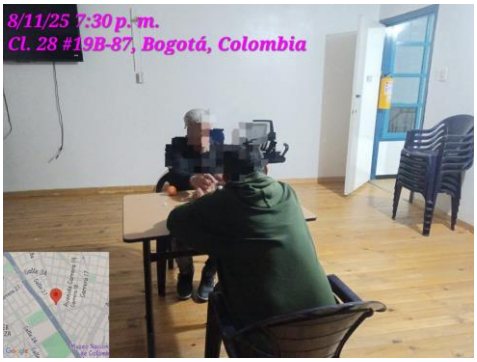
| | |
|---|---|
| Lugar | Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza |
| Fecha | 08/11/2025 - Hora: 19:00 - 19:30 |
| Tema | Actividad sensorial (Exploración del olfato) |
| Desarrollo | En el convenio 8075/2025, se dispuso del cuarto multisensorial realizando actividad de estimulación y activación del 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.<br>Se realiza actividad con las personas mayores, generando un espacio de relajación y estimulación del olfato con diferentes aromas aplicados a pelotas de peluche, reduciendo ansiedad, depresión, mejorando el estado de ánimo y activando la memoria; a través de recuerdos asociados a los aromas expuestos.<br><br>Registro fotográfico<br><br> |

<table>
<tr><td></td><td colspan="3">


</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td></tr>
<tr><td>Ver listado de asistencia FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td>Ninguno</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="3">No aplica</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="3">Alba Barrera (Auxiliar en enfermería) CCT Samper Mendoza</td></tr>
</table>

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Código: FOR-GD-023 | |
| Versión: 2 | |
| Fecha: Memo (20240189363 - 12/07/2024 | |
| Página: 1 de 1 | |

1. Tema: Exploración del Oído. 2. Lugar o Localidad o Sede: CAT Sumapaz Mendoza 3. Fecha y hora: 9/11/2025 14:00

4. Nombre responsable: Alba Barrera 5. Dependencia responsable: Auxiliar de Enfermería

| 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 | Henry Zambrano | CC | 17049708 | CAT Sumapaz Mendoza | Persona Mayor | Persona Mayor | —o—o— | —o— | |
| 2 | Guillermo Betancur | CC | 6496835 | CAT Sumapaz Mendoza | Persona Mayor | Persona Mayor | —o—o— | —o— | |
| 3 | Alba Barrera | CC | 1032432580 | CAT Sumapaz Mendoza | Aux Enfermería | Contratista | —o—o— | 305 7721563 | Alba Barrera |
| 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 mis datos personales que se recolectan 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 pausas saludables debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo