

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUCIÓN PÚBLICA Instituto Central para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 2
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

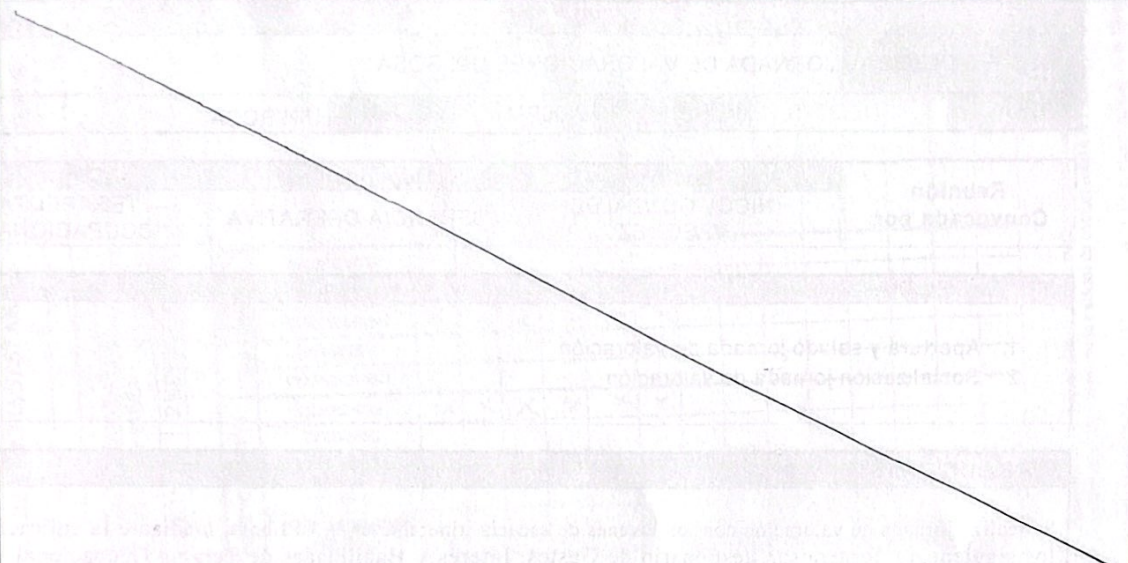
COMITÉ		☐	JUNTA		☐	REUNIÓN		☒			
			ACTA		☐						
OBJETIVO / TEMA:		JORNADA DE VALORACIONES UPI BOSA									
FECHA:		17/10/2025		HORA:		2:00PM		LUGAR:		UPI BOSA	

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	NICOL GONZALEZ VASQUEZ	GERENCIA OPERATIVA	TERAPEUTA OCUPACIONAL

ORDEN DEL DÍA
1. Apertura y saludo jornada de valoración 2. Socialización jornada de valoración

CONCLUSIONES
Se realiza jornada de valoración con los jóvenes de escuela itinerante en la UPI bosa, mediante la aplicación de los siguientes formatos: Cuestionario de Gustos, Interés y Habilidades de Terapia Ocupacional, Perfil Vocacional Entrevista Semiestructurada, Perfil Ocupacional, Cuestionario de gustos e intereses y habilidades ocupacionales CGIH, Perfil Vocacional Formación Técnica PEVO. JL El joven, de 16 años, presenta un alto consumo de marihuana y hábitos y rutinas desestructurados. Su proyecto de vida se encuentra poco definido, manifestando únicamente como meta a corto plazo aprender a tatuar, sin una proyección clara a futuro. Refiere molestias en la espalda que le dificultan permanecer mucho tiempo sentado, además de presentar dificultades visuales sin haber recibido valoración médica. Se evidencian alteraciones en sus procesos cognitivos, lo que afecta su desempeño y participación en diversas áreas ocupacionales; por tanto, se recomienda realizar seguimiento desde el área psicosocial y de salud. JH El joven, con diagnóstico de rinitis alérgica y sin tratamiento médico actual, presenta antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas (perico y tusi), aunque refiere no hacerlo desde hace un mes. Es independiente en sus actividades diarias, con hábitos semiestructurados, y trabaja actualmente en una bicicletería. Sus metas de vida son poco claras y con baja comprensión de la realidad, requiriendo orientación para estructurarlas. Vive con su madre, padrastro y hermana, manteniendo una relación familiar regular. En su desempeño funcional muestra un componente motor adecuado, aunque con inquietud motora significativa. A nivel cognitivo presenta alteraciones en la atención, baja comprensión y dificultades en habilidades escolares básicas, lo que demanda apoyo y adecuaciones educativas. En el ámbito emocional evidencia baja expresión emocional, escaso autoconcepto y dificultades en la relación con sus pares. Se recomienda seguimiento desde las áreas educativa y psicosocial para fortalecer sus procesos cognitivos, emocionales y de aprendizaje. S La joven refiere gozar de buena salud mental. A nivel físico, indica haber sufrido un accidente automovilístico como pasajera hace dos años, sin que se emitiera un diagnóstico clínico en ese momento. Actualmente, se encuentra en proceso de terapia física debido a un posible trauma en los meniscos medial y lateral de la rodilla izquierda, lo que ha generado limitaciones en los movimientos de flexo-extensión, afectando la ejecución de patrones locomotores funcionales. Asimismo, se observa una aparente dificultad articulatoria en la pronunciación de la consonante "r", lo que podría estar afectando su fluidez verbal en situaciones comunicativas, interfiriendo en su participación social y en su desempeño académico. Se sugiere seguimiento por el componente de salud y aval para participación en actividades de corresponsabilidad. Además, se recomienda continuar con acompañamiento por terapia ocupacional con el fin de fortalecer habilidades cognitivas que favorezcan una mayor fluidez de pensamiento, agilidad mental, resolución de problemas, flexibilidad cognitiva y consolidación de hábitos cotidianos que contribuyan a su autonomía y desempeño ocupacional.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	2 de 2
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

CONCLUSIONES


ANEXOS
Listado de asistencia formato A – GDH – FT- 010

PROXIMA REUNIÓN			
FECHA:	_____	HORA:	_____
LUGAR:	_____		

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
_____	_____	_____	☐ Ok ☐ R

Firma: <u>Nicol González Vosspe?</u> Nombre: <u>Nicol González Vosspe?</u> Presidente o Líder de la Reunión
--

Firma: <u>Blanca Inés Vosspe?</u> Nombre: <u>Blanca Inés Vosspe?</u> Secretario (a) u Otro Representante

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTERMUNICIPAL Instituto Central para la Promoción de la Mujer y la Juventud	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO		CÓDIGO	A-GDH-FT-010
			VERSIÓN	09
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR		PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Jornada de Valoraciones UPI BOSQ		Responsable	Nicol Gonzalez		Fecha	17	10	2025
Lugar	UPI BOSQ		*Hora de ingreso	8:00	*Hora de salida	3:00	*No. de horas Capacitación		
COMITÉ ☐ JUNTA ☐ REUNIÓN ☐ ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐ CAPACITACIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐									

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA		DISCAPACIDAD								TIPO DE VINCULACIÓN								NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			Tipo					MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUERA	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.N.R.	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL			
			NIUP	RC	TI	CC																													
1	Diana Gonzalez	N.A.			X	1012422186	Gerencia Operativa	X																			X		X			314764365	diana.gonzalez@idipron.gov.co		
2	Johanna Bolas	N/A			X	101136123	Gerencia Operativa	X																			X		X			3162033323	Johanna.Bolas@idipron.gov.co	Johanna B.	
3	Nicol Gonzalez	N.A.			X	1022430214	Gerencia Operativa	X																			X		X			322253643	nicol.gonzalez@idipron.gov.co	Nicol Gonzalez	
4	Andrea Sanchez	N.A.			X	528910833	Procesos G.O	X																			X		X			3136590806	andrea.sanchez@idipron.gov.co	Andrea S.	
5	Blanca Ines Lopez	X/H			X	39724200	Grupo Bolas	X																			X		X			312211113	blanca.lopez@idipron.gov.co	Blanca Lopez	
6	Astrid Torres	N.A.			X	1016052421	Gerencia Operativa	X																			X		X			3003216893	astrid.torres@idipron.gov.co	Astrid Torres	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			

° Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art 8° y 9°), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

° Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01