   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 Bordado 2 **Fecha** 30 septiembre

Nombre Maredis gomez Linares

Documento de identidad 41495585 Bgta

Teléfono de Contacto 3123627635

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

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

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

   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, ni insatisfecho
   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 Boldado 2. **Fecha** 30 09 24.

Nombre Nohora Esperanza Prieto Agudelo

Documento de identidad 23449144.

Teléfono de Contacto 316 673 4083.

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordados **Fecha** Septiembre 30 / 2024

Nombre Luisa F Peña Mejía

Documento de identidad 51.843.131 Bta.

Teléfono de Contacto 3142543777

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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, ni insatisfecho
   - 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 Bordado 2 **Fecha** Septiembre 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
   - a. Muy satisfecho
   - X b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - 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 Bordado 2 **Fecha** Septiembre 30 - 2024

Nombre Katherine Matiz Avila

Documento de identidad 1015435647

Teléfono de Contacto 3138986258

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

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - X a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy insatisfecho
2. Insumos y Kits entregados en la actividad
   - X a. Muy satisfecho
   - b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - d. Insatisfecho
   - e. Muy satisfecho
3. Como me sentía antes de realizar la actividad
   - a. Muy satisfecho
   - X b. Satisfecho
   - c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   - 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