ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Actividad realizada: Sesión 1 Contra Pedagogías de la Crueldad Grupo 90°.			**Sector catastral:** María Paz
Fecha: 01/09/2025	**Hora de inicio:** 9:15 am.	**Hora de finalización:** 10:15 am	**Localidad:** Kennedy **UPZ:** Corabastos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

En la sesión la escritura en el Cuerpo Re-conoce los cuerpos como el primer territorio donde se aloja la experiencia vital atravesada por las emociones, violencias y la imposición de genero, raza, clase. Reflexionando sobre a mandatos del patriarcado capitalista Super macista.

Resultado Cualitativo

Los estudiantes reconocieron el cuerpo como primer territorio a través de la Actividad de la silueta, ubicando los emociones tristeza, Alegria, frustración, Rabia, Miedo ademas al describir y ubicar las experiencias de Violencia se fatalecio la emocionalidad al reconocer los hechos que todas y todos han sido Victimas. desde el debate como hombre y mujer.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Resultado Cuantitativo

20 Jovenes

Observaciones y/o conclusiones

N/A.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Julian Ferney Bayona Cruz	Gestor	SDSCJ	lic.julianbayona@gmail.com	3229098291	
Laura Arevalo Avila	Gestora	SDSCJ	laura.arevalo@scj	3192267575	
Carol Jimena Castañeda	Gstora	SDSCJ	carol.jmenez@scjgov.co	3204020750	Carol J Castañeda

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

LISTADO DE ASISTENTES

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO	DISCAPACIDAD	Registro Único de	MIGRANTE	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SÍ APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
1	Keidy Maria Cifuentes	1141328855	15										Keidy	SI	NO
2	Johan David castro Vanegas	1013131504	15										Castro	SI	NO
3	Maria alexandra Rojas Cañas	1121209347	14											SI	NO
4	Laura Sofia Quiroga Gonzalez	1013133840	14										Laura	SI	NO
5	Sammy Gabriela Carreño	1030616606	14										Sammy	SI	NO
6	Shaday Sofia Sanjuan Meza	1042434045	15											SI	NO
7	Ana Maria Niño Peña	1013131409	15	F										SI	NO
8	Sofia Burgos López	1006324745	15	F									Sofia B.	SI	NO
9	Maria Alejandra Tovar Tarapues	1011104366	15										Maria T.	SI	NO
10	Helen Vriego Ros	1026492232	15	F										SI	NO
11	Keiner Cardoso Cortez	1104424132	14	M									Keiner	SI	NO
12	Erick sebastian Jimenez	1146126893	14	M									Erick Jimenez	SI	NO
13	Shirley Mavotos Rodelo	1048827778	15										Shirley M.	SI	NO
14	Erick Vergara	1013119987	17	M										SI	NO
15	Isabella beltran	1082970308	14										Isabella	SI	NO
16	Sofia Alfonso	1023390366	14	F									Sofia Alfonso	SI	NO
17	Genesis Gonsalvo	1.196963079	16	F									Genesis	SI	NO
18	Juan Miguel Rodriguez	1067485	16	M									Miguelo	SI	NO
19	David Alejandro ROJOS	1014 869	17	M									David	SI	NO
20	Sebastian Marquez	1141326998	15	M										SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO

n el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados en el listado adjunto se utilizarán para: a) mantener contacto con los ciudadanos que hacen e de nuestra estrategia, b) envío de información de las actividades que la secretaria adelante en las localidades, c) compartir información relacionada a la Seguridad y a la convivencia en nuestra Ciudad, d) para fines estadísticos y e) alización de la campaña institucional en redes sociales. Para consultas y reclamos relacionados con el régimen de protección de datos personales y solicitar en cualquier momento, la revocación de esta autorización podrá presentarlas a és del correo electrónico atencionalciudadano@scj.gov.co Así mismo, podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento a través de www.scj.gov.co Para tal fin se firma la presente planilla"

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Al comenzar la actividad, es importante indicar a los asistentes para qué se utilizarán los datos personales suministrados, adicionalmente, se debe dar a conocer el número de la ley reglamentaria.

- **Actividad realizada:** Indique el nombre de la actividad que se realiza
- **Sector Catastral:** Indique el sector catastral donde se realiza la actividad
- **Fecha:** Diligencie la fecha en la que se lleva a cabo la actividad, formato DD/MM/AAAA.
- **Hora de Inicio:** Diligencie la hora exacta en la que inicia la actividad.
- **Hora de Finalización:** Diligencie la hora exacta en la que finaliza la actividad.
- **Localidad:** Indique la localidad en la que se realiza la actividad

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- **Qué se hizo en la actividad:** *Indique el desarrollo de la actividad*
- **Resultado Cualitativo:** Indique la información relevante de la actividad que permita reconocer los temas más importantes desarrollados en la actividad
- **Resultado Cuantitativo:** Indique la información cuantitativa relevante en el desarrollo de la actividad, ejemplo: personas, objetos etc,
- **Observaciones y/o conclusiones:** Consigne la información adicional que es relevante para complementar la información registrada en los anteriores ítems y que concluye los logros alcanzados y/o aquella información que se deba tener en cuenta para fututas actividades.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

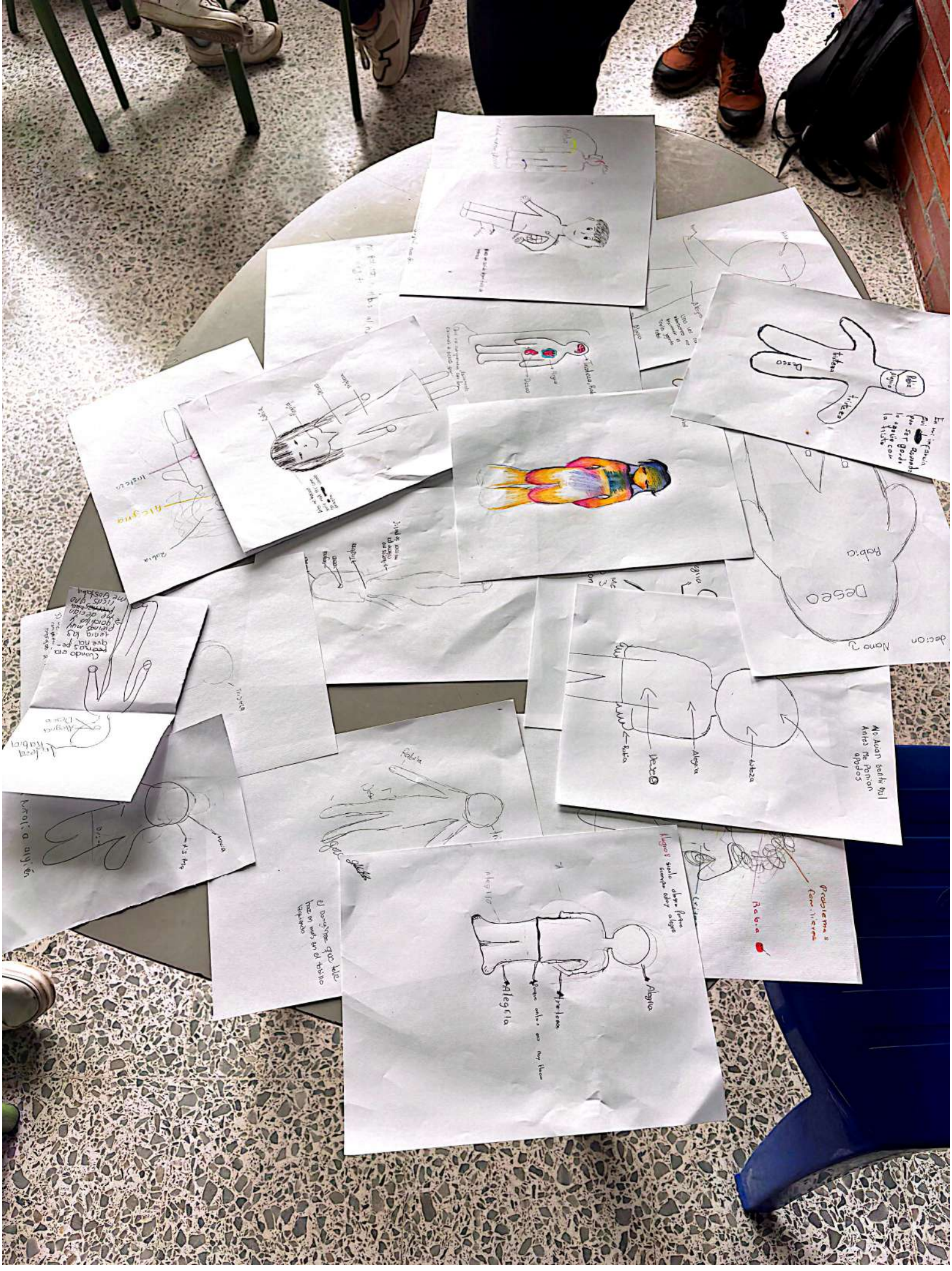
- **Nombres y Apellidos:** Indique el nombre completo
- **Cargo:** Indique el cargo, ejemplo: Contratista
- **Entidad:** Indique la entidad a la que pertenece
- **Correo Electrónico:** *Indique el correo electrónico institucional*
- **Teléfono:** *Indique el número de contacto*

LISTADO DE ASISTENTES

(se podrán adicionar los listados de asistentes que se requieran de acuerdo con la naturaleza de la actividad)

- **Nombres y Apellidos:** Indique el nombre completo
- **No. Identificación:** Número de *cédula de ciudadanía, cédula de extranjería etc.*
- **Edad:** Indique la edad *del asistente*
- **Identidad de Género.** F: Femenino / M: Masculino / T: Transgenerista
- **Sexo:** M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
- **Orientación Sexual.** B: Bisexual / HM: Homosexual / HT: Heterosexual
- **Grupo Étnico:** G: Gitano / R: Raizales / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as)
- **Tipo Discapacidad.** F: Física / V: Visual / A: Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ceguera.
  *Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escriba C CG
- **Teléfono fijo o celular:** Indique el número de contacto
- **Email:** Indique el correo electrónico de contacto
- **Autorizo el tratamiento de datos:** Marque una X en la casilla "SI" o "NO"

Scanned with CamScanner


Deseo
Rabia
Alegría
Tristeza
Miedo
Me duran bastante mal antes me pongo agudos
Problemas familiares
Alegría
Tristeza
Miedo
Rabia



Scanned with CamScanner