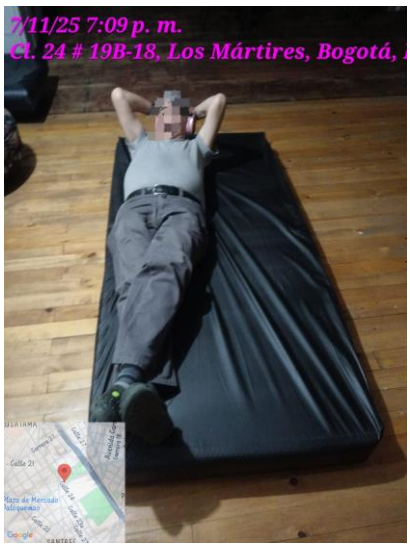
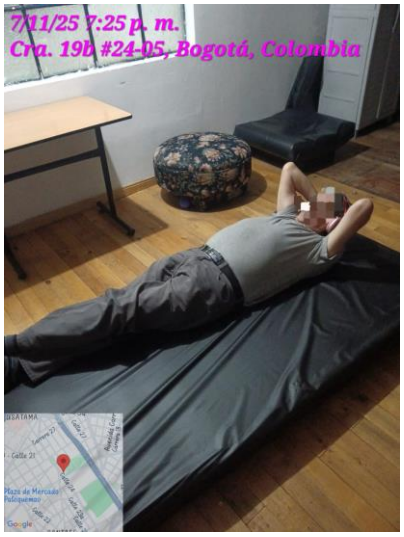
Lugar	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza
Fecha	07/11/2025 - Hora: 19:00 - 19:30
Tema	Identifico sonidos
Desarrollo	En el convenio 8075/2025, se dispuso del cuarto multisensorial realizando actividad de estimulación y activación del sentido del oído en diferentes escenarios, permitiendo que la persona mayore que participo experimentará sensaciones y percepciones, atreves del disfrute y la relajación. Con el objetivo de Permitir que disfrutara de la actividad de estimulación multisensorial al experimentar, explorar, sentir, percibir, interiorizar e identificar, en la medida de sus capacidades individuales, las sensaciones y percepciones provenientes de su propio cuerpo y/o del entorno externo; de tal manera, que estimulen el desarrollo cognitivo, mejorando la memoria, concentración, procesamiento sensorial, reduzcan estrés y fortalezcan relaciones interpersonales entre pares y/o talento humano en la unidad operativa. Identifico sonidos: Se realiza actividad con la persona, generando un espacio de relajación, atreves de sonidos musicales favoreciendo coordinación, equilibrio, mejorar la percepción auditiva y estimulación en el desarrollo emocional y del lenguaje. Al finalizar se indaga resultado de la experiencia e impacto positivo. Registro fotográfico  

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ver listado de asistencia FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia	N/A	N/A
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Ninguno		
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Alba Barrera (Auxiliar en enfermería) CCT Samper Mendoza		

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FOR-GD-023
	FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
		Página: 1 de 1

1. Tema: Identifico Sondos | 2. Lugar o Localidad o Sede: CCT Sumper mendoza | 3. Fecha y hora: 07/11/2025 19:00

4. Nombre responsable: Alba Barrera | 5. Dependencia responsable: Auxiliar enfermeria

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Ernesto Aponte	CC	19070439	CCT Sumper mendoza	Persona mayor	-0 -0-	-0-0-	-0-0-	
2	Alba Barrera	CC	1032432580	CCT Sumper Mendoza	Auxiliar de enfermeria	Contratista	albisan+enfermeria202@gmail.com	-0-0-0-	Alba Barrera
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley *1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestion de Talento Humano – Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo.