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:	07	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
Fortalecer la coordinación motriz, el equilibrio y la movilidad general de las personas mayores mediante la realización de actividades físicas recreativas con aros de coordinación, promoviendo la participación activa, la autonomía funcional y el bienestar físico y emocional en un ambiente seguro y motivador.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
○ Mejorar la coordinación óculo-manual y óculo-podal a través de ejercicios guiados con aros de coordinación. ○ Estimular el equilibrio dinámico y la orientación espacial mediante desplazamientos controlados y secuencias de movimientos. ○ Favorecer la movilidad articular y la agilidad motriz respetando las capacidades y ritmos individuales de cada personas mayor.
METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Preparar el cuerpo y la mente para la actividad física, previniendo lesiones. • Bienvenida y explicación breve de la actividad a realizar. • Movilidad articular suave (cuello, hombros, codos, muñecas, cadera, rodillas y tobillos). • Ejercicios de marcha suave en el lugar y desplazamientos cortos. • Ejercicios de coordinación básica sin material (elevar brazos y piernas de forma alternada). • Estiramientos dinámicos suaves adaptados a las capacidades del grupo.
MOMENTO CENTRAL	• Colocación de aros en el suelo formando líneas, zigzag o figuras simples. • Ejercicios de desplazamiento pasando dentro y fuera de los aros (un pie, dos pies, pasos alternos). • Actividades de coordinación óculo-manual: lanzar y recibir el aro, rodarlo por el suelo, pasarlo de mano en mano. • Ejercicios de equilibrio manteniéndose dentro del aro por unos segundos. • Juegos recreativos grupales con aros para fomentar la participación y la socialización.
MOMENTO FINAL	• Favorecer la recuperación física y el bienestar emocional. • Ejercicios de respiración profunda y controlada. • Estiramientos suaves de los principales grupos musculares. Espacio para retroalimentación verbal y expresión de sensaciones. • Cierre motivacional resaltando la participación y el esfuerzo del grupo.

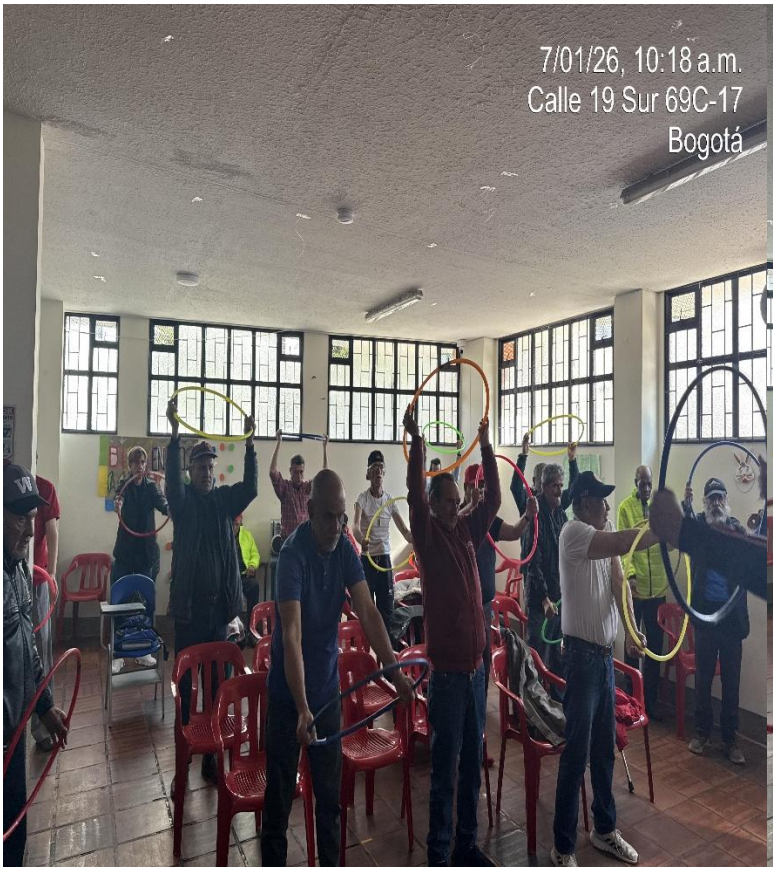
RECURSOS	
Espacio lúdicos. Materiales didácticos	Personas Mayores Profesional

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante el desarrollo de la clase de educación física con aros de coordinación, se evidenció una participación activa y motivada por parte de las personas mayores. Los participantes lograron ejecutar los ejercicios propuestos de acuerdo con sus capacidades, mostrando avances en la coordinación motriz, el equilibrio y la orientación espacial. Se observó buena disposición, trabajo en grupo y cumplimiento de las indicaciones, así como un ambiente seguro y agradable que favoreció el bienestar físico y emocional. La actividad permitió fortalecer la confianza, la autonomía y la integración social de los participantes, cumpliendo satisfactoriamente los objetivos planteados.

NOTA: Se anexa formato Planilla de Asistencia FOR-PSS-525 y se registra en la actividad 1 con la participación de 25 personas mayores.

Registro Fotográfico





PROCESO 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	MARCELA ACOSTA PULIDO
Nombre de quien registra el ingreso	ROBERT RUIZ

Fecha: 03-01-2026 | Jornada: Día ✓ Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: ROBERT RUIZ	Nombre del Profesional: JULIO RODRIGUEZ	Nombre del Profesional: ANDREA MOSTA	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Gym Mental	LINEA: PARTICIPACION	LINEA: HAB, CAP & POTENCIAR	LINEA:
1	CC	41797143	MARIA ROSALBA	CASTAÑEDA GARCIA.			SI	SI	SI.	
2	CC	13835307	BERNARDO	SILVA LOPEZ			SI	SI	SI	
3	CC	19187804	JAIRO ANTONIO	RIVERA CORTES			SI	SI	SI	
4	CC	20441970	MARIA HERCILIA	CASALLAS GIRALDEZ			SI	SI	SI	
5	CC	17059753	ARTURO	MOLANO RIVAS			SI	SI	SI	
6	CC	79170218	CARLOS ARTURO	MALAVER PANQUEBA			SI	SI	SI	
7	CC	19262597	MANUEL HUMBERTO	HUERTAS			SI	SI	SI	
8	CC	19327619	ALFONSO	SIERRA SANCHEZ			SI	SI	SI	
9	CC	19129612	ALBERTO	SANABRIA CASTAÑEDA			SI	SI	SI	
10	CC	19436534	LUIS FRANCISCO	GUZMAN MONROY			SI	SI	SI	
11	CC	17109006	FERSEN ADELIS	CUESTA.			SI	SI	SI	
12	CC	19201796	ANTONIO	CASTAÑO QUINTERO			SI	SI	SI	
13	CC	19339800	EDGAR ERNESTO	PADILLA BARON.			SI	SI	SI	
14	CC	19272061	IGNACIO EUDORO	QUINTANA MORA.			SI	SI	SI	
15	CC	1026589934	ROOSVELT	HERNANDEZ ROJAS			SI	SI	SI	
16	CC	17117296	MISAEL	RIVEROS GUTIERREZ			SI	SI	SI	
17	CC	3145747	JOSE NEFTALI	ALFARO BARRERA.			SI	SI	SI	
18	CC	19372435	JAIME MARTINEZ	HAHECHA.			SI	SI	SI	
19	CC	17583353	VICTOR MANUEL	TORRES CORREDOR.			SI	SI	SI	
20	CC	19353880	LUIS ALBERTO	MUÑOZ MURCIA.			SI	SI	SI	
21	CC	7245763	ALFONSO	RAMIREZ MENESES			SI	SI	SI	
22	CC	10217183	RAMIRO	ARANGO OROZCO.			SI	SI	SI	
23	CC	51804602	DILMA IRENE	CLAVIJO MARTINEZ			NO	SI	SI	
24	CC	41531919	FLOR EDILMA	CASTAÑEDA LANCHEROS			SI	SI	SI	
25	CC	11337726	CARLOS EDUARDO	TORRES BUITRAGO			SI	SI	SI	
26	CD	5933388	GIANCARLO	SPINELLI PARA.			SI	SI	SI	
27	CC	19311459	NESTOR ALFONSO	BOGOTA CASTILLO			NO	SI	SI	
28	CC	19307327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			NO	SI	NO	
29	CC	19080959	LUIS GONZALO	GARZASIO BERNAL			NO	SI	NO	
30	CC	19351242	ALVARO	MORENO			NO	SI	NO	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY — Fecha: 07 - 01 - 2026

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO — Jornada: Día ✓ / Noche

Nombre de quien registra el ingreso: ROMEL RUIZ.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: ROBERT RUIZ	Nombre del Profesional: TULIO RODRIGUEZ	Nombre del Profesional: ANDRES ARCOS	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Gym Memory	LINEA: PARTICIPACION	LINEA: HAS, CAP & POTENCIAL	LINEA:
31	CC	19468821	LUIS CARLOS	GUERRERO TRIVIÑO			NO	51	51	
32	CC	19713965	JOSE VICENTE	SALCEDO GRANADA			NO	51	51	
33	CC	19489060	LUIS ALBERTO	QUEVEDO ROCHA			NO	51	51	
34	CC	51749459	ROSA INES	ROMERO MOLANO			NO	51	51	
35	CC	41680700	MARIA LUISA	RAMIREZ ROJAS			NO	51	51	
36	CC	9520678	RAFAEL ERASMO	MANCHEGO			NO	51	51	
37	CC	79681732	OMAR	RODRIGUEZ BERMUDEZ			NO	51	51	
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										

Scanned with CamScanner