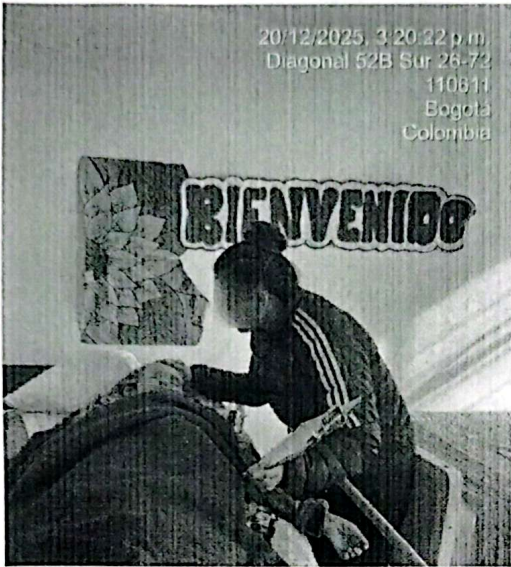


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 2

Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
Fecha	20/12/2025 10:00 A 11:00 AM
Tema	Aceptación del pacto de convivencia con personas nuevas en la comunidad de cuidado Hogar Casa Nostra.
Desarrollo	<p>Durante los días 20 de Diciembre del año 2025, se llevó a cabo la socialización del Pacto de Convivencia con los nuevos integrantes de nuestra comunidad de cuidado Hogar Casa Nostra. Esta actividad tuvo como propósito dar la bienvenida a las personas mayores recién ingresadas, así como facilitar su integración al entorno comunitario mediante la comprensión y aceptación de las normas que rigen la vida en el hogar.</p> <p>Los siguientes residentes participaron en dicha actividad y formalizaron su compromiso mediante la firma del formato de aceptación del pacto FOR-PSS-588:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ARCELINA VIVAS VALERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 20.313.336 – Socialización realizada el 20 de Diciembre de 2025. <p>La jornada inició con un cálido recibimiento por parte del equipo profesional y presentación del equipo de enfermería, quienes expresaron su disposición para brindar acompañamiento y apoyo en este nuevo proceso de adaptación. Posteriormente, se llevaron a cabo presentaciones personales donde cada una de las nuevas personas mayores compartieron aspectos relevantes sobre su vida, intereses personales, experiencias previas y expectativas frente a su llegada y permanencia en el hogar.</p> <p>Seguidamente, se realizó un recorrido guiado por las instalaciones, con el fin de familiarizar a los residentes con los espacios físicos del Hogar Casa Nostra. Durante esta visita se destacaron las áreas comunes, los espacios recreativos, los servicios y actividades disponibles, organizadas por el equipo interdisciplinar para su desarrollo y esparcimiento, haciendo especial énfasis en la importancia de la participación, la sana convivencia y el sentido de pertenencia como pilares fundamentales del bienestar colectivo.</p> <p>La jornada concluyó con la firma de aceptación del Pacto de Convivencia, mediante el cual las personas mayores nuevas manifestaron de forma voluntaria su compromiso con las normas, valores y principios que orientan la vida comunitaria en nuestro hogar. Este acto representa no solo un acuerdo formal, sino también un paso significativo hacia la construcción de un entorno armónico, respetuoso y seguro para todos.</p> <p>La socialización se desarrolló en un ambiente cordial, participativo y enriquecedor, sentando las bases para una convivencia basada en el respeto mutuo, la empatía y la colaboración constante.</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 2 de 2

	<p>Registro fotográfico:</p>  <p>Anexos: y copia de FOR-PSS-588.</p> <p>NOTA ACLARATORIA: El documento elaborado se incorpora en la Historia Social de la persona mayor y el registro fotográfico original reposa en DRIVE de la comunidad de cuidado.</p>																			
	Asistentes	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Cargo/Rol</th> <th>Dependencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><u>NO Firma</u> Arcelina Vivas Valero</td> <td>Persona Mayor</td> <td>C.C.H.C.N</td> </tr> <tr> <td><u>Ledi A. Castrillón M</u> Ledi Anyeli Castrillón Martínez.</td> <td>Psicóloga</td> <td>C.C.H.C.N</td> </tr> <tr> <td><u>[Signature]</u> Adriana Amortegui.</td> <td>Coordinadora</td> <td>C.C.H.C.N</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	<u>NO Firma</u> Arcelina Vivas Valero	Persona Mayor	C.C.H.C.N	<u>Ledi A. Castrillón M</u> Ledi Anyeli Castrillón Martínez.	Psicóloga	C.C.H.C.N	<u>[Signature]</u> Adriana Amortegui.	Coordinadora	C.C.H.C.N						
Nombre	Cargo/Rol	Dependencia																		
<u>NO Firma</u> Arcelina Vivas Valero	Persona Mayor	C.C.H.C.N																		
<u>Ledi A. Castrillón M</u> Ledi Anyeli Castrillón Martínez.	Psicóloga	C.C.H.C.N																		
<u>[Signature]</u> Adriana Amortegui.	Coordinadora	C.C.H.C.N																		
Compromisos	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Actividad</th> <th>Responsable</th> <th>Fecha límite</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>	Actividad	Responsable	Fecha límite	N/A	N/A	N/A													
Actividad	Responsable	Fecha límite																		
N/A	N/A	N/A																		
Próxima reunión	N/A																			
Elaboró	Ledi Anyeli Castrillón Martínez																			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA
UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA

Código: FOR-PSS-588

Versión: 0

Fecha: Memo I2022016510 -
13/05/2022

Página: 1 de 1

El día 20 de Diciembre de 2025 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Jennifer Lizeth Velasquez carrillo; con cargo Gerontólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Aracelia Vivas Valero

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Led: Anyeli Castrillon Martinez

NOMBRE TESTIGO

Led: A. Castrillon M.

FIRMA DEL TESTIGO

Jennifer Velasquez

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1152709940

Nº TARJETA PROFESIONAL