ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: PUENTE ARANDA	PROYECTO: N.A.	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE	POBLACIÓN OBJETO: PERSONAS MAYORES	
FECHA: 04/12/2025	TEMA: Autonomía y dimensiones en salud y nutrición.	EQUIPO No: N.A.
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: DAVID ESTEBAN PERDOMO SOSSA		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST:		

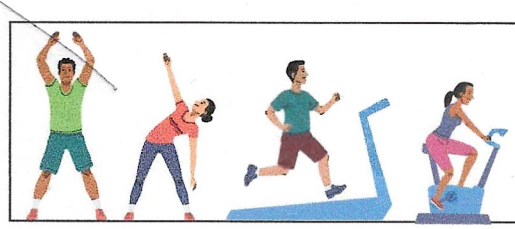
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	Alimentación saludable
Actividad Física	
	Sueño Reparador
No consumo de tabaco	
	Ir al médico a tiempo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: PUENTE ARANDA	PROYECTO: N.A.	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE	POBLACIÓN OBJETO: PERSONAS MAYORES	
FECHA: 04/12/2025	TEMA: Carlos Varela Autonomía y decisiones en salud	EQUIPO No: N.A.
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: DAVID ESTEBAN PERDOMO SOSSA		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST: Carlos Varela		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	Alimentación saludable
Actividad Física	
	Sueño Reparador
No consumo de tabaco	
	Ir al médico a tiempo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: PUENTE ARANDA	PROYECTO: N.A.	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE	POBLACIÓN OBJETO: PERSONAS MAYORES	
FECHA: 04/12/2025	TEMA: Autonomía y decisiones en salud y no obesión	EQUIPO No: N.A.
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: DAVID ESTEBAN PERDOMO SOSSA		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST: Alejandro Valencia.		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	Alimentación saludable
Actividad Física	
	Sueño Reparador
No consumo de tabaco	
	Ir al médico a tiempo