ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 2

Fecha de ejecución:	05	01	2026		
Unidad Operativa:	Cuidado Transitorio Día Noche Villa Kennedy				
Componente de Atención:	Derecho y ejercicio de ciudadanía				
Línea de Atención:	Promoción, reconocimiento y ejercicio de derechos.		Profesional a cargo:	Robert Alberto Ruiz Ortiz Educador físico	
Nombre de la actividad:	Ciudadela vital Villa Kennedy.				

DESARROLLO DEL TEMA
OBJETIVO GENERAL
Promover en las personas mayores el reconocimiento de su condición como sujetos de derechos, que accedan a talleres dirigidos al deporte y la recreación por medio de actividades desarrolladas al derecho al deporte de su ciudadanía, lo que a su vez les permitirá avanzar, fortalecer y cualificar el ejercicio pleno de su ciudadanía.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
○ Fomentar la participación en actividades deportivas y recreativas. ○ Mejorar sus capacidades condicionales por medio de la recreación y el deporte. ○ Desarrollar actividades de recreación para el aprovechamiento del tiempo libre durante el servicio.
METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	1. Bienvenida y preparación mental (1–2 minutos) • Saludo cordial. • Breve explicación del objetivo de la sesión: mejorar la coordinación y activar el cuerpo de forma suave. • Invitación a respirar profundo para relajar tensiones. 2. Activación articular suave (4–5 minutos) • Cuello: movimientos lentos de mirar arriba–abajo y derecha–izquierda. • Hombros: elevaciones y círculos hacia adelante y atrás. • Codos y muñecas: flexión y extensión, giros suaves. • Cadera: pequeños movimientos circulares, sin dolor. • Rodillas y tobillos: flexión suave y giros.
MOMENTO CENTRAL	**1. Coordinación viso–manual (6–8 minutos)** • **Pase con compañero:** Si es posible, pasar un balón liviano de un lado a otro siguiendo un ritmo marcado por el instructor. • **Ejercicio "toca y cambia":** El profesional señala objetos o colores y la persona mayor debe tocarlos con la mano indicada.
MOMENTO FINAL	**Cierre reflexivo y motivacional** Breve reconocimiento del esfuerzo del grupo: "Hoy fortalecimos la coordinación y la movilidad. Muy buen trabajo". Pregunta corta para saber cómo se sintieron: "Cómo perciben su cuerpo después de la actividad y la importancia de estos ejercicios.

RECURSOS	
Espacio lúdicos. Materiales didácticos	Personas Mayores Profesional
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

Durante la sesión se observó una participación activa y receptiva por parte de las personas mayores. La mayoría logró seguir las instrucciones dadas, manteniendo un ritmo adecuado según sus capacidades. Se evidenció mejora progresiva en la coordinación viso–manual, especialmente en los ejercicios de golpeo de globo y secuencias de movimiento. Asimismo, se notó mayor seguridad en el equilibrio durante los cambios de peso y la marcha guiada.

NOTA: Se anexa formato Planilla de Asistencia FOR-PSS-525 y se registra en la actividad 2 con la participación de 17 personas mayores.

Registro Fotográfico





PROCESO PRESTACIÓN DE S[illegible]OS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador	MARCELA ACOSTA PULIDO
Nombre de quien registra el ingreso	JONATAN VARGAS JIMENEZ

Fecha: 05-01-2026 | Jornada: Día X | Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: ACOSTA RUIZ — ACTIVIDAD 1 LINEA: Bienes Relacionados	Nombre del Profesional: ACOSTA RUIZ — ACTIVIDAD 2 LINEA: Ciudadanía en Ejercicio de Derechos	Nombre del Profesional: SEVILLA GARCIA — ACTIVIDAD 3 LINEA: Fortalecimiento Autonomía	Nombre del Profesional: ANDREA ACOSTA — ACTIVIDAD 4 LINEA: Movilización Asociativa y Participación
1	CC	17109906	Fersen Adelis	Cuesta			SI	SI	SI	NO
2	CC	19466824	LUIS CARLOS	GUERRERO TRIVIÑO			SI	SI	SI	NO
3	CC	17059753	Arturo	Molano Rivas			SI	NO	SI	NO
4	CC	3987495	Victor Manuel	Sanabria Sanabria			SI	NO	NO	NO
5	CC	17119202	Alvaro	Mendoza Mendoza			SI	SI	NO	NO
6	CC	3145747	Jose Neptali	Alfaro Barrera			SI	SI	NO	SI
7	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco			SI	NO	SI	NO
8	CC	19311459	NESTOR ALFONSO	GOMEZ CUBILLOS			NO	SI	SI	NO
9	CC	17117296	Misael	Riveros Gutierrez			SI	NO	SI	NO
10	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero			SI	NO	NO	NO
11	CC	20491970	Maria Heralia	Casallas Chaves			SI	SI	NO	NO
12	CC	41797143	Rosalba Maria	Castañeda Garcia			SI	SI	NO	SI
13	CC	1026589984	Roosevelt	Hernandez Rojas			SI	NO	SI	NO
14	CC	41532395	Yolanda	Heredia Pineda			SI	NO	NO	NO
15	CC	19307327	Carlos	Marin Hernandez			SI	NO	SI	NO
16	CC	19329343	Rafael	Diaz			SI	NO	NO	NO
17	CC	1018021601	OLGA IRENE	CHAVES MARTINEZ			SI	SI	SI	NO
18	CC	19372435	Jaime	Martinez Malpica			NO	SI	NO	NO
19	CC	19129612	Alberto	Sanabria Castañeda			SI	NO	NO	NO
20	CC	19234019	Jorge Armando	Acosta Pineda			SI	NO	NO	NO
21	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	NO	NO
22	CC	19262597	Manuel Humberto	Huertas			SI	NO	SI	NO
23	CC	1758[illegible]804	JAIRO ANTONIO	RIVERA COLLES			NO	SI	NO	SI
24	CC	1758[illegible]343	VICTOR MANUEL	TORITO CORREDOR			NO	SI	SI	NO
25	CC	19353880	Luis Alberto	Muñoz Murcia			SI	NO	SI	NO
26	CC	1923[illegible]411	ARIEL	RAMOS.			NO	NO	NO	NO
27	CC	19351242	Alvaro	Moreno			SI	SI	NO	NO
28	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI	SI	NO	NO
29	CC	19486534	Luis Francisco	Guzman Monroy			SI	NO	SI	NO
30	CC	19327619	Alfonso	Sierra Sanchez			SI	NO	NO	SI

Scanned with CamScanner

CESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador	MARIELA ACOSTA PULIDO
Nombre de quien registra el ingreso	JOHANA VARGAS JIMENEZ

Fecha: 05-01-2026 | Jornada: Día X | Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: ROSA QUIL	Nombre del Profesional: ROSA QUIL	Nombre del Profesional: JOHANA BARCA	Nombre del Profesional: ANGIE ACOSTA
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Barrido Diligenciado	LINEA: Apropiación Medios Digitales	LINEA: Fortalecimiento Habilidades	LINEA: Movilización Organizativa
31	CC	19339800	Edgar Ernesto	Paipilla Baron			SI	NO	SI	NO
32	CC	7245763	Alfonso	Ramirez Heneses			SI	NO	SI	NO
33	CC	3132833	Leonidas	Velandia Blanco			SI	SI	NO	NO
34	CC	1012302411	Jose Vicente	Salcedo Garnica			SI	SI	NO	NO
35	CC	9520678	Rafael Erasmo.	Erasmo Manchego			SI	NO	SI	NO
36	CC	79681732	Omar	Rodriguez Benavidez			SI	SI	NO	SI
37	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			SI	SI	SI	NO
38	CC	19108597	Jose manuel	Hernandez Hernandez			SI	NO	NO	NO
39	CC	51668009	Gloria Yolima	Figueroa Largacha			SI	NO	NO	NO
40	CC	79107633	Edison Augusto	Naranjo Martinez			SI	NO	SI	SI
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

Scanned with CamScanner