

	<div>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</div> <div>FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ</div>	<div>Código: FOR-PSS-570</div> <div>Versión: 1</div> <div>Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022</div> <div>Página: 1 de 2</div>
<div>1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: Centro Dia 1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: Montaña del Saber</div> <div>1.2 Localidad: San Cristóbal 2.1. Fecha de Ejecución:</div> <div>2. Línea: Participación y Cultura Ciudadana</div> <div>2.2. Nombre del encuentro: Estimulación cognitiva para la atención y concentración</div> <div>2.3 Acompañante social a cargo de la digitación: TATIANA BAUTISTA</div> <div>3. DESARROLLO</div>		
<div>3.1. OBJETIVO GENERAL el propósito y naturaleza del proceso</div> <div>Mejorar la capacidad para enfocarse, mantener la atención y procesar información de manera efectiva, a través de ejercicios y actividades diseñadas para fortalecer estas funciones cognitivas y promover mayor autonomía, confianza y bienestar en la vida diaria, fortalecimiento de estas habilidades esenciales.</div> <div>3.2 . OBJETIVOS ESPECÍFICOS</div> <div>Se diseño y ejecuto un programa de ejercicios y actividades prácticas que permitan a los adultos mayores:</div> <div><div>-Mejorar la capacidad para enfocarse y mantener la atención</div><div>- Incrementar la velocidad y precisión en el procesamiento de información</div><div>- Fortalecer la resistencia a las distracciones y mejorar la capacidad para ignorar estímulos irrelevantes</div><div>- Desarrollar estrategias efectivas para manejar y organizar la información</div><div>- Promover la autonomía y la confianza en la realización de tareas diarias</div></div> <div>Todo ello con el fin de mejorar la calidad de vida y el bienestar general de los participantes.</div> <div>3.3 . METODOLOGÍA</div>		
<div>3.3.1</div> <div>MOMENTO INICIAL</div>	Seda la bienvenida, evaluación inicial de la memoria y objetivos del taller . , se realizará toma de asistencia a participantes. Nos paramos de las sillas relajación e estiramientos .	
<div>MOMENTO CENTRAL</div>	<div>Ejecución de ejercicios y actividades prácticas diseñadas para estimular la atención y concentración, como juegos de atención, semaforización y tareas de procesamiento de información,</div> <div>Se realizo previamente actividad de atención y se implementa colores para la actuación de los dos hemisferios escribiendo con las dos manos , se pone un audio en el equipo para la atención auditiva con sonidos del exterior para su estimulación .</div> <div>Por motivo de amor y amistad se realizan tarjetas con manejo de escritura de mano menos dominante</div>	
<div>MOMENTO FINAL</div>	Reflexión participantes que no pudieron completar ya que no les intereso el tema y retroalimentación sobre el progreso y logros alcanzados, así como entrega de materiales de apoyo para continuar la estimulación en casa a los que quieren incentivarla.	
<div>3.4. RECURSOS</div>		
Humanos, equipo de sonido		Tablero, marcadores, cartulina
Lápices, colores		Hojas, material educativo previa realización
4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO		
<div>- Encuestas de satisfacción para conocer la opinión de los participantes sobre el taller.</div> <div>- Evaluación cognitiva inicial y final para medir el impacto del taller en la atención y concentración.</div> <div>- Retroalimentación de los participantes sobre lo que les gustó y lo que se puede mejorar.</div> <div>- Observación del desempeño de los participantes durante las actividades.</div> <div>Esto permite ajustar y mejorar futuros encuentros.</div>		
Fecha de evaluación del encuentro:12 de sep 2025 y		
Nombre del profesional que evalúa: TATIANA BAUTISTA		

1. Servicio Social Centro Da
 2. Lugar / Localidad San Cristóbal
 3. Tema / Actividad ESTIMULACIÓN COGNITIVA PARA LA MEMORIA, ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN 1153

6. Documento de identificación de la persona participante o beneficiaria				7. Datos de la persona participante o beneficiaria				8. Tipo de acompañante				9. Documento de identificación del cuidador o referente		10. Datos del cuidador o referente		11. Firma persona cuidadora participante		12. Observaciones	
No	6.1	6.2	6.3	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	8.1	8.2	8.3	9.1	9.2	10.1	10.2				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	DIRECCIÓN	LOCALIDAD Y BARRIO	TÉLEFONO	Ciudad	Referencia	No. de acompañante	Sexo	Edad	Documento de identificación	Apellido	Nombre y apellido	Apellido				
1	CC 41302803	ALICIA DEL CARMEN HERNANDEZ DE ESPINOSA	81	CR 5 ESTE 31E-32	COLUMBIAS	3143917397			X										
2	CC 51571052	ANA DORA TRIANA	66	CL 37 A SUR 2 A 40	GUACAMAYAS	3115923479			X										
3	CC 24472100	ANA MARY MORALES GIRALDO	76	CR 9 SUR 30 C 27 ESTE	SANTA INES	3162204974			X										
4	CC 41520792	ANA MERCEDES MARCALES CARO	76	CL 19 B SUR 11 A 22 ESTE	CASTAÑA	317387413			X										
5	CC 21030906	ANA ODILIA BELTRAN SOLAQUE	62	CL 18 SUR 16 A 35 ESTE	YUSTE	3144607300			X										
6	CC 20074773	AURA VARGAS SANCHEZ	87	CR 8 ESTE # 36 M - 49 SUR	BELLA VISTA SUR	3209019872			X										
7	CC 21102107	AURORA BOLIVAR VALERO	63	CL 34 A SUR 3 A 17	VILLA DE LOS ALPES	3124612512			X										
8	CC 41569326	AURA MARIA MENDEIETA	73	CL 26 A SUR 2 85	MONTIBELLO	3015791			X										
9	CC 20310684	BEATRIZ GOMEZ GARZON	83	CL 28 A BIS SUR # 8 - 19 ESTE	SANTA INES	6019266618			X										
10	CC 28574881	BEATRIZ SABOGAL CIFUENTES	87	TV 6 D ESTE 32 B 26 SUR	SANTA INES SUR	3204170672			X										
11	CC 20134556	BERNARDA ELYNCA DE SEGURA	73	CR 7 ESTE 27 A 77 SUR	BELLO HORIZONTE	2072547			X										
12	CC 20653612	BLANCA BERNAL DE MUÑOZ	86	CL 31 SUR 3 27 ESTE	POLICARPA	322212986			X										
13	CC 24299449	CLARA ISMENA RONCANCIO ROJAS	75	CAILE 4 SUR 10 - 80	LA ROCA	3144159040			X										
14	CC 39033000	CLARIBETH LOPEZ	61	CL 7 SUR NO BA-46 ESTE	AMAPOLAS	3628662			X										
15	CC 4248098	CONSTANTINO REYES DE MAYORES	83	CR 12 C ESTE 28 G 28 SUR	SANTA INES SUR	3229103838			X										
16	CC 41640208	FLOR MARINA BALLESTEROS BARBERA	73	CR 24 A 40	SANTA INES SUR	3138495048			X										
17	CC 21093949	GLORIA TELLEZ DE VANEGAS	84	CR 6 ESTE # 28 - 62 SUR	VILLA JAVIER	3112008430			X										
18	CC 51686633	GLORIA TELLEZ DE VANEGAS	62	CR 5 A # 9 A 16 SUR	SANTA INES SUR	3212559819			X										
19	CC 20344538	HERMENEGILDA HERNANDEZ DE PAEZ	80	CR 9 D ESTE 21 A 23 SUR	SANTA INES SUR	3212559819			X										
20	CC 41621387	GUILLERMINA BECERRA DE MORENO	75	CL 361 SUR # 06B - 04 ESTE	SANTA INES SUR	3212559819			X										
21	CC 41680725	HERMENEGILDA HERNANDEZ DE PAEZ	70	CL 36 H SUR 5 25 ESTE	SANTA INES SUR	3208664011			X										
22	CC 17038604	HUMBERTO HERNANDEZ LOPEZ	84	CL 30 SUR 2 21 ESTE	BELLO HORIZONTE	3118171805			X										
23	CC 17162779	IONGE EUGEN GALVIS FORERO	77	CR 2 E A 8 SUR	BUENOS AIRES	3228039415			X										
24	CC 19124085	JOSE ISMAEL EFRAN SANCHEZ QUINTO	73	CAILE 4 SUR # 10 - 80	POLICARPA	3228039415			X										
25	CC 19386230	JOSE REYES CARRANZA	67	CR 1 A 22 D 41 SUR	GUACAMAYAS	3228039415			X										
26	CC 41611134	IESUS GUATZQUIRA NIETO	84	CL 12 B SUR 22 40 ESTE	LA GRAN COLOMBIA	3791088			X										
27	CC 19095274	IONGE EDUARDO MONTAÑO ROJAS	74	CR 1 C ESTE 7 A 20 SUR	INSTITUTO DE LOS NIÑOS CIEGOS	3115219514			X										
28	CC 19151638	JUDDO ROBERTO VACA VERGARA	73	CARRERA 7 A 1 A - 37	CAVIO SUR	3165815446			X										
29	CC 51632097	LIZ MARINA SUAREZ PAEZ	63	CL 18 SUR 16 A 24 ESTE	EL TRIANGULO	3204547846			X										
30	CC 51751576	LUZ MARGALDA SUPELIANO MARTINEZ	64	CAILE 9 C SUR # 8 - 38 ESTE	VITELMA	3006083498			X										

13. Nombre del responsable: TATIANA BAUTISTA
 14. Cargo o rol del responsable: AUXILIAR DE ENFERMERIA
 15. Firma del responsable de la actividad: *[Firma]*

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me ha informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados por los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las funciones asignadas en la
 Entidad que tiene derecho a entregar o no mis datos personales o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la vida privada, familiar, honor, intimidad personal o sexual, o que sean susceptibles de causar daño a mi persona o a mi familia.
 Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí suministrados, debo dirigirme a la SDIS a través de mis canales de atención a la ciudadanía.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES										Código: FOR-PSS-795						
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES										Versión: 0						
										Fecha: Memo 12024020296 - 25/07/2024						
										Página: 1 de 1						
1. Servicio social: Centro Día			2. Lugar / Localidad: San Cristóbal													
3. Tema / Actividad: ESTIMULACION COGNITIVA PARA LA MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION 1153								4. Fecha: 16/09/2025		9:00:00 a. m.						
No	6. Documento de identificación de la persona		7. Datos de la persona participante o beneficiaria				8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	OBSERVACION	
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS			10.2 PARENTESCO
1	CC	28251655	ALICIA AGUILAR DIAZ	77	CLL 36 B SUR 1 - 32 ESTE	ATENAS	3212187355			X					<i>Alicia Aguilar</i>	
2	CC	41603352	ANA DELIA VILLAMIL LEOIN	71	TV 13 D ESTE 55 - 04 SUR	LIBERTADORES	338511078			X					<i>Ana Delia Villamil</i>	
3	CC	41577358	ANA ISABEL OCHOA GONZALEZ	73	KR 9 ESTE 27 10 SUR	SAN PEDRO	3125335637			X					<i>Isabel Ochoa</i>	
4	CC	13801887	ANTONIO CERON PERDOMO	78	CLL 36 B SUR 1 - 32 ESTE	ATENAS	3133847321			X					<i>Antonio Cerón Perdomo</i>	
5	CC	40763382	AURORA AGUDELO GONZÁLEZ	61	KR 10 32 36 SUR	SAN ISIDRO	3133198846			X					<i>Aurora Agudelo</i>	
6	CC	41572044	AURORA ALVAREZ DE DUEÑAS	73	CLL30 D SUR N 7A 18	SERAFINA O	3233377844			X					<i>Aurora Gómez</i>	
7	CC	20583792	AURORA DABEIBA GOMEZ VELASQUEZ	74	CL 37 SUR 2 A 32 ESTE	ATENAS	3057513232			X					<i>Aurora Dabeiba</i>	
8	CC	51722766	BLANCA ELVIA JIMENEZ SANABRIA	61	CL 36 A SUR 3 A 82	VILLA DE LOS ALPES	3153472656			X					<i>Blanca Elvia</i>	
9	CC	17029483	CARLOS ALFONSO ROMERO TIBACUY	84	TV 1 BIS N 25-50 SUR	MONTEBELLO	3144021980			X					<i>Carlos Alfonso</i>	
10	CC	21078766	CARMEN ROSA DUARTE ESTUPIÑAN	71	KR 3 C 37 D 52 SUR	GUACAMAYAS	3108750132			X					<i>Carmen Rosa</i>	
11	CC	41403626	ELISA EVA ORJUELA HERNANDEZ	76	CL 22 A SUR 4 51	GRANADA SUR	3132166316			X					<i>Elisa Eva</i>	
12	CC	21075728	FLORIZA MAYORGA DE CASTIBLANCO	69	CL 35 SUR 1 18 ESTE	ATENAS	3102854782			X					<i>Floriza Mayorga</i>	
13	CC	41707067	GLADYS VALENZUELA VALBUENA	66	CL 36 SUR BIS 4 79	VILLA DE LOS ALPES	3214869535			X					<i>Glady Valenzuela</i>	
14	CC	35515751	GLORIA ELSY BELTRAN	65	CL 36 BIS 4 36 SUR	VILLA DE LOS ALPES	3204668461			X					<i>Gloria Elsy</i>	
15	CC	19206081	HENRY CHAMORRO CLAVIJO	72	KR 2 A ESTE 28 9 SUR	CORDOBA	3023856799			X					<i>Henry Chamorro</i>	
16	CC	51594542	IRMA LEONOR CORTES CORTES	63	CLL 27 B SUR # 1A - 53 ESTE	CORDOBA	3026675375			X					<i>Irma Leonor</i>	
17	CC	19415138	ISMAEL BERNANRDO GARZON	65	CLL 30 A SUR 3 A 26	SUR AMERICA	3154647694			X					<i>Ismael Bernar</i>	
18	CC	19333929	JAIME OSCAR HERRERA	67	CL 36 SUR 8 C 60 ESTE	SANTA INES	3165121197			X					<i>Jaime Oscar</i>	
19	CC	19076507	JAIRO GABRIEL ALVARADO GOMEZ	75	CL 22 A SUR 1 B 12	GRANADA SUR	3152190310			X					<i>Jairo Gabriel</i>	
20	CC	19352560	JESUS ANTONIO AGUDELO RODRIGUEZ	67	KRA 3D 32 69 SUR	VILLA DE LOS ALPES	3163070145			X					<i>Jesús Antonio</i>	
21	CC	19423572	JORGE ENRIQUE VARGAS CASTRO	63	CALLE 36G SUR # 3 - 10	VILLA DE LOS ALPES	3192702113			X					<i>Jorge Enrique</i>	
22	CC	17161988	JOSE EFRAIN HERNANDEZ CONTENTO	79	CL 22 A SUR 4 51	GRANADA SUR	3132166316			X					<i>Jose Efrain</i>	
23	CC	19310420	LUIS EDGAR CASTRO CASTRO	68	KR 2 C 2 30 SUR	BUENOS AIRES	3152234867			X					<i>Luis Edgar</i>	
24	CC	51585818	LUZ MARY PEREZ	66	CLL 35 B SUR 1 D 34	VILLA D ELOS ALPES	3203358351			X					<i>Luz Mary</i>	
25	CC															
26	CC															
27	CC															
28	CC															
29	CC															
30	CC															
13. Nombre del responsable: TATIANA BAUTISTA								14. Cargo o rol del responsable: AUX. ENFERMERIA				15. Firma del responsable de la actividad: <i>Tatiana Bautista</i>				

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/doca/2022/politicas_publicas/20221111_lin_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES										Código: FOR-PSS-795						
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES										Versión: 0						
										Fecha: Memo 120240202/05 - 25/07/2024						
										Página: 1 de 1						
1. Servicio social: Centro Día		12. Lugar / Localidad: San Cristóbal														
3. Tema / Actividad: ESTIMULACION COGNITIVA PARA ATENCION Y CONCENTRACION /PROTOCOLOS DE SALUD 1157								4. Fecha: 12/09/2025		9:00:00 a. m.						
No	6. Documento identificación de la persona		7. Datos de la persona participante o beneficiaria				8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	OBSERVACION	
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS			10.2 PARENTESCO
1	CC	41645314	AGUEDA OLIVA CASTAÑEDA GONZALEZ	70	CL 36 SUR BIS 4 ES	VILLA DE LOS ALPES	3164173917			X					OLIVIA P.D.	
2	CC	51730431	ALDIA URREGO RODRIGUEZ	61	DG 28 BIS 1 A 32 SUR	CORDOBA	3163777303			X					ALDIA URREGO	
3	CC	41318019	AMALIA AVILA MONTENEGRO	80	CALLE 39 C SUR # 21 - 72	GUACAMAYAS	3004805230			X					Amalia Avila	
4	CC	51802376	ANA BEATRIZ CASTILLO CASTILLO	66	CL 40 B SUR 10 A 8 ESTE	LA GLORIA	3209804594			X					ANA BEATRIZ CASTILLO	
5	CC	41616735	ATILIA PINO DE GALINDO	71	TV 13 G ESTE 54 24 SUR	LIBERTADORES	3108845897			X					Atilia Pino	
6	CC	35332861	AURA ALICIA GUARIN DE RODRIGUEZ	70	CL 46 C SUR 7 ESTE 46	NUÉVA GLORIA	3204216422			X					AURA ALICIA GUARIN	
7	CC	51583893	BETHY EDELMIRA HERNANDEZ CAMPOS	69	CR 8 ESTE # 26 - 37 SUR	SAN PEDRO	3118505942			X					BETHY EDELMIRA HERNANDEZ	
8	CC	24755733	BLANCA LISIA ARANGO JIMENEZ	71	ERA 1 ESTE 38 G SUR 14	GUACAMAYAS	3114700162			X					BLANCA LISIA ARANGO	
9	CC	41466779	CARMEN MERLUZA ALARCON DE PARRA	75	DG 28 SUR BIS 1 A 42 ESTE	CORDOBA	6012064826			X					CARMEN MERLUZA ALARCON	
10	CC	21132661	CEOLIA AGUIRRE ALVAREZ	71	CL 88 SUR 5 A 16	AMAPOLA	3107610168			X					CEOLIA AGUIRRE	
11	CC	41519855	EDELMIRA BELTRAN ROMERO	73	CL 28 SUR 5 90 ESTE	SANTA INES	3004323472			X					EDELMIRA BELTRAN	
12	CC	41627083	ESTHER JULIA PRIETO ORGANISTA	70	CL 31 SUR 0 25 ESTE	BELLO HORIZONTE	3132790960			X					ESTHER JULIA PRIETO	
13	CC	41528154	FLOR ALBA RINCON DE BELTRAN	72	CR 5 ESTE BIS 31 53 SUR	SANTA INES	3046009873			X					FLOR ALBA RINCON	
14	CC	19160747	GABINO MARTINEZ GARCIA	72	CR 11 B ESTE 54 43 SUR	LIBERTADORES	6013658353			X					GABINO MARTINEZ	
15	CC	6566817	GLADYS MARINA GONZALEZ	75	TV 1 25 42 SUR	MONTEBELLO	3246394438			X					GLADYS MARINA GONZALEZ	
16	CC	24124712	GRACIELA VARGAS PARRA	66	CR 11 B ESTE 55 56 SUR	LIBERTADORES	3142338246			X					GRACIELA VARGAS	
17	CC	41728052	HILDA MARIA MORENO DE TRIVIÑO	67	CR 1 BIS 9 36F - 65 SUR	GUACAMAYAS	3108062946			X					HILDA MARIA MORENO	
18	CC	17138691	ISAAC LEON	80	CL 22 B SUR 8 A 11	SOEGGO	3205069201			X					ISAAC LEON	
19	CC	19176449	JORGE ENRIQUE TRIVIÑO RODRIGUEZ	72	CR 1 BIS 36 F 05 SUR	ATENAS	3108104842			X					JORGE ENRIQUE TRIVIÑO	
20	CC	38015068	LAURA MARIA ACOSTA	84	CL 36 SUR 4 A 13	VILLA DE LOS ALPES	3104668629			X					LAURA MARIA ACOSTA	
21	CC	32660233	LILIANA DEL SOCORRO RUA COLL	63	CR 9 D ESTE BIS 21 32 SUR	SAN BLAS	3166715048			X					LILIANA DEL SOCORRO RUA	
22	CC	51712543	LUCY AMERICA CORREA	60	CL 63 SUR 10 B 21	LA BELLEZA	3118951832			X					LUCY AMERICA CORREA	
23	CC	51708447	LUZ STELLA CARDENAS GAMBIOA	61	CLL 52 B SUR # 5 C - 79 ESTE	SANTA RITA	3233872891			X					LUZ STELLA CARDENAS	
24	CC	41731207	LUZ STELLA GARZON CARDENAS	68	CL 36 SUR 4 A 48	VILLA DE LOS ALPES	3165770302			X					LUZ STELLA GARZON	
25	CC	41404236	MARIA ALICIA SAENZ DE LOZADA	78	CR 1A ESTE # 22A SUR - 30	GRANADA SUR	3112559805			X					MARIA ALICIA SAENZ	
26	CC	20239076	MARIA BEATRIZ RUAÑO DE VIVAS	84	TV 9 ESTE # 19 - 19 SUR	SAN CRISTOBAL	3184589262			X					MARIA BEATRIZ RUAÑO	
27	CC	19364820	GUSTAVO RISO RUSTOS	70	CR 12 ESTE N 64 - 39	LA REY	3202664236			X					GUSTAVO RISO RUSTOS	
28	CC	41704658	MARLENY HERNANDEZ GUZMAN	88	DG 28 B SUR 1 C 21 ESTE	GUACAMAYAS	3014104808			X					MARLENY HERNANDEZ	
29	CC															
30	CC															
13. Nombre del responsable: LAURA TATIANA BAUTISTA								14. Cargo o rol del responsable: Aux de Enfermería				15. Firma del responsable de la actividad: <i>Laura Bautista</i>				
<p>Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/mas/ docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_b_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx</p> <p>Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.</p> <p>Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.</p>																

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Código FOL-455-195
Versión 0
Fecha Mayo 2024/02/27/29 - 25/01/2024
Página 1 de 1

1. Servicio Social Centro Día
2. Lugar / Localidad: San Cristóbal

3. Tema / Actividad: ESTIMULACIÓN COGNITIVA PARA ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN PROTOCOLOS DE SALUD 1157

4. Fecha: 12/09/2025

5. 00:00 a. m.

No	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del ciudadano		10. Datos del ciudadano o referente		11. FIRMA PERSONA CIUDADANA / PARTICIPANTE	OBSERVACION
								Cuida	Refiere	No	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 RELACION		
1	CC	41197569	DORA TRIACA BELTRAN	68	CALLE 43 A SUR # 10 - 42 ESTE	LA GLORIA	3144430785	X	X	X						
2	CC	24175746	ANA CLEOTILDE CARDOZO FONSECA	60	KR 11 A ESTE BIS 66 SUR	LA BELLEZA	3102664015	X	X	X						
3	CC	51646912	ANA GRACIELA DAZA MOLANO	63	KR 15 ESTE 61 A 67 SUR	LA BELLEZA	3132944346	X	X	X						
4	CC	411414342	ANA LEONOR LANCHEROS	76	CALLE 32 B SUR 11 - 28 ESTE	REPÚBLICA DEL CANADA	3202678924	X	X	X						
5	CC	41793243	ANA LUCIA GRANADOS LOPEZ	66	CALLE 47B SUR 4 13F - 52 ESTE	MIRAFLORES	3114689174	X	X	X						
6	CC	41779860	AURA MARIA GOMEZ LOTA	66	CG 13 D SUR 24 83 ESTE	AGUAS CLARAS	3005070603	X	X	X						
7	CC	51038546	BLANCA ESTHER MUÑOZ DE MUÑOZ	71	CG 39 A SUR 3 A 42	GUACAMAYAS II SECTOR	3146496647	X	X	X						
8	CC	20225938	CARMEN CECILIA BLANCO	84	KR 1 D 40 A 59 SUR	SAN MARTIN	3005243332	X	X	X						
9	CC	41437472	CARMEN ISABEL MARTINEZ DE TORRES	75	CARRERA 12D ESTE # 18A SUR - 42	SAGRADA FAMILIA	3186590446	X	X	X						
10	CC	41794259	CUSTODIA SANCHEZ LANCHEROS	72	CRA 10 B # 66 35 NSUR	LA BELLEZA	3125386699	X	X	X						
11	CC	41472456	EUSEBIA VARGAS DE TORRES	74	CL 76 SUR 10 21	LOS LIBERTADORES	3133491402	X	X	X						
12	CC	41335337	FLOR MARIA CASTILLO SANCHEZ	79	CL 48 B SUR 1 3	LA PENINSULA	3204390167	X	X	X						
13	CC	20341422	FRANCISCA FELICIANA ACOSTA DE BELTRAN	80	CALLE 36 L SUR 6 C - 24 ESTE	BELLA VISTA SUR	3227845025	X	X	X						
14	CC	41458928	GLORIA ISABEL PABLO	67	CRA 2 J 39 - 39	GUACAMAYAS	3057513202	X	X	X						
15	CC	17186494	HUMBERTO ROMERO	78	CL 47 A SUR 3 ESTE 31	CANADA GUIRA	3132117673	X	X	X						
16	CC	41746665	JADIVE ROJAS	69	DIAGONAL 33 SUR # 8 - 44 ESTE	HORACIO ORJUELA	3114952743	X	X	X						
17	CC	18151910	JOSE EXCELSO RODRIGUEZ DIAZ	69	CL 42 A SUR 13 19 ESTE	ALTAMIRA	3005334520	X	X	X						
18	CC	18323633	JOSE RAFAEL MESA MUÑOZ	68	TRANSVERSAL 13 A ESTE # 48 F - 08 SUR	ALTAMIRA	3108654686	X	X	X						
19	CC	4441442	JOSE RODRIGO HOYOS HOYOS	81	CALLE 47 SUR # 8 A - 51 ESTE	LA BELLEZA	3132491914	X	X	X						
20	CC	19060878	LUIS SOTAGUIRA AVILA	76	CALLE 72 SUR # 15 - 31 ESTE	JUAN REY	3205310033	X	X	X						
21	CC	41598924	LUIZ ESTELITA ANTAYAR	73	CLL 40 C 4 - 55 SUR	SAN JACINTO	3135489711	X	X	X						
22	CC	41545263	LUIZ NEILDA GODOY	70	CLL 74 F SUR N 13-09	JUAN REY	3208964189	X	X	X						
23	CC	41669729	MARIA BEATRIZ SUAREZ MORALES	66	CG 18 A 2 A 31 SUR	METROPOLITANO	3182063634	X	X	X						
24	CC	51723290	MARIA DEL ROSARIO JIMENEZ JIMENEZ	61	KR 11 B ESTE BIS 41 A 15 SUR	SAN JOSE SUR ORIENTAL	3223234834	X	X	X						
25	CC	41581762	MARIA DEL TRANSITO ARIAS DE CASTILLO	71	KR 1 43 40 SUR	SAN MIGUEL	3132041761	X	X	X						
26	CC															
27	CC															
28	CC															
29	CC															
30	CC															

13. Nombre del responsable: LAURA TATIANA BAUTISTA

14. Cargo o rol del responsable: Aux de Enfermería

15. Firma del responsable de la actividad: Tatiana Bautista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, así como para consultar los datos al almacenamiento, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos personales, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Entiendo que la información que se recolectará mediante este registro será utilizada para fines de atención a la ciudadanía. Entiendo que la información que se recolectará mediante este registro será utilizada para fines de atención a la ciudadanía.