ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 2 Pagina: 1 de 1 Pagina: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	Cuidado transitorio Dia-Noche		Fecha de ejecución:	27	03	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca		
Componente Atención:	Derechos y ejercicio de ciudadanía		
Línea Atención:	Fortalecimiento de la autonomía	Profesional a cargo:	Wendy Coronel - Psicóloga
Nombre actividad:	Así soy yo		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover en las personas mayores el reconocimiento de la toma de decisiones como parte fundamental de su autonomía, a través de una actividad dinámica con imágenes que permita reflexionar sobre situaciones de la vida cotidiana.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar situaciones cotidianas en las que las personas mayores toman decisiones.
- Fomentar la participación activa mediante el uso de imágenes que faciliten la expresión de ideas.
- Fortalecer la capacidad de opinar y elegir, reconociendo la importancia de sus decisiones.
- Generar reflexión sobre la autonomía en la vida diaria, incluso cuando se requiere apoyo.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se inició con una conversación breve en la que se preguntó a los participantes sobre las decisiones que toman en su vida diaria. Esto permitió introducir el tema de la autonomía y generar confianza para el desarrollo de la actividad.
MOMENTO CENTRAL	Se desarrolló una actividad dinámica utilizando imágenes que representaban situaciones cotidianas. A partir de cada imagen, los participantes debían elegir una opción y explicar el motivo de su decisión. Esta dinámica permitió fomentar la participación, el intercambio de opiniones y la reflexión sobre la importancia de la toma de decisiones en su vida diaria, reconociendo sus capacidades para elegir y opinar.
MOMENTO FINAL	Se finalizó con una reflexión grupal en la que los participantes compartieron en qué momentos del día toman decisiones, reforzando la idea de que la autonomía se manifiesta en acciones cotidianas. Se resaltó la importancia de seguir participando activamente en su vida, reconociendo su capacidad de decidir incluso cuando cuentan con apoyo.

RECURSOS

Papeles colores	Equipo Profesional Personas Mayores

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

La actividad se desarrolló de manera dinámica, logrando una buena participación por parte de las personas mayores. El uso de imágenes facilitó la comprensión del tema y permitió que los participantes se sintieran más cómodos al momento de opinar y tomar decisiones frente a las situaciones planteadas.
Durante el ejercicio, los asistentes lograron identificar diferentes momentos de su vida cotidiana en los que toman decisiones, reconociendo que estas hacen parte de su autonomía. Asimismo, se evidenció interés y disposición para compartir sus puntos de vista, generando un ambiente de diálogo y respeto.
En general, la actividad cumplió con su propósito, ya que permitió fortalecer la participación, la expresión de ideas y el reconocimiento de sus capacidades para decidir en su día a día. actividades. Se anexa el formato FOR-PSS-729, Correspondiente al listado de entrega de elementos y registro de actividades y novedades Sección 5. Registro de Participación en actividades y el registro fotográfico de la actividad se encuentra almacenado en el drive del centro.





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-125
Versión: 1
Fecha: Memo 20232038945 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 27 / 03 / 2026

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Natalia Rosales

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Andrés	Nombre del profesional: Andrés	Nombre del profesional: Andrés	Nombre del profesional: Wendy
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas prácticas	LINEA: Interyeneracional	LINEA: Cumpleaños	LINEA: Autonomia
	CC	19459835	Luis	Montoro.			NO	NO	SI	NO
2	CC	8315936	Amado	Ocampo			NO	NO	SI	SI
3	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
4	CC	1916775	Francisco	Rodriguez			SI	NO	SI	NO
5	CC	17039515	Carlos	Reinel			SI	NO	SI	NO
6	CC	19084316	Victor	Segura			SI	NO	SI	SI
7	CC	19308727	Orlando	Sanchez			NO	NO	SI	SI
8	CC	31858380	Marta Gema	Manrique			SI	SI	SI	NO
9	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	NO	SI	NO
10	CC	19188686	Jose Edgar	Novoa			SI	NO	SI	NO
11	CC	7497682	Carlos	Tamayo			SI	NO	SI	NO
12	CC	38997509	Amparo	Rentería			SI	NO	SI	SI
13	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			NO	NO	SI	SI
14	CC	5957519	Edgar	Pasuda			SI	SI	SI	SI
15	CC	16351548	Aldemar	Mazuera			NO	NO	SI	NO
16	CC	5248158	Jose Francisco	Paz			SI	NO	SI	NO
17	CC	23213480	Graciela	Villalobos			SI	NO	SI	NO
18	CC	17190851	Luis Manuel	Sandoval			NO	NO	SI	SI
19	CC	41344911	Flor Miryam	Reyes			NO	NO	SI	S,
20	CC	41483819	Rosalía	Paz			NO	SI	SI	SI
21	CC	4128888	Manuel	Espinosa			SI	NO	SI	NO
22	CC	20549375	Zoila Rosa	Garzón			SI	NO	SI	NO
23	CC	141977799	Mario H.	Mora			SI	NO	SI	NO
24	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	NO	SI	SI
25	CC	17151176	Bernardo	Restrepo			NO	NO	SI	SI
26	CC	7503494	Jose Dorian	Martinez			NO	NO	SI	SI
27	CC	59370649	Hector	Barreto			NO	SI	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS / REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-139
Versión: 1
Fecha: Marzo 01/2023/0946 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Fecha: 27 03 2026

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Natalia Rosales

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Andrés	Nombre del profesional: Andrés	Nombre del profesional: Andrés	Nombre del profesional: Wendy
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Buenas practicas	LÍNEA: Intergeneracional	LÍNEA: Cumpleaños	LÍNEA: Autonomia
28	CC	16855629	Epifanio	Aguirre			NO	NO	SI	SI
29	CC	14198927	Jorge	Espina			NO	NO	SI	Si
30	PS	A12799588B	Omobhola	OKoneye			SI	NO	SI	NO
31	CC	19072609	Guillermo	Jimenez			SI	SI	SI	NO
32	CC	79358521	Freddy	Afanador			SI	SI	SI	NO
33	CC	19091123	William	Gonzalez			SI	NO	SI	NO
34	CC	30769077	Irene	Bejarano			NO	NO	SI	Si
35	CC	41673626	Maria lady	Ospina			NO	NO	SI	Si
36	CC	4574158	Jorge luis	Quintero			SI	SI	SI	Si
37	CC	71970929	Ariel	Castillo			NO	NO	SI	NO
38	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO	NO	SI	NO
39	CC	6760729	Omar	Calcedo			NO	NO	SI	Si
40	CC	24377385	Lilia	Agudelo			NO	SI	SI	Si
41	CC	19382557	Miguel	Calderón			SI	NO	SI	Si
42	CC	14209165	José	Jaramillo			SI	NO	SI	NO
43	CC	3045346	Jorge Enrique	Trujillo			SI	NO	SI	NO
44	CC	19195226	Daniel	Rey			NO	NO	SI	NO
45	CC	19176561	luis Eduardo	Davila			SI	NO	SI	NO
46	CC	2313698	Jose Joaquin	Torrijos			NO	NO	SI	Si
47	CC	80461181	Fernando	Restrepo			NO	NO	Si	Si
48	CC									
49	CC									
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									