ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-570 Versión: 1 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 2

1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: Comunidad de Cuidado

1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara

1.2 Localidad: Fuera de Bogota DC

2. Linea: Cuidado Integral

2.1. Fecha de Ejecución:

5	5	2023	al	5	5	2023	

2.2. Nombre del encuentro: Estrategia de Información, Educación y Comunicación: **"Hábitos y alimentación saludable debes practicar para un envejecimiento activo gozar"**

2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: Jenny Stella Novoa Agudelo, Maria Fernanda Ramirez Perez, Nutricionistas.

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Sensibilizar a las personas mayores que presentan enfermedades crónicas no trasmisibles y estado nutricional en malnutrición por exceso de peso del Centro Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara, en estilos de vida saludable mediante el fomento de ejercicio físico y promoción de alimentación adecuada, que propendan por minimizar efectos secundarios en la salud y garantizar calidad de vida en la vejez; siguiendo las pautas de anexo técnico frente a la estrategia de información, educación y comunica

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Reconocer conceptos básicos de alimentación saludable, grupos de alimentos e importancia del consumo de los mismos.
2. Identificar los signos físicos y desventajas de estado de salud, a causa de la malnutrición por exceso de peso
3. Comprender la relación que tiene la selección adecuado de alimentos, la practica regular de ejercicio físico sobre el estado de salud y nutrición.
4. Motivar a las personas mayores a adherirse al plan alimentario prescrito según estado nutricional y estado de salud con el fin de favorecer un envejecimiento activo y feliz

3.3. METODOLOGIA

La Estrategia de Información, Educación y Comunicación, se llevará a cabo a través de una capacitación a cargo de las nutricionistas de la comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara, dirigida a las personas mayores con enfermedades crónicas no trasmisibles y/o en estado nutricional en malnutrición por exceso de peso, a realizarse el dia 05 de mayo del año 2023, en el horario de 11:00 a.m. a 12: 00 m,

1. Se tomará como grupo interactivo las personas mayores que presentan enfermedades crónicas no transmisibles y/o en estado nutricional en malnutrición por exceso de peso.
2.Se realizará divulgación de la actividad a través de la emisora institucional, motivando e invitando a todas las personas mayores a participar de la actividad.
3. Una vez se encuentre reunido y ubicado el grupo de personas mayores, se dará inicio con la aplicación de gel antibacterial como medida de higienización de las manos y supervisión del uso adecuado del tapabocas, siguiendo el protocolo de bioseguridad institucional.
4. A continuación, se dará la bienvenida a los participantes, se brindara una leve introducción de la tematica a tratar y se entregará a las personas mayores que presenten habilidades cognitivas residuales, el formato FOR-PSS-299 test inicial para que lo desarrollen, a manera de instrumento evaluativo, utilizando lenguaje escrito, ilustrativo y pictográfico que facilite el entendimiento y respuesta, con apoyo de las profesionales.
5. Posteriormente, se procederá con la exposición del tema correspondiente a **"Hábitos y alimentación saludable debes practicar para un envejecimiento activo gozar",** buscando sensibilizar a los participantes sobre la importancia de consumir diariamente una alimentación balanceada que incluya alimentos de todos los grupos y mantener estilos de vida positivos que propendan por una buena salud y bienestar.
6. Por último y como una forma de afianzar el conocimiento en las personas mayores, se realizará una retroalimentación en forma de "lluvia de ideas" con preguntas sencillas, donde se reforzarán las ideas principales
7. Finalizando la actividad, nuevamente como instrumento evaluativo, se entregará para diligenciar el formato FOR-PSS-299 Test final, brindado por la Secretaria de Integración Social.

3.3.1 MOMENTO INICIAL	En primera instancia se realizo la convocatoria a las personas mayores a través de la emisora institucional y en el area del comedor donde se congregan todas las personas mayores, motivándoles a participar de la actividad de socialización y sensibilización en el marco de la estrategia de Información, Educación y Comunicación, liderada por el área de Nutrición a realizarse en el patio del segundo piso en el horario de 11:00 a 12:00 del medio dia. posterior a la actividad programada por el área de Terapia Ocupacional. Aprovechando la buena participación de personas mayores en la actividad, Mente Activa, liderada por los profesionales de Terapia Ocupacional, se procedio a continuación y dando cumplimiento al horario programado con el inicio de la actividad educativa de IEC, reealizando previamente verificacion de uso adecuado del tapabocas, higiene de manos y desinfección con gel antibacterial garantizando el distanciamiento social para la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la Covid 19. A continuación, las nutricionistas socializaron el objetivo de la capacitación, destacando la importancia de consumir dia a dia una alimentacion balanceada en nutrientes y llevar estilos de vida saludables, generando repercusion directa en el estado de salud a nivel físico y psicológico, evidenciandose efectos positvos en la vitalidad, mejor estado de ánimo, reducción en los niveles de estrés y mejor descanso. Posteriormente, se realizó distribución de esferos, plumones, colores y hojas impresas del formato FOR-PSS-299 Test inicial y final a 20 personas mayores que presentan habilidades cognitivas residuales, con indicación de "Marca con una "X" la imagen que usted considere demuestra adecuados hábitos de vida saludable"", actividad que requirio con orientación y apoyo de las profesionales con el fin de verificar el conocimiento de las personas mayores frente a la temática a tratar.

3.3.2 MOMENTO CENTRAL	Una vez diligenciado el formato Test inicial, se continuo con el desarrollo de la actividad educativa brindando una leve introducción al tema en forma de lluvia de ideas, contando con gran participacion de los asistentes. Seguidamente y utilizando cartelera ilustrativa con imágenes relacionadas a los hábitos positivos como son: consumo de alimentos saludables, realizacion cotidiana de actividad física, mantenimiento de una adecuada Los estilos de vida saludable hacen referencia al conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente de una manera adecuada, siendo la base de la calidad de vida, entre los principales encontramos: •**Realizar Actividad física: pe**rmite fortalecer músculos y huesos, como también ayuda a controlar la tensión arterial, el colesterol y los niveles de glucosa en sangre, contribuye a la disminución del estrés y dormir mejor, adquirir un estado de relajación y evitar cambios de humor y mejora la autoestima. Adicional puede ser un buen medio para desarrollar actividad social cuando el ejercicio se hace en compañía. Algo muy importante, evita el sedentarismo, la ejecución de la actividad física o ejercicio es importante que sea direccionado por los profesionales de fisioterapeuta o Educador Físico, participando de las caminatas, gimnasia y salidas recreativas. •**Cuidar la alimentación.** Se debe consumir una alimentación balanceada, que no deje de lado ningún alimento necesario para el cuerpo; es decir, que incluya carnes, lácteos, legumbres, porciones grandes de vegetales cocidos o en ensaladas, frutas enteras o en jugos y mucho líquido (agua), garantizando el aporte de macronutrientes, vitaminas, minerales y fibra que favorece los procesos digestivos. El suministro diario de alimentos en la Institución da cumplimiento a las pautas del requerimiento energetico para las personas mayores, garantizando el aporte de nutrientes esenciales como proteinas, carbohidratos, grasas, vitaminas. •**Higiene**: una higiene personal adecuada evita muchos problemas de salud: desde infecciones hasta problemas dentales o dermatológicos. Se recomienda realizar el lavado de manos constante, higienizacion de la cavidad oral posterior a los tiempos de comidas principales, aseo general del cuerpo, uso del desodorante y enjuague bucal, cambio diario de la ropa. El concepto de higiene no sólo se refiere al aseo y limpieza del cuerpo, sino también al ámbito institucional, evitando dejar comida, residuos o papeles en el piso, ya que con ello, se favorece la presencia de vectores como roedores, insectos, rastreros que afectan la salud y bienestar de todos en la institución. •**Cuidados de salud:** debemos conservar la salud acatando las indicaciones farmacológicas indicadas por el profesional de medicina o especialidad, facilitar la toma periódica de tensión arterial, consumo de medicamentos segun la orden del profesional en salud, aceptación y colaboracion en la toma de muestras o procedimientos de ayuda diagnostica como son: radiografias, ecografias, etc, incluyendo la preparación previa. Ademas, se motiva a reportar al personal de salud o auxiliares de enfermería, acerca de cualquier alteración en la salud, con el propósito de realizar una atención oportuna.
3.3.3. MOMENTO FINAL	Para finalizar la actividad, se realizó retroalimentación mediante preguntas sencillas de manera aleatoria cuya respuesta se plasmaba en un crucigrama saludable, genrando gran interes por participar, verificando claridad en el conocimiento frente al tema del dia, premiando a todos por su participacion con un pasabocas saludable consistente en pinchos de frutas y huevos de codorniz, siendo bien aceptado por los asistentes; además, se dio solución de inquietudes y dudas generadas, Se hace entrega de hoja con formato test final FOR-PSS-299 para diligenciamiento test final, segun indicación inicial, brindando apoyo por parte de las profesionales presentes. Se dió por terminada la actividad siendo las 12:00 a. m,

3.4. RECURSOS

Materiales: Gel antibacterial, tapabocas, esferos, colores o marcadores, hojas impresas del formato FOR-PSS-299 Test Inicial y Final, pasaboca saludable.
Humano: Profesionales de Nutrición, Personas mayores

4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO

Se logró la asistencia en la actividad, de 44 participantes de las cuales 20 personas mayores de acuerdo a su nivel cognitivo realizaron diligenciamiento del formato Test Inicial y Final FOR-PSS-299 con el propósito de evaluar la comprensión del tema desarrollado, se tuvo un impacto positivo, dado el interés y participación en la actividad.

Es evidente que las personas mayores asistentes presentan un conocimiento básico acerca del tema y reforzaron sus conceptos, se enfatizo en mantener hábitos saludables para el cuidado de la salud. Durante toda la jornada educativa, se reforzo el respeto a la opinion individual y derecho de participación de cada una de las personas mayores, evidenciando adecuada aceptación y gusto de la actividad,

En constancia firman: Hermana Maria Flor Elba Zuluaga Duque. — Coordinadora

María Fernanda Ramírez Pérez — Nutricionista

Jenny Stella Novoa Agudelo — Nutricionista

Nombres de 3 personas mayores

Hernando Montenegro	c.c. 17.350.169	
Beatriz Bucurú de Rodriguez	c.c. 20.870.182	
Luz Stella Millan Murcia	c.c. 41.725.758	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

ACTIVIDAD INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN

MAYO 2023






Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara
05/05/2023 11:08:06a.m.


Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara
05/05/2023 11:08:42 a.m.


Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara
05/05/2023 11:15:42 a.m.


Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara
05/05/2023 11:14:09 a.m.


Comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara
05/05/2023 11:39:46 a.m.

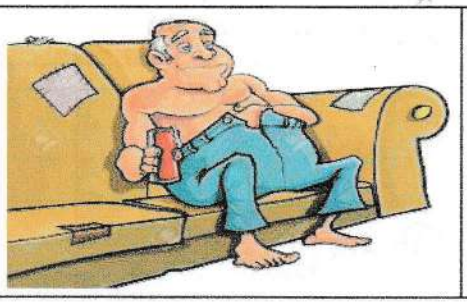
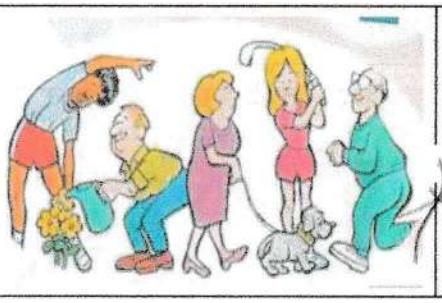
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Maria del comer nivo

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

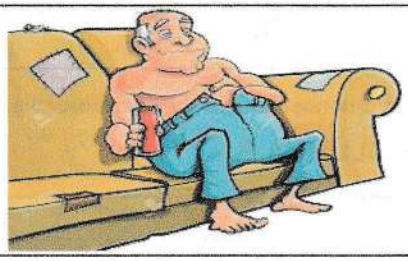
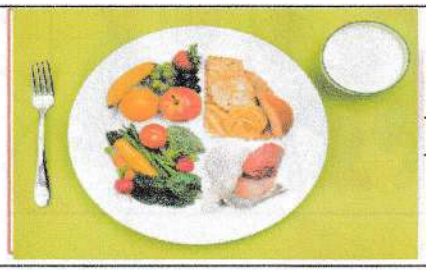
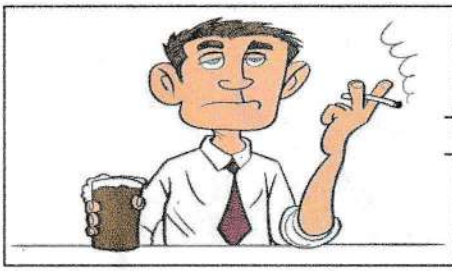
COLUMNA A		COLUMNA B	
	X		X
	X		X
	X		X
	X		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Maria nieves Vargas

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			
	X		
			
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

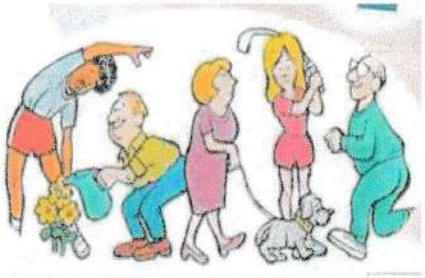
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: [illegible]

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
	+		+
	+		+
	X		+
	+		+

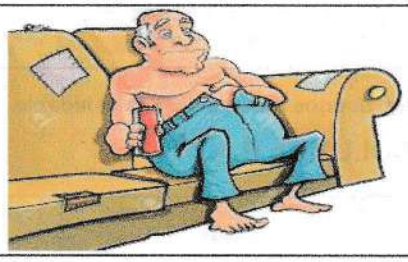
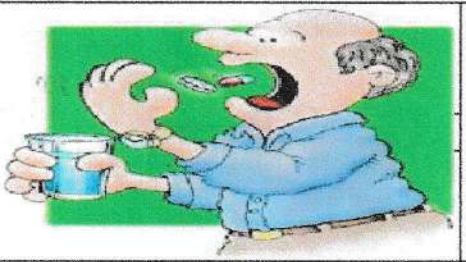
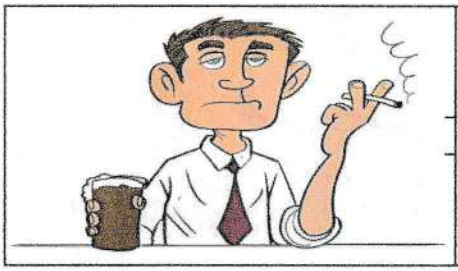
VectorStock

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: ATCACA Mendez

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
	+		+
	+		+
	+		+
	+		+

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

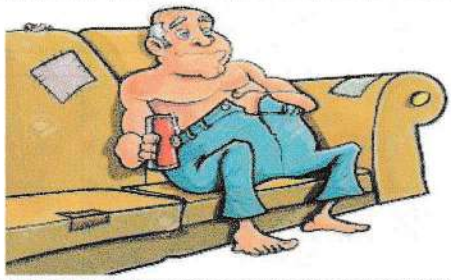
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Ba Beatriz - V

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

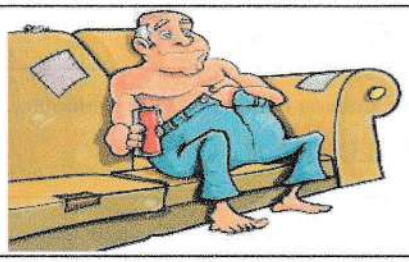
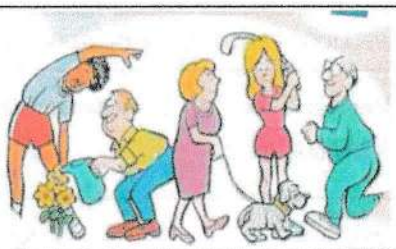
COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
	X		
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
			
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocia bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

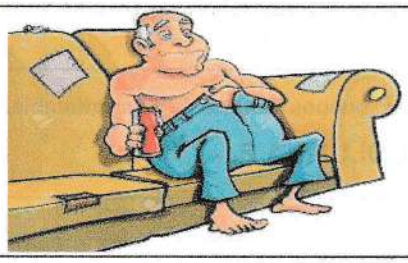
COLUMNA A		COLUMNA B	
			
			
			
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Hernando Montenegro

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
			
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

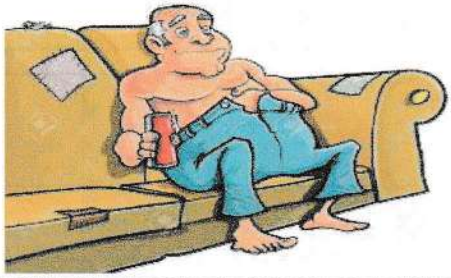
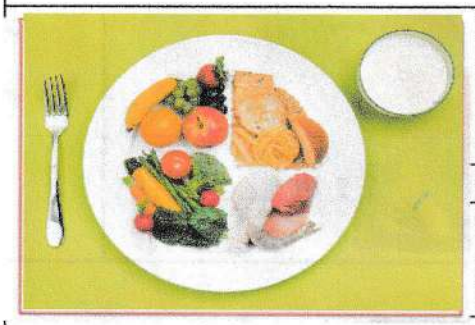
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Beatriz Bucur

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

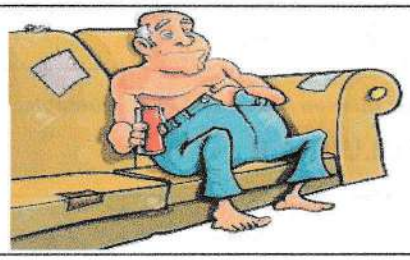
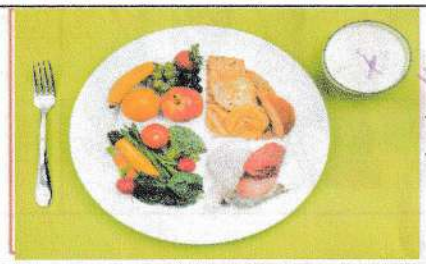
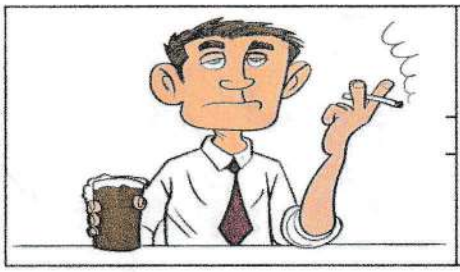
COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		
	X		
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TÉST FINAL: Baty Bercurl

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			
	X		
	X		
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

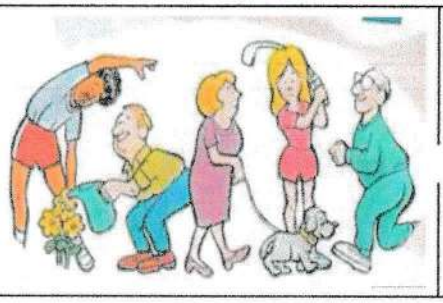
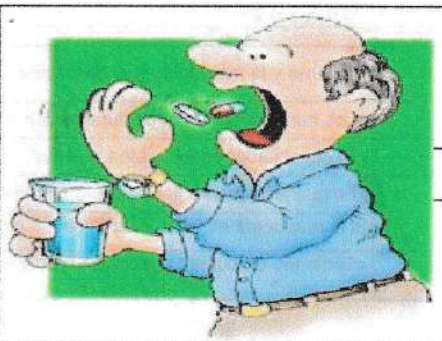
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Beatriz moreno

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

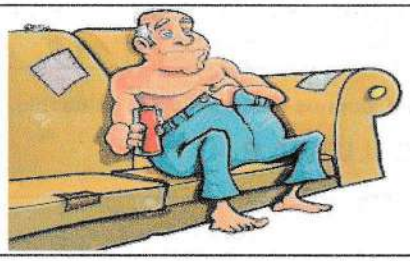
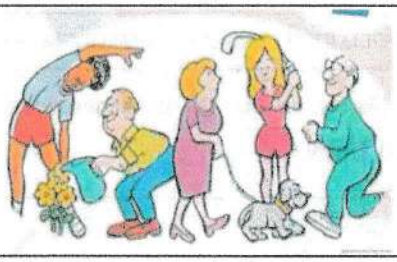
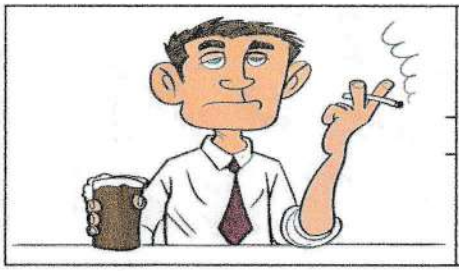
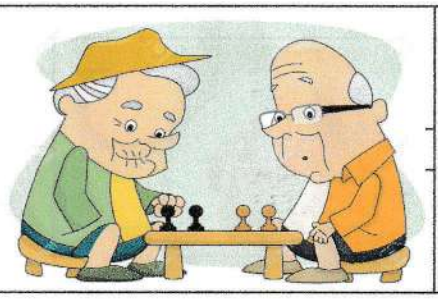
COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
			X
	X		
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Beatriz

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
			
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?	X	

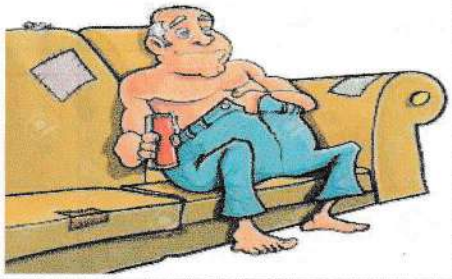
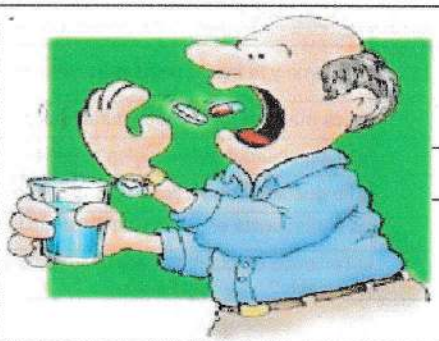
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Luz Stella Millan

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

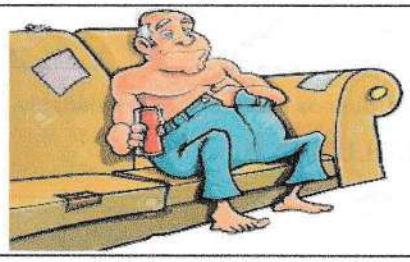
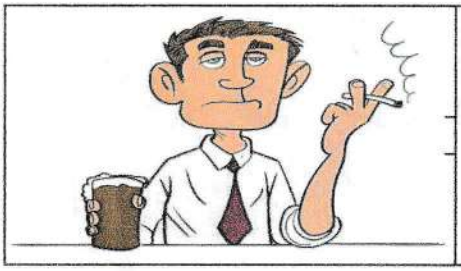
COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
	X		
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Luz Stella Millan

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		
	X		
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

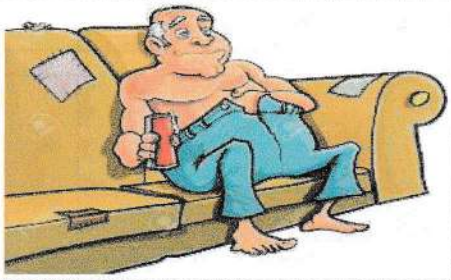
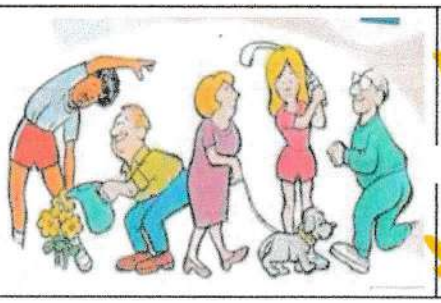
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Maura Torres Rojas

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

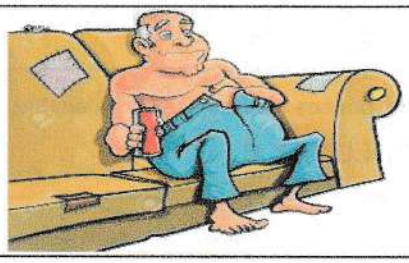
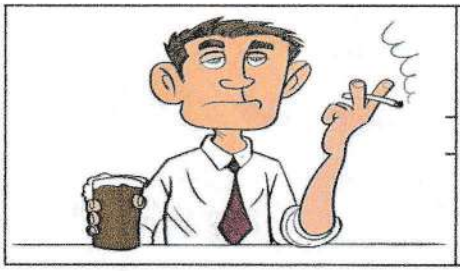
COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
			X
	X		
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
			
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

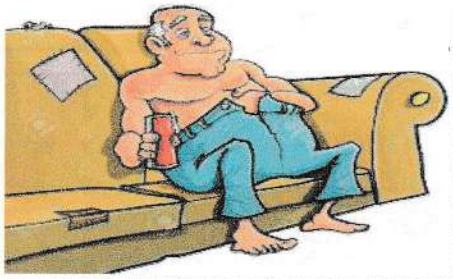
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Rosa Ardila

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

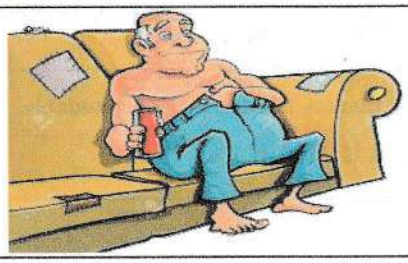
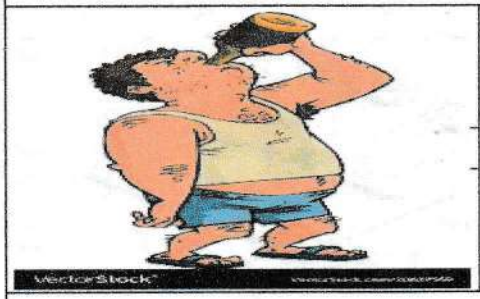
COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
			X
	X		
			X

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Maria Aldana

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
	X		
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?	X	

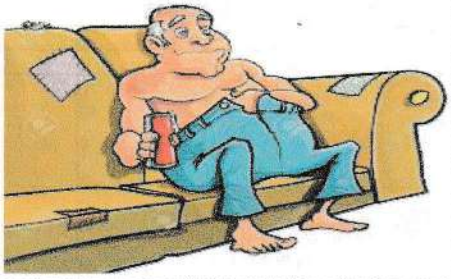
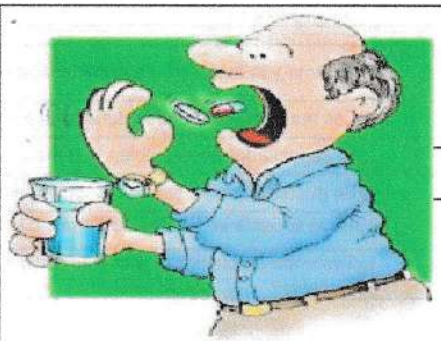
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Beatriz Pinzon

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

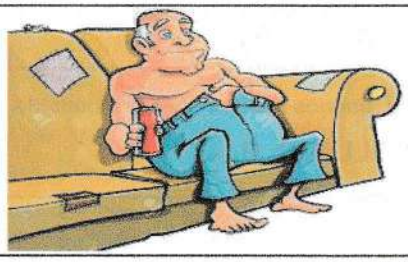
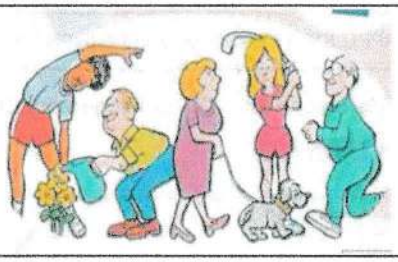
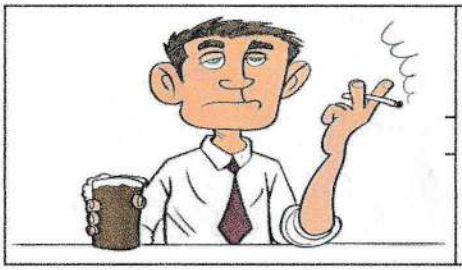
COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
			X
	X		
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Israel Suarez

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		
			
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

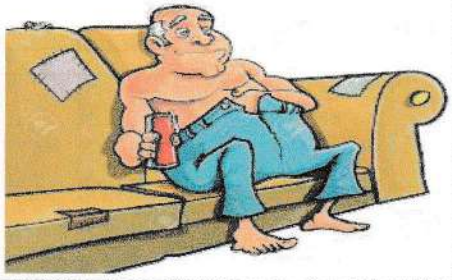
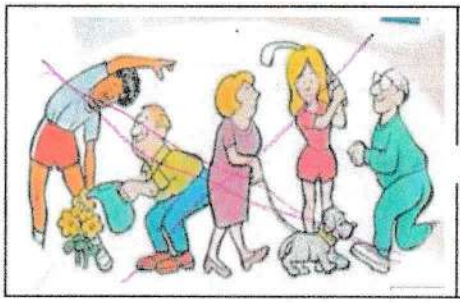
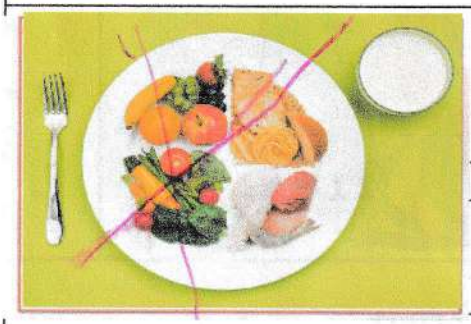
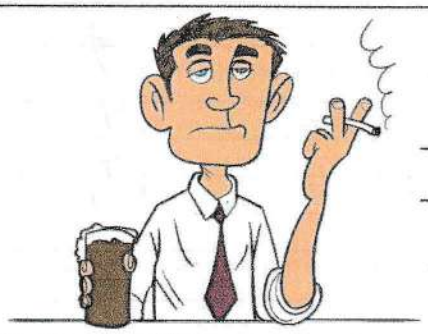
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Ligia Mesa

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

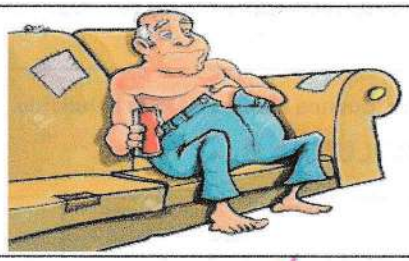
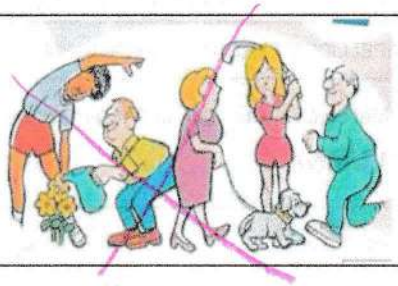
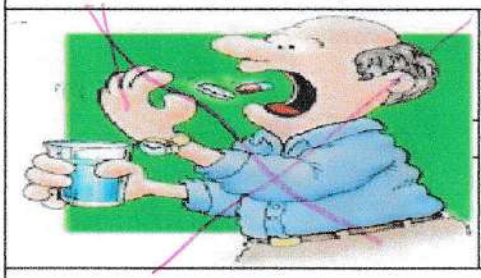
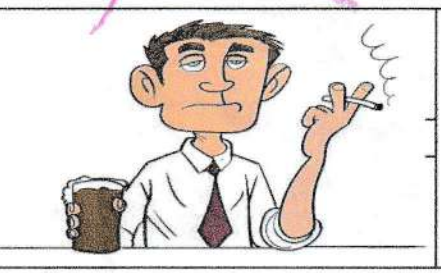
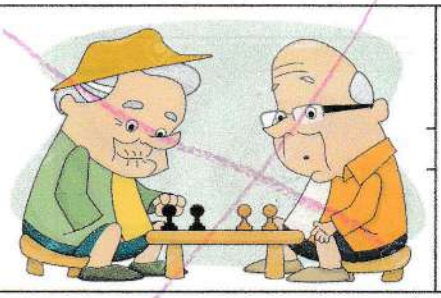
COLUMNA A		COLUMNA B	
			
			
			
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Liguneso

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			
			
			
			

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

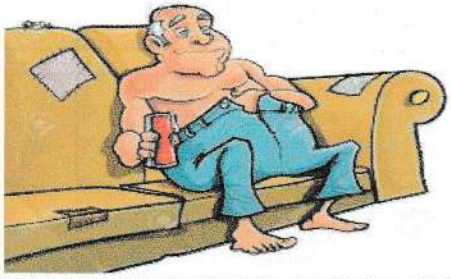
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Donulario López Mendez

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

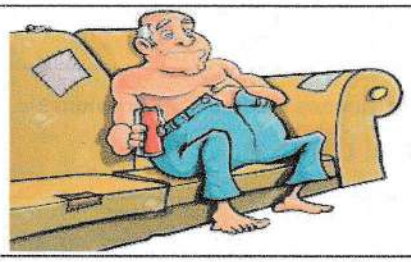
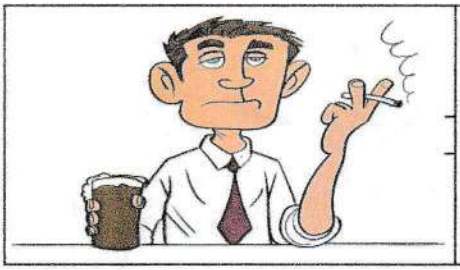
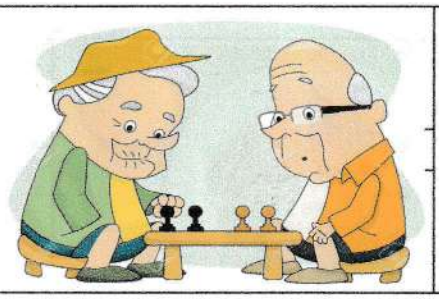
COLUMNA A		**COLUMNA B**	
			X
			X
			
			X

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: JONNY RID LOPEZ MENDEZ

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
	X		
			

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

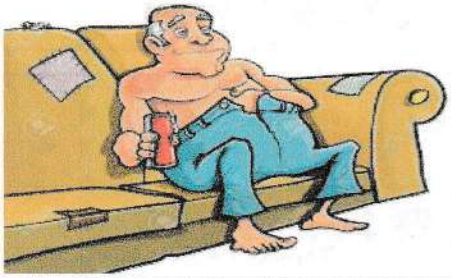
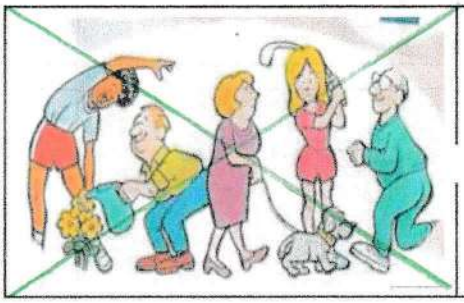
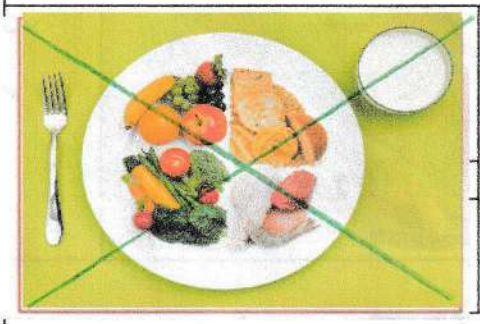
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Esther Julia Casallas

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

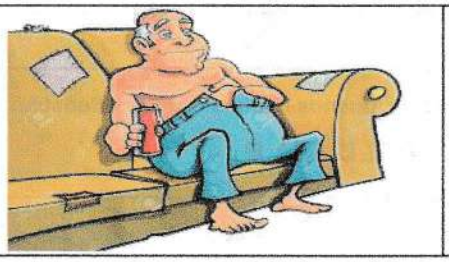
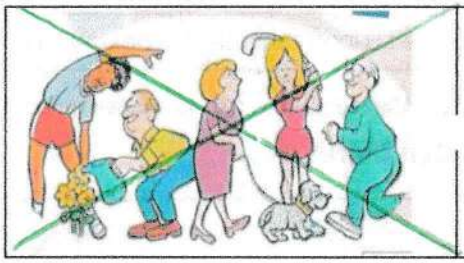
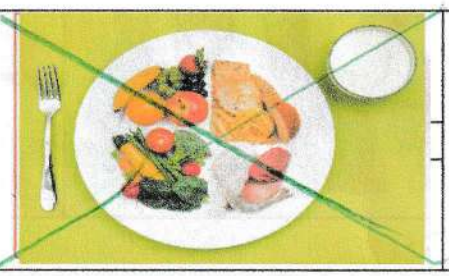
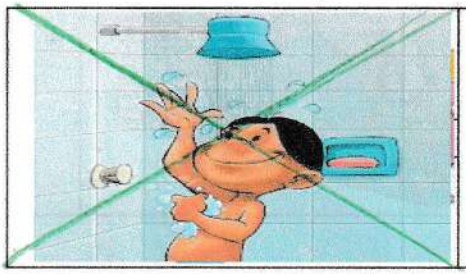
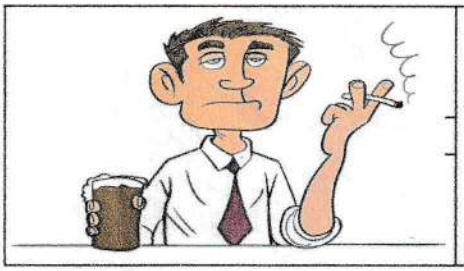
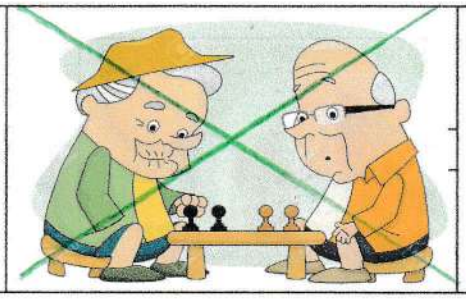
COLUMNA A		COLUMNA B	
			
			
			
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Esther J. Casallas

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			
			
			
			

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

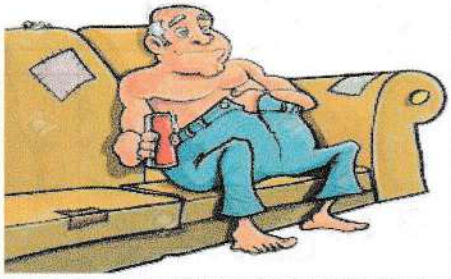
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: X [illegible] Huerta

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

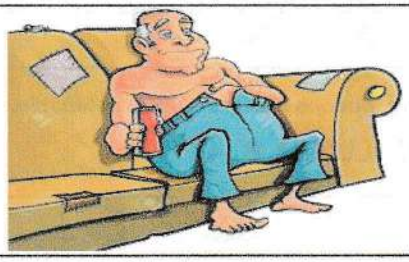
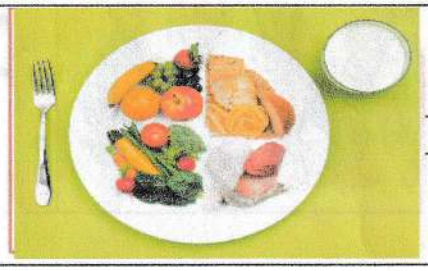
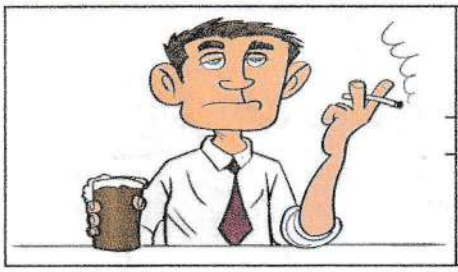
COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
	X		
			X

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			X
	X		X
			
			X

María Aurexa

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		PROYECTO: N° 7770
SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO	POBLACIÓN OBJETO: **ADULTO MAYOR**	
FECHA: MAYO 5 DE 2023	TEMA: **HABITOS Y ALIMENTACION SALUDABLE DEBES PRACTICAR PARA UN ENVEJECIMIEN TO ACTIVO GOZAR**	EQUIPO No: N.A.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: JENNY STELLA NOVOA A. - MARIA FERNANDA RAMIREZ P. - NUTRICION

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

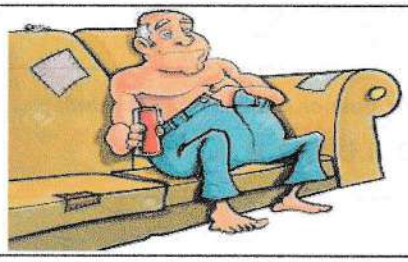
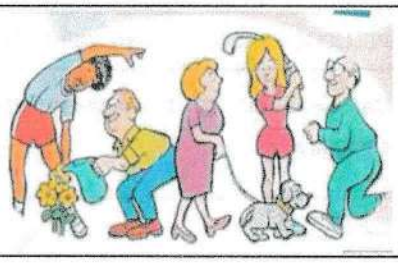
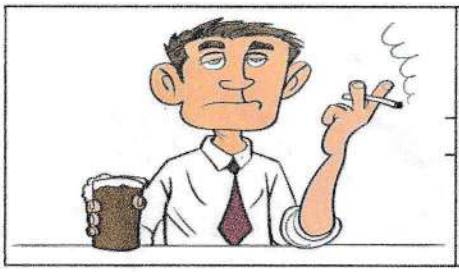
COLUMNA A		COLUMNA B	
ISOLINA ESPARZA			
			X
			
			
X			
			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: X J. SOLINA ESPAÑA

EQUIPO No:

Indicación: Marca con una "X" la imagen que Usted considere demuestra buenos hábitos de vida saludable.

COLUMNA A		COLUMNA B	
			
			X
X 			
			X

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?	X	
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?	X	
3	¿El capacitador conocía bien el tema?	X	
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?	X	
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		