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:	**Cemped Calle 56 # 41-87 Barrio Boston Salón 301**	**Fecha:**	**28/10/2025**	**Hora Inicio:**	**9:00 am**	**Hora Finalización:**	**2:00 pm**
Actividad o tema:	Charla de inducción y Bienvenida al proyecto de formación y acompañamiento a personas cuidadoras de personas con discapacidad.			**Anexa lista de asistencia**			
				SI	**x**	**NO**	
Elaborado por:	Apoyo pedagógico	**Convocada por:**		**Coordinación del proyecto-Enlaces Comunitarios**			
Objetivo de la reunión:	Brindar un espacio de inducción y bienvenida que permita socializar los objetivos, alcances y metodología del proyecto de formación y acompañamiento para 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:** 28/10/2025
- **Hora:** 9:00 a. m – 2:00pm
- **Lugar: Cemped Calle 56 # 41-87 Barrio Boston**
  Salón 301
- **Asistentes:** cuidadoras comuna 10, comuna 13 y equipo PCD

Desarrollo de la jornada

La jornada inició con el registro de asistencia y la respectiva bienvenida a las personas participantes. Posteriormente, cada integrante del equipo psicosocial realizó el llamado de lista correspondiente a su grupo de personas cuidadoras, con el propósito de establecer los vínculos de acompañamiento dentro del marco del proyecto.

Seguidamente, se presentó el video institucional sobre **protocolos de seguridad y rutas de evacuación**, con el fin de reforzar las medidas preventivas durante el desarrollo de las actividades. A continuación, se

compartió la lectura del cuento **"La semilla del cuidado"**, que sirvió como herramienta de sensibilización y apertura emocional. Este momento permitió que las personas cuidadoras expresaran sus sentimientos, experiencias y reflexiones personales.

En continuidad, se llevó a cabo la **presentación de la profesional encargada de la inducción del proyecto "Formación y acompañamiento en temas de cuidado a personas cuidadoras de personas con discapacidad"**, espacio en el que se expusieron los **objetivos, líneas de acción y componentes principales del proyecto**, haciendo uso de material de apoyo anexo a la presente acta.

Posteriormente, se desarrolló la **actividad participativa "El bosque del cuidado"**, cuyo propósito fue identificar las percepciones, expectativas y sugerencias de las personas cuidadoras en relación con el proyecto. Cada participante consignó sus aportes en la figura de una hoja, que luego fue ubicada en un árbol simbólico como representación colectiva del compromiso y la reflexión generada en el grupo.

Durante la pausa, se ofreció el **refrigerio**, gestionado por el equipo logístico, garantizando el adecuado desarrollo de esta fase de la jornada.

Más adelante, se realizó la actividad complementaria **"El mándala del cuidado – La luz"**, orientada a promover la **descarga emocional, el reconocimiento personal, la autoevaluación y la introspección**. Este ejercicio simbólico tuvo como objetivo fortalecer el equilibrio emocional y resaltar los aspectos positivos de cada persona cuidadora, favoreciendo su bienestar integral.

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 10, comuna 13 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 18 de diciembre.

Cierre de la jornada

Para finalizar, se efectuó la **entrega de la "Manilla del cuidado"**, símbolo de compromiso y continuidad en la participación de los encuentros formativos. En cada sesión posterior se adicionará una **chaquira** a la manilla, representando la asistencia a los diferentes encuentros, de modo que al concluir el proceso formativo, cada participante contará con **quince (15) chaquiras**, correspondientes al total de sesiones realizadas.

La jornada contó con una **amplia participación de personas cuidadoras**, cumpliendo de manera satisfactoria con el propósito de desarrollar la **inducción del proyecto "Formación y acompañamiento en temas de cuidado a personas cuidadoras de personas con discapacidad."**

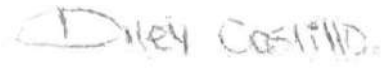
Por otra parte, las personas cuidadoras presentaron cierta inquietud por los tiempos frente al desarrollo del proyecto, pues consideran que al finalizar el año hay muchos asuntos familias y personales que podrían ponerse como barrera para finalizar el proceso de formación.

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 entrega de refrigerios
3	Consentimiento informado sobre registro fotográfico
4	
5	

Tareas asignadas en la reunión	Responsable	Fecha de compromiso
Sin tareas		

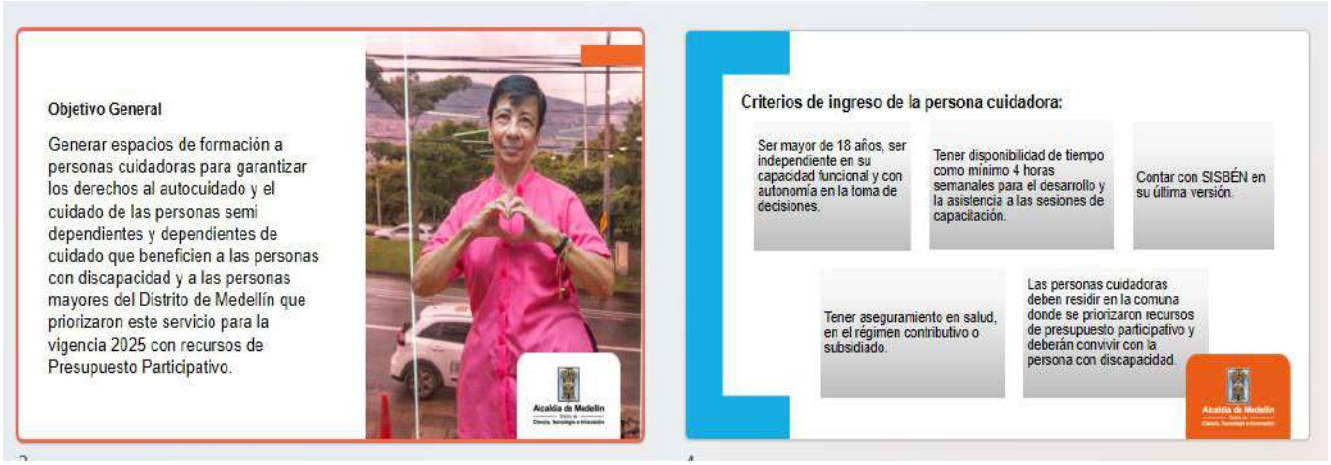
PROXIMA REUNIÓN	
Lugar y Fecha	Por definir

Como constancia de la aprobación del acta de la reunión se firma por su responsable el 28/10/2025



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





Criterios de ingreso de la persona cuidadora:

No podrán participar varias personas cuidadoras de una familia, que estén a cargo de la misma persona con discapacidad que se cuida.

Si la persona cuidadora se desempeña en esta función con un salario mínimo con todas las prestaciones, no podrá acceder al servicio.

Requisitos para las personas con discapacidad dependiente de cuidado

- Las personas con discapacidad deben tener entre 0 y 59 años de edad, con media y alta necesidad de apoyo en las actividades básicas y cotidianas de la vida diaria y con dependencia o semi dependencia funcional y/o mental.
- Deberán presentar diagnostico medico.
- Tener aseguramiento en salud, en el régimen contributivo o subsidiado.
- Tener SISBÉN en su última versión.
- Residir en la comuna donde se priorizaron recursos del Presupuesto Participativo.



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



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	FORMACIÓN GRUPAL
10 VISTAS A PARTIR DEL LUNES 27 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025	14 TALLERES DE 4 HORAS 28 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

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.

OPCIONES DE ACCIONES AFIRMATIVAS DE APOYO A LA ECONOMIA DEL CUIDADO

OPCIONES	ALIMENTACION	RELEVO	RECREACION	TRANSPORTE
1	PCD+POM	40%	20%	20%	20%
2	PCD+POM	70%	15%	0	15%
3	PCD+POM	50%	50%	0	0
4	PCD+POM	80%	0	0	20%
5	PCD+POM	30%	70%	0	0

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	Porcentaje	Pesos	Porcentaje	Pesos	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	

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.







Anexo 1 Registro fotográfico








28/10/2025 11:15:55 a. m.
#4187 Calle 56
La Candelaria
Medellín
Antioquia


28/10/2025 10:41:10 a. m.
41 - 87 Calle 56
La Candelaria
Medellín
Antioquia


28/10/2025 10:45:06 a. m.
#43-61 Calle 56
La Candelaria
Medellín
Antioquia

Comuna 10 de 8:00 Am A 2: 00 PM **Profesional: Eduardo Tamara**



En lace de asistencia.

https://secretariadeinclusionsocial.co/appinclusionsocial/index.php/registrociudadano/inclusion_ciudadano?token=ux7pm6b0uk&idevento=7044

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: 4600105445 | FECHA 28-10-25 | Hoja Nº 1

Responsable: Eduardo Tamara | Dirección: cl. 56 #41-87 | Comuna: 10-13 | Hora: 9-2 PM

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 cuando se trate de		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	PPT 3278859	Romero Piña Dercymar	3008148867	13		X									
2	29-227-515	Hoyos Gomez Ruth Marleny	3217797036	13		X								Ruth Hoyos	
3	1.037.628.950	Valencia V. Kelly Johanna	3023091572	10		X								Kelly Johana V.	
4	43.040.540	Londoño O. Blanca Rosa	3004571401	10		X								Blanca	
5	43.619.707	Loaiza V. Lina Marcela	3217726489	13		X								Lina Loaiza	

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: 4600105405 | FECHA 28-10-23 | Hoja Nº 2

Responsable: Eduardo Tamara | Dirección: Cl. 56 # 41-87 | Comuna: 10-13 | Hora: 9-2 pm

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 cuando se trate de		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	43.529.424	Castro Ruiz Claudia Patricia	3103974424	10		X								Claudia Castro	
2	1.017.140.944	Hernandez Hoyos Johana	3014596301	10		X								Johana H H	
3	43.476.744	Montes Ossa Alba Maria	3004600471	10		X								Alba Montes	
4	1.010.003.265	Alzate Jaramillo Daniela A.	3016380767	13		X								Daniela Alzate	
5	43 101.712	Blandon H. Shirley Giovanna	3103967924	13		X								Shirley Blandón	

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, 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
Versión.1

Formato
FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: Formación a Personas Cuidadoras | **Nº CONTRATO:** 4600105445 | **FECHA** 28-10-25 | **Hoja Nº** 3
Responsable: Eduardo Tamara | **Dirección:** Cll 56 # 41-87 | **Comuna:** 10-13 | **Hora:** 9-2 pm
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 cuando se trate de		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	43602583	COSSIO HIGUITA Beatriz E	3132607986	10		X								Beatriz Cossio	
2	1128422636	Restrepo Ruz marta Cecilia	3054518926	13		X								Marta Rpo	
3	43256098	Hoyos Garces Sandra Catalina	3122320855	13		X								Catalina H	
4	22579308	Hernandez T nancy del Pilar	3122533553	10		X									
5	32.68.700	Toland S. Gloria maria	3216381640	10		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 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

Cód FO-GESR-1978
Versión.1

Formato
FO-GESR- Anexo-Registro de participación en territorio -Ser Capaz-

PROYECTO: Formación a Personas Cuidadoras | Nº CONTRATO: 4600705445 | FECHA 28-10-25 Hoja Nº 4
Responsable: Eduardo Tamara | Dirección: Cl. 56. # 41-87 | Comuna: 10-13 | Hora: 9-2 pm
EVENTO / ACTIVIDAD: Charla Inducción | Observaciones de la entrega (Especificaciones,observaciones generales y/o valor cuando aplique):

Nº	Documento de Identidad	Nombres y apellidos	Teléfono de contacto	Comuna en la que reside	TIPO DE ENTREGA: ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada) Desayuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor cuando se trate de) Traslado	Apoyo económico ($)	OTRO (Marque con una "X" la entrega) Kit de materiales	Insumos	Otro	FIRMA RECIBIDO	HUELLA
1	No Aparece 43.019.546	Revisar base de datos Uribe Velez Gloria Helena	3154517449			X								Gloria Uribe	
2	Acompañante 43.476.744	Montes Ossa Alba Maria	3004600774	10		X								Alba Montes	
3	Acompañante 32.518.700	Tobon de S. Gloria Maria	3216381640	10		X									
4	Acompañante 43.529.424	Castro Ruiz Claudia P	3103971471	10		X								Claudia Castro	
5	Acompañante PPT 3278859	Romero Piña Dercymar	3008148867	13		X									

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, 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: 4600105445 | FECHA 28-10-25 | Hoja Nº_____

Responsable: Eduardo Tamara | Dirección: Cll 56 # 41-87 | Comuna: 10-13 | Hora: 9-2 pm

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

Rifa Refrigerios

					TIPO DE ENTREGA										
					ALIMENTACIÓN (Registre la cantidad entregada)				TRANSPORTE (Marque con una "X" el traslado y registre el valor cuando se trate de apoyo económico)		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	22579303	Nancy Hernandez	3122533553	10		X									
2	43.529.424	Claudia Castro	3103974474	10		X								Claudia Castro	
3	PPT 3278859	Dercymar Romero	3008148867	13		X									
4	1.010.003.265	Daniela Alzate J.	3016380907	13		X								Daniela Alzate	
5	32.518.700	Gloria Tobon	3216391640	10		X									

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, 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: 4600105045 | FECHA 28-10-25 Hoja Nº____

Responsable: Eduardo Tamara | Dirección: Cll 56 # 41-87 | Comuna: 10-13 | Hora:

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 cuando se trate de		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	Dessyuno	Refrigerio	Almuerzo	Otro	Traslado	Apoyo económico ($)	Kit de materiales	Insumos	Otro			
1	43 602 583	Beatriz Helena Cossio	3132509986	10		X									Beatriz cossio	
2	43.619.707	Lina Loaiza	3217720459	13		X									Lina Loaiza	
3	43.101.712	Shirley Blandón	3103769724	13		X									Shirley B.	
4	PPT 3278859	Dercymar Romero	3008148867	13		X										
5	1.010.003265	Daniela Alzate J.	3016380907	13		X									Daniela alzate	

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: Formación a Personas Cuidadoras **Nº CONTRATO:** 4600105445 **FECHA** 28-10-25 **Hoja Nº**____

Responsable: Eduardo Tamara **Dirección:** Cll 56 #41-87 **Comuna:** 10-13 **Hora:** 9-2pm

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 cuando se trate de		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	43.619.707	Lina Loaiza	3217726159	13		X								Lina Loaiza	
2	43.040.540	Blanca Rosa Londoño	3004574101	10		X								Blanca R	
3															
4															
5															

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, 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

FECHA: 28/10/2025

TEMA: Charla Induccion

Autorizo al Distrito de Medellín para que comunique o difunda públicamente, a través de cualquier medio impreso o digital, fotografías mías destinadas a campañas institucionales de la Alcaldía de Medellín.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

#	NOMBRE LEGIBLE	EMPRESA, BARRIO, GRUPO O PROGRAMA	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1.	Cossio H. Beatriz Elena	Formación a Personas Cuidadoras	3132509986		Beatriz Cossio
2.	Restrepo Ruiz Marta Cecilia	Formación a Personas Cuidadoras	305 4516926		Marta Rpo R.
3.	Hoyos Garces Sandra Catalina	Formación a Personas Cuidadoras	312 232 0855		Catalina H
4.	Hernandez T. Nancy del Pilar	Formación a Personas cuidadoras	3122533553		
5.	Tobon de S. Gloria Maria	Formación a Personas Cuidadoras	3216381640		
6.	Castro Ruiz Claudia Patricia	Formación a Personas Cuidadoras	310 397 4474		Claudia Castro R
7.	Hernandez Hoyos Johana	Formación a Personas Cuidadoras	304 4596301		Johana Hernandez
8.	Montes Ossa Alba Maria	Formación a Personas Cuidadoras	3004606174		
9.	Hoyos Jaramillo Daniela A.	Formación a Personas Cuidadoras	304 6380907		Daniela Hoyos
10.	Blandon H. Shirley Giovanna	Formación a Personas Cuidadoras	310 3767924		Shirley Blandon
11.	Romero Piña Dercymar	Formación a Personas Cuidadoras	300 8148867		
12.	Hoyos G. Ruth Marleny	Formación a Personas Cuidadoras	321779 7036	marlenyhoyos2222@gmail.com	Ruth Hoyos
13.	Valencia V. Kelly Johanna	Formación a Personas cuidadoras	3223079572		Kelly Johanna
14.	Londoño O. Blanca Rosa	Formación a Personas Cuidadores	300 457 1404		Blanca Rosa

Powered by CamScanner

FECHA: _____

TEMA: _____

Autorizo al Distrito de Medellín para que comunique o difunda públicamente, a través de cualquier medio impreso o digital, fotografías mías destinadas a campañas institucionales de la Alcaldía de Medellín.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

#	NOMBRE LEGIBLE	EMPRESA, BARRIO, GRUPO O PROGRAMA	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1.	Loaiza V. Lina Marcela	Formación a Personas Cuidadoras	321 772 0459		Lina Loaiza
2.	Uribe V. Gloria Helena	Formación a Personas Cuidadoras	305 451 7449		Gloria C Uribe
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

Powered by CamScanner