ACTA N° 81

FECHA: Bogotá, octubre 31 de 2023.

HORA: 15:30

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL

TEMA: Eje de atención: “Familia, Participación, Redes y Convivencia”, Línea de atención: “Participación”, título de la actividad: Apertura Buzón de sugerencias.

ASISTENTES:

Sandra Sánchez, Supervisión SDIS

Fabio Carranza, Representante comité de convivencia.

Rina Milena Castillo Pardo, Psicóloga Centro Comunidad de Cuidado Tierra del Sol

Oscar Guillen, Trabajador Social Centro Comunidad de Cuidado Tierra del Sol

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción
2. Objetivos
3. Metodología
4. Materiales
5. Retroalimentación

DESARROLLO:

1. Introducción:

Teniendo en cuenta el proceso establecido por la SDIS, con relación a la recepción de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones, frente a la dinámica de la comunidad de cuidado, se definió la apertura de buzón de sugerencias, los días viernes en presencia de un representante del equipo de Supervisión y/o asistencia técnica de la SDIS, una persona mayor delegada por comité de convivencia y un profesional psicosocial, quienes harán la apertura del mismo.

2. Objetivos:

Hacer apertura de buzón de sugerencias de la comunidad de Cuidado Tierra del Sol.

3. Metodología:

Se convoca a los actores institucionales y de la comunidad de cuidado para hacer la apertura del buzón de sugerencias.

Se solicita a guarda de seguridad quien custodia las llaves del buzón que realice la apertura del mismo.

Se hace el conteo del número de documentos encontrados en el buzón de sugerencias.

Se diligencia formato apertura de buzón de sugerencias.

4. Materiales:

Buzón de sugerencias

Formatos

5. Retroalimentación:

Se convoca a los actores quienes realizarán la apertura del buzón, para esta oportunidad estará como representante del Comité de Convivencia la persona mayor Señor Fabio Carranza, por parte del equipo Psicosocial Rina Milena Castillo Pardo Psicóloga de la CCC Tierra del Sol, Oscar Guillen, Trabajador social de la CCC Tierra del Sol y Sandra Sanchez por la supervisión de SDIS, quien hace presencia de manera virtual.

Se solicita a guarda de Seguridad realizar la apertura del buzón y se pregunta al delegado del comité de convivencia si se encuentra algo dentro, a lo que refiere que el buzón no contiene ninguna sugerencia, quejas, reclamo o felicitación.

La persona mayor delegada del comité expresa públicamente que se encontrando en el buzón de sugerencias 0 (cero) documentos a la fecha.

Se realiza cierre de la actividad con agradecimiento y despedida de los participantes.

La apertura de buzón de sugerencias se realizará los días viernes con presencia de un profesional psicosocial, un delegado del comité de convivencia y la representación de la supervisión y/o equipo técnico de la SDIS quien puede hacer presencia virtual o puede realizar la actividad en tiempos de visitas a la Unidad Operativa.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
No se refieren		

CONVOCATORIA. No se refiere

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Sandra Sánchez	Supervisión	SDIS	Sandra Sanchez SIGNED VIA ILOVEPDF 9CFA864F-FC67-458B-8248-DCEF844FDB35
Rina Milena Castillo	Psicóloga	CCC Tierra del Sol	
Oscar Guillen	Trabajador Social	CCC Tierra del Sol	
Fabio Carranza	Delegado Comité de Convivencia	CCC Tierra del Sol	

Anexo: Registro fotográfico

Elaboro: Rina Milena Castillo Pardo. Psicóloga.

REGISTRO FOTOGRAFICO

APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 2 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: CCC Tierra del Sol

FECHA DE APERTURA			No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
D	M	A					
31	10	23	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Rina Castillo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se encontro requerimientos
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Sandra Sanchez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Sandra Sanchez SIGNED VIA ILOVEPDF 9CFA864F-FC67-458B-8248-DCEF844FDB35	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Fabio Carranza	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 0	
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	