Redes de Solidaridad	ACTA Y ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES.	Versión:01 Fecha de emisión: 01/06/2021 Fecha de último cambio: Código:GCYM-F-04

Fecha: 02-12-25	Municipio y centro de operación: Centro Vida.
Nombre de quien realiza la actividad:	Maria Camila Perez Murillo.
Nombre de la actividad:	Actividad cognitiva
Objetivo de la actividad:	mantener mejorar, sus capacidades mentales.
Metodología:	Se basa en ejercicios variados juegos de mesa calculo mental talleres etc.
Recursos y materiales: (Adjuntar evidencia en anexos)	Parques dominó.

Encuesta de satisfacción de actividad grupal

Para la calificación se debe marcar una (x) en la casilla que valora la actividad desarrollada.

ITEM A EVALUAR	MUY BUENA (5)	BUENA (3-4)	REGULAR (2)	MALO (1)
				
¿Cómo le pareció la actividad desarrollada?	X			
¿Cómo fue el trato por parte del profesional que desarrolló la actividad?	X			
¿Cómo se sintió desarrollando la actividad?	X			
¿Cómo considera el aprendizaje que le dejó la actividad?	X			

OBSERVACIONES:	FIRMA/HUELLA DEL ADULTO MAYOR ENCUESTADO: NOMBRE Y APELLIDOS: CEDULA: TELÉFONO:

Powered by CamScanner

Redes de Solidaridad	ACTA Y ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES.	Versión.01 Fecha de emisión: 01/06/2021 Fecha de último cambio: Código.GCYM-F-04

Listado de asistencia

Nombre y apellidos	Numero de cedula	Firma
Yaneth Montoya	24887499	Yaneth
Blanca Rosa Echeverry	25077726	Blanca Rosa E
Jose Alberto Muñoz	75.031317	
Mauricio Toro	32481464	Mauricio Toro
Blanca Rut Vieto	24821708	Blanca Rut
Reinaldo Benitez	10215740	Reinaldo B
Yoni Delgado	24820629	Yoni Delgado
Aleyda Gonzalez	24323082	
Amador Agudelo	4469323	Amador
Beth - 24824902		Beth
Jesica Marmolejo	1024[illegible]01	
Sayonara Ocampo G.	24.820.116	J.O.G.
Jairo Valencia	75.032326	Jairo
Gonzalo Villada	4326838	Gonzalo Villada
Jose Alberto Montoya	4466760	Jose Alberto Montoya

Powered by CamScanner

Redes de Solidaridad	ACTA Y ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES.	Versión:01 Fecha de emisión: 01/06/2021 Fecha de último cambio: Código:GCYM-F-04

Fecha: 03-12-25	**Municipio y centro de operación:** Centro vida
Nombre de quien realiza la actividad:	Maria Camila Perez M
Nombre de la actividad:	Tarde compensatoria
Objetivo de la actividad:	fomentar el bienestar integral la autonomía y la calidad.
Metodología:	Estrategias adaptivas para adultos mayores para mantener la funcionalidad.
Recursos y materiales: (Adjuntar evidencia en anexos)	

Encuesta de satisfacción de actividad grupal

Para la calificación se debe marcar una (x) en la casilla que valora la actividad desarrollada.

ITEM A EVALUAR	MUY BUENA (5)	BUENA (3-4)	REGULAR (2)	MALO (1)
				
¿Cómo le pareció la actividad desarrollada?	X			
¿Cómo fue el trato por parte del profesional que desarrolló la actividad?	X			
¿Cómo se sintió desarrollando la actividad?	X			
¿Cómo considera el aprendizaje que le dejó la actividad?	X			

OBSERVACIONES:	**FIRMA/HUELLA DEL ADULTO MAYOR ENCUESTADO** **NOMBRE Y APELLIDOS:** **CEDULA:** **TELÉFONO:**

Powered by CamScanner

Redes de Solidaridad	ACTA Y ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES.	Versión:01 Fecha de emisión: 01/06/2021 Fecha de último cambio: Código:GCYM-F-04

Listado de asistencia

Nombre y apellidos	Numero de cedula	Firma
Jaqueth Montoya	24887499	Jaqueth
Blanca Rosa Sepulveda	25077726	Blanca Rosa Se
Jose Alberto Muñoz	75.031.317	
Marina toro	32481464	Marina Toro
Blanca Rut Vito	24821708	Blanca Rut
Reinaldo Bendz	70215740	Reinaldo B
goni gelvez	24820629	goni gelvez
Fleyda Gonzalez	24323087	
Amador Agudelo	4469323	Amador
Beth - 24824902		Beth
Jairo Marmolejo	10 24 8 01	
Jeymibe Ocampo G.	24.820.116	J.O.G.
Jairo Valencia	75.032326	Jairo
Gonzalo Villada	4326878	Gonzalo Villada
Jose Manuel Montoya	4464660	Jose Manuel Montoya

Powered by CamScanner

Redes de Solidaridad	ACTA Y ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES.	Versión:01 Fecha de emisión: 01/06/2021 Fecha de último cambio: Código:GCYM-F-04

Fecha: 04-12-25	**Municipio y centro de operación:** Centro vida
Nombre de quien realiza la actividad:	María Camila Pérez Murillo
Nombre de la actividad:	Película el Grinch.
Objetivo de la actividad:	Recordarles que la navidad no se trata de consumismo regalos
Metodología:	Se centra en temas de soledad olvidamiento rendencia y el verdadero significado de la comunidad y la navidad
Recursos y materiales: (~~Adjuntar evidencia en~~ anexos)	Televisor, copias, colores

Encuesta de satisfacción de actividad grupal

Para la calificación se debe marcar una (x) en la casilla que valora la actividad desarrollada.

ITEM A EVALUAR	MUY BUENA (5)	BUENA (3-4)	REGULAR (2)	MALO (1)
				
¿Cómo le pareció la actividad desarrollada?	X			
¿Cómo fue el trato por parte del profesional que desarrolló la actividad?	X			
¿Cómo se sintió desarrollando la actividad?	X			
¿Cómo considera el aprendizaje que le dejó la actividad?	X			

~~OBSERVACIONES:~~	~~FIRMA/HUELLA DEL ADULTO MAYOR ENCUESTADO:~~ NOMBRE Y APELLIDOS: ~~CEDULA:~~ TELÉFONO:

Powered by CamScanner

Redes de Solidaridad	ACTA Y ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES.	Versión:01 Fecha de emisión: 01/06/2021 Fecha de último cambio: Código:GCYM-F-04

Listado de asistencia		
Nombre y apellidos	Numero de cedula	Firma
Belen Martinez	e4366588	Belen
Jairo Valencia	75032326	Jairo
Jose Manuel Montes	9.446856	Jose Manuel Montes
Luz mary Bristizabal	24867599	Luz mary B.
Blanca Rueda	24824708	Blanca Rueda
Rinaldo Ortiz	10215720	Rinaldo Ortiz
Blanca Isabel Hidalgo	24824874	Blanca Hidalgo
Dora ramirez	24822643	Dora ramirez
margarita narvaez	25115675	margarita
Hector Garcia	4468591	Hector
Javier Leyva	4470083	Javier

Powered by CamScanner

Redes de Solidaridad	ACTA Y ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES.	Versión:01 Fecha de emisión: 01/06/2021 Fecha de último cambio: Código:GCYM-F-04

Fecha: 05-12-25	**Municipio y centro de operación:** Centro vida.
Nombre de quien realiza la actividad:	Mona Camila Perez Murillo.
Nombre de la actividad:	Actividad Cognitiva.
Objetivo de la actividad:	mantener y mejorar las funciones cerebrales, memoria atención.
Metodología:	Se basa en ejercicios practicos y ludicos que estimulan la memoria atencion lenguaje.
Recursos y materiales: (Adjuntar evidencia en anexos)	Copias colores

Encuesta de satisfacción de actividad grupal

Para la calificación se debe marcar una (x) en la casilla que valora la actividad desarrollada.

ITEM A EVALUAR	MUY BUENA (5)	BUENA (3-4)	REGULAR (2)	MALO (1)
				
¿Cómo le parecio la actividad desarrollada?	X			
¿Cómo fue el trato por parte del profesional que desarrollo la actividad?	X			
¿Cómo se sintió desarrollando la actividad?	X			
¿Cómo considera el aprendizaje que le dejó la actividad?	X			

OBSERVACIONES:	**FIRMA/HUELLA DEL ADULTO MAYOR ENCUESTADO:** NOMBRE Y APELLIDOS: CEDULA: TELÉFONO:

Powered by CamScanner

Redes de Solidaridad	ACTA Y ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES.	Versión 01 Fecha de emisión: 01/06/2021 Fecha de último cambio: Código:GCTM-F-04

Listado de asistencia

Nombre y apellidos	Numero de cedula	Firma
María Deyanira Re	24822095	María Deyanira
Marina Toro	32481264	Marina Toro
Margarita Nora	25115675	Margarita Nora
Blanca Nora Hidalgo	24822874	Blanca Hidalgo
Dora Ramírez Duque	24822645	Dora Ramirez Duque
Javier Leyva	4470083	Javier
Beth -	24824902	Beth
Belen Martinez	24366588	Belen
Yhe Dor García	44685941	Yhe Dor García
gonzalo Villada	4326838	gonzalo Villada
José Manuel Montoya	4469560	José Manuel Montoya

Powered by CamScanner