ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO CRONOGRAMA CAPACITACIÓN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	Código: FOR-PSS-297 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / TÉCNICA: SUBA/ SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO

FECHA			PROFESIONAL RESPONSABLE	POBLACIÓN OBJETO	TEMA	LUGAR	HORA	DIRECCIÓN
DD	MM	AAAA						
18	7	2024	Alba Lucía Ardila Almeida	10 personas mayores	Estimulación sensorial	Comunidad de cuid	10:00 a. m.	Carrera 90 #149-73 Suba
16	8	2024	Alba Lucía Ardila Almeida	15 personas mayores	Tai chi	Parque de los neva	9:00 a. m.	Ceros de Suba
20	9	2024	Alba Lucía Ardila Almeida	20 personas mayores	Senior chef…almuerzo salud	Comunidad de cuid	9:00 a. m.	Carrera 90 #149-73 Suba
18	10	2024	Alba Lucía Ardila Almeida	25 personas mayores	Picnic	Parque de Casa Bla	9:00 a. m.	Carrera 80 con calle 146
15	11	2024	Alba Lucía Ardila Almeida	25 personas mayores	Carrera de observación	Comunidad de cuidado hogar casa Santa María.		

	FECHA	**NOMBRE**	**CARGO/ROL**	**FIRMA**	
	Elaboró 30/06/2024	ALBA LUCÍA ARDILA ALMEIDA	NUTRICIONISTA		
	Aprobó 30/06/2024	JUAN CARLOS RODRIGUEZ M	COORDINADOR		

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO
Objetivo: Organizar la programación de las capacitaciones en estilos de vida saludable del servicio social para realizar las acciones necesarias para su implementación.
Subdirección Local: Sede administrativa de donde depende el servicio social o población objeto.
Servicio social: diligencie con el número según corresponda, el servicio social al cual pertenece de acuerdo a la siguiente denominación: 1.Jardín Infantil Diurno 2.Jardín Infantil Nocturno 3.Casa de pensamiento intercultural 4.Centros Amar 5.Atención Integral a Mujeres Gestantes, Niñas y Niños menores de dos Años “Creciendo en Familia” 6.Creciendo en Familia en la ruralidad 7.Centros Forjar 8.Centro de Atención Transitoria 9.Hogar de Paso día 10.Hogar de Paso noche 11.Comunidad de Vida 12.Envejecimiento activo y feliz en Centros día 13.Envejecimiento activo y feliz en Centros noche 14.Centros de protección social 15. Apoyos económicos 16.Centro Crecer 17.Centros Avanzar 18.Centro Renacer 19.Centros Integrarte-atención externa 20.Centros Integrarte-atención interna 21.Centros Proteger 22.Comedores 23.Complementación alimentaria-Bonos canjeables por alimentos y Canasta básica
Fecha: día, mes y año en que se desarrollará el proceso de capacitación.
Profesional responsable: nombre y apellidos del profesional que desarrollará el proceso.
Población Objeto: grupo poblacional al que se dirige el proceso.
Tema: nombre de la capacitación a desarrollar.
Lugar: nombre del sitio donde se desarrollará el proceso de capacitación.
Hora: horario durante el cual se realizará el proceso de capacitación.
Dirección: Ubicación o dirección numérica en donde se desarrollará el proceso de capacitación.