BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 03 DE JULIO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL EL RODEO

OBJETO DE LA REUNIÓN: MESA DE ASESORÍA - FORTALECIMIENTO A TRAVES DE LAS PLAZAS CULTURALES - BOSQUE 1.

HORA DE INICIO: 9:00AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 6:00PM

ASISTENTES: CATALINA MUÑOZ, JULY RAMIREZ Y LIZETH CASTRO.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA			X						X	ASCODES	Hg780@hotmail.com	3179243335	CatalinaM.
JULY Milena Ramirez Villalobos				X					X	ASCODES	Julyvillalobos@hotmail.com	3204706363	July R.
Lizeth Castro Ribai			X						X	ASCODES	creaplastico21@gmail.com	3138619182	LC

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza taller en salón comunal El Rosario, se da bienvenida al equipo, se adecua el espacio y se inicia socializando los 7 beneficios en salud de bordar a mano. Se identificara en los asistentes el o los beneficios que cree que debe desarrollar y se comparten experiencias, posterior a ello, la docente Lizeth Castro ejecuta la actividad de bordado 7 sesión.

Se realiza la muestra del trabajo de bordado realizado por tres mujeres artistas de Brasil y Colombia, quienes intervienen fotografías e imágenes en físico creando obras novedosas. Así mismo, se les ha compartido una nueva técnica del bordado donde se "pinta" con el hilo y se generan de este modo retratos y dibujos en relieve. Dos de ellas optan por intervenir fotos de familiares mientras que el resto decide dibujar personajes de caricatura; con este medio la finalidad del placero es crear un cuadrito o portaretratos donde el marco sería el trabajo de bordar. se entrega bebida de café, por parte de una de las participantes, se diligencian encuestas de satisfacción y se tiene en apoyo y acompañamiento de la auxiliar de enfermería Duly Ramirez. Se finaliza sin novedad

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y las conclusiones 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	08-02-2024

Elaboradapor: Catalina Muñoz

Fechadelapróximareunión: 08-02-2024 Lugar dela próximareunión: Salón comunal El Rosario

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 03 de Julio del 2024 Lugar: Salón Comunal El Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller Arteterapia - Autoconocimiento atraves de las propias creaciones - Bordado 1.

Hora Inicial: 4:00 pm. Hora Final: 6:00 pm

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
[illegible]	41499104 Bta	—	—	[signature]
Luz Mariza Rodriguez	41616953 Bta	luzmyro@gmail.com	3002962608	[signature]
Maria Isabel Vargas	52224100	—	3102562487	Isabel Vargas
Rosa Elvira Tibaviso P.	51682087 Bta	—	311447 2940	Rosa Elvira Tibaviso P.
[illegible]	CC 41709300 BTA	—	3015694592	[signature]
Alba Marina Duque	51940226	Maitde18@gmail.com	3213139152	[signature]
Maria Rozo Alba B.	24427002	maitde18@hotmail.com	3173407970	[signature]
Marlene Rodriguez	41674503 Bta	—	3143240607	[signature]

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** 03/Julio/2024

Nombre Blanca Luna Santamaría

Documento de identidad 41 411991

Teléfono de Contacto — 0 —

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** Julio 3/24.

Nombre Dra Myriam Rodríguez B.

Documento de identidad 41.616 953 Bgta

Teléfono de Contacto 300 296 2608

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1. **Fecha** 03/Julio/2024

Nombre Maria Isabel Vargas

Documento de identidad 52.224100

Teléfono de Contacto 310 256 24 87

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** 03-07-2024

Nombre Rosa Elvira Tibavisco Palacios

Documento de identidad 51682087 Bta

Teléfono de Contacto 3114472940

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** 3 Julio /24

Nombre Ana Lorena Rodriguez

Documento de identidad C.C. 41709300 BTA

Teléfono de Contacto 3015694393

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** 03/Junio/24.

Nombre Alba Yaima Duque B

Documento de identidad 51940226

Teléfono de Contacto 3213134132

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** 03/Julio/24

Nombre Maria Rosalba Buitrago

Documento de identidad 24427007

Teléfono de Contacto 3175407370

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 1 **Fecha** 03/Junio/24.

Nombre Martha Rodriguez

Documento de identidad 41674523 Sta

Teléfono de Contacto 3143290607

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 03 DE JULIO DE 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** SALÓN COMUNAL EL RODEO

OBJETO DE LA REUNIÓN: TALLER ARTETERAPIA - AUTOCONOCIMIENTO A TRAVES DE LAS PROPIAS CREACIONES - TEJIDO 2.

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

ASISTENTES: CAMILA MUÑOZ, ADRIANA OLARTE Y JULY RAMIREZ.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
DIANA CATALINA MUÑOZ GARCIA			X						X	ASCODES	Kta180@hotmail.com	3174243305	CATALINA M.
July Milena Ramirez Villalobos				X					X	ASCODES	Julyvillalobos@hotmail.com	3204706363	J. R.
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIADEREUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE DA BIENVENIDA AL GRUPO, SE ORGANIZA ESPACIO Y SE REALIZA TALLER DE ARTETERAPIA EN EL SALON COMUNAL EL ROSARIO, SE TRABAJA EL CROCHET COMO TERAPIA Y SUS BENEFICIOS PARA LA VIDA DIARIA, SE REFLEXIONA SOBRE EL TEMA Y LA DOCENTE ADRIANA CIARTE EJECUTA LA ACTIVIDAD DE TEJIDO 2, DONDE SE PRACTICAN Y DESARROLLAN EJERCICIOS BASICOS DE PUNTADAS EN TEJIDO CROCHET CON HILO MERIOT, SEGUIDO A ELLO SE TEJE MARCO EN LA TELA QUE YA HABIA SIDO INTERVENIDA GRAFICAMENTE A TRAVES DE LA INTERPRETACION PERSONAL DE CADA PARTICIPANTE CON ANTURIO EN TELA EN LA PRIMERA PARTE DEL TALLER, SE EXPONE EL PRODUCTO FINAL, SE ENTREGA BEBIDA DE MESA DE CAFE POR PARTE DE UNA PARTICIPANTE Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JUH RAMIREZ. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIADEREUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	GESTIONAR PRÓXIMO TALLER	CATALINA MORA.	03/07/2024

Elaboradapor: DIANA CATALINA MORA GARCIA.

Fechadelapróximareunión: 03/07/2024 4:00PM Lugar dela próximareunión: SALÓN COMUNAL EL YESAKO.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 03 de Julio del 2024 **Lugar:** Salón Comunal El Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller Arteterapia – Autoconocimiento atraves de las propias creaciones – Tejido 2.

Hora Inicial: 2:00 P.m. **Hora Final:** 4:00 pm

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
[illegible]	41499901 Bta	"	"	
Luz Myriam Rodriguez	41.616.953	luzmyro@gmail.com	3002962608	
Maria Isabel Vargas	52.224100	"	3102562487	Isabel Vargas
Rosa Elvira Tibavisco Palacios	51682087 Bta	"	3114472940	Rosa Tibavisco
Ana Lorenza Rodriguez	C.C 41709300 BTA	"	3015684393	
Alba Marina Reyes	51940226	Mardo18@gmail.com	3213134152	
Maria Roxylba Beltran	24427007	mardo18@hotmail.com	3175407570	
Marlene Rodriguez	41674503 Bta	"	3143240607	Marlene

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 03/Junio/2024

Nombre Blanca Tania Jaimes López

Documento de identidad 41249907

Teléfono de Contacto ———— 0 ————

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 03/JUNIO/2024.

Nombre Dra Myriam Rodríguez Gaviria

Documento de identidad 41.616.953 Bta

Teléfono de Contacto 3002962608

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

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

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

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

3. Como me 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 X
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 03/Junio/2024

Nombre Maria Isabel Vargas

Documento de identidad 52224100

Teléfono de Contacto 3102562487

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 03-07-2024

Nombre Rosa Elvira Tibavisco Palacios

Documento de identidad 51682087 Bta

Teléfono de Contacto 3114472940

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 3 Julio/24

Nombre Ana Lucia Rodriguez

Documento de identidad C.C. 41709300 BTA

Teléfono de Contacto C. 3015694393

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 03/Julio/24.

Nombre Alba Marina Duque B

Documento de identidad 51940226

Teléfono de Contacto 3213134152

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 08/julio/24

Nombre Maria Rosalba Barriga

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3175407370

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 2 **Fecha** 03/Julio/24.

Nombre Martha Rodriguez

Documento de identidad 41674503 Bta

Teléfono de Contacto 3143240607

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDIA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 24/Junio/2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Comunal El Rosario.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Artetergpia Autoconocimiento atravez de las propias creaciones - Tejido I.

HORA DE INICIO: 11:00 a.m. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1:00 P.m.

ASISTENTES: July Milena Ramirez, Catalina muñoz, (Lizeth castro) Adriana olarte, Estrella ortiz.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/TECNOLOGO	OTRO	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
July Milena Ramirez Villalobos				X					X	ASCODES	julyvillalobos@hotmail.com	3204706363	
ESTRELLA ORTIZ CALDONA									V	AIBU - SLC.	[illegible]	3213466809	
DIANA CATALINA MUÑOZ G.			X						X	ASCODES	Ktal80@hotmail.com	3174249330	CATALINA M.
Adriana Olarte Fuentes			X						X	ASCODES	adrianemona@gmail.com	3194253350	Adriana Olarte

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 EL VOLCÁN, SE DA BIENVENIDA AL GRUPO Y SE ADECUA EL ESPACIO, SE TRABAJA EL AUTORECONOCIMIENTO Y LA RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD DE TEJER Y SUS BENEFICIOS, SE REALIZA REFLEXIÓN DEL TEMA Y LA AGENTE ADRIANA GARCÍA ESPECIALISTA ACTIVIDAD DE TEJIDO 1, CADA PARTICIPANTE REALIZA ALISTAMIENTO DE LA TELA PARA QUE POSTERIOR INTERVENGA GRAFICAMENTE EN PINTURA DE TELA REPRESENTANDO EL AUTORECONOCIMIENTO DESDE SU INTERPRETACIÓN PROPIA Y PERSONAL, SE COMPARTE Y SOCIALIZA EXPERIENCIA DE CADA UNA, POSTERIOR SE ENTREGA BOLSA ECOAMIGA DE UNA DE LAS PARTICIPANTES Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JULY RAMIREZ, TAMBIEN ACOMPAÑA EL TALLER ESTRELLA ORTIZ APOYO DE LA ALCALDIA DE BARRIOS UNIDOS. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

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: 24/Junio/2024. **Lugar:** Salón Comunal El Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller Arteterapia Autoconocimiento atraves de las Propias Creaciones - Tejido I.

Hora Inicial: 11:00 a.m. **Hora Final:** 1:00 P.m.

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Maria Isabel Vargas	52224100	— o —	3102562487	Maria Isabel Vargas
2	Karla Lorenza Rodriguez R	41709300	— o —	3015694393	
3	Rosa Elvira Tibavisco Palacios	51682087	— o —	3114472940	Rosa Tibavisco
4	Luz Myriam Rodriguez Ayala	41.616.953	luzmyro@gmail.com	3002962608	
5	Dorotea Sastoque Diaz	41499901	— o —	— o —	
6	Marlene Rodriguez	41674503BE	— o —	— o —	Marlene Rodriguez
7	Alba Marina Duque B	51940.226	Maricu18@gmail.com	3213134152	
8	Maria Roxibel Bustacara	24427002	maricu19@hotmail.com	3175407320	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1 **Fecha** 24/06/24

Nombre Maria Isabel Vargas

Documento de Identidad 52.224100

Teléfono de Contacto 3102562487

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1 **Fecha** 24/06/24.

Nombre ANA LORENZA RODRIGUEZ

Documento de identidad 41709300 BTA

Teléfono de Contacto 3015694393

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1. **Fecha** 24/06/24.

Nombre Rosa Elvira Tihavisco Palacios

Documento de identidad 51682087 Bta

Teléfono de Contacto 3114472940

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1 **Fecha** 24/06/24

Nombre Luz Hyriamm Rodriguez Garcia

Documento de identidad 41.616.953 Bgta

Teléfono de Contacto 3002962608

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Retiro 1 **Fecha** 24/06/24.

Nombre [illegible]

Documento de identidad 41 499 [illegible]

Teléfono de Contacto [illegible]

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido I. **Fecha** 24/06/24.

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad 41674503 BTA

Teléfono de Contacto 3143240607

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1 **Fecha** 24/Junio/24

Nombre Alba Maira Duque B

Documento de identidad 51.940.226

Teléfono de Contacto 3213134152

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Tejido 1 **Fecha** 24/Junio/24

Nombre Maria Rosalba Buitrago

Documento de identidad 24.427.002

Teléfono de Contacto 3175407370

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 08/Julio/2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Comunal El Rosario.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Arte terapia - Autoreconocimiento a través de las propias creencias - Reciclaje 1.

HORA DE INICIO: 11:00 a.m **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1:00 P.m.

ASISTENTES: July Ramirez, catalina Muñoz, Estrella ortiz, Alexandra Fernandez, Lizeth castro.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
July Milena Ramirez V	1031149902				X					X	ASCOARES	julyr1a1a1a@hotmail.com	3204706363	
Estefanía Ortiz Cabrera	1088264490									X	NAJ - SLC	[illegible]	3213466091	
Catalina Muñoz C.	1022420837			X						X	ASCOARES	[illegible]	3194243302	
Alejandra Fernández	1192801465			X						X	Ascores	[illegible]	3045539123	
Lizeth Castro R.	1033774835			X						X	ASCORES	[illegible]	3136[illegible]	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 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.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE EJECUTA TALLER EN SALÓN COMUNAL EL ROSARIO, SE ORGANIZA ESPACIO Y SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE TRATA DE ¿QUÉ ES EL RECICLAJE? ¿COMO INFLUYE EN LA VIDA DE LAS PERSONAS? Y ¿CUALES SON LOS BENEFICIOS DEL RECICLAJE? SEGUIDO JUNTO A LIZETH CASTRO, SE DECIDE USAR LATAS DE ALUM LIMPIAS PARA REALIZAR UNAS MACETAS PEQUEÑAS O UN CANDELABRO DONDE PUSIERAN VELAS, PARA ESTO SE CORTÓ PEDAZOS DE PAPEL PERIÓDICO Y SE PREPARO AGUA CON PEGANTE LIQUIDO, A LAS LATAS SE LES APLICÓ UNA BASE DE PEGAMENTO, LUEGO PAPEL Y DE NUEVO PEGAMENTO, REPITIENDO EL PASO DOS VECES Y DEJANDO SECAR. YA QUE SE REQUIERE QUE ESTE BIEN SECO PARA APLICAR LOS ADORNOS DE ARENA EN EL PROXIMO ENCUENTRO. SE REPARTE BEBIDA CALIENTE, SUMINISTRADA POR UNA DE LAS PARTICIPANTES, SE ENTREGAN PARA DILIGENCIAR ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE ASEOS ALEJANDRA FERNANDEZ Y EL APOYO DE LA SUPERVISIÓN DE LA NBU ESTRELLA CRUZ. SE TUVO APOYO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JULY RAMIREZ.

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: CARMINA MUÑOZ.

Fecha de la próxima reunión: 22 DE JULIO DE 2024 Lugar de la próxima reunión: SALON COMUNAL EL ROSARIO

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 08 / Julio / 2024 **Lugar:** El Salón Comunal El Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller Arte terapia – Autoconocimiento. a través de las Propias creaciones - Reciclaje 1.

Hora Inicial: 11:00 a.m. **Hora Final:** 1:00 P.M.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Rosa Elvira Tibaviso P.	51682087 Bta	— o —	3114472940	Rosa Tibaviso
ANA LORENZA RODRIGUEZ	41709300 BTA	— o —	3015694393	
Marlene Rodriguez	41674503 Bta	— o —	3143290607	Marlene R
Luz Myriam Ramirez	41.616.953 Bogotá	luzmyro@gmail.com	3002962603	
MARIA P. BARRAGAN	1000320240	— o —	3115282642	Maria
YANETH HERNANDEZ P.	52.182.214 Bta	— o —	3115282642	
Blanca Elena Garcia Lopez	41149990-1	— o —	— o —	Blanca Garcia
Alba Marina Duque	51940226	m4lido18@gmail.com	3213134152	
Maria Rosalba B	24427002	malido18@hotmail.com	3175407370	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclable 1. **Fecha** 8-07-2024

Nombre Rosa Elvira Tibaviscoe Palacios

Documento de identidad 51 682 087 Bta

Teléfono de Contacto 3114472940

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

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

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

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

2. Insumos y 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** Julio 8/24

Nombre ANA LORENZA RODRIGUEZ

Documento de identidad 41709300 OTA

Teléfono de Contacto 3015694393

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 1 **Fecha** 8 de Julio

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad 41674503 Bta

Teléfono de Contacto 3143290607

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

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

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

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

2. Insumos y 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** Julio 8/24

Nombre Dra. Mayizmm Rodriguez T.

Documento de identidad 41.616.953 Bgt

Teléfono de Contacto 3002962603

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

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

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

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

X 2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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** 30/10 8

Nombre Maria Paula Bandeado

Documento de identidad 1000 320 740

Teléfono de Contacto 3115282642

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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** 14/10/8

Nombre YONETH HERNANDEZ C

Documento de identidad 52.182.714

Teléfono de Contacto 3115282642

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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 Reciclado 1. **Fecha** 08/Junio/2024

Nombre Franco Elias Contreras Lopez

Documento de identidad 11 499907

Teléfono de Contacto ———— 0 ————

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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** 28/Junio/2024

Nombre Alba Melina Duque B

Documento de identidad 51940226

Teléfono de Contacto 3213134152

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

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - 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 Manualidades Barbie **Fecha** 26/08/24

Nombre Reciclaje

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3175407370

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 08/Julio/2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Comunal El Rosario.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Arte terapia - Autoreconocimiento a través de las propias creencias - Reciclaje 1.

HORA DE INICIO: 11:00 a.m **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1:00 P.m.

ASISTENTES: July Ramirez, catalina Muñoz, Estrella ortiz, Alexandra Fernandez, Lizeth castro.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
July Milena Ramirez V	1031149902				X					X	ASCOARES	julyr1a1a1a@hotmail.com	3204706363	
Estefanía Ortiz Cabrera	1088264490									X	NAJ - SLC	[illegible]	3213466091	
Catalina Muñoz C.	1022420837			X						X	ASCOARES	[illegible]	3194243302	
Alejandra Fernández	1192801465			X						X	Ascores	[illegible]	3045539123	
Lizeth Castro R.	1033774835			X						X	ASCORES	[illegible]	3136[illegible]	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 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.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE EJECUTA TALLER EN SALÓN COMUNAL EL ROSARIO, SE ORGANIZA ESPACIO Y SE DA BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES, SE TRATA DE ¿QUÉ ES EL RECICLAJE? ¿COMO INFLUYE EN LA VIDA DE LAS PERSONAS? Y ¿CUALES SON LOS BENEFICIOS DEL RECICLAJE? SEGUIDO JUNTO A LIZETH CASTRO, SE DECIDE USAR LATAS DE ALUM LIMPIAS PARA REALIZAR UNAS MACETAS PEQUEÑAS O UN CANDELABRO DONDE PUSIERAN VELAS, PARA ESTO SE CORTÓ PEDAZOS DE PAPEL PERIÓDICO Y SE PREPARO AGUA CON PEGANTE LIQUIDO, A LAS LATAS SE LES APLICÓ UNA BASE DE PEGAMENTO, LUEGO PAPEL Y DE NUEVO PEGAMENTO, REPITIENDO EL PASO DOS VECES Y DEJANDO SECAR. YA QUE SE REQUIERE QUE ESTE BIEN SECO PARA APLICAR LOS ADORNOS DE ARENA EN EL PROXIMO ENCUENTRO. SE REPARTE BEBIDA CALIENTE, SUMINISTRADA POR UNA DE LAS PARTICIPANTES, SE ENTREGAN PARA DILIGENCIAR ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE ASEOS ALEJANDRA FERNANDEZ Y EL APOYO DE LA SUPERVISIÓN DE LA NBU ESTRELLA CRUZ. SE TUVO APOYO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JULY RAMIREZ.

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: CARMINA MUÑOZ.

Fecha de la próxima reunión: 22 DE JULIO DE 2024 Lugar de la próxima reunión: SALON COMUNAL EL ROSARIO

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 08 / Julio / 2024 **Lugar:** El Salón Comunal El Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller Arte terapia – Autoconocimiento. a través de las Propias creaciones - Reciclaje 1.

Hora Inicial: 11:00 a.m. **Hora Final:** 1:00 P.M.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Rosa Elvira Tibaviso P.	51682087 Bta	— o —	3114472940	Rosa Tibaviso
ANA LORENZA RODRIGUEZ	41709300 BTA	— o —	3015694393	
Marlene Rodriguez	41674503 Bta	— o —	3143290607	Marlene R
Luz Myriam Ramirez	41.616.953 Bogotá	luzmyro@gmail.com	3002962603	
MARIA P. BARRAGAN	1000320240	— o —	3115282642	Maria
YANETH HERNANDEZ P.	52.182.214 Bta	— o —	3115282642	
Blanca Elena Garcia Lopez	41149990-1	— o —	— o —	Blanca Garcia
Alba Marina Duque	51940226	m4lido18@gmail.com	3213134152	
Maria Rosalba B	24427002	malido18@hotmail.com	3175407370	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclable 1. **Fecha** 8-07-2024

Nombre Rosa Elvira Tibaviscoe Palacios

Documento de identidad 51 682 087 Bta

Teléfono de Contacto 3114472940

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

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

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

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

2. Insumos y 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** Julio 8/24

Nombre ANA LORENZA RODRIGUEZ

Documento de identidad 41709300 OTA

Teléfono de Contacto 3015694393

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentia antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 1 **Fecha** 8 de Julio

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad 41674503 Bta

Teléfono de Contacto 3143290607

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

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

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

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

2. Insumos y 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** Julio 8/24

Nombre Dra. Mayizmm Rodriguez T.

Documento de identidad 41.616.953 Bgt

Teléfono de Contacto 3002962603

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

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

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

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

X 2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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** 30/10 8

Nombre Maria Paula Bandeado

Documento de identidad 1000 320 740

Teléfono de Contacto 3115282642

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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** 14/10/8

Nombre YONETH HERNANDEZ C

Documento de identidad 52.182.714

Teléfono de Contacto 3115282642

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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 Reciclado 1. **Fecha** 08/Junio/2024

Nombre Franco Elias Contreras Lopez

Documento de identidad 11 499907

Teléfono de Contacto ———— 0 ————

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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** 28/Junio/2024

Nombre Alba Melina Duque B

Documento de identidad 51940226

Teléfono de Contacto 3213134152

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

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

1. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?
   - 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 Manualidades Barbie **Fecha** 26/08/24

Nombre Reciclaje

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3175407370

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me 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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 08/Julio/2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Comunal El Rosario.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Arte terapia - Autoreconocimiento a través de las propias creencias - Barrio 2.

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

ASISTENTES: Jury Ramirez, catalina muñoz, Estrella ariza, Alejandra Fernandez, lizeth castro.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Jury Milena Ramirez	1031149902				X					X	ASCODES	juryvillalobos98@hotmail.com	3204706363	
[illegible]	[illegible]									X	ALJ-SLC	[illegible]	3213466809	
Catalina Muñoz	1018476232			X						X	Ascodes	catalinamunozr@hotmail.com	3174743363	
Alejandra Fernandez	1129501465			X						X	Ascodes	alejfernandez31@gmail.com	3044533178	
Lizeth Castro R.	1037[illegible]			V						X	ASCODES	[illegible]	3[illegible]	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El(los) 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.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE EJECUTA TALLER EN SALÓN COMUNAL EL RESPIRO, DANDO LA BIENVENIDA AL GRUPO Y ORGANIZANDO EL ESPACIO, SE TRABAJA LA RESILIENCIA, TRANSFORMACIÓN Y CRECIMIENTO, CON EL FIN DE INCENTIVAR EL USO DE ESTA COMO MECANISMO DE AFRONTAMIENTO DE SITUACIONES ADVERSAS Y POTENCIAR EL AUTORECONOCIMIENTO A TRAVÉS DE SUS CREACIONES, SE REFLEXIONA SOBRE LA TEMA Y SE REALIZA ACTIVIDAD DE SCRAPBOOK 2 JUNTO A LA DOCENTE LIZETH CASTRO, LUEGO SE HACE REVISIÓN DEL PROCESO CONLLEVADO HASTA EL MOMENTO DE MANERA INCREMENTANDO CON LAS INDICACIONES DADAS EN EL PRIMER ENCUENTRO, HACIENDO DE ESTE MODO RETROALIMENTACIÓN EN MAS TECNICAS Y COMPLEMENTANDO EL TRABAJO HECHO, SE RESOLVIERON DUDAS Y SE HICIERON AJUSTES A LOS PROYECTOS, SE BRINDA BEBIDA CALIENTE POR PARTE DE UNA PARTICIPANTE DEL GRUPO, SE ENTREGAN Y DILIGENCIAN LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE ACOMPAÑAMIENTO DE ALEJANDRA FERNANDEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE APOYO Y ESTEFANIA ORTIZ APOYO DE LA SUPERVISIÓN DE LA ALDEA Y APOYO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JULY RAMIREZ. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: CATALINA MUÑOZ

Fecha de la próxima reunión: 8 JULIO 2024 Lugar de la próxima reunión: SALÓN COMUNAL EL RESPIRO

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 08 / Julio / 2024 **Lugar:** Salón Comunal El Rosario

Objetivo de la Reunión: Taller Arte terapia - Autocuidado a través de las Artes creativas - Barrido 2.

Hora Inicial: 9:00 a.m **Hora Final:** 11:00 a.m

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Rosa Elvira Tbavisco P	51 682 087 Bta	—	3114472940	Rosa Tbavisco
ANA LORENZA RODRIGUEZ	41709300 BTA	—	3095694393	
Marlene Rodriguez	41674503 Bta	—	3143290807	Marlene Rodriguez
Luz Hyoconda Rodriguez C.	41.616953 Bogotá	luzmyro@gmail.com	3002962608	
MARIO PAOLO BDA.	1000 320 740	—	3115232642	Mario Paolo
YADIRETH HERNANDEZ	52.182.214	—	3115232642	
[illegible]	41149904	—	—	
Alba Marina Rojo	51940276	maildo18@gmail	3213134132	
Maria Caballero B	24427002	maildo18@hotmail	3177407370	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 2 **Fecha** 8-07-2024

Nombre Rosa Elvira Tibaviscó Palacios

Documento de identidad 51682087 Bta

Teléfono de Contacto 311 447 29 40

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Julio 8/24

Actividad Bombardo II **Fecha** Julio 8/24

Nombre ANA LORENZA RODRIGUEZ

Documento de identidad C.C. 41709300 BTA

Teléfono de Contacto 3015694393

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordados 2 **Fecha** 8 de Julio

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad 41674503 Bta

Teléfono de Contacto 3143290607

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordzola 2 **Fecha** Julio 23/24

Nombre Luz Mujica Rodríguez E.

Documento de identidad 41.616.953 Bta

Teléfono de Contacto 300 296 2605

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** 30/10/18

Nombre MARIA PAULA BARRETO

Documento de identidad 1000 320 740

Teléfono de Contacto 3115286242

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Borda 2 **Fecha** Jul.08

Nombre YOVETH HERNANDEZ E.

Documento de identidad 52.182.214.

Teléfono de Contacto 3115282612.

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

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

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

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

2. Insumos y 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 2. **Fecha** 08/Junio/2024

Nombre [illegible]

Documento de identidad 419990-1

Teléfono de Contacto — 0 —

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 2 **Fecha** 08/Junio/2024.

Nombre Alba Marina Duque B

Documento de identidad 51910276

Teléfono de Contacto 3213134455

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

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

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

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

2. Insumos y 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. 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 Bailado 2 **Fecha** Julio 8/24

Nombre Maria Rosalba Bonilla

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3175467370

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

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

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

2. Insumos y 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 DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	05	junio	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit autocuidado chaqués de las propias creaciones
Población	personas con discapacidad y cuidadores PCd.
Nombre Completo	YAUSETH HERNANDEZ
Dirección	KRA 54 # 78-31
Telefono	3115282642
Correo electronico	hyaneth 561 @ hotm.com.
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Agujas de crochet	3	ok
2	Agujas de mano	3	ok
3	Tambor	1	ok
4	Tela de crochet	1	ok
5	Tela de poliester	1	ok
6	hilos merlot	5	ok
7	madejas de hilo	2	ok
8	Pintura de tela	3	ok
9	Colbón.	1	ok

OBSERVACIONES

la participante recibe el kit a satisfacción, se lo lleva a su casa, se compromete a traerlo cuando se registra y a seguir asistiendo.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MUÑOZ.
	Cedula	1088936877
	Firma	CAMILA M.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA MAYOR DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	julio	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 ACOMPAÑAMIENTO A TRAVES DE LAS PEDAGOGIAS
Población	ADULTO MAYOR CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Marlene Rodriguez
Dirección	Calle 76 #98b 42 2-A
Telefono	3143240607
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	Ana Lorenza Rodriguez
Telefono del cuidador	3015694393

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
2	AGUJAS DE MANO	3	OK
3	TIJERAS	1	OK
4	TELA DE CROCHET	1	OK
5	TELA DE POLIESTER	1	OK
6	HILOS DE MARIELA	3	OK
7	MADEJAS DE HILO	2	OK
8	PINTURA DE TELA	3	OK
9	Cojin	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE EL KIT A SATISFACCION, SE INVITA A SU CASA, SE COMPROMETE A TRAERLO PRONTO SE REQUIERA Y A SEGUIR ASISTIENDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Marlene Rodriguez	Nombre	DAYANA MARIA
	Cedula	1018426812
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	Julio	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 Autocuidarse cargues de la propias creaciones
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PCD
Nombre Completo	Maria Paula Baracaldo
Dirección	Kra 54 # 79c-21.
Telefono	3115286242
Correo electronico	nyarath564@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Yaneth Castañeda
Telefono del cuidador	3115286242

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Agujas de crochet	3	OK
2	Agujas de Mano	3	OK
3	Tambor	1	OK
4	Teia de crochet	1	OK
5	Teia de poliester	1	OK
6	hilos Merket	5	OK
7	madejas de hilo	2	OK
8	Pintura de teia	3	OK
9	Colbón	1	OK

OBSERVACIONES

la participante recibe el kit a satisfacción, se lo lleva a su casa, se compromete a tenerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
María Paula 1000220740	Nombre	[illegible]
	Cedula	1018932872
	Firma	[illegible]

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 08/Julio/2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Comunal El Rosario.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Arte terapia - Autoreconocimiento a través de las propias creencias - Barrio 2.

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

ASISTENTES: Jury Ramirez, catalina muñoz, Estrella ariza, Alejandra Fernandez, lizeth castro.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Jury Milena Ramirez	1031149902				X					X	ASCODES	juryvillalobos98@hotmail.com	3204706363	
[illegible]	[illegible]									X	ALJ-SLC	[illegible]	3213466809	
Catalina Muñoz	1018476232			X						X	Ascodes	catalinamunozr@hotmail.com	3174743363	
Alejandra Fernandez	1129501465			X						X	Ascodes	alejfernandez31@gmail.com	3044533178	
Lizeth Castro R.	1037[illegible]			V						X	ASCODES	[illegible]	3[illegible]	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El(los) 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.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE EJECUTA TALLER EN SALÓN COMUNAL EL RESPIRO, DANDO LA BIENVENIDA AL GRUPO Y ORGANIZANDO EL ESPACIO, SE TRABAJA LA RESILIENCIA, TRANSFORMACIÓN Y CRECIMIENTO, CON EL FIN DE INCENTIVAR EL USO DE ESTA COMO MECANISMO DE AFRONTAMIENTO DE SITUACIONES ADVERSAS Y POTENCIAR EL AUTORECONOCIMIENTO A TRAVÉS DE SUS CREACIONES, SE REFLEXIONA SOBRE LA TEMA Y SE REALIZA ACTIVIDAD DE SCRAPBOOK 2 JUNTO A LA DOCENTE LIZETH CASTRO, LUEGO SE HACE REVISIÓN DEL PROCESO CONLLEVADO HASTA EL MOMENTO DE MANERA INCREMENTANDO CON LAS INDICACIONES DADAS EN EL PRIMER ENCUENTRO, HACIENDO DE ESTE MODO RETROALIMENTACIÓN EN MAS TECNICAS Y COMPLEMENTANDO EL TRABAJO HECHO, SE RESOLVIERON DUDAS Y SE HICIERON AJUSTES A LOS PROYECTOS, SE BRINDA BEBIDA CALIENTE POR PARTE DE UNA PARTICIPANTE DEL GRUPO, SE ENTREGAN Y DILIGENCIAN LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE ACOMPAÑAMIENTO DE ALEJANDRA FERNANDEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE APOYO Y ESTEFANIA ORTIZ APOYO DE LA SUPERVISIÓN DE LA ALDEA Y APOYO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JULY RAMIREZ. SE FINALIZA SIN NOVEDAD.

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: CATALINA MUÑOZ

Fecha de la próxima reunión: 8 JULIO 2024 Lugar de la próxima reunión: SALÓN COMUNAL EL RESPIRO

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 08 / Julio / 2024 **Lugar:** Salón Comunal El Rosario

Objetivo de la Reunión: Taller Arte terapia - Autocuidado a través de las Artes creativas - Barrido 2.

Hora Inicial: 9:00 a.m **Hora Final:** 11:00 a.m

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Rosa Elvira Tbavisco P	51 682 087 Bta	—	3114472940	Rosa Tbavisco
ANA LORENZA RODRIGUEZ	41709300 BTA	—	3095694393	
Marlene Rodriguez	41674503 Bta	—	3143290807	Marlene Rodriguez
Luz Hyoconda Rodriguez C.	41.616953 Bogotá	luzmyro@gmail.com	3002962608	
MARIO PAOLO BDA.	1000 320 740	—	3115232642	Mario Paolo
YADIRETH HERNANDEZ	52.182.214	—	3115232642	
[illegible]	41149904	—	—	
Alba Marina Rojo	51940276	maildo18@gmail	3213134132	
Maria Caballero B	24427002	maildo18@hotmail	3177407370	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 2 **Fecha** 8-07-2024

Nombre Rosa Elvira Tibaviscó Palacios

Documento de identidad 51682087 Bta

Teléfono de Contacto 311 447 29 40

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Julio 8/24

Actividad Bombardo II **Fecha** Julio 8/24

Nombre ANA LORENZA RODRIGUEZ

Documento de identidad C.C. 41709300 BTA

Teléfono de Contacto 3015694393

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordados 2 **Fecha** 8 de Julio

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad 41674503 Bta

Teléfono de Contacto 3143290607

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Bordzola 2 **Fecha** Julio 23/24

Nombre Luz Mujica Rodríguez E.

Documento de identidad 41.616.953 Bta

Teléfono de Contacto 300 296 2605

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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** 30/10/18

Nombre MARIA PAULA BARRETO

Documento de identidad 1000 320 740

Teléfono de Contacto 3115286242

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Borda 2 **Fecha** Jul.08

Nombre YOVETH HERNANDEZ E.

Documento de identidad 52.182.214.

Teléfono de Contacto 3115282612.

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

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

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

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

2. Insumos y 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 2. **Fecha** 08/Junio/2024

Nombre [illegible]

Documento de identidad 419990-1

Teléfono de Contacto — 0 —

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Bordado 2 **Fecha** 08/Junio/2024.

Nombre Alba Marina Duque B

Documento de identidad 51910276

Teléfono de Contacto 3213134455

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

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

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

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

2. Insumos y 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. 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 Bailado 2 **Fecha** Julio 8/24

Nombre Maria Rosalba Bonilla

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3175467370

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

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

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

2. Insumos y 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 DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	05	junio	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit autocuidado chaqués de las propias creaciones
Población	personas con discapacidad y cuidadores PCd.
Nombre Completo	YAUSETH HERNANDEZ
Dirección	KRA 54 # 78-31
Telefono	3115282642
Correo electronico	hyaneth 561 @ hotm.com.
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Agujas de crochet	3	ok
2	Agujas de mano	3	ok
3	Tambor	1	ok
4	Tela de crochet	1	ok
5	Tela de poliester	1	ok
6	hilos merlot	5	ok
7	madejas de hilo	2	ok
8	Pintura de tela	3	ok
9	Colbón.	1	ok

OBSERVACIONES

la participante recibe el kit a satisfacción, se lo lleva a su casa, se compromete a traerlo cuando se registra y a seguir asistiendo.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MUÑOZ.
	Cedula	1088936877
	Firma	CAMILA M.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA MAYOR DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	julio	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 ACOMPAÑAMIENTO A TRAVES DE LAS PEDAGOGIAS
Población	ADULTO MAYOR CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES PCD.
Nombre Completo	Marlene Rodriguez
Dirección	Calle 76 #98b 42 2-A
Telefono	3143240607
Correo electronico	— o —
Nombre del cuidador (si aplica)	Ana Lorenza Rodriguez
Telefono del cuidador	3015694393

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	AGUJAS DE CROCHET	3	OK
2	AGUJAS DE MANO	3	OK
3	TIJERAS	1	OK
4	TELA DE CROCHET	1	OK
5	TELA DE POLIESTER	1	OK
6	HILOS DE MARIELA	3	OK
7	MADEJAS DE HILO	2	OK
8	PINTURA DE TELA	3	OK
9	Cojin	1	OK

OBSERVACIONES

LA PARTICIPANTE RECIBE EL KIT A SATISFACCION, SE INVITA A SU CASA, SE COMPROMETE A TRAERLO PRONTO SE REQUIERA Y A SEGUIR ASISTIENDO.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Marlene Rodriguez	Nombre	DAYANA MARIA
	Cedula	1018426812
	Firma	

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	08	Julio	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 Autocuidarse cargues de la propias creaciones
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PCD
Nombre Completo	Maria Paula Baracaldo
Dirección	Kra 54 # 79c-21.
Telefono	3115286242
Correo electronico	nyarath564@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Yaneth Castañeda
Telefono del cuidador	3115286242

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Agujas de crochet	3	OK
2	Agujas de Mano	3	OK
3	Tambor	1	OK
4	Teia de crochet	1	OK
5	Teia de poliester	1	OK
6	hilos Merket	5	OK
7	madejas de hilo	2	OK
8	Pintura de teia	3	OK
9	Colbón	1	OK

OBSERVACIONES

la participante recibe el kit a satisfacción, se lo lleva a su casa, se compromete a tenerlo cuando se requiera y a seguir asistiendo.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
María Paula 1000220740	Nombre	[illegible]
	Cedula	1018932872
	Firma	[illegible]

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 22 de Julio del 2024 **Virtual:** ___ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** Salón Comunal El Rosario.

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller Art terapia - Autoconocimiento a través de los puntos cardinales - Reciclaje 2.

HORA DE INICIO: 9:00 a.m. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 11:00 a.m

ASISTENTES: Juy Ramirez, Catalina Muñoz, Lizeth Castro.

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Juy Milena Ramirez V.	1031149902				X					X	ASCODES	julyvilla1obas@hotmail.com	3204706363	
Lizeth Castro Rbó	1037728535			X						X	ASCODES	creaplasticas21@gmail.com	313 864 9262	
CATALINA MUÑOZ G.	1015436672			X						X	ASCODES	[illegible]	3174243363	
[illegible]	1032[illegible]10									✓	ADL- [illegible] SLC	[illegible]	3213468509	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El 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 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Scanned with ACE Scanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

SE REALIZA SESION EN SALON COMUNAL BARRIO EL ROSARIO, SE DA BIENVENIDA ALEGRIA Y SE HACE EL ESPACIO, SE TRABAJAN LAS 3 R DEL RECICLAJE CONVENCIONAL Y DE SENTIMIENTOS Y SE HACE EJERCICIO DE RECONOCIMIENTO DE LOS DIFERENTES ELEMENTOS, POSTERIOR JUNTO A LA DOCENTE LIZETH CASTRO SE REALIZA ACTIVIDAD DE RECICLAJE EN SALON, DONDE SE REUNIAN LATAS A ANDAR, SE EXPLICA DE MANERA BREVE QUE ES UN STENCIL O PLANTILLA Y DE QUE MANERA SE USA Y LA INTENCIÓN DE LA MISMA, POSTERIOR SE ELIGEN LOS DISEÑOS Y COLORES HACIENDO MEZCLAS PARA PRODUCIR TONALIDADES QUE SE QUIEN ENTRE ELLOS Y CON LA BASE DE COLOR, ALGUNAS PRACTICAN EN UNA HOJA ANTES Y OTRAS SE ARRIESGAN A HACERLO DIRECTAMENTE EN LA LATA, A MEDIDA QUE VAN PRACTICANDO MEJORAN EL PROCESO Y RECONOCEN LA PRACTICIDAD EN LA TÉCNICA, CAMBIANDO DE SU INTERES O APORTANDO IDEAS Y OTROS PROYECTOS PERSONALES QUE TIENEN, SE ENTREGA DECISION COMUNAL Y SE DILIGENCIAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. SE TIENE ACOMPAÑAMIENTO DE ESTRELLA CONTE APOYO DE LA SUPERVISORA DE LA ALBU Y APOYO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JULY RAMIREZ.

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Elaborada por: CATALINA MUÑOZ.

Fecha de la próxima reunión: 22 JULIO DE 2024 Lugar de la próxima reunión: SALON COMUNAL EL ROSARIO

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 22 de Julio del 2024 **Lugar:** Salón Comunal El Rosario.

Objetivo de la Reunión: Taller Arte terapia – Autoconocimiento a través de las propias creaciones – Reciclaje 2.

Hora Inicial: 9:00 a.m. **Hora Final:** 11:00 a.m.

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
1	Alba Marina Duque B	51940276	marcio18@gmail.com	3213134152	
2	Maria Rosalba Buitrago	24427002	" "	3175407320	
3	Luz Myriam Rodriguez Ojeda	41616953	luzmyro@gonzitos.com	3002962698	
4	Blanca Nelsa Cardenas Zorro	41499901	— o —	— o —	
5	ANA LUREYTH RODRIGUEZ R	41704300	anareyrigueX1952@gmail.com	3015894388	
6	Marlene Rodriguez	41671503	— o —	3143210607	Marlene Rodriguez
7	Rosa Elvira Tibaquisco Pabuena	51682087	ret087@hotmail.com	3114492940	Rosa Tibaquisco
8	YANETH HERNANDEZ CASTIBLANCO	52 182 214	hyanethsc4@hotmail.com	3115252642	
9	PABLO P BOLIVALDO	1000320740	" " "	3115252642	Maria Paula
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 2 **Fecha** Julio 27/24

Nombre Alba Marina Roque B

Documento de identidad 51.940.276

Teléfono de Contacto 3213394152

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

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

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

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

2. Insumos y 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 Tamizaje c **Fecha** 2023/24

Nombre Maria Rosalba Beltran

Documento de identidad 24427002

Teléfono de Contacto 3175407370

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 2 **Fecha** Julio 22/24

Nombre Luz Myriam Rodriguez Bastos

Documento de identidad CC 41.616.953 Bta

Teléfono de Contacto 3002962608

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

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de 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 2. **Fecha** 22/Julio/2024

Nombre Blanca Flor Santana Lopez

Documento de identidad U1U99901 D.

Teléfono de Contacto _____

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad RECICLAJE II **Fecha** 22/Julio/2024

Nombre ANA LOREDIZA RODRIGUEZ

Documento de identidad C.C 41709300

Teléfono de Contacto 3015694393

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

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

4. Como me siento ahora mismo

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje dos **Fecha** Julio 22-24

Nombre Marlene Rodriguez

Documento de identidad 41674503 Bta

Teléfono de Contacto 3123210607.

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

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

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

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

2. Insumos y 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. X Muy satisfecho

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Reciclaje 2 **Fecha** 22-07-2024

Nombre Rosa Elvira Tibaviso Palacios

Documento de identidad 51682087 Bta

Teléfono de Contacto 3114472940

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

   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

   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 2 **Fecha** 22/Julio/2024

Nombre YOVETH HERNANDEZ

Documento de identidad 52.182.214 Bta

Teléfono de Contacto 3115282642

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

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

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

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

2. Insumos y Kits entregados en la actividad

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

3. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. 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/Junio/24

Nombre Mario Pablo Bermudez

Documento de identidad 1000320740

Teléfono de Contacto 3115282647

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

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

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

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

2. Insumos y 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 DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22.	Julio	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	En Aislamiento. (CREACION DE BROCHURE)
Población	Personas con discapacidad y cuidadores PCD
Nombre Completo	Maria Rosalba Quiroga M.
Dirección	Cra 35 No 63A-44
Telefono	3172407370
Correo electronico	matricu18@gmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Alba Lucia Rojas Quiroga
Telefono del cuidador	3213134132

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Agujas de crochet	3	OK
2	Agujas de mano	3	OK
3	Tambor	1	OK
4	Tela de crochet	1	OK
5	Tela de poliester	1	OK
6	Hilos de marcol	5	OK
7	Madejas de hilo.	2	OK
8	Pintura de tela.	3	OK
9	Carbón	1	OK

OBSERVACIONES

la participante Recibe el kit a satisfacción, se lleva a su casa se compromete a tenerlo cuando se requiera y a seguir Asistiendo.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	CAMILA MARCELA.
	Cedula	1019436872
	Firma	CAMILA M.

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	Julio.	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	En fortalecimiento (CREACION DE BROCHURE)
Población	personas con discapacidad y cuidadores PCD.
Nombre Completo	Alba Marina Duque Buitrago
Dirección	Kra 35 Nº 63A 44
Telefono	321 313 4152
Correo electronico	marldu18@gmail.com
Nombre del cuidadoe (si aplica)	o
Telefono del cuidador	o

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Agujas de Crochet	3	OK
2	Agujas de mano	3	ok
3	Tambor	1	ok
4	Tela de crochet	1	ok
5	Tela de poliester	1	ok
6	Hilos de marlot	5	ok
7	madejas de hilo	2	ok
8	pintura de tela	3	ok
9	Carbón	1	ok

OBSERVACIONES

La Participante Recibe el kit a satisfacción, se lleva a su casa se compromete a tenerlo cuando se requiera y a seguir Asistiendo.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	[illegible]
	Cedula	80843687[illegible]
	Firma	[illegible]

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
	22	Junio	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Maria Cobaleda Patiño
Dirección	Kra 3T N° 63A 44
Telefono	321 3134132 / 3175407370
Correo electronico	mavicu18@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Alba Marina Ortiz Patiño
Telefono del cuidador	321 3134132

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	5	OK

OBSERVACIONES

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

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

Scanned with ACE Scanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	Julio	2024

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

Insumos de la Acividad	Kit Arteterapia Ciclo El desarrollo de la creatividad
Población	Personas con discapacidad y cuidadores Pcd
Nombre Completo	Alba Marina Duque Quiroga
Dirección	Kra 35 Nº 63A-44
Telefono	321 3434152
Correo electronico	Mariduq18@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	— o —
Telefono del cuidador	— o —

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Botilito	1	OK
2	Toalla	1	OK
3	Set de maquillaje	5	OK

OBSERVACIONES

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

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

Scanned with ACE Scanner