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: _____

1.2 Localidad: ENGATIVA

2. Linea: SALONES DE BAILE

2.1. Fecha de Ejecución:

17	12	2025	al	17	12	2025

2.2. Nombre del encuentro: JUEGOS COREOGRAFICOS SON SUREÑO - G - SESIÓN 1

2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: GABRIELA ROMERO TOCARRUNCHO

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL
Aproximar a los participantes al ritmo del son sureño.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
•Compartir una metodología del cuidado del cuerpo para la ejecución en la danza.
•Realizar juegos coreográficos inspirados en las cuadrillas de las sendas del carnaval de negros y blancos.
•Brindar un espacio de disfrute y libertad del movimiento a partir de la danza y la música del son sureño.

3.3. METODOLOGÍA	
3.3.1 MOMENTO INICIAL	1. Comenzamos la sesión con ejercicios de respiración y de feldenkrais sentados en sillas sin música, pues la idea era generar una conciencia conciencia del cuerpo a partir de la imaginación y elrecuerdo del mismo en movimiento con la idea es escuchar el entorno y generar una propiocepción del cuerpo de los participantes, con el que paulatinamente se les indica que les den movilidad a determinadas partes del partes del cuerpo. 2. posteriormente allí sentados, se inicia con ejercicios de disociación de brazos y manos, para generar atención y juego entre los participantes participantes que consistió en realizar siete ejercicios de gimnasia cerebral. 3. Para darle paso a la primera parte del calentamiento, con ejercicios prácticos de control postural e iniciación al trabajo de espalda y
3.3.2. MOMENTO CENTRAL	disociación de los movimientos del son sureño, en el que la silla jugó un papel fundamental para el soporte, extensión y torsión de espalda, hombros, y control del centro abdominal. 4. Continuar, con la parte central y coreográfica del son sureño desarrollada en diagonales (3 filas), dónde se enfocó en el trabajo la parte inferior parte inferior de las piernas y pies con los pasos básicos del son sureño. 5. Para finalizar, con la construcción de una pequeña frase coreográfica a ritmo de son sureño donde se repitió varias veces y donde los los participantes pudieron compartir con los compañeros en un juego de parejas. 6. Y cerrar, con un juego de improvisación por el espacio a ritmo de son sureño donde se les indicó que al encontrarse con cada uno de los participantes le hicieran un gesto, mueca o una expresión que quisieran compartir en la libertad del movimiento.

3.3.3. MOMENTO FINAL	7. Ya en la parte final del encuentro, se realiza un estiramiento para el cuidado del cuerpo.
	8. Se pasa a un ejercicio de respiración y relajación y con los ojos cerrados en una posición cómoda, se les indicó que hicieran un
	flashback de la sensación que les quedó en el cuerpo, y permitirse agradecerse por poder compartir la existencia y la danza el día de hoy
	hoy con sus otros compañeros.

3.4.RECURSOS	
•VIDEO PASOS BASICOS SON SUREÑO:	SALA DE DANZA
https://youtu.be/nqG1duG2R3U?si=R3FRHPZB8i_Kl_Mk	MICROFONO
•LIBRO UN SIGLO DE FIESTA Carnaval de Negros y Blancos de	BAFLE AMPLIFICADOR DE SONIDO
de Pasto: file:///C:/Users/janus/Downloads/BENAVIDES+-	SILLAS PLASTICAS

4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
En este encuentro participaron más de 20 personas, la actividad comienza un poco en desorden porque los participantes llegaban tarde y se
fueron uniendo poco a paco a cada ejercicio, de los ejercicios puedo evaluar que fueron acertados la primera parte de sensibilidad, luego el
juego de atención permitió que ellos estuvieran más atentos a las indicaciones y se pudieran acoplar al ritmo de la clase perfectamente
mientras se acomodaban. De la segunda a la tercera, si hizo falta el componente musical que les inspirara a estar a pasar de una actividad
a la otra, pues en el cambio dos de las participantes decidieron retirarse por la quietud de la silla, quizá en ese aspecto puede ser más
efectivo los ejercicios de gimnasia cerebral para darle mayor relevancia al ejercicio de control postural a ritmo de son sureño, que
introduzca la danza de extremidades mucho más divertida y fluida.
Sin embargo, en el momento se las participantes que se retiraron se arrepintieron al darse cuenta que en la transición de la actividad tres a la
cuatro, involucraba mucho más el cuerpo fuera de la silla, mencionaron que volverían la próxima clase.
Se puede concluir que el momento central y final, fueron muy exitosas porque se tuvo en cuenta la memoria y la movilidad inicial en la silla
que ayudo a configurar un estado físico y emocional, con mayor disfrute, e hizo que estuvieran más involucrados en las actividades que
seguían.
Estuve con dos participantes con movilidad reducida; un señor en silla de ruedas y otro con bastón. De los cuales, agradecierón los
ejercicios en la silla porque se sintierón incluidos en las actividades de la sesión. Percibo que el desarrollo lograron comprender que la danza no solo
no solo reside en el movimiento, sino en el sentir y en el gozo de compartir con los demás.
Fecha de evaluación del encuentro: 20 de diciembre del 2025
Nombre del profesional que evalúa: GABRIELA ROMERO TOCARRUNCHO

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-P33-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20225041184 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa de la Persona Mayor Garces Navas / Engativá		
3. Tema / Actividad:	Salon de Baile - G - Sesión 1	4. Fecha:	17/12/2025	5. Hora:	8:00 am

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	20335755	Maria Gonzalez		2	2	1	6	9			3134655211
2	CC		Jose Raul Ganzón Ortiz		1	1	1	6	9			3118752394
3	CC	17097027	Alosalón Perez Cuellar		1	1	1	6	9			3187099737
4	CC	51755980	Maria del Pilar Gil Garcia	61	2	2	1	6	9			3104166391
5	CC	51622409	Fabiola de Jesus Alvarez	71	2	2	1	6	9			323413 78
6	CC	24196374	Evelia Malagón Veloza	72	2	2	1	6	9			3122937651
7	CC	41514083	Maria Gilma Ramirez Urquijo	78	2	2	1	6	9			3125772259
8	CC	20309821	Cecilia Vanegas de Lopez	83	2	2	1	6	9			-
9	CC	41578057	Graciela Salvador sanchez	73	2	2	1	6	9			3503269922
10	CC	41747228	Ana Ballesteros	66	2	2	1	6	9			
11	CC	23552126	Mercedes Cely Cepeda	59	2	2	1	6	9			3143692914
12	CC	23614869	Susana Rojas Triviños	75	2	2	1	6	9			312 30338323
13	CC	39534986	Olga Lucia Uzeta Galeano	61	2	2	1	6	9			3D2259233H
14	CC	41335108	Flor Maria Gaviria	81	2	2	1	6	9			3115511412
15	CC	20519668	Rosalba Castro de Escobar	78	2	2	1	6	9			3204514292
16	CC	20437721	Deltina Castro Guayacán	87	2	2	1	6	9			3214810927
17	CC	37232444	Blanca Oliva Ortega Pinto	73	2	2	1	6	9			312328232
18	CC	20351501	Floralba Prieto Riaño	71	2	2	1	6	9			3227586227
19	CC	41769625	Helia Maria Martinez Veloza	66	2	2	1	6	9			3202261113
20	CC	41338141	Ana Celia Diaz Alcala	81	2	2	1	6	9			3102395852

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.sdis.gov.co/portal-web/sites/default/files/2022-11/11_to_9_01_v2_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 (2025041184 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día Al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa de la Persona Mayor Gaices Navas / Engativá			
3. Tema / Actividad:	Salon de Baile - D -Sesión 1	4. Fecha	17/12/2025		5. Hora:	8:00 am

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									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19								Ofelia Martinez	
20									

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/2022publicas_publicas/20221111_ln_a_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

	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:	Casa de la Persona Mayor Gonces Navas / Engativá		
3. Tema / Actividad:	Salon de Baile - (1) Sesión 1	4. Fecha:	17/12/2025	5. Hora:	8:00am

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. Masculina. 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 etnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Pruin (gitana). 3. Persona con pertenencia étnica raizal. 4. Persona con pertenencia étnica palenquera. 5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata. 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
21	CC	28288962	Luz Marina Galeano de Uzeta	84								3012092362
22	CC	41394310	Aurora Diaz Rodriguez									3134991139
23	CC	2833976	Josue Davila									3208350949

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_fo_fr_03_v2_tratamiento_protegido_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 I2025041184 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Dia Al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa de la Persona Mayor Gaucés Navas / Engativá		
3. Tema / Actividad:	Salon de Baile - G -Sesión 1	4. Fecha:	17/12/2025	5. Hora:	8:00 am

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		
21									
22									
23									

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/publicas_publicas/20221111_fin_it_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