DATOS GENERALES							
Número de acta							
Secretaría o Departamento Administrativo:		**Inclusión Social y Familia**					
Subsecretaría o Subdirección:							
Equipo, Unidad Administrativa o Dependencia:		**Equipo de Discapacidad**					
Lugar:	**CDS Santa Cruz Cra 51ª# 100- 55**	**Fecha:**	**23/10/2025**	**Hora Inicio:**	**7:00 am**	**Hora Finalización:**	**12:00 pm**
Actividad o tema:	Charla de inducción y del proyecto de formación y acompañamiento a personas cuidadoras de personas con discapacidad.			**Anexa lista de asistencia**			
				SI	**x**	**NO**	
Elaborado por:	Equipo PCD	**Convocada por:**		**Equipo de Discapacidad**			
Objetivo de la reunión:	Realizar la charla de inducción y bienvenida al proyecto formación y acompañamiento a personas cuidadoras de personas con discapacidad.						

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN*: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distritos Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos,* ***para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado****; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión y en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención para llamadas locales 604 44 44 144 y para llamadas internacionales (+57) 604 44 44 144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.*

Asimismo, los firmantes declaran que conocen que no es obligatorio responder preguntas relacionadas con datos sensibles o de menores de edad (en calidad de representante legal) y que, en caso de proporcionarlos, está autorizando expresamente su tratamiento. De igual manera, declaran que saben del derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir su información y la de su representado, cuando ello sea posible, solicitar prueba de esta autorización y revocar (cuando ello sea posible y no se requieren los datos en virtud de las funciones legales del Distrito de Medellín), derechos que puede ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co y presencial en el Centro de Servicio a la Ciudadanía, MasCercas y Casas de Gobierno.

AGENDA (ORDEN DEL DÍA)	
ITEM	**TEMA**
1	Saludo Inicial y Bienvenida
2	Proyección video Recomendaciones de seguridad y evacuación
3	Proyección cuento “la semilla del Cuidado”
4	Presentación del proyecto
	Actividad “el árbol del cuidado”
5	Refrigerio
6	Actividad “él mándala del cuidado- la luz”
7	Cierre y entrega de “la manilla del cuidado”

DESARROLLO TEMÁTICO

En el marco del Contrato No. 4600105445 de 2025 – Presupuesto Participativo
El Equipo de discapacidad presentó el protocolo de beneficios y se socializó el inicio de ejecución del proyecto:
“PP – Formación y acompañamiento en temas de cuidado a personas cuidadoras de personas con discapacidad y personas mayores”, contrato No. 4600105445 de 2025, priorizado por Presupuesto Participativo para la vigencia 2025.
El encuentro tuvo como propósito promover la participación y movilización de actores representativos del sector discapacidad y del cuidado en la Comuna

Detalles de la actividad

- **Fecha:** 23/10/2025
- **Hora:** 7: 00 a. m – 12:00pm
- **Lugar: CDS Santa Cruz Cra 51ª# 100- 55,**
- **Asistentes:** cuidadoras de la comuna 1 y 2 y equipo PCD

Desarrollo de la jornada
La sesión dio inicio con el registro de asistencia y las palabras de bienvenida al espacio. Posteriormente, cada profesional del equipo psicosocial efectuó el llamado a lista de las personas cuidadoras pertenecientes a su respectivo grupo, a quienes brindará acompañamiento durante el desarrollo del proyecto.
A continuación, se proyectó el video institucional sobre **recomendaciones de seguridad y procedimientos de evacuación**. Seguidamente, se realizó la presentación del cuento **“La semilla del cuidado”**, que permitió generar un espacio de diálogo y expresión de emociones, experiencias y reflexiones derivadas de la narración.

Posteriormente, se presentó a la expositora encargada de desarrollar la **charla de inducción del proyecto "Formación y acompañamiento en temas de cuidado a personas cuidadoras de personas con discapacidad"**, en la cual se socializaron los **objetivos, componentes y alcances del proyecto**, apoyándose en material complementario anexo al acta.
En la siguiente fase, se llevó a cabo la **actividad denominada "El bosque del cuidado"**, cuyo propósito fue conocer las apreciaciones, expectativas y novedades de las personas cuidadoras frente al proyecto. Cada participante registró sus aportes en la silueta de una hoja, que posteriormente fue ubicada en un árbol simbólico. Esta dinámica permitió abrir un espacio de **reflexión colectiva** en el cual las participantes compartieron sus percepciones y compromisos.
Se dispuso un espacio para el **refrigerio**, organizado y coordinado por el equipo logístico, garantizando el adecuado desarrollo de esta pausa activa.
Posteriormente, se desarrolló la actividad complementaria **"Él mándala del cuidado – La luz"**, orientada a propiciar la **liberación emocional**, el **reconocimiento de aspectos positivos personales**, la **autoevaluación y reflexión individual**, con el fin de simbolizar la entrega de la "energía", entendida como el equilibrio interno que contribuye al bienestar y desarrollo personal de cada persona cuidadora.

Se da énfasis en las fechas de desarrollo del proyecto, indicando que para el logro de los objetivos de formación se requiere la asistencia al 100 de la formación, 10 encuentros de manera individual dirigidos por un Psicólogo o Trabajador Social en casa y asistir a 14 talleres grupales con orientación en temas del cuidado desde las Dimensiones del SER.



Ante esta situación,

Apreciadas personas cuidadoras que hacen parte de esta visita o de este Taller que permite la certificación de ser formados como cuidadores, como ustedes vieron en la charla de inducción el proceso de formación va hasta el día 31 de diciembre.
Y para poder recibir la Acción Afirmativa se debe de completar inicialmente el 50% de asistencia lo cual está proyectado para inicio de diciembre y 100% de la formación en los días siguientes.

Estas entregas al 50% significa que nos hayamos encontrado 5 veces en la casa y haber asistido a 7

talleres.

Con lo anterior es muy importante saber si estás dispuesto a recibir estas charlas de formación en las semanas de diciembre.

Si usted considera que hay otra alternativa por favor no la regala por escrito para poder conversar con la supervisión, y cumplir con el proceso de formación.

Todas sus sugerencias serán analizadas para poder llegar a un acuerdo.

Ante lo anterior las personas manifestaron de las Comuna 1 y 2 se hace necesario posponer las reuniones de formación, situación donde indica las personas participantes de la reunión indicando que situaciones de viajes a familiares, recepciones visitantes en las casas por la época de navidad y actividades propias del mes de diciembre. Ante lo anterior se indaga la facha donde se estaría dispuesto de participar en el proceso de formación indicado hasta el 16 de diciembre que comienza las novenas.

Cierre de la jornada

La jornada concluyó con la **entrega simbólica de la "Manilla del cuidado"**, elemento representativo del compromiso adquirido por las personas cuidadoras frente a su participación en los encuentros formativos grupales. En cada sesión posterior, se hará entrega de una **chaquira** que será incorporada a la manilla, de manera que, al finalizar la etapa formativa, cada participante cuente con **quince (15) chaquiras**, correspondientes al total de encuentros realizados.
La actividad contó con una **asistencia significativa de personas cuidadoras**, cumpliéndose de manera satisfactoria el objetivo propuesto de desarrollar la **charla de inducción del proyecto "Formación y acompañamiento en temas de cuidado a personas cuidadoras de personas con discapacidad.**

CONCLUSIONES	
1	Participación activa e interés por el proyecto
2	Asistencia significativa de personas cuidadoras
3	
4	
5	

6	
7	
DOCUMENTOS ANEXOS	
1	Registro Fotográfico
2	Listado de constancia de entrega de refrigerio
3	Formato de autorización de registro fotográfico
4	
5	

Tareas asignadas en la reunión	Responsable	Fecha de compromiso
Sin tareas		

PROXIMA REUNIÓN	
Lugar y Fecha	Por definir

Como constancia de la aprobación del acta de la reunión se firma por su responsable el 24/10/2025

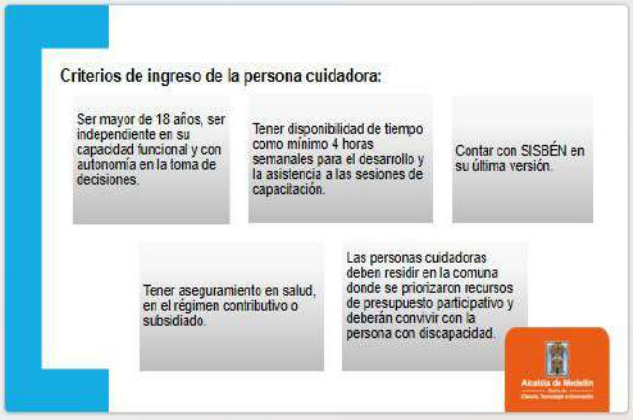
Diey Cortés

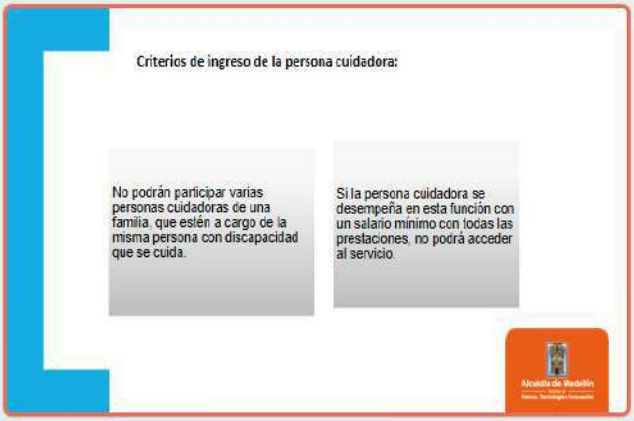
<<Firma responsable de la reunión<<
<<Cargo responsable de la reunión<< Coordinadora del proyecto y profesional pedagógico.
<<Dependencia responsable de la reunión







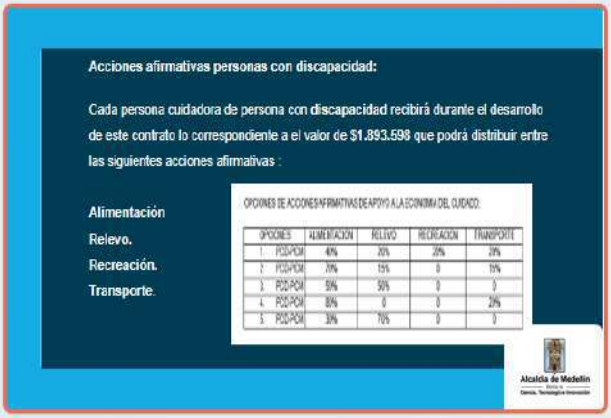







QUE VAMOS A RECIBIR PARA NUESTRA FORMACIÓN
Cartillas didácticas PCD
Kit de educativo PCD
Kit de autocuidado
Refrigerios PCD
Constancia de Asistencia PCD
Espacios para el desarrollo PCD
Respiro familiar
Encuentro de clausura PCD
FORMACIÓN
Alcaldía de Medellín
11


PROCESO DE FORMACIÓN BASADO EN LAS DIMENSIONES DEL SER
IMPORTANTE Y TU COMPROMISO PERMITE SUMAR
66 HORAS DE FORMACIÓN PARA EL CERTIFICADO
FORMACIÓN INDIVISUAL
10 VISTAS A PARTIR DEL LUNES 27 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025
FORMACIÓN GRUPAL
14 TALLERES DE 4 HORAS 28 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025
Alcaldía de Medellín
12

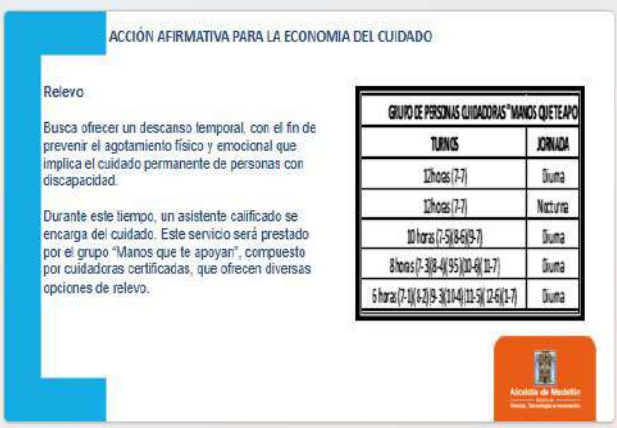

Acciones afirmativas personas con discapacidad:
Cada persona cuidadora de persona con discapacidad recibirá durante el desarrollo de este contrato lo correspondiente a el valor de $1.893.598 que podrá distribuir entre las siguientes acciones afirmativas :
Alimentación
Relevo.
Recreación.
Transporte.
Alcaldía de Medellín
13


EN NUESTRO PRIMER ENCUNTRO DE FORMACIÓN INDIVIDUAL
TE ACOMPAÑAREMOS A SELECCIONAR LA ACCIÓN AFIRMATIVA PARA LA ECONOMIA DEL CUIDADO
VALORES EN PESOS Y PORCENTAJES DE LAS ACCIONES AFIRMATIVAS PARA EL COMPONENTE PCD
VALOR TOTAL EN PESOS $ 1.893.598
OPCIONES
ALIMENTACION
RELEVO
RECREACION
TRANSPORTE
Porcentaje
Pesos
1 40% $ 757.439 20% $378.720 20% $ 378.720 20% $ 378.720
2 70% $ 1.325.519 15% $284.040 0 15% $ 284.040
3 50% $ 946.799 50% $946.799 0 0
4 80% $ 1.514.878 0 $ 0 0 20% $ 378.720
5 30% $ 568.079 70% $ 1.325.519 0 0
Alcaldía de Medellín
14


ACCIÓN AFIRMATIVA PARA LA ECONOMIA DEL CUIDADO
Alimentación
Se implementará mediante un ticket que especifica el valor nutricional de los alimentos de la canasta familiar. Las personas podrán acceder a estos alimentos a través de una red de supermercados aliados, de forma presencial o con servicio a domicilio. Estos puntos estarán ubicados en distintas zonas de la ciudad:
Sur, Occidente, Centro, Oriente, Norte y el corregimiento San Antonio de Prado.
Alcaldía de Medellín


GRANOS CEREALES ASARROTES
CARNES
SALSAMENTARIA
FRUTAS
VERDURAS
RAICES PLATANOS TUBERCULOS
TICKET ALIMENTACIÓN
PERSONA CUIDADORA
FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN TEMAS DE CUIDADO A PERSONAS CUIDADORAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y PERSONAS MAYORES.
Prohibida la venta, canje o negociación de este bono o cualquiera de los productos entregados.
Proyecto ejecutado cos recursos de Planeacion Local y presupuesto participativo.


ACCIÓN AFIRMATIVA PARA LA ECONOMIA DEL CUIDADO
Recreación
Consiste en una salida grupal a un parque recreacional de COMFAMA, con actividades diseñadas para personas cuidadoras de personas con discapacidad. El objetivo es brindar espacios de descanso, esparcimiento, autocuidado y bienestar integral, reduciendo la carga física y emocional del rol de cuidado, especialmente en casos de alta dependencia.
comfama
Alcaldía de Medellín


ACCIÓN AFIRMATIVA PARA LA ECONOMIA DEL CUIDADO
Relevo
Busca ofrecer un descanso temporal, con el fin de prevenir el agotamiento físico y emocional que implica el cuidado permanente de personas con discapacidad.
Durante este tiempo, un asistente calificado se encarga del cuidado. Este servicio será prestado por el grupo "Manos que te apoyan", compuesto por cuidadoras certificadas, que ofrecen diversas opciones de relevo.
GRUPO DE PERSONAS CUIDADORAS "MANOS QUE TE APO
TURNOS
JORNADA
12horas (7-7)
Diurna
12horas (7-7)
Nocturna
10 horas (7-5)(8-6)(9-7)
Diurna
8 horas (7-3)(8-4)(9-5)(10-6)(11-7)
Diurna
6 horas (7-1)(8-2)(9-3)(10-4)(11-5)(12-6)(1-7)
Diurna
Alcaldía de Medellín



Anexo 1 Registro fotográfico









Cód. FO-GESR-1978	Formato
Versión.1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: formacion a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600105045 | FECHA 23_10_25 Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: Cra 51a # 100 - 55 | Comuna: 2. | Hora: 9:00 Am

EVENTO / ACTIVIDAD: charla inducción | Observaciones de la entrega (Especificaciones/observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA										
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	44002874	Flo. Angela Hernandez	3014252602	1 popular		X								Angelo H	
2	43097838	Luz Elena Espinosa Mesa	3107236041	1 popular		X								luz elena E M.	
3	43042259	Maria Emilia [illegible]	3013735986	Santa Cruz		X								[illegible]	
4	43754212	Marisol urrea londoño	3015500342	comuna 2.		X								Marisol urrea L	
5	43013241	María Arnelly R R	3005668186	Comuna 2		X								[illegible]	
6	1129[illegible]	mariabarrera	3007461405	comuna 1		X								maria	
7															
8	1038062054	Albamaryori lopez	3108183583	popular 1		X									
9	1020410095	Beatriz Zuluaga	3014445201	2		X								[illegible]	
10	43673929	Olga Lucia Patiño	3013615512	2		X								Olga P.	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato	
Versión.1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-	Alcaldía de Medellín

PROYECTO: Formacion a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600105445 | FECHA 23 [illegible] 25 | Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 51b #100 - 55 | Comuna: 2 | Hora: 9:00 Am

EVENTO / ACTIVIDAD: charla induccion | Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA											
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	43513045	Alba Rocio Hinca pie Salazar	301 666 1799	2		X								[illegible]	
2	21658770	Bertha J Quintero	3104260247	2		X								Bertha J	
3	43736841	Marlen Ramirez	3016940796	2		X								Marlen R.	
4	24579263	Luz Piedad martinez	3007135986	7		X								[illegible]	
5	32520951	Luz Mariela Passos	3132480733	2		X								Luz Mariela P.	
6	43523331	Beatriz E Duque G	3208617095	2		X								Beatriz E. Duque G.	
7	43 #42638	Beatriz Aguilar	3137735124	2		X								Beatriz Aguilar	
8	AURA	32294977	3122914925	7		X								No firma	
9															
10															

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato
Versión 1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: Formacion a formadoras | Nº CONTRATO: 4600105445 | FECHA 23 10 23 Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: Cra 51a # 100-55 | Comuna: 2 | Hora: 9.00 am

EVENTO / ACTIVIDAD: charla induccion | Observaciones de la entrega (Especificaciones diferentes a las pactadas y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA										
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	43592514	Anadid Corrayal H	3148544453	1		X									
2	1252712950	lizeth Villa	3245371516	1		X									
3	43502949	Maria Narvaez	3206537690	2		X									
4	1097380988	[illegible]	3233432383	2		X									
6	1042577048	Johana Castaneda O	3117300754	2		X									
6	52929039	Dora Estela Silva M.	3241845701	1		X									
7	43621592	Loslwanna Areiza A	3163472692	1		X									
8	43262207	Sonia Estel David	3017912787	2		X									
9	32481014	Lizmilo Benitez	3192294062	2		X									
10	1038806274	Yohana Hdez [illegible]	3044567YA	1		X									

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-
Versión 1	

PROYECTO: formacion a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600105445 | FECHA (23_ 10 25) Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 51a # 100 - 55 | Comuna: 2. | Hora: 9.00 am

EVENTO / ACTIVIDAD: charla educacion | Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA										
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	32143318	Luz dary Carrillo	3226404139	1		X								Luz dary Carrillo S	
2	43076249	ANA LETICIA LONDOÑO	3136770015	2		X								ANA LONDOÑO	
3	32497062	Laura Arboleda	3206076322	2		X								Laura	
4	43562259	Diana obando G.	3218273645	2		X								Diana obando G	
5	32207262	Leidy Patricia H C.	3137742919	2		X									
6	43010747	Piedad del Carmen Gonzalez	3245911027	2		X								Piedad Gonzalez	
7	32315398	Beatriz Cano	3246486092											Beatriz	
8	1035419175	Paula Andrea Moreno	3117463510	2		X								Andrea Moreno	
9	1035474933	Maria Judith Correa	3148094182	2										Judith Correa	
10	43280855	Beatriz Carmona	3016784442	1		X								Beatriz	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato
Versión.1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: formacion a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600105416ES | FECHA 28-10-25 Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: Cra 51a #100-55 | Comuna: 2 | Hora: 9:00 Am

EVENTO / ACTIVIDAD: charla induccion | Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA											
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	43209940	Luz Divia montoya S.	3214986000	2		X									
2	1020458596	Jaqueline Suarez	3022134756	2		X									
3	43734293	H Alexandra Higuita L.	3241699741	2		X								H Alexandra H.	
4	43564934	Silvia Mira Velasquez	3719981094	1		X								Silvia Mira Velasquez	
5	21769597	Beatriz O. Montoya	3193747295	2		X									
6	42982869	Maria Clementina M.	3122622580	2		X								Clementina M.	
7	21892641	Fabiola Sanchez	3113538838	2		X								Fabiola Sanchez	
8	43680541	Eliana Maria	3012358022			X								Eliana	
9	1017915110	Johanna OM	3002124077	2		X								Johanna OM	
10	32316778	Edilma Duque Puerta	3128669595	1		X								Edilma D.	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1056 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato
Versión.1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: formacion a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: | FECHA 23-10-25 Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 51a # 100-55 | Comuna: 2 | Hora: 9:00 AM

EVENTO / ACTIVIDAD: charla induccion | Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA										
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	1035862827	Viviana García Cardona	3107428467	1		X								Viviana G.	
2	42940.40°	Mercedes Asesias Campuzano	3302788	1		X								Mercedes Campuzano	
3	31415709	Mª LUZDARY GUTIERREZ	3122256407	1		X									
4	4768484	Ariadne Ramos	313-5074487	2		X									
5	21863317	Abielfy del Carmen [illegible]	3122663241	1											
5	39417867	Diana Lopera	3235854167	2		X								Diana L.	
7	1128687552	SandraMARTINEZ	3043309229	2		X								Sandra	
8	43117899	Luz Emilse machado	9032 3053305	1		x								Emilse	
9	43261396	Sandra Milena Hoyos	3019187387	1		X								Sandra H.	
10	1042425292	Karen Ibañez	3137051406	2		X								Ibañez	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín relacionada a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato
Versión.1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: formacion a personas cuidadoras — Nº CONTRATO: 4600105445 — FECHA 23_10_2025 Hoja Nº 1

Responsable: — Dirección: cra 51a # 100 - 55 · — Comuna: 2. — Hora: 9:00 am

EVENTO / ACTIVIDAD: Charla educacion — Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA											
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	1013553856	Sandra patricia Moreno cano	3126988234	2		X								Sandra M.	
2	43361478	Luz Mery Montes	3013222076	2		X								Luz Mery Montes	
3	43545313	H. Widia Arboleda	3135334628	2		X								H. Widia A.	
4	35850173	aurelina moreno	3145637147	2		X								aurelina	
5	1152706680	eydi camila quintero gutierrez	3233812175	2		X								camilaquintero	
5	32.184.801	leidy Dulfary lópez g	3013421655	2		X								leidy lopez	
7	43090649	Inés Amparo Vélez J	3044148711	2		X								Inés Vélez	
8	1036677113	Daniela espinosa	3016199623	2		X								daniela	
9	1040044950	Naira carmona	3104859393	1		X								Naira	
10	43573942	Ruth E. Ortiz M.	3127305160	1		X								Ruth ortiz	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato
Versión.1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: formacion a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600105401 | FECHA (23_10_2025) Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: Cra 51a # 100-55 | Comuna: 2. | Hora: 09:30 AM

EVENTO / ACTIVIDAD: charla induccion | Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA										
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	43526935	Elcy del carmen Caro	3104281837	Uno		X								Elcy Caro	
2	1020458649	Ana Cristina Gallego	3242873572	1		X								Ana Cristina	
3	1152719856	Mariana Pardo Uribe	3188895757	1		X									
4	43429789	Miriam del Socorro López López	3148566995	2		X								Miriam López	
5															
6															
7															
8															
9															
10															

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato	Alcaldía de Medellín
Versión.1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-	

PROYECTO: formacion a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600105445 | FECHA: 28 nov 25 | Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 519 # 100-55 | Comuna: 2 | Hora: 9:00Am

EVENTO / ACTIVIDAD: charla inducccion | Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA									FIRMA RECIBIDO	HUELLA
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado, y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)				
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	43070649	Iris velez	3044148711	2										Iris velez	
2	32316778	edna Duarte Duarte	3128668595	7										Edna D.	
3	52227037	Dora Estela Silva	3241845701	1										Dora Silva	
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner

Cód. FO-GESR-1978	Formato FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-
Versión.1	

PROYECTO: formación a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: | FECHA 25 mes 10 año 25 Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: Cra 81c # 100 - 55 | Comuna: 2 | Hora: 9:00 Am

EVENTO / ACTIVIDAD: charla sensibilización | Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

					TIPO DE ENTREGA										
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor		OTRO (Marque con una "X" la entrega)			FIRMA RECIBIDO	HUELLA
Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro		
1	43.161586	Sandra Milena Rincón Pulgarín	3117812020	2		x								Sandra Pulgarín	
2	43575228	María Luisa Sossa Pineda	3187664270	1		x									
3	43 526935	Elcy del Carmen Colon	3104281837	1		x									
4	43 541 209	Gloria Patricia Ocampo Cano	3012836791	1		x								NO FIRMA.	
5	43262207	Sonia Elena David	3014912787	2		x								Sonia David	
6															
7															
8															
9															
10															

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

Powered by CamScanner