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

Fecha de ejecución:	26	03	2026		
Unidad Operativa:	Cuidado Transitorio Día Noche Villa Kennedy				
Componente de Atención:	Derecho y ejercicio de ciudadanía				
Línea de Atención:	Promoción, reconocimiento y ejercicio de derechos.		Profesional a cargo:	Robert Alberto Ruiz Ortiz Educador físico	
Nombre de la actividad:	Ciudadela vital Villa Kennedy.				

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover en las personas mayores el reconocimiento de su condición como sujetos de derechos, que accedan a talleres dirigidos al deporte y la recreación por medio de actividades desarrolladas al derecho al deporte de su ciudadanía, lo que a su vez les permitirá avanzar, fortalecer y cualificar el ejercicio pleno de su ciudadanía.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fomentar la participación en actividades deportivas y recreativas.
- Mejorar sus capacidades condicionales por medio de la recreación y el deporte.
- Desarrollar actividades de recreación para el aprovechamiento del tiempo libre durante el servicio.

METODOLOGÍA

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

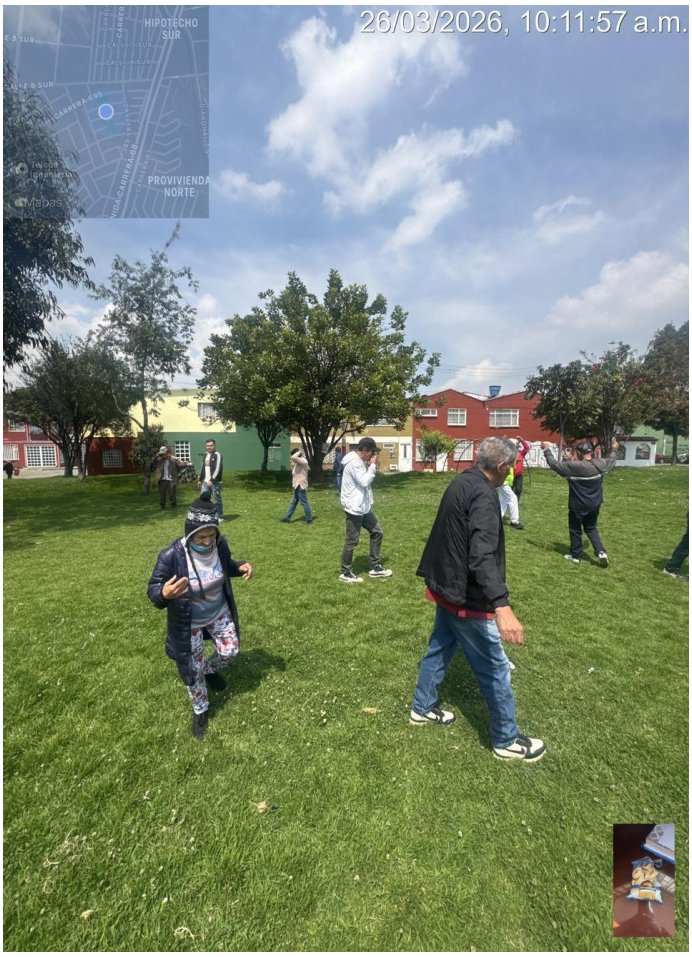
RECURSOS	
Espacio lúdicos. Materiales didácticos	Personas Mayores Profesional
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

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

NOTA: Se anexa formato Planilla de Asistencia FOR-PSS-525 y se registra en la actividad 2 con la participación de 26 personas mayores.

Registro Fotográfico





PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY — Fecha: 26-03-2026

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO — Jornada: Día: X — Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Antonio Galvis

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Robert Ruiz ACTIVIDAD 1: Derechos sexuales y reproductivos	Nombre del Profesional: Robert Ruiz ACTIVIDAD 2: Proyecto de vida y fortalecimiento	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3: Participacion	Nombre del Profesional: DAVID RODRIGUEZ ACTIVIDAD 4: LINEA: SEXUALIDAD
	TIPO	NUMERO								
1	cc	19310047	Jorge Ernesto	Rodriguez			NO	NO	20	20
2	cc	17119202	Alvaro	Mendoza Mendoza			SI	SI	01	01
3	cc	19327619	Alfonso	Sierra Sanchez			SI	SI	20	01
4	cc	19187804	Jairo Antonio	Rivera Cortes			NO	NO	01	01
5	cc	19392991	Paulo Arsenio	Zabala Reyes			SI	NO	20	01
6	cc	17109006	Fersan Abelis	Questa			SI	NO	01	01
7	cc	18335307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	20	01
8	cc	39702175	Luz Dary	Franco			SI	SI	01	01
9	cc	51847100	Nancy	Gomez Castro			NO	NO	20	01
10	cc	19286914	Carlos Arturo	Vargas Gaviria			SI	SI	20	01
11	cc	19030959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			SI	SI	01	01
12	cc	79120218	Carlos Arturo	Malaver Pangueva			NO	NO	20	20
13	cc	19762597	Manuel Humberto	Huertas			NO	NO	01	01
14	cc	19329343	Raquel	Diaz			SI	SI	20	20
15	cc	20058341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI	SI	20	01
16	cc	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin			SI	NO	20	01
17	cc	19201796	Antonio	Castaño Quintero			SI	NO	01	01
18	cc	1711796	Misael	Ruepos Gutierrez			SI	SI	01	01
19	cc	20491970	Maria Heraclia	Casallas Chaves			SI	SI	01	01
20	cc	41797143	Rosalba	Castañeda Garcia			NO	NO	01	20
21	cc	19129612	Alberto	Zarabria Castañeda			SI	SI	01	01
22	cc	19113965	Jose Vicente	Salgado Garnica			SI	SI	20	01
23	cc	19348633	Gonzalo	Mora Cordoba			SI	SI	01	01
24	cc	4250344	Jose Aranicas	Melgarejo Mojica			SI	SI	20	01
25	cc	19811459	Nestor Alfonso	Bogota Castillo			SI	SI	01	20
26	cc	19339800	Edgar Ernesto	Pajilla Baron			SI	SI	20	20
27	cc	4129673	Hector Dario	Gomez			SI	SI	01	01
28	cc	51804602	Olma Irene	Olaviq Martinez			NO	NO	20	01
29	cc	17196571	Jose Alvaro	Diaz Hernandez			SI	SI	20	01
30	cc	79264049	Eromido Miguel	Cadena Serpa			NO	NO	01	20

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: Andres Garzon

Fecha: 26-03-2026

Turno: M X T

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Nidia Ruiz	Nombre del Profesional: Nidia Ruiz	Nombre del Profesional: Paola Rodriguez	Nombre del Profesional: Paola Baez
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Tamizaje y Fortalecimiento Familiar y Vivienda	Apoyo a la Gestión del Conocimiento	AREA: Participación	AREA: Seguridad
	TIPO	NUMERO								
31	CC	3020686	Jose waldo	Avila Matiz			NO	NO	NO	SI
32	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	SI	SI
33	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Cabrada			NO	NO	SI	SI
34	CC	19372435	Jaime	Martinez Maheche			SI	NO	NO	SI
35	CC	5946231	Jorge	Arenas Duque			SI	NO	SI	NO
36	CC	17583353	Victor Manuel	Tobito Carrebbar			NO	SI	NO	NO
37	CC	63296905	Marina	Castilla	MARINA C.		NO	SI	SI	SI
38	CC	19309327	Carlos	Marin Hernandez			SI	SI	NO	SI
39	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez	Gilberto P.P.		SI	SI	SI	NO
40	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco			NO	NO	SI	SI
41	CC	3987495	Victor Manuel	Sanabria Sanabria			NO	NO	NO	NO
42	CC	14225748	Carlos Walter	Osorio Mora			NO	NO	SI	SI
43	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego			NO	NO.	SI	SI
44	CC	41660700	Maria Luisa	Pautt Rojas			NO	NO	SI	NO
45	CC	19734014	Jorge Amando	Acosta Pineda			NO	NO	SI	NO
46	CC	19471938	Edgar Ivan	Perez Diaz			NO	NO	SI	SI
47	CC	79681732	Oscar	Rodriguez Bernal			NO	NO	SI	NO
48	CC	19440060	Gonzalo	Chaves Torro			NO	NO	SI	NO
49	CC	19258752	Rodolfo	Bonilla Gil			NO	NO	SI	SI
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										