

ACTA N° 388**SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA – 2023**

FECHA: Sasaima, octubre 11 de 2023

HORA: 11:30 a.m.

LUGAR: Comunidad de cuidado Hogar San José

TEMA: Socialización pacto de convivencia.

ASISTENTES:

Miguel Ángel Cañón Blanco (Trabajo Social)
Hna. Nubia Esperanza Moya (Coordinadora)

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividades desarrolladas.
4. Materiales a utilizar en la socialización, capacitación o actividad.
5. Compromisos.

DESARROLLO:

1. Dar a conocer a la persona mayor el pacto de Convivencia que se maneja en la Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima y presentar consentimiento en el cual se acoge a las normas allí contenidas.
2. La Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima en aras de brindar un espacio atención integral y calidad de vida a las personas mayores al ingreso de cada uno realiza socialización del Pacto de convivencia institucional.
3. Se aborda a la persona mayor Carmen Lilia Calderón de Caraballo se le socializa que la Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima cuenta con un documento denominado Pacto de convivencia, el cual contiene una introducción, un objetivo general,

personas unos específicos, derechos y deberes de las personas mayores, cuidadores y referentes de tipo familiar y social, con la finalidad de llevar una convivencia armónica.

4. Así mismo se socializa que en la institución hay otras 101 personas mayores que presentan condiciones de salud física y mental diferentes, por lo cual se hace necesario el respeto por la diferencia y de poder informar las novedades que se presenten en su relación con los compañeros, además de ello se da a conocer las faltas contenidas en el Pacto de Convivencia y se presenta documento de Acta de transitoriedad y aceptación del pacto de Convivencia, allí se explica que su estadía en la Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima está asociada a múltiples factores y que en cualquier momento puede ser trasladada a otra Comunidad de Cuidado si la Secretaría Distrital de Integración Social así lo determina, sin que esto interfiera en que ella reciba la atención integral y los cuidados que su salud ameritan, así como que se garanticen sus derechos.

Se evidencio que la persona mayor comprendió la información socializada y aceptó todo lo contenido en el pacto de convivencia.

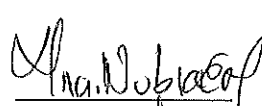
5. Materiales: Pacto de convivencia

6. Compromisos:

Responsables	Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Vincularla en actividades para la sana convivencia y divulgación del pacto de convivencia.		Equipo psicosocial	Mensualmente

CONVOCATORIA. No aplica

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Comunidad de Nubia Esperanza Moya José Sasaima	Coordinadora	Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima	
Comunidad de Miguel Ángel Cañón Blanco José Sasaima	Trabajador Social	Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima	

Elaboró: Miguel Ángel Cañón Blanco – Trabajador social

Registro fotográfico

Socialización pacto de convivencia.

Sasaima, octubre 21 de 2023



11/10/2023 11:40
Sasaima, Guaviare
Hogar San José
Cra 4# 6 - 21

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA</p>	<p>Código: FOR-PSS-588</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022</p> <p>Página: 1 de 1</p>
<p>El día <u>11</u> de <u>Octubre</u> de 20<u>23</u> 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 <u>Miguel Cañón Blanco</u>; con cargo <u>Trabajador Social</u> el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.</p>		
<p><u>Carmen Calderón</u></p>		<p><u>Carmen Calderón</u></p>
<p>NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR</p>		<p>FIRMA DE LA PERSONA MAYOR</p>
<p><u>Maria Fernanda Villamizar Sierra</u></p>		<p><u>Fernanda Villamizar</u></p>
<p>NOMBRE TESTIGO</p>		<p>FIRMA DEL TESTIGO</p>
<p><u>[Signature]</u></p>		<p><u>1031158407</u></p>
<p>FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL</p>		<p>Nº TARJETA PROFESIONAL</p>