ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 I2022010490 – 13/05/2022 Página 1 de 2

1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: Centro día al barrio 1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: 1009

1.2 Localidad: Engativa

2. Linea: Salones de baile

2.1. Fecha de Ejecución: 15 / 08 / 2025 al 15 / 08 / 2025

2.2. Nombre del encuentro: Encuentros en movimiento / G - sesión 1.

2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: María José Hernández y Gabriela Romero

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Reconocer las condiciones físicas, mentales y emocionales del grupo de personas mayores a través del movimiento consciente, la imaginería, la rítmica corporal y los desplazamientos por el espacio.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Relacionar el movimiento corporal con la intención imaginada al inicio de la sesión, favoreciendo la conexión mente-cuerpo
- Memorizar secuencias simples de movimiento que involucren cruces de línea media, producción de sonidos corporales, fortaleciendo atención y coordinación. Como también la estimulación rítmica y sincronización.
- Identificar y explorar distintas formas de movilizar el cuerpo para generar un movimiento libre y danzado, promoviendo la creatividad.

3.3. METODOLOGÍA

3.3.1 MOMENTO INICIAL

Se dio inicio a la clase con una actividad somática de propiocepción y Feldenkrais, trabajada desde la imaginación. Esta primera actividad creó una atmósfera tranquila y de confianza, además, se les invitó a los participantes a sembrar un propósito personal para la clase.
Posteriormente, se realizó una serie de actividades neuromotoras donde se fortaleció la memoria del nombre de otros participantes, el seguimiento de secuencias rítmicas e iniciación al conteo musical.

3.3.2. MOMENTO CENTRAL

Se continuó con un calentamiento corporal, en el cual los participantes se desplazaron por todo el espacio mientras realizaban una articulación progresiva de pies a cabeza inspirados en ritmos afro, reforzando la ondulación corporal y marcación binaria respetando los ritmos individuales.

Luego, se trabajó en diagonales donde se incrementó gradualmente la complejidad del movimiento, involucrando mayor participación del cuerpo; lo anterior se repitió varias veces para facilitar la aprehensión de una corta partitura de movimiento.

Para cerrar el momento de desplazamientos, se llevó a cabo una instrucción para elongar la espalda y los músculos isquiotibiales por medio de imaginería donde los participantes retiran en su mente el hecho de mantener una tabla de yeso en la espalda. Asimismo, se trabajó en el estiramiento y fortalecimiento de los músculos aductores y cuádriceps por medio de la postura de la diosa de yoga.

Culminamos el momento central de la sesión con un ejercicio de equipos donde los participantes pasaban un objeto por entre las piernas para activar los isquiotibiales, luego pasaban el objeto al lado izquierdo y derecho en velocidad.

Powered by CamScanner

3.3. MOMENTO FINAL	La sesión finalizó con una improvisación guiada por watro premisas: generar movimientos de rebote, imaginar el cuerpo como un pincel, movimientos súbitos y cortinuos; por último, vibrar o resonar como un tambor. Estas premisas ponen a prueba la imaginación y creatividad. Cada participante construyó movimientos libres, respetando sus posibilidades corporales.

3.4. RECURSOS

• Espacio amplio y cubierto. • Sillas plásticas. • Bocina de audio. • Bomba, caja y cartuchera como objetos para pasar entre los participantes.	• Voz y guía corporal del facilitador.

4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO

La evaluación es cualitativa basada en la observación. La mayoría de los participantes demostraron participación activa con disposición al movimiento, capacidad de seguir consignas adaptándolas a sus posibilidades. También se pudo evidenciar una óptima expresión corporal, creatividad e interacción con el espacio y los compañeros.

Es de destacar que durante la sesión habían dos personas mayores en condición de discapacidad, se procuró la inclusión social con movimientos enfocados en sus posibilidades.

Fecha de evaluación del encuentro: 15 de diciembre de 2025.

Nombre del profesional que evalúa: María José Hernández y Gabriela Romero.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-785 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:	Salon Comunal Paris Fraccia / Encativa		
3. Tema / Actividad:	Salón de Baile G002 - Sesión 1	4. Fecha:	15/12/2025	5. Hora	8:00am

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									
20									

13. Nombre del responsable: Gabriela Romero Tocarruncho - Maria Jose Hernandez Ruz 14. Cargo o rol del responsable: Artista Formador - Bailarin

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/2022politicas_publicas/20221111_lin_5_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 dia al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salon Comunal Paris Francia / Engativa		
3. Tema / Actividad:	Salón de Baile G002 - Sesion 1	4. Fecha:	15/12/2025	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. 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		Maria Concepción Chavez	64	2					Cll 77 A N°89 A 25		3158423844
2	CC		Luz Marina Acevedo							Cr 89 N°76 A 91		3011639503
3	CC		Blanca Hilma Manrique							Kr 90 BIS N° 76-51		3143936107
4	CC		Blanca Ines Romero							Kr 90 BIS N° 76-51 INT 3 AP 302		3045741775
5	CC		Alba Cecilia Betancano									3105871191
6	CC		Virginia Diaz de Ramirez									3194596517
7	CC		Beatriz Morales Cano									3163071040
8	CC		Dario Guerrero Daza		1							3229422247
9	CC		Rosa Edilsa Romero									3125224642
10	CC		Maria Ladino de Vargas									3115118063
11	CC		Rosario Quinteno Gutierrez									3155359370
12	CC		Blanca Flor Gómez Alvarado									3219720351
13	CC		Genen Rodriguez Cardenas		1							3219720351
14	CC		Ligia Maria Casallas									3017362270
15	CC		Gloria Constanza Hernandez									3228821876
16	CC		Edgar Acosta Granados									3132525151
17	CC		Gloria Edith Ospina Reyes	——— NO CUMPLE EDAD - REPETIR ———								3166135452
18	CC		Barbara Garcia Correa									3115505573
19	CC		Dora Alicia Morales									3115424851
20	CC		Evangelina Roa									3103646332

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_ley_9_03_y2_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: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal Paims Fvancia/ Engativa		
3. Tema / Actividad:	Salón de Baile G002 - Sesión 1	4. Fecha:	15/12/2025	5. Hora:	8:00am

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									
20									

13. Nombre del responsable: Gabriela Romero Tocarruncho - María José Hernandez Ruiz 14. Cargo o rol del responsable: Artista Formador - Bailarin

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_pc_tr_03_v3_tratamiento_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 Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad	Salón Comunal Paris Francia		
3. Tema / Actividad	Salón de Baile G002 - Sesión 1	4. Fecha	15/12/2025	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. 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 / 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 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	3227427	Plinio Orlando Castiblanco	71						Cll 77A # 89 A 55	Engativa / Sta Rosita	3212058978
2	CC	35457489	Maria Gladys Poso	74						Kr 90 BIS 76-51 Nº AP102	Engativa / Paris Francia	3007481142
3	CC	41302891	Ana Patricia Montana de Florez	81						Kr 89 B # 75-47	Engativa / Paris	3332723962
4	CC	28176403	Carmen Elisa Otero Monroy	87						Diag 74 B # 88-20	Engativa / Floresa	2237886
5	CC	79272324	Nel Alejandro Chaparro Lotes	63						Engativa / Paris	· Cll 76 A # 91 A 22 AP 101	3124843167
6	CC	41606912	Maria del Carmen Reina	72						Engativa / Paris	· Kr 90 BIS # 76-51	3115640472
7												
8												
9												
10												

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/V_docs/2022/politicas_publicas/20221111_tto_6_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:		2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	15/12/2025	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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

13. Nombre del responsable: Gabriela Romero Tocarruncho - Maria Jose Hernandez Ruiz 14. Cargo o rol del responsable: Artista Formador - Bailarin

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_En_9_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