ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN	Código: FOR-PSS-296 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 1

FECHA : 14/09/2023	POBLACION OBJETO: PERSONA MAYOR	SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO
TEMA: EXPERIENCIAS SENSORIALES Y ORGANOLÉPTICAS	No. PERSONAS CAPACITADAS:	TOTAL HORAS:1: 00
PROFESIONAL RESPONSABLE: MARTHA CECILIA ARTETA	PROFESIÓN Y DEPENDENCIA: NUTRICIONISTA	

No	LOCALIDAD	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD	SEXO		FIRMA
									F	M	
1	USAQUEN	19229802	C.C.	FABIO	JOSÉ	CARRANZA	BALOCO	69		X	
2	USAQUEN	51725659	C.C.	MIRYAM		SALAMANCA	PALACIOS	70	X		
3	USAQUEN	24136591	C.C.	MARÍA	MESAELINA	AVILA	ALFONSO	93		X	
4	USAQUEN	41308388	C.C.	MARÍA	TRANSITO	BARRERA	LAVERDE	84	X		
5	USAQUEN	80260677	C.C.	JAIME		GARZÓN	CALDERÓN	74	X		
6	USAQUEN	53905661	C.C.	SUSANA	ALVARADO	SUAREZ	GALINDO	63	X		
7	USAQUEN	1070781327	C.C.	BRICEIDA		MILLAN		78	X		
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO
Objetivo: Registrar la totalidad de la información general y especifica por persona adulta que asiste al proceso de capacitación, con el fin de consolidarla y realizar retroalimentación a diferentes instancias.
Fecha: día, mes y año en que se desarrolla el proceso de capacitación. En formato dd/mm/aaaa.
Población Objeto: grupo poblacional al que se dirige el proceso de capacitación.
Servicio Social: diligencie con el número según corresponde, el servicio social al cual pertenece de acuerdo a la siguiente denominación: 1.Jardín Infantil Diurno 2.Jardín Infantil Nocturno 3.Casa de pensamiento intercultural 4.Centros Amar 5.Atención Integral a Mujeres Gestantes, Niñas y Niños menores de dos Años “Creciendo en Familia” 6.Creciendo en Familia en la ruralidad 7.Centros Forjar 8.Centro de Atención Transitoria 9.Hogar de Paso día 10.Hogar de Paso noche 11.Comunidad de Vida 12.Envejecimiento activo y feliz en Centros día 13.Envejecimiento activo y feliz en Centros noche 14.Centros de protección social 15.Apoyos económicos 16.Centro Crecer 17.Centros Avanzar 18.Centro Renacer 19.Centros Integrarte-atención externa 20.Centros Integrarte-atención interna 21.Centros Proteger 22.Comedores 23.Complementación alimentaria - Bonos canjeables por alimentos y Canasta básica 24.Complementación alimentaria para las personas con discapacidad - Bono canjeable por alimentos de la estrategia de inclusión comunitaria
Tema: registre el nombre del proceso de capacitación desarrollado.
No. personas capacitadas: registre el número total de personas que asisten al proceso.
Total Horas: número de horas que dura el proceso en el siguiente formato HH:MM
Profesional responsable: nombre y apellidos de la persona que desarrolla el proceso de capacitación.
Profesión y dependencia: profesión de la persona que desarrolla el proceso de capacitación y área donde se desempeña.
Localidad: división política, administrativa y territorial de Bogotá, donde asiste la población objeto. Digitar en minúscula.
Tipo de Documento: Documento de identidad oficial que contiene datos de identificación personal. Seleccionar de acuerdo a la siguiente denominación: C.C cédula ciudadanía, T.I tarjeta identidad, NUIP número único de identificación personal, R.C registro civil, NIP número identificación personal, N.T no tiene, C.E cédula extranjería.
Número Documento: documento de Identificación del miembro del hogar o persona que asiste al proceso. Se debe diligenciar sin puntos.
Nombre y Apellidos: nombre del miembro del hogar o de la persona que asiste al proceso. Diligenciar cada columna.
Edad: edad del miembro del hogar o de la persona que asiste al proceso de capacitación.
Sexo: marcar con (F) en femenino y (M) en masculino, para miembro del hogar o la persona que asiste a la capacitación.
Firma: del miembro del hogar o de la persona que asiste al proceso de capacitación.

“Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013”