ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-570 Versión: 1 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: ____ COMUNIDAD DE CUIDADO 1.1 COMUNIDAD DE CUIDADO LOS ROBLES

1.2 Localidad: FUERA DE BOGOTA

2. Linea: CONVIVENCIA

2.1 Fecha de Ejecución

4	3	2024	al	12	3	2024

2.2 Nombre del encuentro: SOCIALIZACIÓN PACTO CONVIVENCIA A PERSONAS MAYORES NUEVAS

2.3 Acompañante social a cargo de la digitación: Lady Tatiana Nomesqui Garcia. Trabajadora social

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Promover entre las personas mayores, talento humano y referentes familiares y/o sociales pautas de sana convivencia y prevención de violencias que garanticen el fortalecimiento de las relaciones interpersonales del grupo poblacional, permitiendo el reconocimiento de sus derechos y deberes, por medio de la implementación de capacitaciones, actividades lúdicas y formativas.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Promover en la Comunidad de Cuidado Los robles en la importancia de ser agentes de paz, tolerancia y compresión como estrategia ante "la relevancia universal del principio de no violencia".

3.3. METODOLOGÍA

3.3.1 MOMENTO INICIAL	Teniendo en cuenta que finalizando el mes de febrero y durante el mes de marzo ingresaron a la Comunidad de cuidado los Robles tres (3) personas mayores: María Sara Blanco, Julio Cesar Pineda Duque y María Evelia Rosero León se programa socialización del pacto de convivencia y respectiva firma del acta de aceptación del pacto y de transitoriedad, haciendo convocatoria para llevarla a cabo el los días 4 y 12 de marzo de 2024.
3.3.2. MOMENTO CENTRAL	Por lo anterior, se llevo a cabo actividad los días 4 y 12 de marzo de 2024, donde se hace presentacion por parte de Trabajadora social, procediendo a explicar el objetivo de la intervención,realizando presentación de la comunidad de cuidado Los Robles ,su ubicación y la conformacion del equipo profesional como del talento humano que brinda los diversos servicios en la comunidad de cuidado,posterior a ello se socializa el pacto de convivencia, promoviendo la NO agresión fisica y verbal a pares y cuidadores, al igual que el NO hurto o robo de las pertenencias de los compañeros. Con gestos y señalización de las partes intimas, se promueve el NO tocamiento sexual a pares y cuidadores. De igual manera, el usar los baños adecuadamente sin llegar a realizar sus necesidades básicas en los corredores y alrededores de la comunidad de cuidado. Por otro lado, el NO llevar utensilios de la cocina a las habitaciones.
3.3.3. MOMENTO FINAL	Se hace cierre evaluando conocimientos del tema expuesto a través de un espacio reflexivo de preguntantas por parte de las personas mayores frente a la informacion recibida,donde se resuelven preguntas y dudas hasta el momento. Las personas mayores se muestran asertivos y colaboradores comprometiendosen comportarse adecuadamente según normas. Las personas mayores firman actas de aceptación del pacto de convivencia y transitoriedad que se anexan al presente formato de actividades.

3.4.RECURSOS

HUMANOS	**FÍSICOS** Pacto de convivencia. Formatos actas de transitoriedad.

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO

Se da cumplimiento al objetivo planteado, donde se tuvo en cuenta su fecha de llegada se hace explicación, se ha identificado gran interés en las personas mayores por participar haciendo aportes respecto al tema y estando atentos al dialogo. Vale la pena mencionar que como medio de verificación se cuenta con: Registro fotográfico, formato registro actividades y formato pacto de transitoriedad.
En constancia a la actividad desarrollada firman las sigueintes personas mayores:

María Sara Blanco
CC. 37812352 . María S B

Julio Cesar Pineda Duque
CC. 7533406 . Julio Cesar Pineda

María Evelia Rosero León
CC. 1032656424 . Evelia Rosero

Coordinadora: Lady Johanna Escobar

Fecha de evaluación del encuentro: Del 4 al 12 de marzo de 2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION 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 4 de Marzo de 2024 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 Lady Tatiana Zamboni Garcia, con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Hana Sara Blanco NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	Maria S B FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Mario Arango NOMBRE TESTIGO	MARIO ARANGO FIRMA DEL TESTIGO
dcollatorandamosuc FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1024471371 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 4 de Marzo de 2024 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 Lady Tatiana Noreña Garcia, con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Julio Cesar Pineda	Julio Cesar Pineda
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Pola Cuellar	Pola Cuellar
NOMBRE TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO
[illegible]	1024471371.
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	Nº TARJETA PROFESIONAL

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 I2022I1E510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El dia 12 de Marzo de 2024 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 Jady Katherine Navarrete Ecrea con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos

María Evelia Rosero León NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	María Evelia Rosero FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Horacio Morales NOMBRE TESTIGO	Hoios FIRMA DEL TESTIGO
doctyfatherinenavarrete FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1024471371 Nº TARJETA PROFESIONAL

SOCIALIZACIÓN PACTO DE CONVIVENCIA
MARZO 2024





