DATOS GENERALES							
Número de acta		1					
Secretaría o Departamento Administrativo:		**Inclusión Social y Familia**					
Subsecretaría o Subdirección:							
Equipo, Unidad Administrativa o Dependencia:		**Equipo de Discapacidad**					
Lugar:	**Biblioteca León de Greiff Cl 59 A 36-30**	**Fecha:**	**23/10/2025**	**Hora Inicio:**	**9:00 am**	**Hora Finalización:**	**2:00 pm**
Actividad o tema:	Charla de inducción y del proyecto de formación y acompañamiento a personas cuidadoras de personas con discapacidad. Comuna 3 4, 8, 9.			**Anexa lista de asistencia**			
				SI	**x**	**NO**	
Elaborado por:	Apoyo pedagógico	**Convocada por:**		**Coordinación del proyecto-Enlaces Comunitarios**			
Objetivo de la reunión:	Realizar la charla de inducción y bienvenida al proyecto formación y acompañamiento a personas cuidadoras de personas con discapacidad, orientando el alcance del prpoyecto y objetivos a desarrollar.						

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 3 4, 8, 9.

Detalles de la actividad

- **Fecha:** 23/10/2025
- **Hora:** 9: 00 a. m – 2:00pm
- **Lugar: CDS Santa: Biblioteca León de Greiff Cl 59 A 36-30**
- **Asistentes:** cuidadoras de la comuna 3 4, 8, 9 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 de seguridad y salud en el trabajo sobre medidas de seguridad en espacios cerrados. R**ecomendaciones de seguridad y procedimientos de evacuación**.

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 el objetivo de 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 Comunas3, 4, 8 y 9 ser necesario una pausa en la formación, situación sustentada en viajes a donde familiares, recepción de familiares por la época de navidad y actividades propias de la época. Ante lo anterior se indaga la facha donde se estaría dispuesto de participar en el proceso de formación indicado hasta el 15 de diciembre.

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.

Se informa que se indicará la supervisión la opción de un pare en el proceso de formación y se dará repuesta en próximos encuentros.

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

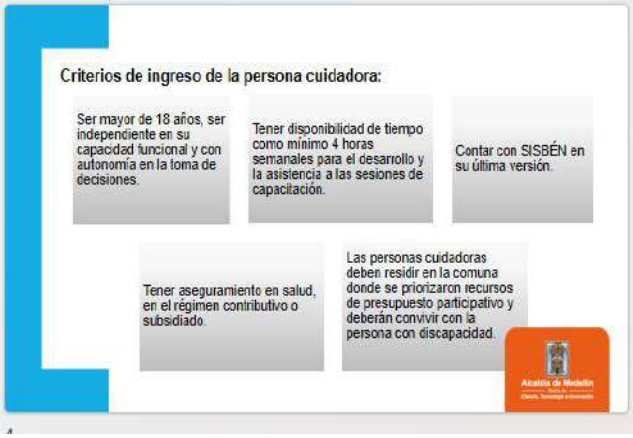
Diey Cortés

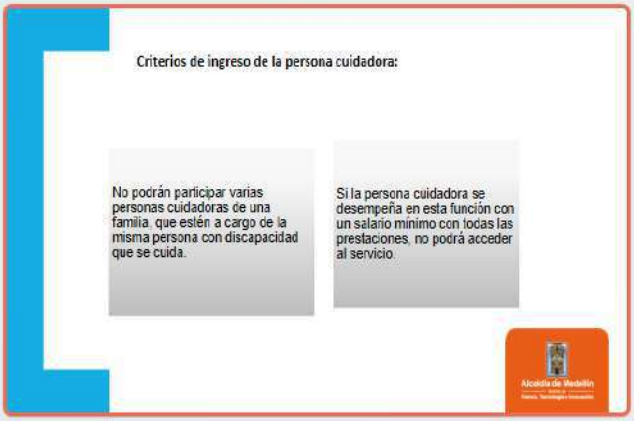
<<Firma responsable de la reunión<<
<<Cargo responsable de la reunión<< Coordinadora del proyecto y profesional pedagógico.
<<Dependencia responsable de la reunión







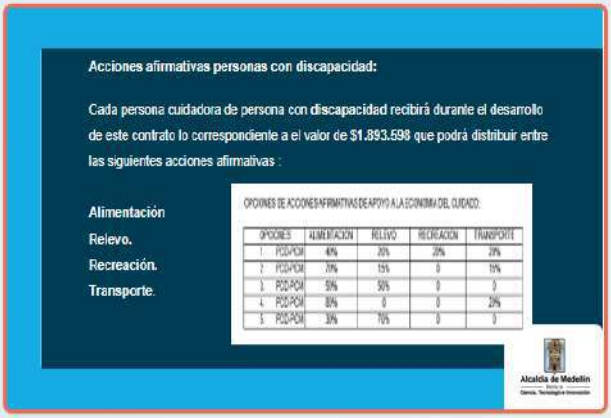







QUE VAMOS A RECIBIR PARA NUESTRA FORMACIÓN
Cartillas didácticas PCD
Kit de educativo PCD
Kit de autocuidado
Refrigerios PCD
Constancia de Asistencia PCD
Espacios para el desarrollo PCD
Respiro familiar
Encuentro de clausura PCD
FORMACIÓN
Alcaldía de Medellín
11


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

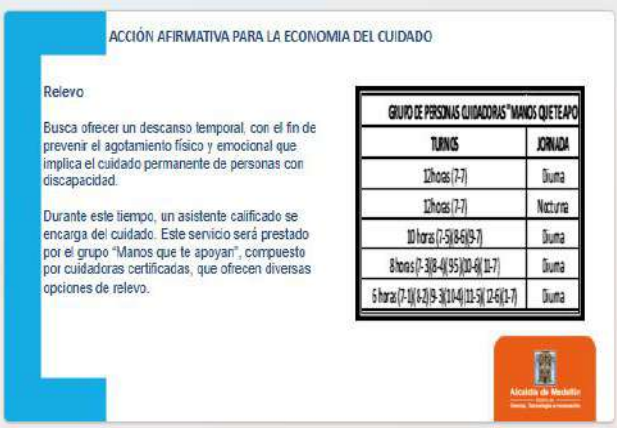

Acciones afirmativas personas con discapacidad:
Cada persona cuidadora de persona con discapacidad recibirá durante el desarrollo de este contrato lo correspondiente a el valor de $1.893.598 que podrá distribuir entre las siguientes acciones afirmativas :
Alimentación
Relevo.
Recreación.
Transporte.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

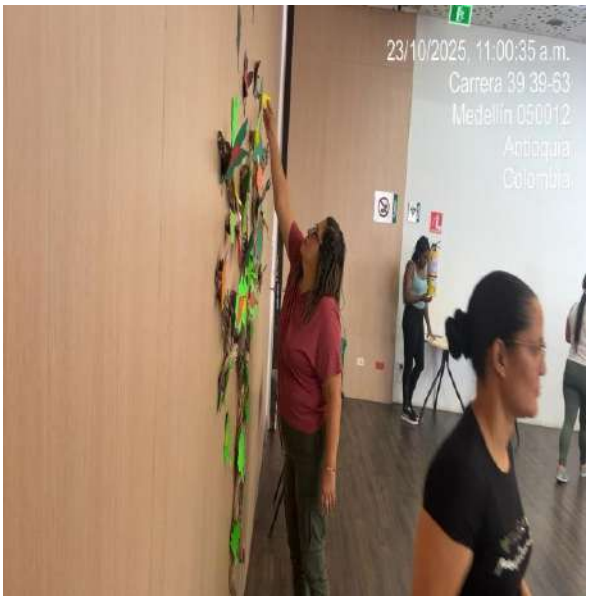


Anexo 1 Registro fotográfico









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

PROYECTO: formación a personas cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600105445 | FECHA 23 al 25 | Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 40 # 61-04 | Comuna: 8 | 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	43530450	Luz Adriana Gomez	3016096837	4		X								Luz Adriana	
2	43270437	Mary Isabel Gomez	3137244663	4		X								MARY ISABEL GOMEZ	
3	1017168010	Lina Marcela Tobon	3137320944	4		X								Marcela T	
4	49765879	Lesmy Martinez A.	3216606369	4		X								Lesmy Martinez	
5	5338413	Yusmery Pineda	3046173390	3.										yusmery pineda	
6	1017202315	Monica: Roa	3160548189	4		X								Monica Roa	
7	1006557905	Ingrid Castañeda	3118505490	4		X									
8	39301288	Nury Estrada A.	3108929672	4		X								NURY EA	
9	43034784	Margarita Castaño	3002808592	4		X									
10	42776504	Patricia Salgado	3113112475	4		X								Patricia Salgado	

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: 4600105445 | FECHA 29-10-25 | Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 40 # 61 -04 | Comuna: 8 | Hora: 9.00 Am

EVENTO / ACTIVIDAD: charla cuidadores | 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	1128224107	Diego Yepes	3053025933	4		X									
2	43988555	Yani Luz Ortiz	3218943628	4		X									
3	1034277037	Rosana Betancur	3187546058	4		X									
4	32117583	Marleny Macias	3206561026	4		X									
5	1042763959	Elizabeth Barriento	3127553188	4		X									
6	32259356	Yulieth George	3122284341	4		X									
7	43099826	Martha Gladys V.	3104931476	4		X									
8	42770092	Luz Maria Agudelo	3117336132	4		X									
9	32538853	Dora Emilse H.	3117824317	4		X									
10	43577631	Marleny Ramirez	3127145919	4		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 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 23-10-25 Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: Cra 40 # 60-04. | Comuna: 8. | Hora: 9.00Am

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	32354435	Kelly Johana Gomez	3146106331	9		X								Kelly Gomez	
2	22105413	Etelvina Orozco	3025148192.	9		X									
3	1000868990	Mery Tatiana Abate	3106570461	9		X								mcyi	
4	43631476	Patricia Becerra	3106994704	9		X									
5	34175968	Mabel Cardenas	3242607147	9		X								Mabel c	
6	1038409940	Yelsy A. Gomez	3117340368	9		X								AndreaG.	
7	43054280	Beatriz Berrio	3116318310	9		X								Beatriz Berrio	
8	21575172.	Gloria Osorio	3014109134.	8		X								gloria Osorio	
9	43728600	Edilma Zapata	3145730123	3		X								Edilma Zapata	
10	43971579	Lina Atehortua	3146021995	9		X								Lina Atehortua	

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: 4600105445 | FECHA 23-10-25 Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 40 # 61-04 | Comuna: 8 | Hora: 9:00am

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	43440729	Elvira Hernandez	3216495949	8		X										
2	22234042	Luz Elsi Espinoza	3206144161	8		X										
3	1017111529	Sade Tobar	3116047868	8		X										
4	43744529	Eidy Giraldo	3142995181	8		X										
5	43538138	Maria Elcy Zea	3175093091	9		X										
6	21584571	Maria Olga Cortes	3104939333	9		X										
7	46643886	Aide Ramirez	3108960198	9		X										
8	43087966	Marleny Londoño	3104331367	9		X										
9	43498534	Marley Mazo	3136211648	9		X										
10	43432379	Dora Elena Aguirre	3127119190	9		Y										

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, declare 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 23-10-25 | Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 40 # 61-04. | Comuna: 8 | 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	1128436646	TATIANA SOSA	3107171722	3		X								Tatiana sossa	
2	1049286274	Yudy Usuga	3206373522	8		X								yudy usuga	
3	43080854	Doris Vasquez C.	317 231 6814	8		X								Doris VasquezC	
4	1128407298	Maria Murillo R.	3023396682	8		X								MariaMR	
5	43447818	Astrid Ramirez	3117946307	9		X								Astrid Ramirez	
6	688352	Iraida Mendez	3142291371	8		X								Yraida Mendez	
7	39215 481	Nancy Herrera	304 573 9575	8		X								yancy HZ	
8	43640 666	Marcela Ossa	3012258733	8		X								MarcelaOssa	
9	51259435	Graciela Mosquera	3207840168	8		X								[illegible]	
10	43255 203	Ana Noguera	3165852168	8		X								[illegible]	

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: formacion a personas excluidas | Nº CONTRATO: 4600105445 | FECHA 23_10_25 Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: Cra 40 # 61-04 | Comuna: 8 | 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	1036669422	Carolina Gomez Vill	3024557555	3		X								x Carolina	
2	1026148729	Danila molina	3046315211	3		X								Daniela molina x	
3	1045016398	Eli Johana Herrera	3207112754	3		X								x Eli Johana	
4	4674858	Geraldine V salazar	3127112898	3		X								x Geraldines	
5	32259992	Jolly Johana valez	3013612697	3		X								x Jolly Johanna	
6	1128436696	Jannifer Sanchez	3002057698	3		X								x Tatiana Sanchez	
7	33991669	Lilia Largo Borja	3146639244	3		X								Lilia LB.	
8	1020407745	Maly Johana Guerra	3131506465	3		X								x Maly Guerra	
9	43640594	Sandra Gaviria	3043564844	3		X								Sandra G.	
10	1001397838	Sandra Carvajal Duque	3146604346	3		X								Sandra S	

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 las grabaciones 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 mi 25 | Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 40. #61-04. | Comuna: 8. | Hora: 9:00 Am

EVENTO / ACTIVIDAD: cuarta 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	39215481	Yuliana mira Gome	3217154584	3		X									
2	43516870	Amalia Rios Rios.	3012126963	3		X									
3	57463665	Yurledy Calle.	3146413060	3		X									
4	43728600	Maria Edilma zapata	3195730123	3		X									
5	53388413	Yosmary Pineda.	3046173390	3.		X									
6	1017158205	Blanca Hernandez	3104073158	3.		X									
7	43591625	Luz Eneida Castañeda	3019312787	3		X									
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
Versión.1	FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: Formación a Personas cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600105445 | FECHA 23-10-25 | Hoja Nº 1

Responsable: | Dirección: cra 40 # 61-04 | Comuna: 8 | 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	21479414	Gladys Macías Y.	3002423048	4		X								Gladis	
2	43521675	Astrid Velasquez	3205953753	4		X								Astrid.	
3	43756614	Agelica Ocampo	3237202896	4		X								Angelica O.	
4	43053804	Dora Botero	3117653413	4		X								Dora Botero	
5	43752140	Sandra Noreña	3216223009	3		X								Sandra Noreña	
6	43509546	Beatriz Cardona	3016091157	4		X								Beatriz C.	
7	43671747	Monica Muñoz	3205991307	4		X								Monica Muñoz	
8	43671747	Mónica C. Muñoz	3205991307	4		X								Mónica Muñoz	
9	46748458	Geraldine Salazar	3127112898	3		X								Geraldine S	
10	32259992	Jelly J. Velez R.	3013612697	3		X								Jelly Johanna	

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 1095 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