ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DEL HÁBITAT	ACTA DE REUNIÓN	FECHA 20/05/2025
		CÓDIGO PM02-FO299
		VERSIÓN 4

FECHA: 21 / 02 / 2026 HORA INICIO: 10:00a.m. HORA FIN: 12:25 p.m.

MODALIDAD: Presencial [X] Virtual [ ] Mixta [ ]

LUGAR: Salón Comunal Cll 37b #1h-90 Plataforma: N/A

ASUNTO: Reunión de inicio de contrato

ENTIDAD RESPONSABLE: Contratista – Consorcio Mitipark

DEPENDENCIA RESPONSABLE: Componente social

ENTIDADES PARTICIPANTES: Secretaria Distrital del Hábitat y Secretaria de Integración Social

ASISTENTES:
(VER ÚLTIMA HOJA)

ORDEN DEL DÍA:

Desarrollo de la reunión de inicio de contrato 1357 – 2025 en el Salón Comunal del barrio Guacamayas 1 Sector.

DESARROLLO:

En la ciudad de Bogotá D.C., siendo las 10:00 a. m., se lleva a cabo la reunión de inicio del Contrato de Obra No. 1357 de 2025, suscrito entre la Secretaría Distrital del Hábitat y el Consorcio MITIPARK, con el acompañamiento de la interventoría Consorcio Interventoría SIL-HID 2025, en cumplimiento de lo establecido en el Anexo Social y el Plan de Gestión Social del contrato.

La reunión inicia con la lectura de la advertencia relacionada con la prohibición de actividades políticas, proselitistas o de carácter electoral, conforme a la normatividad vigente, dejando constancia de que el espacio tiene carácter estrictamente informativo y participativo.

Posteriormente, se realiza la presentación de las entidades y equipos participantes, incluyendo la entidad contratante, el contratista y la interventoría, así como de los profesionales de los componentes técnico, social, ambiental, forestal y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) que harán parte de la ejecución del contrato.

A continuación, se expone la importancia de la reunión de inicio, destacando su finalidad como espacio de socialización del proyecto, fortalecimiento de la participación ciudadana y establecimiento de canales de comunicación con la comunidad del área de influencia.

Seguidamente, se socializa el alcance general del proyecto, el objetivo general y los objetivos específicos del contrato, orientados a la conclusión de las obras del Parque Guacamayas y el

Powered by CamScanner

Mirador Altamira Chiguaza, en el marco del Proyecto Integral de Revitalización en la localidad de San Cristóbal.

Durante la jornada, se presentan la localización y el estado actual de las intervenciones tanto del Parque Guacamayas como del Mirador Altamira Chiguaza, permitiendo a los asistentes conocer las condiciones existentes y las acciones previstas para la mitigación de riesgos y la adecuada ejecución de las obras.

Así mismo, se socializan los componentes del proyecto, incluyendo los componentes de Seguridad y Salud en el Trabajo, ambiental y forestal, indicando las acciones previstas para garantizar una ejecución segura, responsable y conforme a la normatividad vigente.

Posteriormente, se informa a los asistentes sobre las fases del contrato, el plazo de ejecución, el cronograma general y el presupuesto destinado a la ejecución de las intervenciones, aclarando que los recursos contemplan la ejecución integral de los componentes del proyecto.

En el marco del componente social, se presenta la estrategia social del proyecto, los canales de atención a la comunidad, el Punto de Atención a la Comunidad (PAC) y los programas que conforman el Plan de Gestión Social, enfatizando los mecanismos de participación ciudadana, la atención de PQRS y el acompañamiento social durante la ejecución de la obra.

De igual manera, se socializa la conformación del Comité Mi Hábitat como instancia de participación y seguimiento comunitario, invitando a los asistentes a vincularse activamente a este espacio.

Finalmente, se habilita un espacio de participación ciudadana, en el cual los asistentes formulan inquietudes, observaciones y sugerencias relacionadas con el proyecto, las cuales son atendidas por el equipo del contratista y quedan registradas para su respectivo seguimiento conforme a los canales establecidos.

ESPACIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

En el espacio habilitado, la comunidad presenta las siguientes inquietudes:

1. Rampa peatonal y Comité Mi Hábitat

Un integrante de la comunidad manifiesta su preocupación respecto a la terminación de la rampa peatonal y consulta sobre la creación del Comité Mi Hábitat.

Respuesta: El contratista informa que actualmente se adelantan diagnósticos técnicos para definir las actividades a ejecutar, dentro de las cuales se encuentra priorizada la zona indicada. Así mismo, se señala que el Comité Mi Hábitat será conformado el mismo día de la reunión de inicio.

2. Diseño de pasarelas y seguridad

La comunidad expresa su preocupación frente al diseño de las pasarelas proyectadas, indicando que los espacios inferiores podrían convertirse en áreas propicias para la permanencia de habitantes de calle, generando condiciones de inseguridad.

Respuesta: La entidad informa que, conforme a los anexos técnicos del contrato, se implementarán soluciones orientadas a mitigar la ocupación indebida de los espacios ubicados bajo las pasarelas. No se contempla el cerramiento de estos sectores, ya que podría generar espacios confinados; en

Powered by CamScanner

su lugar, se realizarán intervenciones como perfilamiento del terreno, paisajismo y embellecimiento, con el fin de promover un uso adecuado, seguro y estético del espacio público.

3. Afectaciones por cierres temporales

La comunidad manifiesta su preocupación frente a las posibles afectaciones derivadas de la ejecución de las obras, especialmente por los cierres temporales y su impacto en la movilidad y el uso del espacio público.

Respuesta: El contratista indica que, con base en el diagnóstico realizado, se ha estructurado una planificación detallada de las actividades para minimizar las afectaciones. Los cierres serán temporales y por periodos cortos, garantizando la reapertura progresiva de los espacios intervenidos y una comunicación oportuna con la comunidad.

4. Iluminación del parque

La comunidad presenta inquietudes respecto a la puesta en marcha de la iluminación del parque.

Respuesta: El contratista informa que la iluminación se encuentra incluida dentro del alcance del contrato de obra.

5. Fase 1 del proyecto y estudios previos

La comunidad manifiesta su acuerdo con el proceso, pero expresa su preocupación por las actividades adelantadas en la Fase 1 del proyecto, señalando la necesidad de que se realicen y socialicen los estudios técnicos antes de nuevas intervenciones. Se mencionan aspectos puntuales relacionados con la escalera y la caja.

Respuesta: La supervisión indica que este espacio tiene como finalidad recopilar las observaciones e inquietudes de la comunidad para su incorporación en el diagnóstico técnico. Las situaciones con deficiencias serán evaluadas y corregidas dentro del marco del contrato. Los comités de veeduría permitirán organizar dichas inquietudes y realizar los ajustes necesarios para culminar las obras dentro del plazo establecido.

6. Uso indebido de andenes por vehículos

La comunidad señala que los andenes se encuentran al mismo nivel de la vía, lo cual facilita el estacionamiento de vehículos y afecta la circulación peatonal, especialmente de personas en condición de discapacidad.

Respuesta: Se informa que se revisará la instalación de elementos de delimitación (bordillos o resaltos). Adicionalmente, se solicita a la comunidad promover el cumplimiento de las normas de tránsito y gestionar ante la Secretaría de Movilidad el control del estacionamiento indebido, aclarando que el contratista no tiene competencia sancionatoria.

7. Manejo de residuos sólidos

La comunidad consulta si los contenedores de basura se mantendrán o cuál será la solución definitiva para el manejo de los residuos sólidos.

Respuesta: Se informa que el sistema de contenedor soterrado ya se encuentra instalado estructuralmente y que se implementará el sistema eléctrico pendiente. Se reemplazará la cama estacionaria por el contenedor soterrado y se coordinará con la empresa de aseo (UAS) el retiro de

Powered by CamScanner

la estructura existente. El adecuado funcionamiento dependerá del uso responsable por parte de la comunidad y de la recolección periódica por parte de la empresa prestadora del servicio.

Posterior a la atención de las inquietudes, se realiza el llamado a la inscripción para la conformación del Comité Mi Hábitat y se realiza la entrega de refrigerios.

8. Barandas y muros de contención

La comunidad consulta si el contrato contempla barandas y muros de contención.

Respuesta: El contratista informa que se adelantan diagnósticos técnicos para definir las alternativas de mitigación correspondientes.

9. Solicitudes de la parroquia

La parroquia solicita información sobre las fechas de ejecución de obra, teniendo en cuenta las actividades de Semana Santa, y manifiesta su preocupación por las obras de mitigación del talud y por posibles afectaciones a los accesos y al ingreso vehicular.

Respuesta: El contratista indica que actualmente se adelantan diagnósticos para definir con precisión las fechas de ejecución y articular las actividades de obra con la parroquia, con el fin de minimizar las afectaciones. Así mismo, se informa que las obras de mitigación se encuentran en evaluación técnica.

10. Horario de trabajo

La comunidad consulta sobre el horario de ejecución de las actividades.

Respuesta: El contratista informa que las actividades se realizarán en horario diurno y que no se desarrollarán labores en horario nocturno.

11. Huecos y sumideros

La comunidad consulta acerca de los huecos de los sumideros que no se encuentran en funcionamiento y que fueron dejados únicamente con el espacio para la ubicación de estos.

Respuesta: El contratista en respuesta indica que los mismos serán debidamente articulados y puestos en funcionamiento

Siendo las 12:10 p. m., se da por finalizada la reunión, dejando constancia de que la actividad se desarrolló conforme a lo establecido en el Plan de Gestión Social y el Anexo Social del contrato.

Para constancia, se firma la presente acta y se anexan los respectivos soportes de asistencia y registro fotográfico.

COMPROMISOS:

La secretaria del Hábitat, la interventoría y el contratista manifiesta compromiso hacia la comunidad que se inscribe al comité mi Hábitat creando espacios, de participación y comunicación durante toda la ejecución del proyecto.

Powered by CamScanner

ASISTENTES:

Firma
Nombre: Jorge Eliecer Báez G
Cargo: Director Obra
Entidad: Consorcio Mitipark
e-mail:
Tel/Cel: 3112692862.

Firma
Nombre: Juan Sebastián Arbila
Cargo: Ap. Supervisión
Entidad: SDHT
e-mail: juan.arbila@habitat
Tel/Cel: 3115078043.

Firma
Nombre: Johanna Rodriguez
Cargo: Profesional Social
Entidad: SDHT
e-mail: Johanna.rodrigu@habitat.gov
Tel/Cel: 3134963397

Firma
Nombre: Jhon Rodriguez
Cargo: Topografo
Entidad: consorcio mitipark
e-mail: Jhonrodrijmv@gmail.com
Tel/Cel: 3133370417

Firma
Nombre: Paula Andrea Riaño Guarin
Cargo: coordinadora ambiental y SST
Entidad: consorcio Mitipark
e-mail: mitiparkcomponentes@gmail.com
Tel/Cel: 3058117913

Firma
Nombre: Angie Alejandra Romero
Cargo: Profesional de Costos y Presupuestos
Entidad: Consorcio mitipark
e-mail: Consorciomitipark@gmail.com
Tel/Cel: 3195510649

Firma
Nombre: Shavik Alfonso Arevalo
Cargo: Profesional Social
Entidad: Consorcio Mitipark
e-mail: Mitiparkcomponentes@gmail.com
Tel/Cel: 3108693369

Firma
Nombre: Luis Carlos Martinez S.
Cargo: Ing. Residente.
Entidad: Consorcio Mitipark.
e-mail: consorciomitipark@gmail.com.
Tel/Cel: 3105501665.

Powered by CamScanner

NOTA: EL ESPACIO DE FIRMAS PODRÁ SER REMPLAZADO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

1.Para reuniones virtuales se deberá anexar el listado de asistencia que se descarga del aplicativo donde se desarrolla la reunión y se evidencien los nombres de los participantes.

2.Para reuniones presenciales se deberá diligenciar los datos solicitados en este formato o se podrá anexar el listado de asistencia establecido en el Sistema de Gestión de la Entidad.

3.Para reuniones mixtas se deberá anexar el listado de asistencia del aplicativo y el establecido en el Sistema de Gestión de la Entidad.

4.En caso de reuniones externas en cualquier modalidad, donde la entidad no cuente con el listado de asistencia se deberá anexar evidencia de la citación por medio de correo electrónico institucional, registrando este documento únicamente como una ayuda de memoria.

Aviso tratamiento de datos: La Secretaría Distrital del Hábitat almacenará y hará uso de sus datos personales con la exclusiva finalidad de cumplir con su objetivo social de conformidad con la ley, y así adelantar distintos procesos internos tales como: actividades administrativas, académicas, gestión del territorio urbano y rural, desarrollo integral de los asentamientos, estructuración de subvenciones para mejoramiento de vivienda entre otros.

Con la suscripción de este documento se entiende que autoriza la inclusión de sus datos personales en la base de datos de la Secretaría Distrital del Hábitat, con el fin de ser utilizados para cumplir los objetivos antes descritos y ser transferidos a terceros en el marco de las actividades de vivienda y hábitat.

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISITENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

FECHA	Día: 21	Mes: 02	Año: 2026	HORA INICIO: 10:00am	HORA FIN:	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Calle 37b #14-90	LOCALIDAD
PROYECTO: CTO 1357-2025				ACTIVIDAD: Reunión de Inicio de contrato			San Cristobal

No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Barrio Organización o Entidad	Edad	Sexo			Género					Orientación Sexual	Grupo Étnico	Grupo Poblacional	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección	Firma
								Identidad			Vivencia								
					Hombre	Mujer	Intersexual	Masculino	Femenino	Indeterminado	Cisgénero	Transgénero							
1	Ana Maria Anza N	1023934099	Guaca	32		X			X				Heter	—	3212176061	—	—	—	Ana Maria Anza
2	Carlos Méndez	80903566	Guacam	40	X			X					Het	—	—	3223956694			Carlos Arturo M
3	Maria Nidia Tique	28864830	Guac. 2	64		X			X				H.	—	—	3138262776	—	c/39Bsur#21-17	MCRiaudi
4	Milagro Romero	55196663	Gua 2	46		X			X				H	—	—	3118613064	—	—	Milagro Romero
5	Roberto Torres H	80007388	Guac. 1	57	X			X					H	—	—	3143360187	no indica	—	Roberto Firma
6	Carmen Rodriguez	51694426	Malvinas	62		X			X				H	—	—	3118326386	no indica	c/39Fsur2K-75	Carmen
7	Sandra Smith Prater	52731521	SDIS	42		X			X		X		H	—	—	3012253566	sprater@idis.gov	cra 7 # 94-41 sur	Sandra Smith Prater
8	Gilsons Vargas Pareto	80941645	SDIS	42	X								H	—	—	3005938142	gvargas1@idis.gov.co	Kr 34 # 37-191	Gilsons
9	Alexander Ramirez	80142869	UAESP	41	X			X					H.	—	—	3002642547	alexander.ramirez@	cll 3 UASP 80F	
10	Paola Moreno	1163714665	Guacamayo	27		X			X				H	—	—	3219232654	ispthmoreno3826@gmail	C11 74 A 31 Y 80K	Paola Moreno
11	Rosa Cruz Acosta	52365180	Guac. 3	51		X			X				H	—	—	3152871464	NO indica	Cr 2K#405-18	Rosa Cruz
12	Luz Dary Quintero	41453941	Guac. 3	77		X			X				H	—	—	3118212630	NO indica	Dg 36 Sur #21 10	Luz Dary Quintero
13	Geraldine Perez	1023907540	Guac.	35		X							H	—	—	3202072977	NO indica	Parroquia.	
14	Shanik Alfonso	1000685224	Guacamayo	25		X			X				H	—	—	3132720724	Multipark.contratista@gmail.com	Cra 79F # 52a 18	
15	Danna Valeria Fajardo	1029693261	Ciudad Jardín	20		X			X				H	—	—	3115701870	NO indica	Cra 10 bis #19-25	
16	Park Antes Puro 6	1000855561	Alves II	25		X			X				H	-	—	3058117413	Parkantespuro6@gmail.com	Cll 130b #129-09	
17	Juan Calderon	1019[illegible]983	SAN VICENTE	33		X		X					H	—	—	5133374117	Juanandres.[illegible]@[illegible]	Calle 57 sur #5	
18	Angie Alejandra Ramos	1193111164	Multipark	24		X			X				H	-	—	3143340644	angieramos122@gmail.com	Calle 33Sur#72c13	
19	Luis Carlos Martinez S.	91540.487	Multipark.	40	X			X					H.	—	—	3103501665	lcmartinez858@gmail.com	Tr 93 # 22040	
20	Jorge Eliecer Baez	74366033	Multipark	42	X			X					H	—	—	3122928626	conexionmultipark@Gmail.com	—	
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			

CONSOLIDADO DE ASISTENCIA	Total	Sexo			Género				
		H	M	I	M	F	I	C	T
	20								

Observaciones:

Orientación sexual. H: Heterosexual B: Bisexual G: Gay L: Lesbiana / *Grupo étnico*. Ro: Rrom I: Indigena A: Afrodecendiente Ra: Raizal P: Palenquero / *Grupo poblacional.* V: Victima de Conflicto M: Migrante R: Refugiado H: Habitante de Calle DI: Con Discapacidad De: En desplazamiento AM: Adulto mayor / O: Otro N: Ninguno

Diligenciado por: Shanik . Alfonso
Profesional Social

Con la firma autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat - SDHT para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013 y demás normas concordantes. Así mismo, manifiesto que fui informado(a) de los derechos con los que cuento como Titular de la información, especialmente a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos personales, así como revocar o modificar esta autorización y que para esto debo dirigirme por escrito a la Secretaria Distrital del Hábitat a través del correo electrónico ventanilladecorrespondencia@habitatbogota.gov.co.

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISITENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

FECHA	Día: 21	Mes: 02	Año: 2026	HORA INICIO: 10:00 am	HORA FIN:	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Calle 376 #1h-90	LOCALIDAD
PROYECTO: CTO 1337-2025				ACTIVIDAD: Revisión de inicio de Contrato			San Cristobal

No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Barrio Organización o Entidad	Edad	Sexo			Género					Orientación Sexual	Grupo Étnico	Grupo Poblacional	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección	Firma
								Identidad			Vivencia								
					Hombre	Mujer	Intersexual	Masculino	Femenino	Indeterminado	Cisgénero	Transgénero							
1	Jose Antonio Nuñez	19144737	Granada	75	X			X					H	—	—	3118162684	NO indica	Calle 38Sur 18-31	
2	Yuryan Hernandez	51555142	Granada			X			X				H	—	—	3226412282	no indica	Calle 39A 2I-78	
3	Esperanza Cubillos	51700855	Granada			X			X				H	—	—	3204996115	el.combodepalma@gmail.com	Cra 2C 37A-39Sur	
4	Yuri Forero	1023947702	Granada			X			X				H	—	—	3228456197	fatimaforero@gmail.com		
5	Maria Trujillo	1023978946	Granada	26		X			X				H	—	—	3134056257	trujillomaria285@gmail.com	cra 2B bis C #37-12	
6	Hayago Gonzalez	1028864817	Granada		X			X					H	—	—	3162236305	hayago.25@hotm.es	cll 39sur #2-92	
7	Tania Prado	52168513	Granada			X			X				H	—	—	3108092338	Taniaximenaprado@gmail.com	Cra 2B bis 37F-09 Sur	
8	Wilson Cifuentes	7997106	Bilbao		X			X					H	—	—	3203349373	wilsoncuentes0317@gmail.com		
9	Jesus Cadoza	19342969	Granada		X			X					H	—	—	3154380708	Jesus.cadozalimpieza@gmail.com		
10	Jose Cruz	458014	Granada		X			X					H	—	—	3125842714		Cra 2B bis 38	
11	Rodrigo Santofimio	7423666	Granada		X			X					H	—	—	—	—	Calle 38Sur 2 bis 06	
12	Yayibe Calcedo	41771455	Granada			X			X				H	—	—	3227303219	—	Cll 38 2 24	Hombre de Cancedo
13	Ana Teresa Mejia	24619681	Granada			X			X				H	—	—	3123849926	—	Cra 2 37A-3	
14	Sandra Valencia	52873035	Granada			X			X				H	—	—	3073566586	—	Calle 38Sur 214	
15	Paulina Hurtado	5793275	Granada			X			X				H	—	—	3202016307	—	Calle 38Sur 214	
16	Yuly Shirley Rais	1096856361	Granada		X			X					H	—	—	3007829784			
17	Elizabeth Jimenez	52739766	Granada			X			X				H	—	—	3007553505	elisajimenez9@hotmail.com	Calle 39Sur 2F16	

CONSOLIDADO DE ASISTENCIA	Total	Sexo			Género					Observaciones:
		H	M	I	M	F	I	C	T	
	17									

Orientación sexual. **H:** Heterosexual **B:** Bisexual **G:** Gay **L:** Lesbiana / *Grupo étnico.* **Ro:** Rrom **I:** Indígena **A:** Afrodescendiente **Ra:** Raizal **P:** Palenquero / *Grupo poblacional.* **V:** Víctima de Conflicto **M:** Migrante **R:** Refugiado **H:** Habitante de Calle **Di:** Con Discapacidad **De:** En desplazamiento **AM:** Adulto mayor / **O:** Otro **N:** Ninguno

Diligenciado por: Shaik Affanso
Profesional Social

Con la firma autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat - SDHT para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013 y demás normas concordantes. Así mismo, manifiesto que fui informado(a) de los derechos con los que cuento como Titular de la información, especialmente a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos personales, así como revocar o modificar esta autorización y que para esto debo dirigirme por escrito a la Secretaría Distrital del Hábitat a través del correo electrónico ventanilladecorrespondencia@habitatbogota.gov.co.

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISITENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL

FECHA	Día: 21	Mes: 02	Año: 2026	HORA INICIO: 10:00 am	HORA FIN:	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Calle 376 #14-90	LOCALIDAD
PROYECTO: CTO 1357-2025				ACTIVIDAD: Reunión de inicio de contrato			San Cristobal

No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Barrio Organización o Entidad	Edad	Sexo			Género					Orientación Sexual	Grupo Étnico	Grupo Poblacional	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección	Firma
								Identidad			Vivencia								
					Hombre	Mujer	Intersexual	Masculino	Femenino	Indeterminado	Cisgénero	Transgénero							
1	William Granada	19132640	Cazucamay	77	X			X					H	NO	313 8272207	313 827 2207	No informa	No informa	
2	Miguel Figueroa	19136992	Cazucamayo	67	X			X					H	No	—	321 312 1634	No informa	No informa	
3	William Montan	7197655	Cazucamay	56	X			X					H	No	—	300 835 7837	gatus1533@gmail.com	No informa	
4	Orlando Manguies	7417815	Cazucamay	81	X			X					H	No	—	377 3974	No informa	Cra 31 #02-38	
5	Adiver Alvarez	1050171	Cazucamay	81	X			X					H	No	—	3042109021	No informa	Cll 390 #90-12	
6	Fernando Peña	79329069	Cazucamay	60	X			X					H	No	—	300 600 6648	No informa	No informa	
7	Flor A Peña	51626	Cazucamay	70	X	X		X	X				H	No	—	321 913	No informa	Dg 34 #020 17	
8	Carmen Rodriguez	79631410	Cazucamay	58	X			X					H	No	—	322 [illegible]	No informa	Dg 34 #020 17	
9	Alberto Soto M	18'493762	Cazucamay	54	X			X					H	No.	—	3128076977	alsoymora@gmail.com	Cll 395 21-22	
10	Jose Ernesto Reyes	7935567	Cazucamay	61	X			X					H	NO	—	3229035	josecbayl@hotmail.com	Calle 35a sur	
11	Ingrid Cifuentes	52862768	Cazucamay	45		X			X				H	NO	—	3222558348	ingaff456@hotmail.com	Cra 2b bis b 38-19	
12	Maria Rodriguez	21090611	Cazucamay	85		X			X				H	No	—	3133-22226	No informa	Cra 2B Bis C #39A 26	
13	Ricardo Ramos	80191209	Cazucamay	42	X			X					H	No	—	3212081636	ricardo.gutierrez837@gmail.com	Cra 2Bis C #39A 26	
14	Hernando Pescia	79540976	Cazucamay	54	X			X					H	No	—	321 [illegible]	No informa	Cra 2B #68-06 este	
15	Ramon Amaya	19145137	Cazucamay	75	X			X					H	No	—	302 5171165	No informa	Cra 2D #37a-28	
16	Elena Martinez	41490561	Cazucamay	63		X			X				H	No	—	311 5147782	No informa	Cra 2 #39B 28 este	
17	Alexander Amaya	1144045503	Cazucamay	30	X			X					H	No	—	311 5661777	alleks04@gmail.com	Cra 2 #39B 29	
18	Ana Maria Gil	35242349	Cazucamay	82		X			X				H	No	—	No informa	No informa	Cra 2 #38-29	
19	Anny Pinzon	1023569211	Cazucamay	15		X			X				H	No	—	321 961 2286	[illegible]	Cll 39a Sur #2B 18	

CONSOLIDADO DE ASISTENCIA	Total	Sexo			Género					Observaciones:
		H	M	I	M	F	I	C	T	
	19									*Orientación sexual*. H: Heterosexual B: Bisexual G: Gay L: Lesbiana / *Grupo étnico*. Ro: Rrom I: Indígena A: Afrodescendiente Ra: Raizal P: Palenquero / *Grupo poblacional*. V: Víctima de Conflicto M: Migrante R: Refugiado H: Habitante de Calle DI: Con Discapacidad De: En desplazamiento AM: Adulto mayor / O: Otro N: Ninguno

Diligenciado por: Shanik Alfonso
Profesional Social

Con la firma autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat - SDHT para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013 y demás normas concordantes. Así mismo, manifiesto que fui informado(a) de los derechos con los que cuento como Titular de la información, especialmente a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos personales, así como revocar o modificar esta autorización y que para esto debo dirigirme por escrito a la Secretaría Distrital del Hábitat a través del correo electrónico ventanilladecorrespondencia@habitatbogota.gov.co.

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISITENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

FECHA: Día: 21 Mes: 02 Año: 2026 | HORA INICIO: 10:00 am | HORA FIN: | LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Calle 37b # 1h -90 | LOCALIDAD: San Cristobal

PROYECTO: CTO 1357 - 2023 | ACTIVIDAD: Revisión de inicio de contrato

No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Barrio Organización o Entidad	Edad	Sexo			Género					Orientación Sexual	Grupo Étnico	Grupo Poblacional	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección	Firma
								Identidad			Vivencia								
					Hombre	Mujer	Intersexual	Masculino	Femenino	Indeterminado	Cisgénero	Transgénero							
1	Marleia Muñoz	28482964	Villa del Rio	70		X			X				H	-	—	319 5965130	NO indica.	Tv 3F 61C #46A 47	
2	Roberto Cardona	19272476	San Martin	70	X			X					H	—	Desplazado	3215103619	10jorgelcardona@gmail.com	Cl 1F 41 13 Sur	
3	Janeth Gonzalez	51754801	Guacamayas	62		X			X				H	—	Desplazada	3126013014	jr.rodriguez212P@gmail.com	cll 31B Sur 2 i 35	Janeth Gonzalez
4	Zoraida Valdes	39523778	Guacamayas	67		X			X				H	—	—	3138425017	zoravamor@gmail.com	Cr 1 #37B 14 Sur	
5	Blanca Lilia Jara	21173136	Guacamayas	73		X			X				H	—	—	3615592	NO indica	Cl 38B Sur 2017	Blanca Lilia Jara
6	Jose Luis Serrano	79261035	Guacamayas	63	X			X					H	—	—	3123268490	joseluis9818@gmail.com	Cr 2B Bis C 37 F 32	Jose Serrano
7	Ciro Aponte	11386766	Guacamayas	56	X			X					H	—	—	3104714302	CiroAponte.bus@gmail.com	Cr 2B bis C #38 F 13	
8	Flor Azucena Peña	51626289	Guacamayas	70		X			X				H	—	—	3219158382	NO indica	Cl 37 # 2 B 17	
9	Milton Patricia Galindo	52169947	Guacamayas	53		X			X				H	—	—	3209365376	NO indica	Cr 2 J #37 B 32 Sur	Milton Patricia Galindo
10	Lizbeth Duran	53050836	Guacamayas	42		X			X				H	—	—	3103328230	lizbethduran430@gmail.com	cll 39B Sur #2B-25	Lizbeth Duran
11	Nubia Cordoba	52013966	Guacamayas	54		X			X				H	—	—	3129305366	nubiacordoba2025@gmail.com	Cr 2 B bis I 38-24 S	Nubia Cordoba
12	Georgina Jimenez	21223323	Guacamayas	80		X			X				H	—	—	6013673622	NO indica	Cr 2 B bis I 38-30 Sur	
13	Jorge Saslogue	79347622	Guacamayas	60	X			X					H	—	—	3132022543	Saltos423@hotmail.com	Cr 2 B bis B 39-29 S.	
14	Graciela Vasquez	20703670	Guacamayas	90		X			X				H	—	—	3132312614	NO indica	NO indica	Graciela Vasquez
15	Sol Marina Rodriguez	41668529	Guacamayas	69		X			X				H	—	—	3007147071	Solmarinarodriguez@hotmail.com	Cll 3B Bis Cr 1A 12.	
16	Jorge Eliecer Maya	79271811	Guacamayas	62	X			X					H	—	—	3123512950	jorgemaya26@hotmail.com	cll 40 Sur Hc j 11	
17	Blanca Poveda	41538686	Guacamayas	72		X			X				H	—	—	3134784940	NO indica	Cr 2 Bis C # 37 2	
18	Blanca (ne) Vigoya	39729209	La Victoria	55		X			X				H	—	—	3102241047	blancai.vigoya@hotmail.com	Cll 37B Bis Cr #3-25	
19	Luz Manno Guerrero	51666030	Guacamayas	64		X			X				H	—	—	3142237823	NO indica	Cr 2A #38A 21 Sur	
20	Liliana Pacheco	51725294	Guacamayas	61		X			X				H	—	—	3134703678	lilipacheco41@gmail.com	Cll 37 B Bis Cr #2 69	
21	Jose Barrera	1023577077	Guacamayas	37	X			X					H	—	—	3024812686	jose.barrera881a@gmail.com	Cr 2D Bis C #37 D 12 S	
22	Angela Cortez	1073876813	Guacamayas	35		X			X				H	—	—	3144678953	Angelapatricia1203@gmail.com	Cr 2D Bis C #37 D 12 S	
23	Jesus Alberto Guzman	14704651	Guacamayas	77	X			X					H	—	—	3246333566	NO indica	Cll 39 B Sur # 2 C 55	
24	Ricardo Mancilla	79700147	Guacamayas	51	X			X					H	—	—	3209849732	NO indica	Cr 2g 39 02 S	
25	Teresa Vargas	41615547	Guacamayas	75		X			X				H	—	—	3115238926	NO indica	Cr 2C #39 C Sur	

CONSOLIDADO DE ASISTENCIA	Total	Sexo			Género				
		H	M	I	M	F	I	C	T
	25								

Observaciones:

Orientación sexual. **H:** Heterosexual **B:** Bisexual **G:** Gay **L:** Lesbiana / *Grupo étnico.* **Ro:** Rrom **I:** Indígena **A:** Afrodescendiente **Ra:** Raizal **P:** Palenquero / *Grupo poblacional.* **V:** Víctima de Conflicto **M:** Migrante **R:** Refugiado **H:** Habitante de Calle **Di:** Con Discapacidad **De:** En desplazamiento **AM:** Adulto mayor / **O:** Otro **N:** Ninguno

Diligenciado por: Shaik. Alfaro Profesional Social

Con la firma autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat - SDHT para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013 y demás normas concordantes. Así mismo, manifiesto que fui informado(a) de los derechos con los que cuento como Titular de la información, especialmente a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos personales, así como revocar o modificar esta autorización y que para esto debo dirigirme por escrito a la Secretaría Distrital del Hábitat a través del correo electrónico ventanilladecorrespondencia@habitatbogota.gov.co.

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISITENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

FECHA	Día: 21	Mes: 02	Año: 2026	HORA INICIO: 10:00 am	HORA FIN:	LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Calle 376 #7h-90	LOCALIDAD
PROYECTO: CTO 1357-2025				ACTIVIDAD: Reunión de inicio de contrato			San Cristobal

No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Barrio Organización o Entidad	Edad	Sexo			Género					Orientación Sexual	Grupo Étnico	Grupo Poblacional	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección	Firma
								Identidad			Vivencia								
					Hombre	Mujer	Intersexual	Masculino	Femenino	Indeterminado	Cisgénero	Transgénero							
26	Diana Valles	52168106	Guacamayas	52		X			X				H	—	—	3142696928	dianavalle1974@gmail.com	CR 2BA 1C #38-22	
27	Silvia Huertas	51575467	Guacamayas	66		X			X				H	—	—	3004914604	silviahelenahuertasvega@gmail	CR 2B 61 SB #39A 12	
28	Laura Vargas	1065586391	Guacamayas	23		X			X				H	—	Desplazada	3015904661	No indica	CL 136 1 3W 233 #	Laura
29	Jose Sanchez	79808883	Guacamayas	57	X			X					H	—	—	3144055248	No indica	CR 2A #37A-12	Jose
30	Lilia Vega	52514036	Guacamayas	47		X			X				H	—	—	3057136586	lilia.vega@hotmail.es	CL 136 B 3W #2-23	Lilia Vega
31	Fransisca Acosta	20341422	Bella Vista	83		X			X				H	—	—	3144529783	No indica	CL 136 L 3W 6C-29 E	
32	Yeni Zarate	26719010	Guacamayas	45		X			X				H	—	—	3216308854	yeniimaria zarate@gmail.	CL 139 B Cr 28 23	Yennis Zárate
33	Ursula Lara	1083464420	Guacamayas	18		X			X				H	—	—	3042939050	larazarateursula@gmail.	CL 139 B Cr 28-23	Ursula L.
34	Gladis Vallen	51741838	Guacamayas	61		X			X				H	—	—	3135557609	joan.cifuentes@sdg.gov.co	Secretaria Seguridad	
35	Jhon Cifuentes	79910584	Guacamayas	48	X			X					H	—	—		No indica.		
36	Luda Perez	63471528	Guacamayas	49		X			X				H	—	Desplazada	3169809239	ludaperez369@gmail.com	Cra 2 #32 C 15 Sur	Luda Perez
37	Mariana Hernandez	52681721	Guacamayas	49		X			X				H	—	—	3112819700	nedy_m_hernandez@hotmail	CL 139 Sur #3C 18	
38	Claudia Lopez	52115969	Guacamayas	52		X			X				H	—	—	3016895990	claudialopezrivera@gmail.	CL 138 Sur #2B 79	
39	Juan Sebastian Archila	1066558661	3115074964		X			X					H	—	—	3115730493	juan.archila@habitatbogota		Juan S. Archila

CONSOLIDADO DE ASISTENCIA	Total	Sexo			Género					Observaciones:
		H	M	I	M	F	I	C	T	
	14									Orientación sexual. H: Heterosexual B: Bisexual G: Gay L: Lesbiana / Grupo étnico. Ro: Rrom I: Indígena A: Afrodescendiente Ra: Raizal P: Palenquero / Grupo poblacional. V: Víctima de Conflicto M: Migrante R: Refugiado H: Habitante de Calle Di: Con Discapacidad De: En desplazamiento AM: Adulto mayor / O: Otro N: Ninguno

Diligenciado por: Shaink Alfonso Profesional Social

Con la firma autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat - SDHT para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013 y demás normas concordantes. Así mismo, manifiesto que fui informado(a) de los derechos con los que cuento como Titular de la información, especialmente a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos personales, así como revocar o modificar esta autorización y que para esto debo dirigirme por escrito a la Secretaría Distrital del Hábitat a través del correo electrónico ventanilladecorrespondencia@habitatbogota.gov.co.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de revitalización. Sector: San cristóbal - Parque Guacamayas.

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Paola moreno. Edad: 27

Correo electrónico: Lisethmoreno3826@Gmail.com Contacto Telefónico: 3219202054

Localidad: San cristobal Barrio y/o vereda: Guacamayas

Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años (X) Más de 5 años ( )

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____

Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) (X) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____

Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Estrato: 2 Servicios Públicos: Acueducto (X) Energía (X) gas (X) Internet (X)

Ocupación: Empleada Nivel de estudios: _____

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular (X) Malo ( ) Muy Malo ( )

¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO ( ) A VECES (X)

¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [ ] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [X] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considera pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [ ] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [ ] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otra. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo? SI ( ) NO ( ) MÁS O MENOS (X)

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público? SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	
Mas áreas verdes		Mayor Accesibilidad	
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: la infraestructura y la parroquia

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: mejorar la rampa y escaleras.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Paola Moreno

Firma: Paola Moreno.

CC 1103714665

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Parque Guacamayas. **Sector:** San Cristobal

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Sol Marina Rodriguez **Edad:** 69

Correo electrónico: solmarinarodriguez@hotmail.com **Contacto Telefónico:** 3007742071

Localidad: San Cristobal **Barrio y/o vereda:** Guacamayas

Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____

Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico (X)

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar (X) Ninguno ( ) Otro_____

Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)

Estrato: 2

Servicios Públicos: Acueducto (X), Energía (X), gas (X) Internet (X)

Ocupación: No informa

Nivel de estudios: Bachiller.

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular (X) Malo ( ) Muy Malo ( )

¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO ( ) PARCIALMENTE (X)

¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO ( ) A VECES (X)

¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO ( ) PARCIALMENTE (X)

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [X] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [ ] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [ ] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otra. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo?
SI (X) NO ( ) MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público?
SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	X
Mas áreas verdes	X	Mayor Accesibilidad	X
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	X
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Mas vegetación :

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Qué se cumplan los tiempos.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Sol Magna Rodriguez.

Firma: Sol

CC: 41668529.

Fecha: 21/02/2022.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de revitalización | **Sector:** San Cristobal - Parque Guacamayas.

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Angela Cortes	Edad: 35
Correo electrónico: AngelaPatricia12071@Gmail.com	Contacto Telefónico: 3144678953
Localidad: San Cristobal / Barrio y/o vereda: Guacamayas	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años (X) Más de 5 años ( )
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar (X) Ninguno ( ) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )
Estrato: 2	Servicios Públicos: Acueducto (X) Energía (X) gas (X) Internet (X)
Ocupación: Empleada	Nivel de estudios: No aplica

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular (X) Malo ( ) Muy Malo ( )	¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )
¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO (X) A VECES ( )	¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [ ] 1 (Diario)
- [X] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [ ] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [ ] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No la uso) Otra. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo?
SI ( ) NO ( ) MÁS O MENOS (X)

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público?
SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	☐	Mejor Mobiliario Urbano	☐
Mas áreas verdes	☐	Mayor Accesibilidad	☒
Mejor Iluminación	☒	Mas actividades comunitarias	☐

Otro:Cual?_____

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: la cancha y el parque.

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: que se mejore la inseguridad y la iluminación

DATOS CIUDADANO

Nombre: Angela Cates

Firma
CC 1023876413

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de Revitalización **Sector:** San Cristobal - Parque Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Teresa Vargas	Edad: 75
Correo electrónico: No indica	Contacto Telefónico: 311 523 8376
Localidad: San Cristobal — Barrio y/o vereda: Guacamayas	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )
Estrato: 2	Servicios Públicos: Acueducto (X), Energía (X) gas (X) Internet (X)
Ocupación: NO indica	Nivel de estudios: Bachiller

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular (X) Malo ( ) Muy Malo ( )	**¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche?** SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )
¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO ( ) A VECES (X)	**¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores?** SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

( )	1 (Diario)	(X)	4 (Ocasionalmente)
( )	2 (Varias veces por semana)	( )	5 (Nunca)
( )	3 (Una vez por semana)		

¿Para que actividades usas este espacio pública?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

(X)	1 (Caminar o transitar)	( )	4 (Reunirme con otras personas)
( )	2 (Descansaro sentarse)	( )	5 (Jugar con niños)
( )	3 (Hacer deporte)	( )	6 (No lo usa) Otro. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo?
SI ( ) NO ( ) MÁS O MENOS (X)

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público?
SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	
Mas áreas verdes		Mayor Accesibilidad	
Mejor Iluminación		Mas actividades comunitarias	
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: la estructura de la iglesia

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Mejore la iluminacción

DATOS CIUDADANO

Nombre: Teresa Vargas

Firma:

CC 41615547

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de revitalización **Sector:** San Cristobal - Parque Gaicamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Manuela Muñoz	Edad: 70
Correo electrónico: No indica	Contacto Telefónico: 3143165130
Localidad: San Cristobal — Barrio y/o vereda: Gaicamayas	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años [X]
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino [X] Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años [X]
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom [X] Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )
Estrato: 2	Servicios Públicos: Acueducto [X] Energía [X] gas [X] Internet [X]
Ocupación: No indica	Nivel de estudios: No indica

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular [X] Malo ( ) Muy Malo ( )	¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO [X] PARCIALMENTE ( )
¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO [X] A VECES ( )	¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO [X] PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ]	1 (Diario)	[X]	4 (Ocasionalmente)
[ ]	2 (Varias veces por semana)	[ ]	5 (Nunca)
[ ]	3 (Una vez por semana)		

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considera pertinentes.

[X]	1 (Caminar o transitar)	[ ]	4 (Reunirme con otras personas)
[ ]	2 (Descansaro sentarse)	[ ]	5 (Jugar con niños)
[ ]	3 (Hacer deporte)	[ ]	6 (No lo uso) Otra. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo?
SI ( ) NO [X] MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público?
SI [X] NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	☐	Mejor Mobiliario Urbano	☐
Mas áreas verdes	☐	Mayor Accesibilidad	☐
Mejor Iluminación	☒	Mas actividades comunitarias	☐

Otro:Cual?_____

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Mejoren la iluminación

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Que terminen la obra.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Maiela Muñoz

Firma
CC

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de Revitalización **Sector:** San cristobal - Parque Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Roberto Cardona	Edad: 70
Correo electrónico: losangelitoscardona@gmail.com	Contacto Telefónico: 3215103619
Localidad: San Cristobal — Barrio y/o vereda: San Martin	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)
Identidad de Genero: Masculino (X) Femenino ( ) Otra ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico (X)	
Grupo poblacional: Victima de conflicto (X) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno ( ) Otro_____	Persona con discapacidad SI (X) NO ( ) — Fisica (X) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )
Estrato: 1	Servicios Públicos: Acueducto ( ), Energía ( ), gas ( ) Internet ( )
Ocupación:	Nivel de estudios: Bachiller

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular ( ) Malo (X) Muy Malo ( )

¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO ( ) A VECES (X)

¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [X] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [ ] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [ ] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otro. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo? SI ( ) NO (X) MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público? SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	
Mas áreas verdes		Mayor Accesibilidad	X
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Que se conserve la identidad del barrio.

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Mejorar la seguridad de las pasarelas, el estado, mayor el cuidado del espacio público por parte de la comunidad.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Roberto Cardona

Firma

CC: ROBERTO CARDONA

Fecha: 21/02/2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de Revitalización Sector: San Cristobal - Parque Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Yaneth del Pilar Gonzalez	Edad: 62
Correo electrónico: Jl.Rodriguez72P@gmail.com.	Contacto Telefónico: 3126043014
Localidad: San Cristobal / Barrio y/o vereda: Guacamayas	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años (X) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico (X)	
Grupo poblacional: Victima de conflicto (X) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno ( ) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) / Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)
Estrato: 2	Servicios Públicos: Acueducto (X), Energía (X), gas (X) Internet (X)
Ocupación: Comercio	Nivel de estudios: Bachillerato

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular ( ) Malo (X) Muy Malo ( )	¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )
¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO ( ) A VECES (X)	¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público? nivel de satisfacción: La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:		¿Para que actividades usas este espacio público? Marque todas las opciones que considere pertinentes.	
[X] 1 (Diario)	[ ] 4 (Ocasionalmente)	[X] 1 (Caminar o transitar)	[ ] 4 (Reunirme con otras personas)
[ ] 2 (Varias veces por semana)	[ ] 5 (Nunca)	[ ] 2 (Descansaro sentarse)	[ ] 5 (Jugar con niños)
[ ] 3 (Una vez por semana)		[ ] 3 (Hacer deporte)	[ ] 6 (No lo uso) Otro. Cual? Trabajo

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo?
SI ( ) NO ( ) MÁS O MENOS (X)

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público?
SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	X
Mas áreas verdes	X	Mayor Accesibilidad	X
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Mejoras en la accesibilidad del espacio publico

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Que se termine la intervención y mejoren el espacio publico existente.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Yareth del Pilar Gonzalez

Firma

CC: 1) Yareth del pilar Gonzalez V.

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de Revitalización **Sector:** San Cristobal - Parque Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Zoraida Valdes	Edad: 67
Correo electrónico: zorvaamor@gmail.com	Contacto Telefónico: 3138425017
Localidad: San Cristobal / Barrio y/o vereda: Guacamayas	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiana (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico (X)	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) / Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)
Estrato: 2	Servicios Públicos: Acueducto (X) Energía (X) gas (X) Internet (X)
Ocupación: Hogar	Nivel de estudios: Bachiller.

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular (X) Malo ( ) Muy Malo ( )	¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )
¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO (X) A VECES ( )	¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO ( ) PARCIALMENTE (X)

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [X] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [ ] 1 (Caminar o transitar)
- [X] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [X] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otro, Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo?
SI ( ) NO ( ) MÁS O MENOS (X)

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público?
SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	X
Mas áreas verdes	X	Mayor Accesibilidad	X
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	X
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Conservación de zonas verdes, uso adecuado de las zonas.

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: En Prontar acciones para evitar la ocupación de la peatonal por habitantes de calle, y la terminación de la obra.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Soluciones Valdes

Firma CC:

Fecha: 21 - 02 - 2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto de Revitalización **Sector:** San Cristobal - Parque Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Jose Luis Serrano	Edad: 63
Correo electrónico: Joluis981819@gmail.com	Contacto Telefónico: 3123268490
Localidad: San Cristobal / Barrio y/o vereda: Guacamayas	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)
Identidad de Genero: Masculino (X) Femenino ( ) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico (X)	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) / Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)
Estrato: 2	Servicios Públicos: Acueducto (X) Energía (X), gas (X) Internet ( )
Ocupación: Independiente	Nivel de estudios: Primaria

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno (X) Regular ( ) Malo ( ) Muy Malo ( )

¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO ( ) A VECES (X)

¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO ( ) PARCIALMENTE (X)

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [X] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [X] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [X] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otro. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo? SI (X) NO ( ) MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público? SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	☐	Mejor Mobiliario Urbano	☒
Mas áreas verdes	☐	Mayor Accesibilidad	☒
Mejor Iluminación	☒	Mas actividades comunitarias	☐

Otro:Cual?_____

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Conservar el espacio publico.
Mejoras en la accesibilidad.

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Que terminen las intervenciones de acuerdo a lo proyectado.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Jose Luis Serrano

Firma
CC: Jose Luis Serrano

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto Integral de Revitalización Sector: San Cristobal - Parque Guacamayas.

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Jorge Sastoque	Edad: 60
Correo electrónico: Sastoque23@Hotmail.com	Contacto Telefónico: 3132022543
Localidad: San Cristobal / Barrio y/o vereda: Guacamayas	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años [X]
Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino ( ) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años [X] Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico [X]	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna [X]
Estrato: 2	Servicios Públicos: Acueducto [X], Energia [X], gas [X] Internet [ ]
Ocupación: Guarda de seguridad	Nivel de estudios: Bachiller

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular [X] Malo ( ) Muy Malo ( )	¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO ( ) PARCIALMENTE [X]
¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI [X] NO ( ) A VECES ( )	¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO [X] PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público? (nivel de satisfacción: La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:)		¿Para que actividades usas este espacio público? (Marque todas las opciones que considere pertinentes.)	
[X] 1 (Diario)	[ ] 4 (Ocasionalmente)	[X] 1 (Caminar o transitar)	[ ] 4 (Reunirme con otras personas)
[ ] 2 (Varias veces por semana)	[ ] 5 (Nunca)	[X] 2 (Descansaro sentarse)	[ ] 5 (Jugar con niños)
[ ] 3 (Una vez por semana)		[ ] 3 (Hacer deporte)	[ ] 6 (No lo uso) Otra. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo?
SI [X] NO ( ) MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público?
SI ( ) NO [X]

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-def

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	X
Mas áreas verdes	X	Mayor Accesibilidad	X
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Mejorar el espacio publico dedicado a bicicletas.

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: la culminación de las obras

DATOS CIUDADANO

Nombre: Jorge Sastoque

Firma

CC: 79797622

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto Integral de Revitalización | Sector: San Cristobal - Parque Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Jorge Vega	Edad: 57
Correo electrónico: No indica.	Contacto Telefónico: 3124098926
Localidad: San Cristobal / Barrio y/o vereda: Guacamayas	Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)
Identidad de Genero: Masculino (X) Femenino ( ) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años (X) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catolina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiana (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico (X)	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) / Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)
Estrato: 2	Servicios Públicos: Acueducto (X) Energía (X) gas (X) Internet (X)
Ocupación: -	Nivel de estudios: Bachiller

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno (X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo ( ) Muy Malo ( )	¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO ( ) PARCIALMENTE (X)
¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO ( ) A VECES (X)	¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI (X) NO ( ) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [X] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [ ] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [X] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otro. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo?
SI (X) NO ( ) MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público?
SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	
Mas áreas verdes	X	Mayor Accesibilidad	
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	

Otro:Cual?_____

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Que se conserva el espacio publico

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Que se terminen las ejecuciones de acuerdo a lo proyectado.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Jorge vega.

Firma CC: [signature]

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Parque Guacamayas	**Sector:** Guacamayos

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: William Granada	**Edad:** 77
Correo electrónico:	**Contacto Telefónico:**
Localidad: / **Barrio y/o vereda:** Guacamayas	**Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio:** Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)
Identidad de Genero: Masculino (X) Femenino ( ) Otro ( )_____	**Rango Etario:** Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno ( ) Otro Tercera Edad	**Persona con discapacidad** SI ( ) NO (X) — Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )
Estrato: 2	**Servicios Públicos:** Acueducto ( ), Energía ( ), gas ( ) Internet ( )
Ocupación: Pensionado	**Nivel de estudios:**

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular (X) Malo ( ) Muy Malo ( )

¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI (X) NO ( ) PARCIALMENTE ( )

¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI (X) NO ( ) A VECES ( )

¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [ ] 1 (Diario)
- [X] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [ ] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [ ] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otra. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo? SI (X) NO ( ) MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público? SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	✓	Mejor Mobiliario Urbano	X
Mas áreas verdes		Mayor Accesibilidad	X
Mejor Iluminación		Mas actividades comunitarias	X
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Las Zonas verdes

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Que acaben a tiempo

DATOS CIUDADANO

Nombre: William Granada

Firma: William Granada

CC: 19732640

Fecha: 21/02/2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[ ] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Rehabilitación parque Guacamayas **Sector:** Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Miguel Jimenez **Edad:** 63

Correo electrónico: N/A **Contacto Telefónico:** N/A

Localidad: Guacamayas **Barrio y/o vereda:** Guacamayas **Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio:** Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)

Identidad de Genero: Masculino (X) Femenino ( ) Otro ( )_____ **Rango Etario:** Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno ( ) Otro_____ **Persona con discapacidad** SI ( ) NO (X) Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Estrato: 2 **Servicios Públicos:** Acueducto (X) Energía (X) gas (X) Internet ( )

Ocupación: Pensionado **Nivel de estudios:** Bachiller

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular (X) Malo ( ) Muy Malo ( )

¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO (X) A VECES ( )

¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [X] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considera pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [ ] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [ ] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otro. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo? SI (X) NO ( ) MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público? SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	X
Mas áreas verdes	X	Mayor Accesibilidad	X
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	X
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: las pasarelas mas seguridad

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Arreglos del espacio publico

DATOS CIUDADANO

Nombre: Miguel Figueroa

Firma: Miguel Figueroa

CC: 1913649124

Fecha: 21/02/2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de Revitalización | **Sector:** San Cristobal - Parque Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Eduardo Palacio | **Edad:** 50

Correo electrónico: cr9745@gmail.com | **Contacto Telefónico:** 3012065570

Localidad: San Cristobal | **Barrio y/o vereda:** Guacamayas | **Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio:** Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años (X)

Identidad de Genero: Masculino (X) Femenino ( ) Otro ( )_____ | **Rango Etario:** Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años (X) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negra (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico X

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____ | **Persona con discapacidad** SI ( ) NO (X) | Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)

Estrato: 2 | **Servicios Públicos:** Acueducto (X) Energía (X) gas (X) Internet (X)

Ocupación: Comerciante | **Nivel de estudios:** Bachiller

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular ( ) Malo (X) Muy Malo ( )

¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO ( ) PARCIALMENTE (X)

¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO (X) A VECES ( )

¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO (X) PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [X] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [X] 2 (Descansaro sentarse)
- [X] 3 (Hacer deporte)
- [X] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No la uso) Otra. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo? SI ( ) NO (X) MÁS O MENOS ( )

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público? SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HÁBITAT

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	
Mas áreas verdes		Mayor Accesibilidad	
Mejor Iluminación		Mas actividades comunitarias	
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Mitigación del mirador, Considerando posibles derrumbes.

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Mejorar en el diseño de la cancha.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Eduardo Palacio

Firma: Eduardo Palacio

CC

Fecha: 21 - 02 - 2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Nombre del Proyecto: Proyecto integral de revitalización **Sector:** San cristobal - Parque Guacamayas

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Gelman Diaz Mendoza	**Edad:** 77
Correo electrónico: Gelmandiaz1800@gmail.com	**Contacto Telefónico:** 3112615956
Localidad:	**Barrio y/o vereda:** Guacamayas
Cuanto tiempo lleva viviendo en el barrio: Menos de 1 año ( ) 1 a 5 años ( ) Más de 5 años [X]	
Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino ( ) Otro ( )_____	**Rango Etario:** Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años [X]
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico [X]	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] otro_____	**Persona con discapacidad** SI ( ) NO [X] — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna [X]
Estrato: 2	**Servicios Públicos:** Acueducto [X] Energía [X] gas [X] Internet [X]
Ocupación: Pensionado	**Nivel de estudios:** Quinto de Primaria

La presente encuesta busca conocer la percepción de la comunidad sobre el estado y uso del espacio público en su barrio, antes de la ejecución de la intervención. Sus respuestas son confidenciales y servirán como insumo para evaluar el impacto del proyecto.

Con base en los siguientes parámetros, marque con una "X"

¿Como describes el estado actual del espacio público? Muy Bueno ( ) Bueno ( ) Regular ( ) Malo [X] Muy Malo ( )

¿El espacio público cuenta con una iluminación adecuada para el uso en la noche? SI ( ) NO [X] PARCIALMENTE ( )

¿Te sientes seguro utilizando este espacio público? SI ( ) NO [X] A VECES ( )

¿Consideras que el espacio es accesible para personas con movilidad reducida, niños o adultos mayores? SI ( ) NO [X] PARCIALMENTE ( )

¿Con que frecuencia utilizas este espacio público?
nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

- [X] 1 (Diario)
- [ ] 2 (Varias veces por semana)
- [ ] 3 (Una vez por semana)
- [ ] 4 (Ocasionalmente)
- [ ] 5 (Nunca)

¿Para que actividades usas este espacio público?
Marque todas las opciones que considere pertinentes.

- [X] 1 (Caminar o transitar)
- [ ] 2 (Descansaro sentarse)
- [ ] 3 (Hacer deporte)
- [X] 4 (Reunirme con otras personas)
- [ ] 5 (Jugar con niños)
- [ ] 6 (No lo uso) Otro. Cual?_____

¿Te parece un lugar cómodo y atractivo para estar o pasar tiempo? SI ( ) NO ( ) MÁS O MENOS [X]

¿Estas al tanto de la intervención que se va a realizar en este espacio público? SI [X] NO ( )

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERCEPCIÓN CIUDADANA SOBRE EL ESPACIO PÚBLICO ANTES DE LA INTERVENCIÓN

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

Que mejoras esperas que traiga la intervención:

Mayor Seguridad	X	Mejor Mobiliario Urbano	X
Mas áreas verdes	X	Mayor Accesibilidad	X
Mejor Iluminación	X	Mas actividades comunitarias	
		Otro:Cual?_____	

¿Qué te gustaría que se conserve, cambie o incorpore en este espacio público?

Respuesta abierta: Mejoras en la accesibilidad.

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente al proyecto?

Respuesta abierta: Mejoras en la seguridad y la iluminación del parque.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Geiman diaz

Firma
CC

Fecha: 21 - 02 - 2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

CONSENTIMIENTO USO DE IMAGEN

AUTORIZACIÓN PARA APARICIÓN AUDIOVISUAL EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Yo, Sandra Haldonado. mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía 52823034 de Bogota., y en caso de mi calidad como padre ( ) madre ( ) acudiente X tutor ( ) de Geronimo Buitrago identificado(a) con T.I. 1023968816 de Bogota. en el evento Reunión de inicio de contrato. autorizo irrevocablemente a la **SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT,** para que haga uso de:

Nombre	Imagen	Frases	Declaraciones testimoniales
Retrato Fotográfico	Locaciones	Pinturas	Obras de arte
Litografías	Mapas	Archivos de museo o colecciones	Imágenes de archivo audiovisual
Fotografías	Obra musical original	Derechos de autor	Compositor
Intérprete	Productor musical	Edición musical	

Tal utilización, podrá realizarse mediante divulgación a través de su reproducción, tanto en medios impresos como electrónicos, así como su comunicación, emisión y divulgación pública, a través de medios existentes, o por inventarse, incluidos redes sociales, para los fines de emisión y los fines promocionales e informativos que la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT estime convenientes.

Reconozco además que no existe expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizar la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Declaro conocer que los propósitos de la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT son referentes a proporcionar valores educativos, culturales y de divulgación de políticas públicas, hecho por el cual en las emisiones no habrá uso indebido del material autorizado, ni distinto al anteriormente descrito.

La vigencia de autorización corresponde al término establecido en la Ley 23 de 1982, durante el cual la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT es titular de los derechos sobre los programas a emitir.

Atentamente,

Sandra Haldonado.

C.C. 52823034

FECHA: febrero 21 2025.

TELÉFONOS: 3023566586

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

CONSENTIMIENTO USO DE IMAGEN

AUTORIZACIÓN PARA APARICIÓN AUDIOVISUAL EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Yo, Carmen Rodriguez mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía 51694426 de Bogotá, y en caso de mi calidad como padre ( ) madre ( ) acudiente (X) tutor ( ) de Sofia Guzman identificado(a) con T.I. Registro civil de Bogota en el evento Reunión de inicio de contrato autorizo irrevocablemente a la **SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT,** para que haga uso de:

Nombre	Imagen	Frases	Declaraciones testimoniales
Retrato Fotográfico	Locaciones	Pinturas	Obras de arte
Litografías	Mapas	Archivos de museo o colecciones	Imágenes de archivo audiovisual
Fotografías	Obra musical original	Derechos de autor	Compositor
Intérprete	Productor musical	Edición musical	

Tal utilización, podrá realizarse mediante divulgación a través de su reproducción, tanto en medios impresos como electrónicos, así como su comunicación, emisión y divulgación pública, a través de medios existentes, o por inventarse, incluidos redes sociales, para los fines de emisión y los fines promocionales e informativos que la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT estime convenientes.

Reconozco además que no existe expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizar la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Declaro conocer que los propósitos de la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT son referentes a proporcionar valores educativos, culturales y de divulgación de políticas públicas, hecho por el cual en las emisiones no habrá uso indebido del material autorizado, ni distinto al anteriormente descrito.

La vigencia de autorización corresponde al término establecido en la Ley 23 de 1982, durante el cual la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT es titular de los derechos sobre los programas a emitir.

Atentamente,

Carmen Rodriguez

C.C. 51694426

FECHA: 21-02-2026

TELÉFONOS: 3118326386.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

CONSENTIMIENTO USO DE IMAGEN

AUTORIZACIÓN PARA APARICIÓN AUDIOVISUAL EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Yo, Silvia Hurtas mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía 51575967 de Bogota, y en caso de mi calidad como padre ( ) madre ( ) acudiente (X) tutor ( ) de Emilia Lobos Roja identificado(a) con T.I. Registro civil de Bogotá en el evento Reunión Ciclo CTO 1357 2025 autorizo irrevocablemente a la **SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT,** para que haga uso de:

Nombre	Imagen	Frases	Declaraciones testimoniales
Retrato Fotográfico	Locaciones	Pinturas	Obras de arte
Litografías	Mapas	Archivos de museo o colecciones	Imágenes de archivo audiovisual
Fotografías	Obra musical original	Derechos de autor	Compositor
Intérprete	Productor musical	Edición musical	

Tal utilización, podrá realizarse mediante divulgación a través de su reproducción, tanto en medios impresos como electrónicos, así como su comunicación, emisión y divulgación pública, a través de medios existentes, o por inventarse, incluidos redes sociales, para los fines de emisión y los fines promocionales e informativos que la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT estime convenientes.

Reconozco además que no existe expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizar la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Declaro conocer que los propósitos de la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT son referentes a proporcionar valores educativos, culturales y de divulgación de políticas públicas, hecho por el cual en las emisiones no habrá uso indebido del material autorizado, ni distinto al anteriormente descrito.

La vigencia de autorización corresponde al término establecido en la Ley 23 de 1982, durante el cual la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT es titular de los derechos sobre los programas a emitir.

Atentamente,

C.C. 51575967

FECHA: 27/02/2026

TELÉFONOS: 3064919604

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

CONSENTIMIENTO USO DE IMAGEN

AUTORIZACIÓN PARA APARICIÓN AUDIOVISUAL EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Yo, Laura Vanessa Balcazar Barrios mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1.065.586.331 de Valledupar-Cesar y en caso de mi calidad como padre ( ) madre (X) acudiente ( ) tutor ( ) de Jeremias Zabala identificado(a) con T.I. 1.065.630.100 de Valledupar en el evento Firma de inicio de contrato autorizo irrevocablemente a la **SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT,** para que haga uso de:

Nombre	Imagen	Frases	Declaraciones testimoniales
Retrato Fotográfico	Locaciones	Pinturas	Obras de arte
Litografías	Mapas	Archivos de museo o colecciones	Imágenes de archivo audiovisual
Fotografías	Obra musical original	Derechos de autor	Compositor
Intérprete	Productor musical	Edición musical	

Tal utilización, podrá realizarse mediante divulgación a través de su reproducción, tanto en medios impresos como electrónicos, así como su comunicación, emisión y divulgación pública, a través de medios existentes, o por inventarse, incluidos redes sociales, para los fines de emisión y los fines promocionales e informativos que la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT estime convenientes.

Reconozco además que no existe expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizar la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Declaro conocer que los propósitos de la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT son referentes a proporcionar valores educativos, culturales y de divulgación de políticas públicas, hecho por el cual en las emisiones no habrá uso indebido del material autorizado, ni distinto al anteriormente descrito.

La vigencia de autorización corresponde al término establecido en la Ley 23 de 1982, durante el cual la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT es titular de los derechos sobre los programas a emitir.

Atentamente,

Laura Balcazar

C.C. 1065586331

FECHA:

TELÉFONOS: 3045904661

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

CONSENTIMIENTO USO DE IMAGEN

AUTORIZACIÓN PARA APARICIÓN AUDIOVISUAL EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Yo, ANYIE FORERO mayor de edad e identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1023947702 de BOGOTA, y en caso de mi calidad como padre ( ) madre (X) acudiente ( ) tutor ( ) de ANA MARIA SANTOS identificado(a) con T.I. 1028668944 de BOGOTA en el evento reunión de inicio de contrato. autorizo irrevocablemente a la **SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT,** para que haga uso de:

Nombre	Imagen	Frases	Declaraciones testimoniales
Retrato Fotográfico	Locaciones	Pinturas	Obras de arte
Litografías	Mapas	Archivos de museo o colecciones	Imágenes de archivo audiovisual
Fotografías	Obra musical original	Derechos de autor	Compositor
Intérprete	Productor musical	Edición musical	

Tal utilización, podrá realizarse mediante divulgación a través de su reproducción, tanto en medios impresos como electrónicos, así como su comunicación, emisión y divulgación pública, a través de medios existentes, o por inventarse, incluidos redes sociales, para los fines de emisión y los fines promocionales e informativos que la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT estime convenientes.

Reconozco además que no existe expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizar la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

Declaro conocer que los propósitos de la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT son referentes a proporcionar valores educativos, culturales y de divulgación de políticas públicas, hecho por el cual en las emisiones no habrá uso indebido del material autorizado, ni distinto al anteriormente descrito.

La vigencia de autorización corresponde al término establecido en la Ley 23 de 1982, durante el cual la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT es titular de los derechos sobre los programas a emitir.

Atentamente,

ANYIE FORERO

C.C. 1023947702

FECHA: 21-02-2026

TELÉFONOS: 3228456197

Powered by CamScanner

A

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[O] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Teresa vargas | Edad: 75

Correo electrónico: No indica | Contacto Telefónico: 3115238376

Localidad: San cristobal | Barrio y/o vereda: Guacamayas

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____ | Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____ | Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) | Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Ocupación: No indica | Nivel de estudios: No indica.

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[O] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[O] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[O] 1 (Excelente)
[ ] 2 (Buena)
[ ] 3 (Regular)
[ ] 4 (Deficiente)
[ ] 5 (Muy deficiente)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil)
[ ] 2 (Difícil)
[ ] 3 (Aceptable)
[O] 4 (Fácil)
[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[O] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[O] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

Mejorar el sonido.

DATOS CIUDADANO

Nombre Teresa vargas

Firma

CC 41615547

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

2

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Ricardo Barros. Edad: 42

Correo electrónico: Ricardo.Gutierrez8312@Gmail.com Contacto Telefónico: 3212081536

Localidad: San Cristobal Barrio y/o vereda: Guacamayas

Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino ( ) Otro ( )_____ Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años [X] 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom [X] Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____ Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Ocupación: Empleada Nivel de estudios: Bachiller

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [X] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

Buena logística

DATOS CIUDADANO

Nombre Ricardo Barros

Firma

CC 80121209

Fecha: 21 - 02 - 2026

Powered by CamScanner

3

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, al Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[O] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: ANNY PINZÓN — Edad: 15

Correo electrónico: SAMARANNY5@GMAIL.COM — Contacto Telefónico: 3219610686

Localidad: SAN CRISTOBAL — Barrio y/o vereda: GUACAMAYAS

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____ — Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años (X) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____ — Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Ocupación: ESTUDIANTE — Nivel de estudios: SECUNDARIA

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

—

DATOS CIUDADANO

Nombre ANNY PINZÓN

Firma [redacted]

CC 1288694091

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

4

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[O] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Fernando Peña	Edad: 60
Correo electrónico: NO INFORMA	Contacto Telefónico: 300 800 6512
Localidad: San Cristobal	Barrio y/o vereda: Gualoncitos
Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino [ ] Otro [ ]_____	Rango Etario: Menor 18 años [ ] 18 a 30 años [ ] 31 a 45 años [ ] 46 a 60 años [X] Mayor de 60 años [ ]
Pertenencia Étnica: Indígena [ ] Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina [ ] Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) [ ] Gitano(a) rom [X] Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto [ ] Migrante y/o refugiado [ ] Habitante de calle [ ] En desplazamiento Madre cabeza de hogar [ ] Ninguno [X] Otro_____	Persona con discapacidad SI [ ] NO [X] — Física [ ] Mental [ ] Sensorial [ ] Intelectual [ ] Ninguna [ ]
Ocupación: NO INFORMA	Nivel de estudios: NO INFORMA.

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)
[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho) [X] 5 (Totalmente insatisfecho)
[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)
[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)
[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?
Nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [X] 3 (Aceptable)
[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)
[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO
¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala
¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: _____

DATOS CIUDADANO

Nombre: Fernando Peña

Firma: Fernando Peña
CC 79327069

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

5

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: MIGUEL FIGUEROA | Edad: 67

Correo electrónico: NO indica | Contacto Telefónico: 3213121539

Localidad: SAN CRISTOBAL | Barrio y/o vereda: GUACAMAYAS

Identidad de Genero: Masculino (X) Femenino ( ) Otro ( )_____ | Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar (X) Ninguno ( ) Otro_____ | Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) | Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Ocupación: NO indica | Nivel de estudios:

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[✓] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[✓] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad,fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[✓] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[✓] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[✓] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[✓] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

_____

DATOS CIUDADANO

Nombre MIGUEL FIGUEROA

Firma Miguel

CC 191369924

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

6

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Leonela vargas | Edad: 36

Correo electrónico: L.vargas@hotmail.com | Contacto Telefónico: 3132620324

Localidad: San Cristobal | Barrio y/o vereda: Oxicamayas 2

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino [X] Otro ( )_____ | Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años [X] 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom [X] Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____ | Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] | Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Ocupación: Empleada | Nivel de estudios: Tecnico.

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente)
[X] 2 (Buena)
[ ] 3 (Regular)
[ ] 4 (Deficiente)
[ ] 5 (Muy deficiente)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil)
[ ] 2 (Difícil)
[ ] 3 (Aceptable)
[ ] 4 (Fácil)
[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

Mas organización para la entrega de tamales y alimentos

DATOS CIUDADANO

Nombre Leonela vargas

Firma

CC 52836635

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

7

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Flor A Peña — Edad: 70

Correo electrónico: No informa — Contacto Telefónico: 3219130302

Localidad: San Cristobal — Barrio y/o vereda: Guacamayas

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino [X] Otro ( )_____ — Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años [X]

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico [X]

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____ — Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna [X]

Ocupación: Pensionada — Nivel de estudios: Primaria

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Ninguna

DATOS CIUDADANO

Nombre: Flor A. Peña

Firma CC: Flor A. Peña

21-02-2026

Powered by CamScanner

8

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Ana lucia Gil	Edad: 82
Correo electrónico: No informa	Contacto Telefónico: No informa
Localidad: San Cristobal	Barrio y/o vereda: Guacamayal
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años X
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico X	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno X Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna X
Ocupación: Ama de Casa	Nivel de estudios: Bachiller

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [X] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Ninguna

DATOS CIUDADANO

Nombre: Ana lucia Gil

Firma CC: Ana Lucia Gil

21-02-2026

Powered by CamScanner

a

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[x] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Martha Daniela Sanchez — Edad: 38 años

Correo electrónico: No informa — Contacto Telefónico: 319 6211

Localidad: San Cristobal — Barrio y/o vereda: Gucamayos 1 Sector

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (x) Otro ( )_____ — Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años (x) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (x) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar (x) Ninguno ( ) Otro_____ — Persona con discapacidad SI ( ) NO (x) — Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (x)

Ocupación: Ama de Casa — Nivel de estudios: Bachiller

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[x] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[x] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[x] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[x] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[x] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[x] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Todo muy bien

DATOS CIUDADANO

Nombre Martha Sanchez

Firma

CC 7174239741

21 de feb de 2026

Powered by CamScanner

10

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos personales/politica seguridad informacion del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Rosa cruz acosta	Edad: 51
Correo electrónico: No indica	Contacto Telefónico: 3152874164
Localidad: San cristobal	Barrio y/o vereda: Gaicamaja
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años (X) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar (X) Ninguno ( ) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )
Ocupación: No indica	Nivel de estudios:

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[2] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [X] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

—— N/A ——

DATOS CIUDADANO

Nombre: Rosa cruz

Firma: Rosa Cruz

CC 52348180

Fecha: 21 - 02 - 2026

Powered by CamScanner

11

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[x] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Cayo Aponte. Edad: 56.

Correo electrónico: cayoaponteburgos@gmail.com. Contacto Telefónico: 3104294302.

Localidad: San Cristobal Barrio y/o vereda: Guacamayos.

Identidad de Genero: Masculino (X) Femenino ( ) Otro ( )_____ Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años (X) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar (X) Ninguno ( ) Otro_____ Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)

Ocupación: Empleado. Nivel de estudios: Bachiller.

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[✓] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[✓] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[✓] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[✓] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[✓] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[✓] SI [ ] NO

¿Porque? Todo muy claro.

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[✓] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

Tenemos los mejores expectativas.

DATOS CIUDADANO

Nombre Cayo Aponte.

Firma

CC 17386766.

21-02-2026

Powered by CamScanner

12

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Carlos Mendez | Edad: 48

Correo electrónico: No indica | Contacto Telefónico: 3223956694

Localidad: San Cristobal | Barrio y/o vereda: Gaxcanayas 2

Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino [ ] Otro [ ]_____ | Rango Etario: Menor 18 años [ ] 18 a 30 años [ ] 31 a 45 años [X] 46 a 60 años [ ] Mayor de 60 años [ ]

Pertenencia Étnica: Indígena [ ] Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina [ ] Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) [ ] Gitano(a) rom [X] Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto [ ] Migrante y/o refugiado [ ] Habitante de calle [ ] En desplazamiento Madre cabeza de hogar [X] Ninguno [ ] Otro_____ | Persona con discapacidad SI [ ] NO [X] | Fisica [ ] Mental [ ] Sensorial [ ] Intelectual [ ] Ninguna [ ]

Ocupación: Empleado | Nivel de estudios: Bachiller

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

Buena decisión el retorno de las actividades de obra

DATOS CIUDADANO

Nombre Carlos mendez

Firma Carlos Arturo M.

CC 80903566

Fecha 21-07-2026

Powered by CamScanner

13

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: RICARDO GUTIERREZ BARRIOS | Edad: 42

Correo electrónico: ricardo.gutierrez2831@gmail.com | Contacto Telefónico: 3212051536 - 3004131299

Localidad: SAN CRISTOBAL. | Barrio y/o vereda: GUACAMAYAS

Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino [ ] Otro [ ]_____ | Rango Etario: Menor 18 años [ ] 18 a 30 años [ ] 31 a 45 años [X] 46 a 60 años [ ] Mayor de 60 años [ ]

Pertenencia Étnica: Indígena [ ] Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina [ ] Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) [ ] Gitano(a) rom [X] Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto [ ] Migrante y/o refugiado [ ] Habitante de calle [ ] En desplazamiento Madre cabeza de hogar [ ] Ninguno [X] Otro_____ | Persona con discapacidad SI [ ] NO [X] | Física [ ] Mental [ ] Sensorial [ ] Intelectual [ ] Ninguna [X]

Ocupación: NO INDICA | Nivel de estudios: NO INDICA

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

Mejorar la zona verde.

DATOS CIUDADANO

Nombre: RICARDO GUTIERREZ BARRIOS

Firma

CC

Fecha: 21-2-26.

Powered by CamScanner

14

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Yeraldin Perez	Edad: 35
Correo electrónico: Bantardithstein@gmail.com	Contacto Telefónico: Bucaramanga 3202072977
Localidad: San Cristobal	Barrio y/o vereda:
Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino ( ) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años [X] 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico [X]	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna [X]
Ocupación: No indica	Nivel de estudios: No indica.

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentado durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [X] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Ninguna

DATOS CIUDADANO

Nombre

Firma

CC

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

15

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:
https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Ana R Hernandez Cortes | Edad: 57

Correo electrónico: — No indica | Contacto Telefónico: 3202016307

Localidad: San Cristobal | Barrio y/o vereda: Guacamaya

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino [X] Otro ( )_____ | Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años [X] Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico [X]

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____ | Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] | Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguno [X]

Ocupación: | Nivel de estudios:

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltos sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: • Da la oportunidad de participar.

DATOS CIUDADANO

Nombre

Firma

CC 51923271.

Fecha: 21 - 02 - 2026

Powered by CamScanner

16

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:
https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Ingriff Cifuentes Castro	Edad: 45
Correo electrónico: I2Cifuntes@Saludcapital.gov.co	Contacto Telefónico: 3202258848
Localidad: San Cristobal	Barrio y/o vereda: Guacamayas
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino [X] Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años [X] 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico [X]	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguno [X]
Ocupación: NO indica	Nivel de estudios: NO indica

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [X] 3 (Neutral)
[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)
[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)
[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)
[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?
Nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)
[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)
[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[ ] SI [X] NO
¿Porque? falta más claridad

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[ ] Buena [X] Regular [ ] Mala
¿Porque?

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:
Garantizar que en el Comite se incluya a los propietarios del Barrio.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Ingriff Cifuentes Castro
Firma: Ingriff Cifuentes Castro
CC 52849208
Fecha: 21 - 02 - 2026

Powered by CamScanner

17

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Wilson Cifuentes	Edad: 46
Correo electrónico: wecwilciguz20312@gmail.com	Contacto Telefónico: 3203349373
Localidad: San Cristobal	Barrio y/o vereda: Guacamaya
Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino ( ) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años [X] Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico [X]	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] / Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna [X]
Ocupación:	Nivel de estudios:

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)
[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)
[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)
[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)
[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?
Nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)
[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)
[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO
¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala
¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Mejorar los horarios de la reunión, en la tarde fin de semana.

DATOS CIUDADANO

Nombre: Wilson Cifuentes

Firma

CC 79971016

Fecha: 21/02/2026

Powered by CamScanner

18

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:
https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Mariana hernandez	Edad: 49
Correo electrónico: Medi-M-hernandez@hotmail.com	Contacto Telefónico: 3112819700
Localidad: San Cristobal	Barrio y/o vereda: Guacamayas
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino [X] Otro ( )	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años [X] Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico [X]	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno [X] Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO [X] — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna [X]
Ocupación: Trabajadora.	Nivel de estudios: Secundaria

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[X] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[X] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente)
[ ] 2 (Buena)
[X] 3 (Regular)
[ ] 4 (Deficiente)
[ ] 5 (Muy deficiente)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil)
[ ] 2 (Difícil)
[ ] 3 (Aceptable)
[X] 4 (Fácil)
[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Mejoras de organización del sanido.

DATOS CIUDADANO

Nombre

Firma

CC 1.018.522.221 Bta.

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

19

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Paola Moreno	Edad: no indica
Correo electrónico: Lisyth Moreno 38	Contacto Telefónico: 3008241336
Localidad: San cristobal	Barrio y/o vereda: @acamayas
Identidad de Genero: Masculino [X] Femenino [ ] Otro [ ]_____	Rango Etario: Menor 18 años [ ] 18 a 30 años [ ] 31 a 45 años [X] 46 a 60 años [ ] Mayor de 60 años [ ]
Pertenencia Étnica: Indígena [ ] Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina [ ] Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) [ ] Gitano(a) rom [X] Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto [ ] Migrante y/o refugiado [ ] Habitante de calle [ ] En desplazamiento Madre cabeza de hogar [X] Ninguno [ ] Otro_____	Persona con discapacidad SI [ ] NO [X] — Física [ ] Mental [ ] Sensorial [ ] Intelectual [ ] Ninguna [ ]
Ocupación: no indica	Nivel de estudios: NO indica

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [X] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

felicitación del equipo.

DATOS CIUDADANO

Nombre Paola moreno.

Firma

CC

21-02-2026

Powered by CamScanner

10

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: María del Pilar Tuyllo Cortés	Edad: 26
Correo electrónico: tuyllamaria235@gmail.com	Contacto Telefónico: 3134056257
Localidad: San Cristóbal	Barrio y/o vereda: Guacamayas IV.
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años (X) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)
Ocupación: No indica	Nivel de estudios: No indica.

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [X] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Mas que sugerencia es contar con la certeza que la información suministrada y plazos propuestos sean cumplidos.

DATOS CIUDADANO

Nombre María del Pilar Tuyllo Cortés

Firma

CC 1023977694.

Fecha 21-02-2026

Powered by CamScanner

21

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Angela Patricia Cortes Rivera | Edad: 37

Correo electrónico: angelapatricia1207@gmail.com | Contacto Telefónico: 3144678953

Localidad: 4 San Cristobal | Barrio y/o vereda: Guacamayas

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____ | Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años (X) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar (X) Ninguno ( ) Otro_____

Persona con discapacidad SI ( ) NO (X)

Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)

Ocupación: No indica | Nivel de estudios: No indica

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [X] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Ninguna

DATOS CIUDADANO

Nombre: Angela Patricia Cortes

Firma

CC 1'023.876.413

21-02-2026

Powered by CamScanner

22

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[✓] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Tania Ximena Dorado Tovar	Edad: 51
Correo electrónico: taniaximenaDT@hotmail.com	Contacto Telefónico: 310 894 2331
Localidad: San Cristobal	Barrio y/o vereda: Guacamayas
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (x) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años (x) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (x) Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (x) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (x) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (x)
Ocupación: No indica	Nivel de estudios: No indica

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)
[x] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[x] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)
[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)
[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)
[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [X] 3 (Aceptable)
[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)
[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: Ninguna

DATOS CIUDADANO

Nombre _____

Firma Tania Dorado
CC 52 168 513 Bta

21-02-2024

Powered by CamScanner

23

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Paola Moreno	Edad: —
Correo electrónico: lisethmoreno38260gmail.com	Contacto Telefónico: 3219232054
Localidad: sanCristobal 4	Barrio y/o vereda:
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )
Ocupación: —	Nivel de estudios: —

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)
[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)
[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)
[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)
[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?
Nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)
[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)
[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO
¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala
¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:
Ninguna

DATOS CIUDADANO

Nombre Lisseth Paola Moreno

Firma Paola Moreno
CC 1103714665
21-02-2026

Powered by CamScanner

24

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: ZORAIDA VALDÉS AMORTEGUI — Edad: 67 AÑOS

Correo electrónico: zorvaamora@gmail.com — Contacto Telefónico: 3138425017

Localidad: 4º SAN CRISTÓBAL — Barrio y/o vereda: GUACAMAYAS 1ºSECTOR

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____ — Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____ — Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna (X)

Ocupación: — Nivel de estudios: ——

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente)
[X] 2 (Buena)
[ ] 3 (Regular)
[ ] 4 (Deficiente)
[ ] 5 (Muy deficiente)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil)
[ ] 2 (Difícil)
[ ] 3 (Aceptable)
[X] 4 (Fácil)
[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: INICIAR PUNTUAL EN LO POSIBLE

DATOS CIUDADANO

Nombre ZORAIDA VALDES A

Firma

CC 29522378 Bta

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

25

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: MARIA NIDIA TEC | Edad: 64 AÑOS

Correo electrónico: GILGMAILCOM58 | Contacto Telefónico:

Localidad: SOL CRISTOBAL SUR | Barrio y/o vereda:

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino ( ) Otro ( )_____ | Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(o) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____ | Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) | Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Ocupación: NO INDICA. | Nivel de estudios: NO INDICA

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho)
[X] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[X] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente)
[ ] 2 (Buena)
[ ] 3 (Regular)
[X] 4 (Deficiente)
[ ] 5 (Muy deficiente)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil)
[ ] 2 (Difícil)
[ ] 3 (Aceptable)
[X] 4 (Fácil)
[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta: +

DATOS CIUDADANO

Nombre MARIA NIDIA

Firma MARIA NIDIA
CC

Fecha: FEB 21 2026

Powered by CamScanner

26

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Milagros Romero — Edad: 46

Correo electrónico: X — Contacto Telefónico: 3118611306

Localidad: san cristobal — Barrio y/o vereda: Guacamayas

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____ — Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años (X) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar (X) Ninguno ( ) Otro_____ — Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Ocupación: Trabajadora — Nivel de estudios: No indica

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[X] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque? excelente

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

DATOS CIUDADANO

Nombre Milagros Romero

Firma

CC 55196663

Fecha: 21-02-2026.

Powered by CamScanner

27

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Yaneth del pilar González verdugo | Edad: 62

Correo electrónico: Yrodriguez12p@mail.com. | Contacto Telefónico: 3126093014

Localidad: 9 San Cristóbal | Barrio y/o vereda: Guacamayas

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____ | Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años (X)

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico desplazada.

Grupo poblacional: Victima de conflicto (X) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno ( ) Otro_____ | Persona con discapacidad SI ( ) NO ( ) | Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguno ( )

Ocupación: Independiente. | Nivel de estudios: No indica

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentado durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[X] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [X] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

Todo me parció Muy buena y muy clara.

DATOS CIUDADANO

Nombre Yaneth González

Firma

CC 51734801

Fecha: 21-02-2026

Powered by CamScanner

28

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:
https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Alexandra Marcela Hatta Bencalcazar | Edad: 40 años

Correo electrónico: alexandrahatta30@gmail.com | Contacto Telefónico: 3102371140

Localidad: San Cristóbal | Barrio y/o vereda: Guacamayas

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____ | Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años (X) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico (X)

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____ | Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) | Física ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual (X) Ninguna ( )

Ocupación: Independiente | Nivel de estudios: Tecnologa

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho)
[X] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy Satisfecho)
[X] 2 (Satisfecho)
[ ] 3 (Neutral)
[ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente)
[X] 2 (Buena)
[ ] 3 (Regular)
[ ] 4 (Deficiente)
[ ] 5 (Muy deficiente)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil)
[ ] 2 (Difícil)
[ ] 3 (Aceptable)
[X] 4 (Fácil)
[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque? Por la solución inquietudes

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

El cumplimiento de lo pactado en la reunión

DATOS CIUDADANO

Nombre: Alexandra Marcela Hatta Bencalcazar

Firma: Alexandra Hatta

CC: 53.043.303 Bta

Fecha: 21/02/26

Powered by CamScanner

29

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Blanca Emerita Poveda de nova	Edad: 72
Correo electrónico: -	Contacto Telefónico: 3134939190
Localidad: San Cristobal	Barrio y/o vereda: Gucamayas 1 sector
Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____	Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años X
Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom ( ) Ningún grupo étnico X	
Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____	Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )
Ocupación: NO indica.	Nivel de estudios: NO indica

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)
[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)
[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)
[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)
[ ] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)
[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?
Nivel de satisfacción:
La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [ ] 3 (Aceptable)
[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)
[X] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO
¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala
¿Porque? Nos hablaron claramente sobre el trabajo del parque

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

DATOS CIUDADANO

Nombre Blanca Poveda

Firma Blanca Poveda
CC cedula 41538686

21-08-2026

30

Encuesta de Satisfacción Ciudadana respecto a las Actividades Desarrolladas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

Términos y condiciones

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo a la entidad para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes con la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. La política de tratamiento de datos de la entidad la puede conocer en el siguiente enlace:

https://www.habitatbogota.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/politicas-seguridad-informacion/politica-seguridad-informacion-del-sitio-web-proteccion-datos-personales/politica-seguridad-informacion-del

[X] Acepto [ ] No Acepto

Caracterización de Usuarios

Nombres y apellidos: Carla Gomez — Edad: 32

Correo electrónico: carlota6H123@Gmail.com — Contacto Telefónico: No indica

Localidad: San cristobal — Barrio y/o vereda: Guacamayas

Identidad de Genero: Masculino ( ) Femenino (X) Otro ( )_____ — Rango Etario: Menor 18 años ( ) 18 a 30 años ( ) 31 a 45 años ( ) 46 a 60 años ( ) Mayor de 60 años ( )

Pertenencia Étnica: Indígena ( ) Raizal del archipiélago de San Andés, Providencia y Santa Catalina ( ) Negro (a), mulato(a) afrodescendiente, afrocolombiano (a) ( ) Gitano(a) rom (X) Ningún grupo étnico

Grupo poblacional: Victima de conflicto ( ) Migrante y/o refugiado ( ) Habitante de calle ( ) En desplazamiento Madre cabeza de hogar ( ) Ninguno (X) Otro_____ — Persona con discapacidad SI ( ) NO (X) — Fisica ( ) Mental ( ) Sensorial ( ) Intelectual ( ) Ninguna ( )

Ocupación: independiente. — Nivel de estudios: Tecnico

Frente al desarrollo de la actividad indique su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 3 (Neutral)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 5 (Muy Insatisfecho)

Frente a la información presentada durante la actividad, cual fue su nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[X] 1 (Muy Satisfecho) [ ] 4 (Insatisfecho)

[ ] 2 (Satisfecho) [ ] 5 (Totalmente insatisfecho)

[ ] 3 (Neutral)

La claridad de la información suministrada durante la actividad fue:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Excelente) [ ] 4 (Deficiente)

[X] 2 (Buena) [ ] 5 (Muy deficiente)

[ ] 3 (Regular)

¿Qué tan fácil o difícil fue para usted interactuar con los profesionales de la entidad?

Nivel de satisfacción:

La calificación se realiza en una escala de 1 a 5, en donde:

[ ] 1 (Muy difícil) [X] 3 (Aceptable)

[ ] 2 (Difícil) [ ] 4 (Fácil)

[ ] 5 (Muy facil)

Fueron resueltas sus preguntas o inquietudes:

[X] SI [ ] NO

¿Porque?_____

En general, ¿cómo califica su experiencia en la actividad y/o reunión?

[X] Buena [ ] Regular [ ] Mala

¿Porque?_____

¿Qué observaciones y/o sugerencias tiene frente a la actividad y/o reunión?

Respuesta abierta:

No indica.

DATOS CIUDADANO

Nombre Carla Gomez

Firma

CC 52881632

21-02-2026

Powered by CamScanner

SISTEMATIZACION ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CIUDADANA RESPECTO A LAS ACTIVIDES DESARROLLADAS

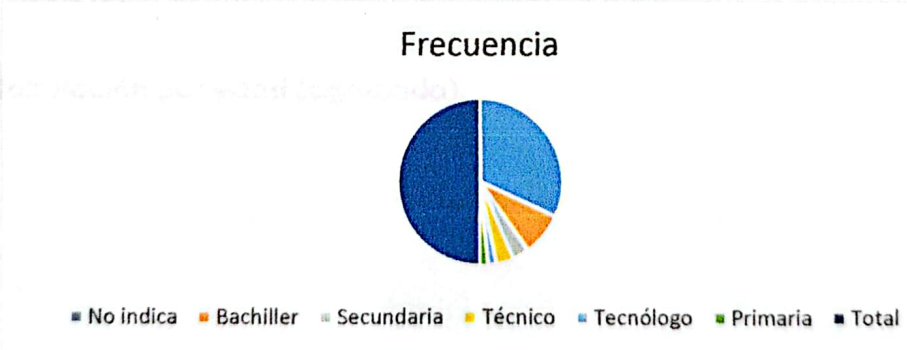
Se realiza el análisis de las encuestas aplicadas al 30 % de los asistentes a la reunión de inicio de contrato dando a conocer por medio de graficas las respuestas obtenidas en cuanto a datos personales y preguntas de la encuesta.

1. **Tabulación por barrio.**



Los resultados muestran que la gran mayoría de los participantes provienen del barrio Guacamayas (28 de 30 encuestados), lo que evidencia una alta concentración territorial de la población beneficiaria. La participación del sector Guacamayas Sector 2 es mínima (2 personas) y no se registran casos sin información.

2. **Tabulación nivel de estudio.**

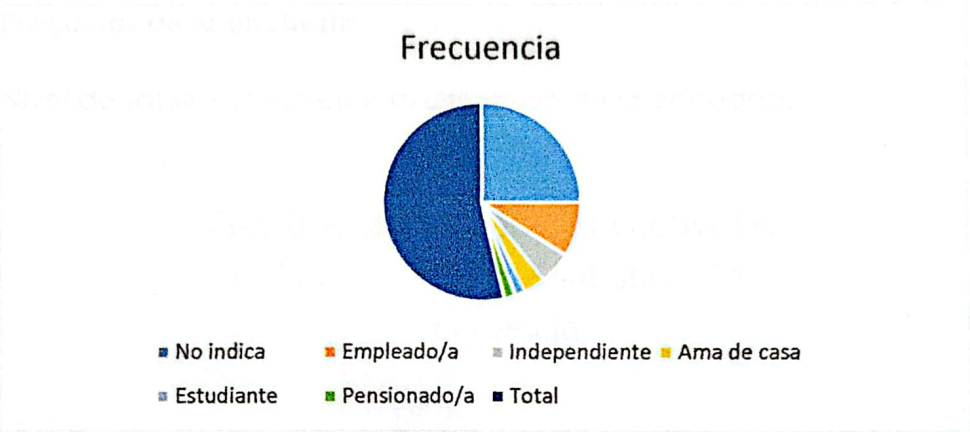


Se observa que un número considerable de participantes no indicó su nivel educativo (19 casos), lo que limita el análisis detallado de esta variable. Entre quienes sí respondieron, predomina el nivel de bachillerato (5 personas), seguido por secundaria y técnico (2 casos cada uno), mientras que los niveles tecnológico

Powered by CamScanner

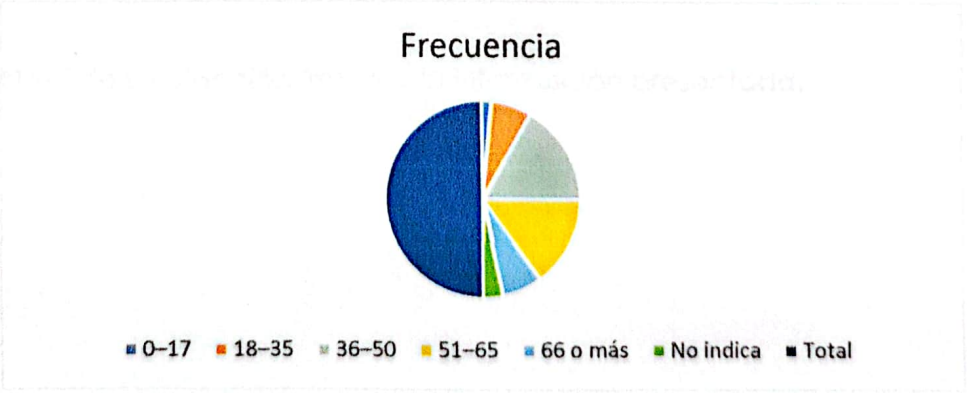
y primaria presentan menor representación (1 caso cada uno). En general, la información disponible sugiere una diversidad de niveles educativos, aunque con predominio de formación media.

3. Tabulación por ocupación.



La categoría más frecuente corresponde a personas que no indicaron su ocupación (14 participantes), lo que reduce la precisión del análisis ocupacional. Entre quienes respondieron, el grupo más representativo es el de empleados/as (5 casos), seguido por trabajadores independientes (3 casos) y amas de casa (2 casos). También se registran estudiantes y pensionados/as en menor proporción (1 caso cada uno). Estos datos reflejan una participación heterogénea en términos de actividad laboral.

4. Tabulación por edad (agrupada).

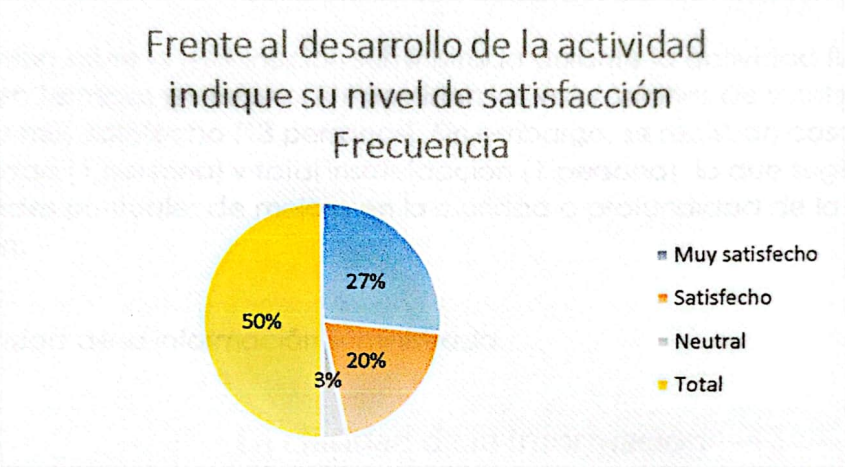


Powered by CamScanner

La mayor concentración de participantes se ubica en el rango de 36 a 50 años (10 personas), seguido por el grupo de 51 a 65 años (9 personas). Los rangos de 18 a 35 años y 66 años o más presentan igual representación (4 casos cada uno), mientras que el grupo de 0 a 17 años tiene participación mínima (1 caso). Dos participantes no indicaron su edad. En conjunto, la población encuestada corresponde principalmente a personas adultas de mediana edad.

5. **Preguntas de la encuesta.**

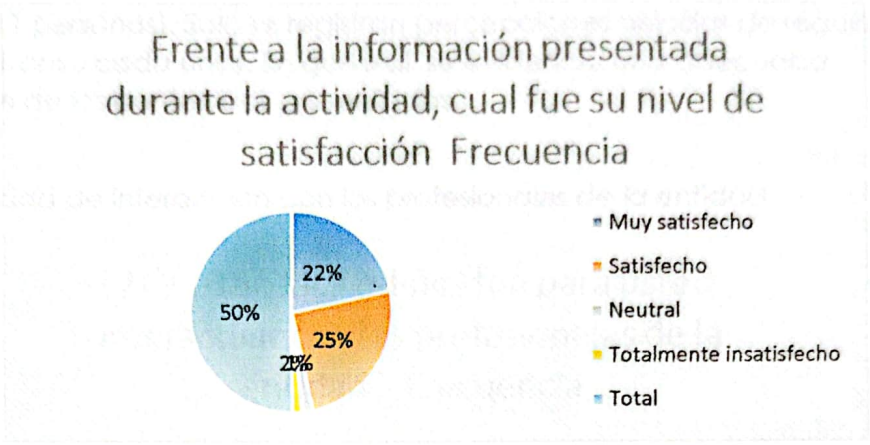
- Nivel de satisfacción frente al desarrollo de la actividad.



Los resultados evidencian una valoración altamente positiva del desarrollo de la actividad. La mayoría de los participantes se declararon muy satisfechos (16 personas) o satisfechos (12 personas), mientras que solo un número reducido manifestó una percepción neutral (2 personas). Esto indica que la ejecución de la actividad cumplió ampliamente con las expectativas de los asistentes.

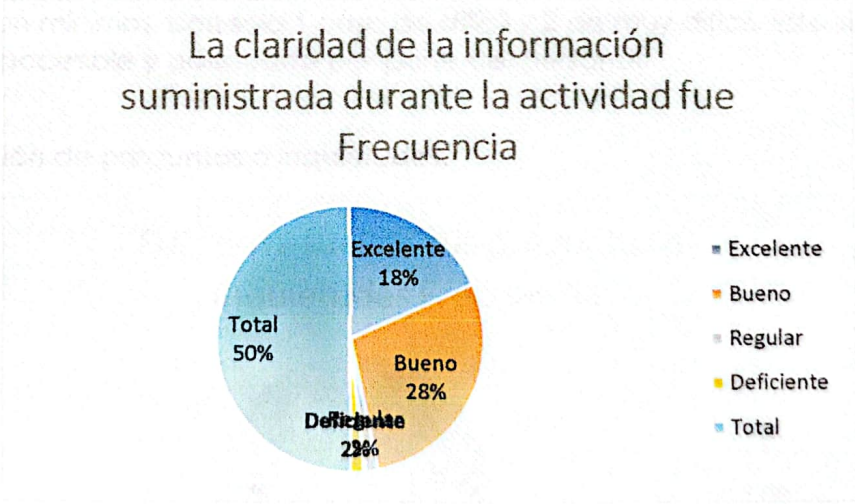
- Nivel de satisfacción frente a la información presentada.

Powered by CamScanner



La percepción sobre la información suministrada durante la actividad fue favorable en términos generales. Predominan las valoraciones de satisfecho (15 personas) y muy satisfecho (13 personas). Sin embargo, se registran casos aislados de neutralidad (1 persona) y total insatisfacción (1 persona), lo que sugiere oportunidades puntuales de mejora en la claridad o profundidad de la información.

- Claridad de la información suministrada.



La claridad de la información fue evaluada positivamente por la mayoría de los participantes. La opción más frecuente fue buena (17 personas), seguida de

Powered by CamScanner

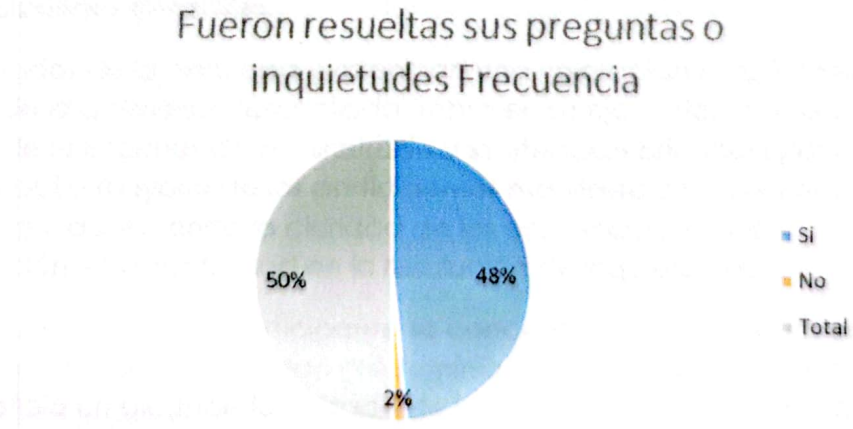
excelente (11 personas). Solo se registran percepciones aisladas de regular y deficiente (1 caso cada una). En general, se evidencia una adecuada comprensión de los contenidos presentados.

- Facilidad de interacción con los profesionales de la entidad.



La interacción con los profesionales fue valorada favorablemente. Un número importante de participantes la calificó como muy fácil (11 personas) o fácil (11 personas), mientras que 5 personas la consideraron aceptable. Los niveles de dificultad fueron mínimos, con solo 1 caso de difícil y 2 de muy difícil. Esto sugiere una atención accesible y adecuada por parte del personal.

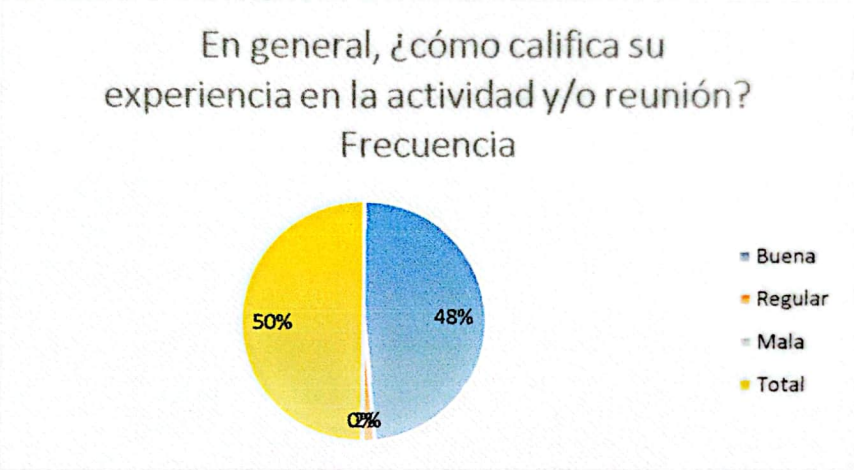
- Resolución de preguntas o inquietudes.



Powered by CamScanner

La gran mayoría de los participantes afirmó que sus preguntas o inquietudes fueron resueltas (29 personas), mientras que solo un caso manifestó lo contrario. Este resultado evidencia efectividad en la orientación y acompañamiento brindado durante la actividad.

- Evaluación general de la experiencia.



La valoración global de la actividad es ampliamente positiva. La mayoría de los participantes calificó su experiencia como buena (29 personas), mientras que solo 1 persona la consideró regular y no se registran valoraciones negativas. Esto refleja un alto nivel de aceptación y satisfacción general con la actividad desarrollada.

6. Conclusiones generales.

Los resultados de la encuesta evidencian una valoración ampliamente positiva de la actividad desarrollada, tanto en su ejecución como en la calidad de la información suministrada y la atención brindada por el equipo profesional. La mayoría de los participantes manifestó altos niveles de satisfacción, destacando la claridad de los contenidos, la adecuada organización y la efectividad en la resolución de inquietudes.

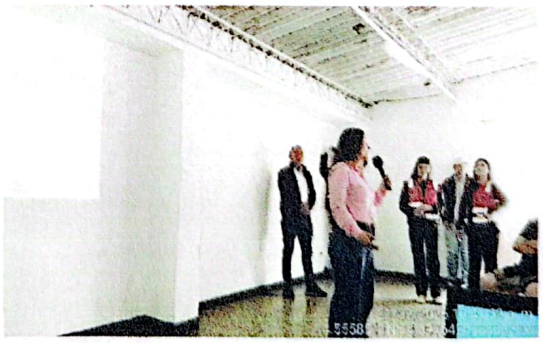
El perfil de la población participante se concentra principalmente en personas adultas de mediana edad, con predominio territorial del barrio Guacamayas, lo que refleja un alcance focalizado de la actividad. Aunque en algunas variables se observa un número significativo de respuestas no reportadas (nivel

Powered by CamScanner

educativo y ocupación), la información disponible muestra diversidad en las características sociodemográficas de los asistentes.

En términos generales, la experiencia fue evaluada favorablemente por la casi totalidad de los participantes, lo que indica el cumplimiento de los objetivos propuestos. No obstante, las observaciones y respuestas minoritarias sugieren oportunidades de mejora relacionadas con aspectos técnicos y de fortalecimiento de la comunicación, las cuales pueden ser consideradas para optimizar futuras intervenciones.

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO – REUNION DE INICIO DE CONTRATO GUACAMAYAS	
	
	
	
Se anexa registro fotográfico de la reunión de inicio de contrato del Parque Guacamayas la cual fue realizada en Salón Comunal el día 21 d febrero del 2026.	

Powered by CamScanner