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

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Actividad realizada: espacio de cuidado en menores de 18 años			Sector catastral: María Paz
Fecha: 03-09-25	Hora de inicio: 08:00 am	Hora de finalización: 9:05 am	Localidad: Kennedy UPZ: Corabastos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se realiza espacio de autocuidado en menors de 18 años con el curso 1001, con el objetivo de promour habilidades socioemocionales y de cuidado propo para para la prevencion de consumo de Sustancias Psicoactivas.

Resultado Cualitativo

- los jovenes partiapan del juego tingo tango, para reconocer los conocimientos previos, sobre las Sustancias psicoactivas
- las juventudes partiapan de la creación de un dispositivo alusivo a las Sustancias Psicoactivas (alcohol, tusi, marihuana y cocaina) para el reconocimiento de efectos y consecuencias en materia de Seguridad y convivencia
- las juventudes socializan la creación de su dispositivo, para dar a conocer sus obras artisticas con el grupo y los efectos y consecuencias de las Sustancias en materia de Seguridad y convivencia.

Scanned with CamScanner

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

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Resultado Cuantitativo

De la jornada de espacio de autocuidado participan 28 jovenes, entre los 15 y 18 años.

Observaciones y/o conclusiones

Durante el espacio de autocuidado no se reportan novedades.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Carol Jimenez Castañeda	Gestora	SDSCJ	carol.jmerez@scj.gov.co	3214020750	Carol Castañeda
Julian Ferney Bayona Cruz	Gestor	SDSCJ	lic.jdiazbayona@gmail.com	3223098291	Julian Bayona

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 Única de	MIGRANTE	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
1	Oanna Valentina Garcia Tellez	1141326091	15										Oanna G.	SI	NO
2	Maria gabriela Morales	1097437995	16											SI	NO
3	Janier Velasquez	1013129914	15											SI	NO
4	Matias Cardenas	1028860941	16											SI	NO
5	Laura Clavijo	1019998850	15											SI	NO
6	Daniela Sanchez	1013121035	17											SI	NO
7	Sara Alexandra Diaz	1141320280	17											SI	NO
8	Laura Alejandra Cano Mogollon	1141325702	16										Laura C.	SI	NO
9	Miguel Angel Infante lopez		15										Miguel	SI	NO
10	Sara Valentina Prieto Franco	1149328051	15										Sara	SI	NO
11	Daniela Velandia Castaneda	1028864360	17										Dani	SI	NO
12	Emely Yineth Rodriguez	1030564819	17											SI	NO
13	Jhosua Bermeo	1141326001	15											SI	NO
14	Andres felipe pena T.	1016964295	17											SI	NO
15	Lina Yiseth Caberas Navarro	1121448583	15											SI	NO
16	Laura Catalina Florez Arias	1027525955	18											SI	NO
17	Nicolas Rincon Barrios	1141325631	16											SI	NO
18	Juan Andres Pelaez Torres	1105470188	16											SI	NO
19	Juan Pablo Hernandez Santos	1071579840	15										JP	SI	NO
20	Laura Isabel Manrique B	1030567663	16											SI	NO
21	Miguel Angel Oyuela Peña	1105305144	17											SI	NO
22	Cristian Herrera Barrero	1019996142	16											SI	NO
23	Edgar Adrian Izquierdo Castellanos	1016042955	15											SI	NO
24	Paez Vargas Juan Sebastian	1010610055	15										Juan Paez	SI	NO
25	Esteban Abello Gomez	1030597340	16										Esteban		

"En 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 parte 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) visualización 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 través 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

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 (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
26	Camilo Andres Morelo Cabeza	1067166682	16	M									Camilo. M	SI	NO
27	Nicole Dayana Suarez Garcia	1025325442	16	F									Nicol. S	SI	NO
28	Leydy Juliana Galindo Arias	1141325673	16	F									Leydy G.	SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														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) ialización 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)

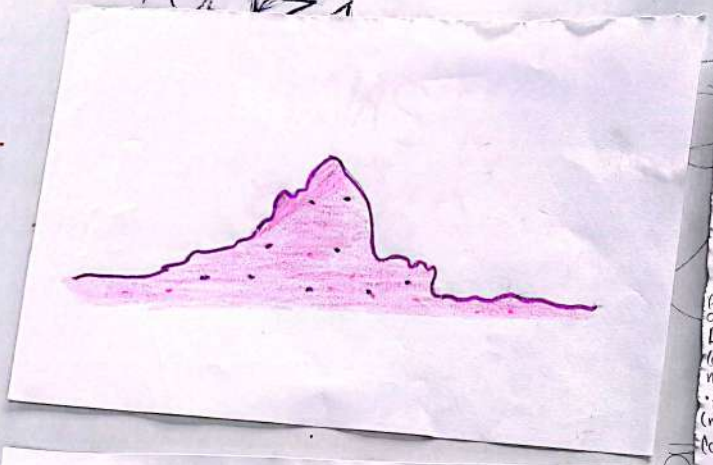
- **Nombres y Apellidos:** Indique el nombre completo
- **No. Identificación:** Número de cédula de ciudadanía, cédula de extranjería etc.
- **Edad:** Indique la edad del asistente
- **Identidad de Género.** F: Femenino / M: Masculino / T: Transgenerista
- **Sexo:** M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
- **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



Scanned with CamScanner

Ficha 1



El tussi no tiene una formula fija pero lo mas importante en su preparacion es • Ketamina
• Cafeina
• MDMA (extasis)

Origen: "2C-B" El termino viene del ingles
En latino America el tussi

Efectos negativos
- Nauseas, vomito, mareo.
- Ansiedad
- Ataque panico.
- paranoia o agresividad
- Riesgo de sobredosis (especialmente por tantas mezclas desconocidas).
- Alteracion cognitiva (memoria, atencion, concentracion).

Lo mas peligroso del tussi no hay receta fija, cada dosis puede tener combinaciones diferentes riesgo de intoxicaciones incluso la muerte.



Efectos inmediatos
- Mal viaje
- Aumento ritmo cardiaco y la presion arterial.
- perdida de apetito y del sueño.
- Sudoracion, pupilas dilatadas, resequedad en los labios.
- Distorsion de la percepcion (visual, auditiva o del tiempo

Efectos a largo plazo.
Daños en el sistema nervioso (memoria y aprendizaje
Alteraciones psiquiatricas (depresion, psicosis
ansiedad cronica).
Daños en riñones, higado y corazon.



Jamier

Se busca vivo o muerto!



