Lugar	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza
Fecha	09/02/2026 - Hora: 19:00 - 19:30
Tema	Actividad sensorial (Identifico sonidos)
Desarrollo	En el convenio 8075/2025, se dispuso del cuarto multisensorial donde realizaron diversas actividades de estimulación y activación de los sentidos en diferentes escenarios, permitiendo que las personas mayores asistentes experimentarán diversas sensaciones y percepciones, evidenciando mejoría en la calidad de vida, permitiendo que las personas mayores disfruten actividades de estimulación multisensorial al experimentar, explorar, sentir, percibir, interiorizar e identificar, en la medida de sus capacidades individuales, las sensaciones y percepciones provenientes de su propio cuerpo y/o del entorno externo; de tal manera, que estimulen el desarrollo cognitivo, mejorando la memoria, concentración, procesamiento sensorial, reduzcan estrés y fortalezcan relaciones interpersonales entre pares y/o talento humano en la unidad operativa. Se realiza actividad de identificar sonidos de la naturaleza y animales, usando sonidos de canciones y rimas generando un espacio de relajación, a través de sonidos musicales favoreciendo coordinación, equilibrio y buena comunicación con sus pares. Al finalizar se indaga a las personas mayores resultado de la experiencia e impacto positivo. Registro fotográfico  

	 		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ver listado de asistencia FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia	N/A	N/A
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Ninguno		
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Alba Barrera (Auxiliar en enfermería) CCT Samper Mendoza		

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GDO-025
Versión: 7
Fecha: Memo 20240158963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Actividad Sensorial Identidad Sonidos | 2. Lugar o Localidad o Sede: CCT Sumapaz Mendoza | 3. Fecha y hora: 09/02/2026 19:00

4. Nombre responsable: Alba Bravo | 5. Dependencia responsable: Auxiliar de Enfermería

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Hector Arzate	cc	1026027352	CCT Sumapaz Mendoza	Persona Mayor	— o —	— o —	— o —	
2	Jesus Alvarez	cc	1110566697	CCT Sumapaz Mendoza	Persona Mayor	— o —	— o —	— o —	
3	Alba Bravo	cc	1032432350	CCT Sumapaz Mendoza	Auxiliar Enfermería	contratista	albabravo1403@gmail.com	3057721563	Alba Bravo
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos personales, que son sensibles que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por el presente autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales que he reconocido 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.

Esta actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión del Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.