| | |
|---|---|
| Lugar | *COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA* |
| Fecha | *07 octubre de 2024* |
| Tema | SOCIALIZACION DE PACTO DE CONVIVENCIA |
| Desarrollo | El objetivo de socialización de un pacto de convivencia con una persona mayor tiene como fin promover una vida en comunidad basada en el respeto mutuo, la cooperación y el bienestar compartido.<br><br>Actividad:<br><br>Bienvenida y Contextualización:<br><br>Comenzamos la actividad agradeciendo a la persona mayor por su tiempo y disposición. Se le explica que esta actividad tiene como objetivo asegurar que todos en el hogar o comunidad, incluyendo a él o ella, podamos vivir en armonía y respeto mutuo. Se le explica que, al igual que cualquier miembro del hogar o comunidad, tiene derechos y responsabilidades que son importantes para el bienestar colectivo.<br><br>Se continua con la socialización a la persona mayor sobre sus derechos, deberes, falta y medidas correctivas dentro del pacto de convivencia, igualmente se le aclaran las faltas que pueden ocurrir si no se cumplen las normas del pacto de convivencia y las posibles consecuencias.<br><br>Finalmente se genera un espacio para que la persona mayor entienda las medidas correctivas como parte de un proceso de mejora y colaboración, no como un castigo y se sacan conclusiones.<br>ANEXOS: Listado de asistencia, Registro fotográfico |

| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| | | *Coordinador* | *Comunidad de cuidado hogar casa Santa María* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | *Juan Carlos Rodríguez Bautista* | | |
| | *Mary Luz Fernandez* | *Trabajadora Social* | *Comunidad de cuidado hogar casa Santa María* |
| | *Benjamín Sánchez* | *Persona mayor* | *Comunidad de cuidado hogar casa Santa María* |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | *Cumplir el pacto de convivencia* | *Benjamín Sánchez* | *Vigencia del convenio* |
| Próxima reunión | *No aplica* | | |
| Elaboró | *Mary Luz Fernandez Moreno* | | |



| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. Tema: Socializacion del pacto de convivencia | 2. Lugar o Localidad o Sede : Suba | 3. Fecha y hora: 07/10/2024 9:00 am- 10:00 am

4. Nombre responsable: Mary Luz Fernandez Moreno | 5. Dependencia responsable: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Juan Carlos Rodriguez | CC | 80.177.107 | Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María | Coordinador | Contratista | cccsantamaria8134@hotmail.com | 3024170636 | |
| 2 | Mary Luz Fernandez | CC | 52.392.150 | Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María | Trabajadora Social | Contratista | cccsantamaria8134@hotmail.com | 3024170636 | |
| 3 | Benjamin Sanchez | CC | 17128712 | Comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María | Persona mayor | N/A | N/A | N/A | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.