ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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 2

1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: ____Centro dia al barrio___ 1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: __1012 SUBD LOCAL- NA- MARTIRES

1.2 Localidad: __Martires ____

2. Linea: _____Danza _____

2.1. Fecha de Ejecución:

Información públicada clasificada

5	12	2025	al	5	12	2025

2.2. Nombre del encuentro: _____Danzas -Hans Grew Arango-sesión 1_____

2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: _____Dayana Andrea Nepta Peña _____

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL
Fortalecer el bienestar integral de un grupo de las personas mayores mediante un recorrido vivencial por las fiestas y danzas tradicionales colombianas, promoviendo la actividad física adaptada, la expresión artística, la memoria cultural a través del movimiento, la música y la vivencia colectiva.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
1. Estimular la movilidad, coordinación y equilibrio a través de danzas colombianas adaptadas a las capacidades físicas de las participantes.
2. Propiciar espacios de encuentro, alegría y participación activa que contribuyan a su salud mental
3. Valorar las tradiciones culturales colombianas asociadas a fiestas populares.

3.3. METODOLOGÍA	
Al inicio del proceso y al comienzo de la sesión,se realiza una presentación cercana y cálida. Luego se hace una breve introducción	
3.3.1 MOMENTO INICIAL	de lo que se trabajara en la sesión.
	Esta primera actividad central está orientada a la organización, orientación y sensibilización para garantizar una participación informada,
	consciente y segura de las personas mayores frente al proceso formativo dentro de la modalidad Centro Día al Barrio,
	Se realiza el diligenciamiento de la ficha SIRBE y el registro de datos personales de cada participante, con acompañamiento respetuoso.
	Se toma la asistencia de las personas mayores presentes en la sesión.
3.3.2. MOMENTO CENTRAL	Se explica la importancia de la asistencia continua para el seguimiento del proceso y el aprovechamiento de las actividades.
	Se informa de forma clara y sencilla cómo será la dinámica de cada sesión: estructura de la clase, tiempos, tipos de actividades y metodologías de
	trabajo.
	Se explica el recorrido por las fiestas colombianas como eje central del proceso, resaltando el enfoque lúdico, cultural y participativo.
	Se resalta el valor del movimiento, la expresión artística, la memoria cultural y el encuentro comunitario como herramientas para el bienestar integral.
	Antes de entrar directamente en la danza, se desarrolla una actividad recreativa
	que estimule la alegría, la memoria, Juegos rítmicos con palmas, pasos sencillos o uso de elementos (pañuelos de diferentes colores).
	El calentamiento se realiza de manera progresiva, suave y adaptada, con el objetivo de preparar el cuerpo para el movimiento, prevenir lesiones
	promover la conciencia corporal.
	Movilidad articular: cuello, hombros, brazos, muñecas, cadera, rodillas y tobillos, realizados de forma lenta y controlada.
	Desplazamientos cortos y seguros, respetando el ritmo individual de cada participante.
3.3.3. MOMENTO FINAL	Cierre y Relajación : Estiramientos suaves y ejercicios de relajación.
	Respiración consciente.
	Espacio de retroalimentación verbal donde las participantes expresan cómo se sintieron.

3.4.RECURSOS	
formatos fisicos de ficha sirbe, asistencia a talleres,	
formatos de manejo de imagen y copias de los doc. de identidad	
de las personas mayores .	
pañuelos de colores	
salón comunal	
sillas y mesas	

4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
La sesión inicial contó con el acompañamiento del apoyo territorial y de una de las líderes del CREA la Pepita,
lo cual permitió fortalecer el proceso de convocatoria, orientación y articulación comunitaria.
Durante la jornada asistieron varias personas mayores interesadas en el proceso artístico. Sin embargo, algunas de ellas no pudieron ser inscritas
formalmente debido a la falta de documentación. Al no cumplir con los requisitos de edad establecidos o por encontrarse ya vinculadas a otros servicios sociales.
A pesar de esta situación, la participación fue activa y respetuosa, y se garantizó que todas recibieran la información correspondiente.
Las personas mayores se mostraron atentas, receptivas y dispuestas a escuchar la explicación sobre el proceso artístico, la modalidad Centro Día
al Barrio,la dinámica de trabajo y el tiempo de duración del curso. Se evidenció interés genuino
por la propuesta y una actitud positiva frente a las actividades planteadas. Asi mismo, se generó un espacio de diálogo participativo en el que
de manera conjunta, se construyeron acuerdos sobre lo que se desea trabajar como comunidad, teniendo en cuenta los
intereses, expectativas y experiencias de las participantes. Este ejercicio permitió fortalecer el sentido de pertenencia y la apropiación del proceso.
Se destaca la conformación de un grupo significativo de personas mayores, en su mayoría residentes
del conjunto residencial y de sectores cercanos. Se evidencia entre ellas un fuerte tejido comunitario, caracterizado por el cuidado mutuo y la solidaridad.
Fecha de evaluación del encuentro: 05/12/2025
Nombre del profesional que evalúa:_____Dayana Andrea Nepta Peña

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad vivienda Hans Drews Arango / Mártires		
3. Tema / Actividad:	un viaje a través de la Danza Grupo Sesión 1.	4. Fecha:	05/12/2025 ✓	5. Hora:	3:00

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar
NUIP - Numero único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

7.4. Identidad de genero:
1. Masculino,
2. Femenina,
3. Transfemenina,
4. Transmasculino,
5. Persona no binaria,
6. No informa

7.5. Orientación Sexual
1. Heterosexual,
2. Gay,
3. Lesbiana,
4. Bisexual
5. No informa
6. Otra

7.6. Grupo étnico:
1. Persona con pertenencia étnica indígena,
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),
3. Persona con pertenencia étnica raizal,
4. Persona con pertenencia étnica palenquera,
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,
2. Persona habitante de calle,
3. Persona en riesgo de habitar calle,
4. Persona migrante,
5 Persona campesina,
6. Persona cuidadora,
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad,
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	28714937	Martha Inés Meneses Góngora	69	2	2	1	6	9	AK 14 # 3-53	Mártires-Eduardo Santos	3003191786
2	CC	41451927	Nancy Stella Huertas Moreno	76	2	2	1	6	9	AK 14 # 3-53	Mártires-Eduardo Santos	3006912422
3	CC	20993299	Aura Marina Moya de Sierra	92	2	2	1	6	9	K14 #3-53	Mártires-Eduardo Santos	3217241222
4.	CC	20284919	Maria Bricelda Sanchez de Pardo	94	2	2	1	6	9	AK 14 # 3-53	Mártires-Eduardo Santos	7024145
5	CC	51594281	Blanca Daysi Rodriguez Puerto	65	2	2	1	6	9	K 14 # 3-53	Mártires-Eduardo Santos	3146474486
6	CC	41367126	Maria Alix Camargo Ortiz	81	2	2	1	6	9	K 14 # 3-53	Mártires-Eduardo Santos	3105725960

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_4_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X						
2			X						
3			X						
4			X						
5			X						
6			X						

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ltn_V_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de vivienda Hans Drews Arango / Mártires		
3. Tema / Actividad:	Un viaje a través de la Danza Gozy - Sesión 1	4. Fecha:	05/12/2025	5. Hora:	3:00 pm — 5:00 pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar
NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

7.4. Identidad de genero:
1. Masculino,
2. Femenina,
3. Transfemenina,
4. Transmasculino,
5. Persona no binaria,
6. No informa

7.5. Orientación Sexual
1. Heterosexual,
2. Gay,
3. Lesbiana,
4. Bisexual
5. No informa
6. Otra

7.6. Grupo étnico:
1. Persona con pertenencia étnica indígena,
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),
3. Persona con pertenencia étnica raizal,
4. Persona con pertenencia étnica palenquera,
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,
2. Persona habitante de calle,
3. Persona en riesgo de habitar calle,
4. Persona migrante,
5 Persona campesina,
6. Persona cuidadora,
7. Persona victima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad,
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9. LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	28714937	Martha Inés Meneses Góngora	69	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 AP102	Mártires - El Progreso	3003191786
2	CC	41451927	Nancy Sthella Huertas Moreno	76	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 AP 111	Mártires - El Progreso	3006912422
3	CC	20193299	Ana Marina Mota de Sierra	92	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 B113 AP 31	Mártires - Eduardo Santos	3217241222
4	CC	20284919	María Bricelda Sánchez de Pardo	94	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 int 7 AP 22	Mártires - Eduardo Santos	7024145
5	CC	51394281	Blanca Daysi Rodriguez Prieto	65	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 int 11 AP 12	Mártires - Eduardo Santos	7146474786
6	CC	41367126	Maria Alix Camargo Ortiz	82	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 TM 20 AP 41	Mártires - Eduardo Santos	3105725960

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_8_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025	
Página: 2 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de vivienda Hans Drews Arango / Kennedy		
3. Tema / Actividad:	Un viaje a través de la danza Gozy - Sesión 1	4. Fecha:	05/12/2025	5. Hora:	3:00 pm 5:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X						
2			X						
3			X						
4			X						
5			X						
6			X						

13. Nombre del responsable: Sandra Jeanneth Baquero H.

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_tl_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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 2

1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: Centro dia al barrio

1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: __1012 SUBD LOCAL- NA- MARTIRES

1.2 Localidad: _____Martires _____

2. Linea: _____Danza _____

2.1. Fecha de Ejecución:

Información públicada clasificada

12	12	2025	al	12	12	2025

2.2. Nombre del encuentro: _____Danzas -Hans Grew Arango-sesión 2_____

2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: _____Dayana Andrea Nepta Peña_____

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el bienestar integral de un grupo de las personas mayores mediante un recorrido vivencial por las fiestas y danzas tradicionales colombianas, promoviendo la actividad física adaptada, la expresión artística, la memoria cultural a través del movimiento, la música y la vivencia colectiva.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Vivenciar la alegría de la fiesta campesina andina a través de pasos sencillos de rumba campesina y carranga,
2. Fomentar el disfrute, la participación activa y la confianza grupal
3. Valorar y resignificar los saberes y prácticas campesinas boyacenses

3.3. METODOLOGÍA

3.3.1 MOMENTO INICIAL	Al inicio del proceso y al comienzo de la sesión,se realiza una presentación cercana y cálida. Luego se hace una breve introducción de lo que se trabajara en la sesión. Esta primera actividad central está orientada a la organización, orientación y sensibilización para garantizar una participación informada, consciente y segura de las personas mayores frente al proceso formativo dentro de la modalidad Centro Día al Barrio, Se realiza el diligenciamiento de la ficha SIRBE y el registro de datos personales de cada participante, con acompañamiento respetuoso. Se toma la asistencia de las personas mayores presentes en la sesión.
3.3.2. MOMENTO CENTRAL	sencillo inspirado en la música. El grupo lo repite. Se fomenta la risa, la creatividad y el reconocimiento del otro. Movimientos lentos sin rebotes, respetar el ritmo de cada persona y pausas si es necesario palmas suaves siguiendo la música. 1. Música de carranga alegre -Pasos basicos, balanceo y expresión coporal. 2. Musica rumba campesina - pasos , dinamica dentro de la misma canción se cuenta una historia. 3. caminata ritmica con una canción suave para relajar y bajar la intensidad de las anteriores canciones. pausa la hidratarse y ser concientes de los pasos. Cerrar la experiencia de baile fortaleciendo la calma, el reconocimiento colectivo y el sentido de comunidad, después de la vivencia. Se forma un círculo, la música baja a un ritmo más suave (carranga instrumental). Cada persona mayor realiza movimiento que alla aprendido asi se repita. Breve pregunta: ¿Qué les recuerda esta música? y se les pregunta a varios participantes para terminar.
3.3.3. MOMENTO	manos y sacudidas suaves, soltando tensiones. Cuello: inclinaciones suaves a los lados. Hombros y brazos.Estiramiento despedida agradecimiento grupal e invitación a la proxima sesión.

3.4.RECURSOS

formatos fisicos de ficha sirbe, asistencia a talleres,	
formatos de manejo de imagen y copias de los doc, de identidad	
de las personas mayores .	
sonido	
sillas	
mesas	

4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO

A la sesión 2: asistieron alrededor de 13 personas mayores, de las cuales 2 participaron como acompañantes: una de ellas brindando apoyo a una participante con dificultad auditiva y la otra acompañando a una persona con limitaciones en la movilidad. Esta presencia permitió garantizar la inclusión y la participación segura de todas las asistentes. El grupo logró vincularse de manera muy activa y dinámica en los ejercicios propuestos, mostrando disposición, entusiasmo y compromiso durante el desarrollo de la sesión.

Las actividades se realizaron respetando los ritmos individuales, haciendo énfasis en la ejecución de los pasos de acuerdo con el estado físico las capacidades de cada persona mayor, priorizando siempre el bienestar y el autocuidado.

A medida que avanzaba el proceso, se fueron incorporando de manera pedagógica pasos sencillos de la rumba campesina y la carranga, acompañados de relatos, cuentos y historias propias del altiplano cundiboyacense y santandereano. A través de la música campesina se socializó la existencia de diversas fiestas, tradiciones y celebraciones de esta región, lo cual despertó interés, recuerdos y participación verbal por parte de las asistentes. La sesión permitió no solo el trabajo corporal y rítmico, sino también el fortalecimiento de la memoria cultural y el sentido de pertenencia regional, evidenciándose un ambiente de disfrute, aprendizaje colectivo y cohesión grupal.

Fecha de evaluación del encuentro: 12/12/2025

Nombre del profesional que evalúa: Dayana Andrea Nepta Peña

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de Vivienda Itans Dieus Árango / Mártires		
3. Tema / Actividad:	6024 Sesion 02	4. Fecha:	12/12/2025	5. Hora:	3:00 pm — 5:00 pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas. 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	31134494	María Lucely Bedoya	80	2	2	1	6	9	Avcarasca 3-53 Apar.2332	Martires Eduardo Santos	3235935061
2	CC	29714937	Martha Ines Nereser Gonzalez	69	2	2	1	6	9	Int 2 Cll 4-16-01	Martires Eduardo Santos	3009197896
3	CC	20284919	María Briseida Sanchez	85	2	2	1	6	9	Int 7 Cll 4-16 01	Martires Eduardo Santos	
4	CC	41451927	Nancy Othella Huertas	76	2	2	1	6	9	Int 11 Cll 4-16-01	Martires Eduardo S.	3006912422
5	CC	60275668	Carmen Martinez Carrillo	68	2	2	1	6	9	Int 10 Cll 4-16-01	Martires Eduardo S.	3112489572
6	CC	51822025	Maribel Torres	60	2	2	1	6	9	Int 8 Cll 4-160 1	Martires Eduardo S.	3143093104
7	CC	23500145	Luz Amparo Rodriguez Gomez	60	2	2	1	6	9	Int Av. Ca. 1-05	Martires Eduardo S.	3203092759
8	CC	51714918	Luz Miriam Rojas Rubio	63	2	2	1	6	9	Av. cara. 1-05	Martires Eduardo S.	3227309069
9	CC	30719327	Gilma Lucia Belalcazar Bacca	65	2	2	1	6	9	Av. cara. 1-05	Martires Eduardo S.	3125781906
10	CC	41419614	Nubia Betty Fonseca Rincón	78	2	2	1	6	9	Av. cara. 1-05	Martires Eduardo S.	3198977739
11	CC	41367126	Maria Alix Camargo Ortiz	81	2	2	1	6	9	Int. 20 Cll 4-16-01	Martires Eduardo S.	3105725960
12	CC	51625193	Maria Ademi Hoyos	80	2	2	1	6	9	Int. 14 Cll 4-16-01	Martires Eduardo S.	3017365199
13	CC	20193299	Marina de Sierra	92	2	2	1	6	9	Int. 2012 Cll 4-16-01	Martires Eduardo S.	3217241722

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_(in_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025	
Página: 2 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de Vivienda Hans Drews Arango / Mártires		
3. Tema / Actividad:	G024 Sesión 02	4. Fecha:	12/12/2025	5. Hora:	3:00 pm 5:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X						
2			X						
3			X						
4			X						
5			X						
6			X						
7			X						
8			X						
9			X						
10			X						
11			X						
12			X						
13			X						

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_N_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de vivienda Hans Drews Arango / Mártires		
3. Tema / Actividad:	6024-sesión 2	4. Fecha:	12-12-2025	5. Hora:	3:00 pm / 5:00 pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1 Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binarie, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	28714937	Martha Inés Meneses Góngora	69	2	2	1	6	9	Kra 14-353 AP 102	Mártires. - El Progreso	3003191786
2	CC	41451927	Nancy Sthella Huerta Moreno	76	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 AP 111	Mártires - El Progreso	3006912422
3	CC	20193294	Aura Marina Maya de Sierra	92	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 B 113 AP 31	Mártires - Eduardo Santos	3217241222
4	CC	20284919	María Briceida Sánchez de Bello	94	2	2	1	6	9	Kra 14-353 INT 7 AP 22	Mártires - Eduardo Santos	7024145
5	CC	41367126	María Alix Camargo Ortiz	82	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 INT 7 AP 429	Mártires - Eduardo Santos	3105725960
6	CC	60775668	Carmen Martínez Carrillo	68	2	2	1	6	9	AK 14 353 INT 14 AP 31	Mártires - Eduardo Santos	3112489572
7	CC	51714918	Luz Myriam Rojas Rubio	62	2	2	1	6	9	AK 14 11-01 BQ 6 AP 203	Mártires - Eduardo Santos	3227308069
8	CC	30719327	Gilma Lucía Bohórquez Bacca.	64	2	2	1	6	9.			3125781906.
9	CC	41419674	Nubia Betty Fonseca Rincón	78	2	2	1	6	9.	AK 14 #105	Mártires - Eduardo Santos	3118277739.
10	CC	51625753	María Nohemí Hoyos de Rincón	81	2	2	1	6	9	K 14 3-53 IN 14	Mártires - El Progreso	3017365199.

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lm_6_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de vivienda Hans Drews Arango / Mártires			
3. Tema / Actividad:	Gozo - sesion 2	4. Fecha:	12-12-2025		5. Hora:	3:00 5:00

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_tl_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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 2

1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: Centro dia al barrio

1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: __1012 SUBD LOCAL- NA- MARTIRES

1.2 Localidad: _____Martires _____

2. Linea: _____Danza _____

2.1. Fecha de Ejecución:

Información públicada clasificada

19	12	2025	al	19	12	2025

2.2. Nombre del encuentro: _____Danzas -Hans Grew Arango-sesión 3_____

2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: _____Dayana Andrea Nepta Peña_____

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Propiciar un espacio festivo y participativo que fortalezca el disfrute, el goce y la integración comunitaria de las personas mayores, a través del movimiento, la música y las tradiciones navideñas.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Favorecer el bienestar físico y emocional a través de dinámicas lúdicas que contribuyan a la relajación, la autoestima y el autocuidado.
2. Promover el disfrute y el goce del movimiento a través de actividades dancísticas y recreativas con música navideña, respetando los ritmos y capacidades de las personas mayores.
3. Fortalecer la integración social y los lazos comunitarios, generando espacios de encuentro,participación y celebración colectiva propios de las festividades navideñas.

3.3. METODOLOGÍA

	Al inicio del proceso y al comienzo de la sesión,se realiza una presentación cercana y cálida. Luego se hace una breve introducción
3.3.1 MOMENTO INICIAL	de lo que se trabajara en la sesión. Esta primera actividad central está orientada a la organización, orientación y sensibilización para garantizar una participación informada, consciente y segura de las personas mayores frente al proceso formativo dentro de la modalidad Centro Día al Barrio, Se realiza el diligenciamiento de la ficha SIRBE y el registro de datos personales de cada participante, con acompañamiento respetuoso. Se toma la asistencia de las personas mayores presentes en la sesión.
3.3.2. MOMENTO CENTRAL	regalo algo (frase o palabra) . Explicación de la dinámica de la sesión. Calentamiento suave navideño (8–10 minutos) Preparar el cuerpo de manera amable y alegre musica de fondo fiestera. Movilidad articular suave (cuello, hombros, brazos, manos, cadera). Marcha lenta en el puesto. Baile y disfrute navideño (15–20 minutos) Actividad 1: “Bailemos la Navidad” pasos sencillos: paso lateral balanceo del cuerpo Actividad 2: “La ronda navideña” ronda o semicírculo. Una persona propone un movimiento navideño. El grupo lo imita. quien lo tenga: Hace un movimiento, dice un deseo navideño y el grupo acompaña. Palmas siguiendo villancicos suaves o música navideña colombiana. Actividad 3: para fomentar el compañerismo hacemos el compartir un seguimos bailando con la musica suave. Un recuerdo navideño Un agradecimiento Cierre con aplauso colectivo.
3.3.3. MOMENTO	

3.4.RECURSOS

formatos fisicos de ficha sirbe, asistencia a talleres,	
formatos de manejo de imagen y copias de los doc, de identidad	
de las personas mayores .	
sonido	
sillas	
mesas	
decoración	

4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO

El encuentro se desarrolló en un ambiente cálido, alegre y participativo. Las personas mayores asistieron con participante llegó caracterizada libremente según su propia interpretación de las fiestas navideñas, lo que enriqueció el espacio con diversidad, creatividad y expresiones personales.
La actividad cumplió con el objetivo de propiciar un espacio de goce, celebración y encuentro significativo, resaltando la importancia del disfrute, la autonomía y la expresión personal en las personas mayores.
La actividad contó con el acompañamiento y apoyo de la gestora territorial, quien contribuyó al adecuado desarrollo del encuentro. Posteriormente, se recibió la supervisión de SDIS, en el marco del componente de Envejecimiento y Vejez, garantizando el seguimiento y cumplimiento de los lineamientos establecidos.
Alta participación y motivación del grupo.

Fecha de evaluación del encuentro: _____19/12/2025_____

Nombre del profesional que evalúa:_____Dayana Andrea Nepta Peña _____

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20255041194 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de Vivienda Hans Drews Arango / Mártires		
3. Tema / Actividad:	G024 Sesion03	4. Fecha:	19/12/2025	5. Hora:	3:00 pm 5:00 pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA: Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de género 1. Masculino. 2. Femenina. 3. Transfemenina. 4. Transmasculino. 5. Persona no binaria. 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual. 2. Gay. 3. Lesbiana. 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico 1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Pirom (gitana). 3. Persona con pertenencia étnica raizal. 4. Persona con pertenencia étnica palenquera. 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato. 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas. 2. Persona habitante de calle. 3. Persona en riesgo de habitar calle. 4. Persona migrante. 5 Persona campesina. 6. Persona cuidadora. 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad. 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	31134494	~~Maria Lucely Bedoya~~ *	80	2	2	1	6	9			
2	CC	28714937	Martha Ines Meneses Gonzalez	69	2	2	1	6	9			
3	CC	20284919	Maria Bricelda Sanchez *	85	2	2	1	6	9			
4	CC	41451927	Nancy Sthella Hueltas *	76	2	2	1	6	9			
5	CC	60275668	Carmen Martinez Castillo *	65	2	2	1	6	9			
6	CC	51822025	~~Maribel Torres~~ *	60	2	2	1	6	9			
7	~~CC~~	~~23500145~~	~~Luz Amparo Rodriguez Gomez~~ *	60	2	2	1	6	9			
8	CC	51714918	Luz Miriam Rojas Rubio *	63	2	2	1	6	9			
9	CC	30719327	Gilma Lucia Belalcazar Bacca *	65	2	2	1	6	9			
10	CC	41419674	Nubia Betty Fonseca Rincon *	78	2	2	1	6	9			
11	CC	51625183	Maria Noemi Rojas *	80	2	2	1	6	9			

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_tr_03_v3_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de Vivienda Haus Drews Arango	Mártires	
3. Tema / Actividad:	G024 Sesión 3	4. Fecha:	19/12/2025	5. Hora:	3:00 pm 5:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X						
2			X						
3			X						
4			X						
5			X						
6			X						
7			X						
8			X						
9			X						
10			X						
11			X						

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_9_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025	
Página: 1 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de vivienda Hans Drews Arango / Mártires		
3. Tema / Actividad:	G024- Sesión 3.	4. Fecha:	19-12-2025	5. Hora:	3:00 pm — 5:00 pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar
NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

7.4. Identidad de genero:
1. Masculino,
2. Femenina,
3. Transfemenina,
4. Transmasculino,
5. Persona no binaria,
6. No informa

7.5. Orientación Sexual
1. Heterosexual,
2. Gay,
3. Lesbiana,
4. Bisexual
5. No informa
6. Otra

7.6. Grupo étnico:
1. Persona con pertenencia étnica indígena,
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),
3. Persona con pertenencia étnica raizal,
4. Persona con pertenencia étnica palenquera,
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,
2. Persona habitante de calle,
3. Persona en riesgo de habitar calle,
4. Persona migrante,
5. Persona campesina,
6. Persona cuidadora,
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad,
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	28714937	Martha Inés Meneses Góngora	69	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 AP 102	Mártires - El Progreso	3003191786
2	CC	41451922	Nancy Estrella Hurtas Moreno	76	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 AP 111	Mártires - El Progreso	3006912422
3	CC	20284919	María Barcelda Sánchez de Pardo	94	2	2	1	6	9	Kra 14 3-53 int 7 AP 22	Mártires - Eduardo Santos	7024145
4	CC	60775668	Carmen Martínez Carrillo	68	2	2	1	6	9	AK 14 3-53 int 14 AP 11	Mártires - Eduardo Santos	3117289572
5	CC	51714918	Liz Myriam Rojas Rubio	62	2	2	1	6	9	AK 14 11-01 BG 6 AP 305	Mártires - Eduardo Santos	3227308069
6	CC	30719327	Gilma Lucía Betancourt Barrera	64	2	2	1	6	9			3129781906
7	CC	41419674	Nubia Betty Fonseca Rincón	78	2	2	1	6	9	AK 14 11-05	Mártires - Eduardo Santos	3118877739
8	CC	51625253	María Nohemí Reyes de Rincón	81	2	2	1	6	9	AK 14 3-53 int 14	Mártires - El Progreso	3017365799

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_6_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Unidad de vivienda Hans Drews Arango / Mártires		
3. Tema / Actividad:	G024-Sesión 3	4. Fecha:	19-12-2023	5. Hora:	3:00 pm — 5:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner