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

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Actividad realizada: Espacio de autocuidado para la prevenaón del consumo			Sector catastral: Marichuela
Fecha: 03/09/2025	Hora de inicio: 10:30 am	Hora de finalización: 11:30 am	Localidad: Kennedy UPZ: Carabastos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se realizó primer acercamiento y diagnóstico sobre las sustancias psicoactivas mediante un tingo tango. Allí se pregunta sobre problemáticas asociadas al consumo de spa en materia de seguridad y convivencia. Posteriormente, realizamos la construcción de dispositivos explicando cada sustancia (marihuana, cocaína, tussi, alcohol). Se cierra con las claves para el autocuidado y el cuidado colectivo.

Resultado Cualitativo

Jóvenes interesados en la temática, participaron de manera activa en la construcción de los dispositivos. Se evidencia que la sustancia más común para acceder es el tussi.

Powered by CamScanner

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

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

Resultado Cuantitativo

27 Jovenes

Observaciones y/o conclusiones

NA

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Laura Arevalo A	Gestora	SDSCJ	laura.arevalo@scj	3192267548	
Carol Jmenez castaneda	Gestora	SDSCJ	carol.jmenez@scj.gov.co	3214020750	
Julian Farney Bejarano Cuy	Gestor	SDSCJ	julicubgamer@gmail.com	3213078201	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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	
	x Laura Ximena Diaz Gutiérrez	1033099285	19								3104277011			SI	NO
	x Angela Carreño Granados	1118547267	16								3186128387			SI	NO
	x Miguel Angel comas otalora	1030648830	15								3138769672			SI	NO
	x Mateo Avendaño Orjuela	1030606715	15								3138560745		Orjuela	SI	NO
	Tatiana Valerio Corpus	1100455279	18								3004397271		Tatiana	SI	NO
	x Andres Cruz Valandia	1030559872	18								3003519307			SI	NO
	x Emily Liliana Mancipe Beltrago	1141327965	15								3004173334		Mancipe	SI	NO
	x Laura Sofia Dominguez Saenz	1024526607	15								$1048132855			SI	NO
	x Erik Santiago Suarez Narvaez	1028866059	16								3176794748			SI	NO
	x Juan Camilo Retuerto Godoy	1027679282	16								3138562136		Juan R.	SI	NO
	x Oscar David Barrios Robio	1031652853	18								3015120601		Oscar	SI	NO
	Tulio Andres Castellano Rocha	1145221576	18									castellano.atlan759@gmail.com	John	SI	NO
	x Pablo Matias salazar Avila	1019644937	17								3008399138			SI	NO
	Helen Julie Rodriguez ortiz	1021681091	16								3104527974		Helen	SI	NO
	Mariana Garzón Martinez	1034782387	16								3160506307		Mariana	SI	NO
	Laura Katherin Parra	1030596873	16								3228531558		Laura	SI	NO
	Eriides Velez	1025842286	15								3209758640		Eriides	SI	NO
	Dilan Beltran	1022887738	16								3042283063		Dilan	SI	NO
	David Santiago Gonzalez Sanchez	1028883946	16								3133525418.			SI	NO
	Allen Alexander Ivanna Bucll	1020881613	16								3149534024			SI	NO
	Jimen Allen Algarra R	1190213724	15								3042971844			SI	NO
	Paula valentina Ibra M	1141316517	18								3202677454		Paula	SI	NO
	Delio Dayana Maria cortes	1076883199	16								3152518467			SI	NO
	Astrid Karolyna Alvarez	1064609334	15								3124810927		Astrid.	SI	NO
	Johan Steven Garay	1074136521	16								3118690717			SI	

"Con 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 utilizaran 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) socialización 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 participaciudadana@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"

Powered by 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	
	Andres Felipe Laguna A	1050607005	15								3227456657		Andres	SI	NO
	Justin Carvajal	1029147157	16								3224094441		Justin. C	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
														SI	NO
														SI	NO

"Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarías, 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) socialización 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"

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTA 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"

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner