

## EVIDENCIA DE REUNIÓN

[illegible]

<b>CONSENTIMIENTO:</b> Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es <a href="http://www.gobiernobogota.gov.co">www.gobiernobogota.gov.co</a> y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.																		
* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <a href="https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg">https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg</a>																		

EVIDENCIA DE REUNIÓN  
(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)Código: GDI-GPD-HQ29  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de:  
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:	ENCUENTRO COMUNITARIO 20 DE JULIO: BICHETAP Y ARHINDAI															Modalidad:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial																
Fecha:	18-04-2026															Hora de inicio:	3:00 PM	<input type="checkbox"/> Virtual															
Lugar:	SUPER CAVE 20 JULIO.															Hora de finalización:	5:30 PM	<input type="checkbox"/> Telefónica															
Dependencia:	MEJOR POBREZA.															Nombre del responsable:	EMILY USTAJEVA WAI IATYOLA	<input type="checkbox"/> Mixta															
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*										Orientación Sexual*	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:	¿Se autorreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:	¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma												
						Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intertextual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana							Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Raizal	Palestino	Negro, Afrocolombiano, o	Ninguno	Física	Auditiva
CC	16.609324	Juan / Luis Jorda		69	X	X								X						X											20	313244322	
CC	259126	L. Ochoa		80	X	X								X						X											20	312371064	
CC	ARCIS	Orlando		70	X	X								X						X											40	313969130	
CC	Mercedes	Mercedes María Jurelo		82	X	X								X						X											20	3142618933	
CC	Carlos	Antonio Gorgio		40	X		X							X						X											"	31537748	
CC	Elvira	Clara Molina		64	X	X								X						X											"	3142400589	
CC	Graciela	Rex y delarqui		84	X	X								X						X											"	31537748	
CC	Saidy	Villarreal Qui		57	X	X								X						X											20	3133522090	
CC	Yolanda	Chels. H		58	X	X								X						X											20	3144859168	
CC	51663173	Flores Alba Vuxon		63	X	X								X						X											"	3134022235	
CC	41360177	Maria Graciela Villalba		80	X		X							X						X											"	3138822727	

\* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la portabilidad de sus datos, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera reconoce que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Tipo de documento de identidad		Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*								Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?					¿Se autorreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?							¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Como electrónico - Teléfono de contacto	Firma			
					Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Racial	Palenquero	Negro, Afrocolumbiano, o, Níagano	Física	Auditiva	Visual	Sordociega	Cognitiva	Fisicosocial	Múltiple	Ninguna		
CC	52613680	Blaquez Galindo		76	X		X									X								X						X	40	312 523 6780	Blaquez Galindo
CC	41580415	Dora Galindo		74	X		X									X								X						X	40	312 523 6780	Dora Galindo
CC	51838428	Stella Galindo		60	X		X									X								X						X	40	312 523 6780	Stella Galindo
CC	41636836	Teresa Guasca		74	X		X									X								X						X	40	312 391 5263	Teresa Guasca
CC	4130336	M. Leonor Calisto		80	X		X									X								X						X	40	322 202 353	M. Leonor
CC	41727287	Amalia Lopez Jimeno		69	X		X									X								X						X	40	312 511 8369	Amalia Lopez Jimeno
CC	51866807	Sandra Caballero		61	X		X									X								X						X	40	319 719 7182	Sandra Caballero
CC	41720389	Marina del C. Chaparro		64	X		X									X								X						X	40	321 435 1048	Marina Chaparro
CC	51651112	Rosa Bolivar		73	X		X									X								X						X	40	326 844 7175	Rosa Bolivar
CC	51905157	Luz Marina Ramirez B		58	X		X									X								X						X	40	311 835 7052	Luz Marina
CC	51719852	CONCEPCION		62	X		X									X								X						X	40	312 106 214	CONCEPCION

\* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

**CONSENTIMIENTO** Quien entrega sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier creación o modificación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es [www.gobernandobogota.gov.co](http://www.gobernandobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de consultar, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar portabilidad de sus datos, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar su autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera consiente que los datos aquí consignados serán usados para todas las actividades de carácter institucional y en el desarrollo de los proyectos de la Secretaría Distrital de Gobierno.

\* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

**CONSENTIMIENTO** Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobmedicobogota.gov.co](http://www.gobmedicobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3307000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la eliminación de los datos, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acordar de forma gratuita a los mismos. De igual manera reconoce que los datos aquí consignados serán usados para todos los fines establecidos en la política de privacidad y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

<b>RESUMEN</b>
<p><b>Objetivo:</b> Fortalecer las habilidades básicas de lectura, escritura y comprensión en personas mayores, promoviendo su autonomía, participación social y mejora en la calidad de vida., en el marco de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez.</p> <p><b>Tema:</b> Taller Encuentro Mayor “vivir como se quiere en la vejez”</p> <p><b>Eje Política Publica:</b> salud mental</p> <p><b>Modalidad:</b> Presencial</p> <p><b>Lugar:</b> SALON AUDOTORIO CADE 20 de julio</p> <p><b>Participantes:</b> 33 personas mayores</p> <p><b>Profesionales Responsables:</b> Emily Parra, Juan Carlos Lamprea</p>
<p><b>ORDEN DEL DÍA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Saludo</li><li>2. Apertura del encuentro</li><li>3. Oración o reflexión inicial</li><li>4. Actividad rompe hielo</li><li>5. Presentación de la temática</li></ol> <p>Desarrollo de la temática: “Vivir como se quiere en la vejez”</p> <ol style="list-style-type: none"><li>6. Dinámica de reflexión</li><li>7. Socialización de experiencias</li><li>8. Recomendaciones</li><li>9. Cierre pedagógico</li><li>10. Conclusiones</li><li>11. Registro fotográfico Compromisos</li></ol>
<p><b><u>DESARROLLO</u></b></p>
<p>Se dio inicio al encuentro con un saludo cordial, cálido y respetuoso dirigido a las personas mayores asistentes, reconociendo su presencia y disposición para participar en el espacio. Este momento permitió generar un ambiente de confianza, cercanía e inclusión, favoreciendo la integración del grupo y el sentido de pertenencia hacia la actividad.</p>
<p><b>2. APERTURA DEL ENCUENTRO</b></p>
<p>Se dio inicio formal al encuentro con la presentación del equipo de profesionales sociales de la Alcaldía Local de San Cristóbal, específicamente de la oficina de Menos Pobreza. En este espacio se realizó una contextualización general sobre el propósito del encuentro, destacando su relevancia dentro de las estrategias orientadas al fortalecimiento del bienestar integral de las personas mayores.</p> <p>Durante la apertura, se resaltó el valor de la participación activa de los asistentes, reconociéndolos como actores fundamentales en la construcción de espacios de aprendizaje, reflexión y reconocimiento de derechos. Asimismo, se enfatizó que estos encuentros buscan promover la autonomía, el respeto por la diversidad de experiencias de vida y el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario.</p>
<p><b>3. ORACIÓN O REFLEXIÓN INICIAL</b></p>

<p>Se propició un momento de oración y reflexión que contribuyó a generar un ambiente de serenidad, respeto y vínculo entre los participantes. Este espacio fue acompañado por el profesional social, quien incentivó una pausa consciente orientada al agradecimiento por la vida, el bienestar, las experiencias significativas y la posibilidad de compartir en comunidad.</p>
<p><b>.4 ACTIVIDAD ROMPE HIELO</b></p>
<p>. Se desarrolló una actividad rompehielo mediante un juego con globo que favoreció un ambiente de alegría, integración y participación entre los asistentes. Este espacio fue orientado por el profesional social, quien promovió la interacción grupal a través de una dinámica lúdica, en la cual los participantes, al mantener el globo en movimiento, compartían información personal, recuerdos o aspectos positivos de sus vidas, fortaleciendo así los vínculos y la comunicación en comunidad.</p>
<p><b>5 PRESENTACIÓN DE LA TEMÁTICA: DESARROLLO DE LA TEMÁTICA: “VIVIR COMO SE QUIERE EN LA VEJEZ”</b></p>
<p>Durante la actividad, se abordó el concepto de autonomía desde tres dimensiones fundamentales. En primer lugar, la autonomía decisoria, entendida como la capacidad de tomar decisiones sobre la vida cotidiana y los proyectos personales. En segundo lugar, la autonomía funcional, relacionada con la realización de actividades diarias y el reconocimiento de apoyos cuando estos son necesarios. Finalmente, la autonomía ciudadana, enfocada en la participación activa en la comunidad y el ejercicio pleno de derechos.</p> <p>De igual manera, se fortaleció el principio “Nada sobre mí sin mí”, promoviendo el respeto por las decisiones individuales y el reconocimiento de las personas mayores como sujetos activos en la construcción de su propio bienestar.</p>
<p><b>6. CONCLUSIONES</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Se observó una participación constante y dinámica por parte de las personas mayores a lo largo de la jornada.</li><li>• La estrategia metodológica implementada permitió una apropiación clara de los contenidos trabajados.</li><li>• Se propició un entorno de confianza, convivencia y valoración entre los asistentes.</li><li>• La actividad alcanzó su propósito al contribuir al fortalecimiento de habilidades y conocimientos en las personas mayores.</li></ul>
<p><b>7-SOCIALIZACIÓN DE EXPERIENCIAS</b></p> <p>Durante este espacio se promovió la participación voluntaria de las personas mayores, generando un diálogo abierto en el que compartieron experiencias significativas de vida. Este ejercicio favoreció el reconocimiento personal, el intercambio de saberes y el fortalecimiento del bienestar emocional.</p> <p>Las intervenciones realizadas fueron valoradas por el grupo, resaltando aspectos como la responsabilidad, la disciplina, el liderazgo y el sentido de servicio, lo que contribuyó a fortalecer la identidad y el reconocimiento mutuo entre los participantes.</p>
<p><b>8-RECOMENDACIONES</b></p> <p>Se sugiere dar continuidad a los procesos formativos dirigidos a las personas mayores, fortaleciendo su participación activa y reconociendo la autonomía como un elemento clave para su bienestar integral.</p> <p>Es pertinente mantener el uso de metodologías dinámicas y participativas que se ajusten a las características del grupo, facilitando la comprensión de los contenidos y promoviendo la integración entre los asistentes.</p> <p>Se recomienda motivar la asistencia permanente a los encuentros, destacando su importancia dentro del proceso y el compromiso asumido por los participantes.</p> <p>De igual manera, es importante incentivar el acompañamiento familiar y comunitario, con el propósito de afianzar los aprendizajes y fortalecer las redes de apoyo.</p> <p>Finalmente, se plantea continuar con estos espacios, incorporando temas de interés que respondan a las necesidades y expectativas de la población participante.</p>

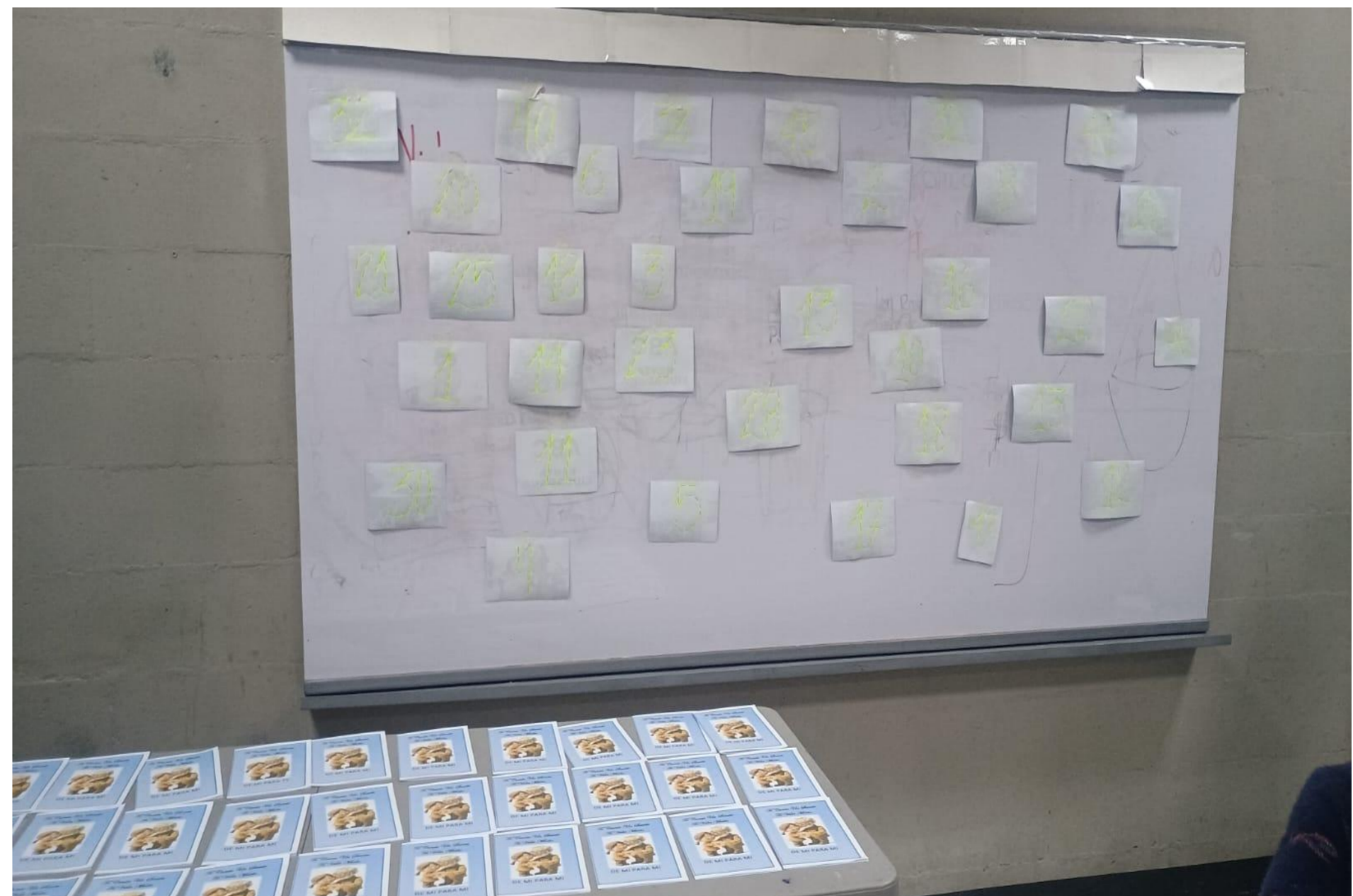
## 9. CIERRE PEDAGOGICO

El encuentro concluyó con un espacio de cierre reflexivo, en el que las personas mayores identificaron la relevancia de la autonomía en su cotidianidad. Durante este momento, reconocieron su capacidad para tomar decisiones de manera consciente y fortalecer sus proyectos de vida. A través del intercambio de ideas y la participación activa, se afianzaron los aprendizajes construidos durante la jornada

## 10-CONCLUSIONES

- Se alcanzó el objetivo planteado a través de una participación activa y consciente de las personas mayores, quienes se vincularon de manera significativa en las actividades desarrolladas durante la jornada.
- Se promovió el reconocimiento de la autonomía como un elemento esencial en la vejez, incentivando la toma de decisiones, el desarrollo personal y la construcción de proyectos de vida acordes a sus intereses.
- Los participantes reflejaron una mayor apropiación de su capacidad de decisión y de su papel dentro del entorno familiar y comunitario, reconociéndose como actores activos y con experiencias valiosas.
- Se fortaleció el bienestar psicosocial mediante el uso de estrategias participativas y lúdicas que favorecieron la expresión de emociones, el intercambio de saberes y la interacción grupal.
- Se consolidó un ambiente de confianza, respeto y escucha, propiciando un espacio seguro que facilitó la participación y el reconocimiento mutuo entre los asistentes

## 12-REGISTRO FOTOGRÁFICO



**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	I Establecer fechas del próximo encuentro	Profesionales sociales zona 4	Abril 16 de 2026
2	<b>Promover la participación activa de los asistentes mediante actividades que continúen fortaleciendo la autonomía, el bienestar psicosocial y el reconocimiento como sujetos de derechos.</b>	Profesionales sociales zona 4	Abril 16 2026

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.