

EVIDENCIA DE REUNIÓN

[illegible]

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 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 <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GED-CPD-0029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2020
Caso: FOLIA: 100320

Objeto de la reunión: **ENCUENTRO CON LOS CIUDADANOS. BIENESTAR Y ACTIVIDAD FÍSICA**

Fecha: **17-09-2026**

Lugar: **20104 COMUNAL DAY DIVINO**

Dependencia: **MEJOR VIVIENDA**

Hora de inicio: **5:30 PM**

Hora de finalización: **5:30 PM**

Nombre del responsable: **EMILY ARACELY JIMENA VILLAR**

Modalidad:

☒ Presencial

☐ Virtual

☐ Telefónica

☐ 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)	Cuentas electrónicas - Teléfono de contacto	Firma
						Albores cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana		Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Citiano/Rom	Racial	Palenquero	Negro, Afrocolombiano, o, Ninguno	Física	Auditiva	Visual	Sensorial	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna						
CC	51762720	Gloria Beatriz Parra	5203022507	63	X		X							X														X	NO	3203022507	<i>[Firma]</i>								
CC	51625859	Carmen Beatriz	3142005200	68	X		X							X													X	NO	3142005200	<i>[Firma]</i>									
CC	4110000039	María Angélica Sin		78	78		X							X													X	NO	3138672326	<i>[Firma]</i>									
CC	51710359	Glady Alvarado	5143041391	68	68		X							X													X	NO	5143041391	<i>[Firma]</i>									
CC	41051080	María Sanabria	21059980	77	77		X							X													X	NO	21059980	<i>[Firma]</i>									
CC	41617130	Alba Sanabria	41617130	75	X			X						X													X	NO	314327807	<i>[Firma]</i>									
CC	52010829	Graciela Torres		66	66		X							X													X	NO	3115131907	<i>[Firma]</i>									
CC	35457575	ana Beatriz avila		70	70		X							X													X	NO	3005729391	<i>[Firma]</i>									
CC	20475600	Bianca Granda		64	64		X							X													X	NO	3228162989	<i>[Firma]</i>									
CC	12085500	Humberto Llanos	12085500	60	60		X							X													X	NO	3143893291	<i>[Firma]</i>									
CC	41494674	Gloria E Daza		77	77		X							X													X	NO	3185632736	<i>[Firma]</i>									

* 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: Quiero regalar mis datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto 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. Reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis 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.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 387000. Manifiesto que con los datos proporcionados renuncio al derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, y solicito prueba de su consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar queja 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 entiendo 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.

EVIDENCIA DE REUNIÓN
(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)Código: GDL-GPD-1929
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de
Caso HOLA: 198320

Objeto de la reunión:	EJECUTIVO SAN IDIPKO. BICENTENAR Y ACTIVIDAD MIGRANTAL															Modalidad	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial													
Fecha:	17-04-2026										Hora de inicio: 3:30 PM						<input type="checkbox"/> Virtual													
Lugar:	SALA COMUNITAL SAN IDIPKO										Hora de finalización: 5:30 PM						<input type="checkbox"/> Telefónica													
Dependencia:	MIGROS BOBULLA										Nombre del responsable: FRANK CASTAÑEDA JIMENEZ						<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	¿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	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lebiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena						Gitano/Rom	Racial	Palenquero	Negro, Afrocolombiano	Ninguno	Física
CC	15675646	Isabel caballero	281900187			X		X							X					X							X	NO		3024631497
CC	51675646	Doli mazabuel		64		X		X							X					X							X	40	320-4386176	Doli mazabuel
CC	Emestina Panga		41698257			X		X							X					X							X	40	3213198095	Emestina Panga
CC	41432255	Luz M Gonzaga	62/3213198095			X		X							X					X							X	40	3213198095	Luz M Gonzaga
CC	41657304	Estela Lugo	3134037605			X		X							X					X							X	40	3134037605	Estela Lugo
CC	19181968	Jaime Colón	3133195003			X		X							X					X							X	40	3133195003	Jaime Colón
CC	5184726	Nohra Isabel Cruz	3118646134			X		X							X					X							X	40	Nohrachuacur93@gmail.com	Nohra Isabel Cruz
CC	28679365	Ilona Berrío	28679365	16		X		X							X					X							X	40	28679365	Ilona Berrío
CC	51388459	Luz Marina Pardo R.		65		X		X							X					X							X	NO	3186971197	Luz Marina Pardo R.
CC	19164777	Avellino Morán G.		73		X		X							X					X							X	NO	3734772579	Avellino Morán G.
CC	38241893	FRANCISCA ALBA BENAVIDES		69		X		X							X					X							X	NO	3007519405	FRANCISCA ALBA BENAVIDES

* 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.

* 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.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

RESUMEN
<p>Objetivo: 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>Tema: Taller Encuentro de educación – Alfabetización</p> <p>Eje Política Publica: salud mntal</p> <p>Modalidad: Presencial</p> <p>Lugar: SALON COMUNAL SAN ISIDRO</p> <p>Participantes: 25 personas mayores</p> <p>Profesionales Responsables: Emily Parra, Juan Carlos Lamprea y Luis Pineda</p>
<p>ORDEN DEL DÍA:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Saludo2. Apertura del encuentro3. Oración o reflexión inicial4. Actividad rompe hielo5. Presentación de la temática <p>Desarrollo de la temática: “Vivir como se quiere en la vejez”</p> <ol style="list-style-type: none">6. Dinámica de reflexión7. Socialización de experiencias8. Recomendaciones9. Cierre pedagógico10. Conclusiones11. Registro fotográfico Compromisos
<p><u>DESARROLLO</u></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>2. APERTURA DEL ENCUENTRO</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>3. ORACIÓN O REFLEXIÓN INICIAL</p>

Se desarrolló un espacio de oración y reflexión que promovió un ambiente de tranquilidad, respeto y conexión entre los participantes. Este momento fue guiado por el profesional social, quien invitó a realizar una pausa consciente para agradecer por la vida, la salud, las experiencias vividas y la oportunidad de compartir en comunidad.

.4 ACTIVIDAD ROMPE HIELO

Se realizó la actividad rompe hielo denominada **Tingo Tango**, la cual generó movimiento, risas y conexión entre los participantes.

Los asistentes se organizaron en parejas aleatorias. Cada pareja se ubicó en extremos opuestos del espacio, formando dos líneas enfrentadas. El profesional social dirigió el juego repitiendo en voz alta “tingo, tingo, tingo...” con variaciones para mantener la atención (tinga, tengue, tungui, etc.). Al gritar “¡**Tango!**”, los participantes debían correr rápidamente al encuentro de su pareja, tomarse de las manos y sentarse en el suelo.

Las parejas que tardaban más en sentarse quedaban como obstáculos en el piso, aumentando la diversión. La actividad se repitió varias rondas hasta que quedaron pocas parejas en pie.

Esta dinámica favoreció la activación física suave, la atención, la coordinación y el fortalecimiento de lazos entre los participantes de una manera lúdica y alegre.

5 PRESENTACIÓN DE LA TEMÁTICA: DESARROLLO DE LA TEMÁTICA: “VIVIR COMO SE QUIERE EN LA VEJEZ”

Se llevó a cabo un conversatorio participativo sobre el tema “Vivir como se quiere en la vejez”, en el que los asistentes compartieron sus experiencias, percepciones y expectativas frente al proceso de envejecimiento.

Se profundizó en el concepto de autonomía desde tres dimensiones:

- **Autonomía decisoria:** capacidad de tomar decisiones sobre la vida cotidiana y proyectos personales.
- **Autonomía funcional:** capacidad de realizar actividades diarias, reconociendo la importancia de los apoyos cuando son necesarios.
- **Autonomía ciudadana:** participación activa en la comunidad y ejercicio de derechos.

Además, se reforzó el principio “Nada sobre mí sin mí”, promoviendo el respeto por las decisiones individuales.

6. CONCLUSIONES

- Se evidenció una participación activa y comprometida de las personas mayores durante todo el taller.
- La metodología utilizada facilitó la comprensión de los temas abordados.
- Se generó un ambiente de integración, respeto y reconocimiento mutuo entre los participantes.
- El taller cumplió con el objetivo de fortalecer las capacidades de las personas mayores.

7-SOCIALIZACIÓN DE EXPERIENCIAS

Durante este espacio se promovió la participación voluntaria de los asistentes, generando un diálogo abierto donde compartieron experiencias significativas de vida. Esto favoreció el reconocimiento personal, la construcción colectiva y el fortalecimiento del bienestar emocional.

Se destacó la intervención de **Don José**, quien compartió recuerdos de su juventud como conductor de bus intermunicipal. Relató anécdotas de largos viajes, la responsabilidad de cuidar a los pasajeros y cómo esa experiencia le enseñó disciplina y servicio. Su testimonio fue valorado por el grupo, destacando su sentido de responsabilidad y lidera

8-RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar fortaleciendo los espacios de formación dirigidos a las personas mayores, promoviendo su participación activa y el reconocimiento de su autonomía como eje fundamental para su bienestar integral.

Es importante implementar metodologías dinámicas, participativas y acordes a las características de la población, que faciliten la comprensión de los temas y fomenten la integración grupal.

Se sugiere incentivar la asistencia continua a los encuentros, resaltando la importancia de estos espacios como parte del compromiso adquirido por los beneficiarios del programa.

Asimismo, se recomienda promover el apoyo familiar y comunitario, con el fin de reforzar los aprendizajes adquiridos y fortalecer las redes de apoyo de las personas mayores.

Finalmente, se propone dar continuidad a estos procesos, incorporando nuevas temáticas de interés que respondan a las necesidades, expectativas y realidades de la población participante

9. CIERRE PEDAGOGICO

El encuentro finalizó con un espacio de reflexión en el que los participantes reconocieron la importancia de la autonomía en su vida diaria. Destacaron su capacidad para tomar decisiones informadas y para fortalecer su propio **proyecto de vida. A través del diálogo abierto y la participación activa, se consolidaron los aprendizajes adquiridos a lo largo de la jornada.**

10-CONCLUSIONES

- Se logró el cumplimiento del objetivo propuesto mediante una participación activa y reflexiva de los asistentes, quienes se involucraron de manera significativa en cada una de las actividades desarrolladas durante el encuentro.
- Se fortaleció el reconocimiento de la autonomía como un derecho fundamental en la vejez, promoviendo la toma de decisiones, el libre desarrollo de la personalidad y la construcción de proyectos de vida acordes a las necesidades e intereses individuales.
- Los participantes evidenciaron una mayor conciencia sobre su capacidad de decisión y su rol activo dentro de la familia y la comunidad, reconociéndose como sujetos de derechos con experiencias valiosas.
- Asimismo, se promovió el bienestar psicosocial a través de estrategias participativas y lúdicas que facilitaron la expresión emocional, el intercambio de experiencias y el fortalecimiento del tejido social.
- Se consolidó un espacio de confianza, respeto y escucha activa, en el cual los asistentes pudieron compartir sus vivencias y reflexiones en un ambiente seguro e incluyente.

12-REGISTRO FOTOGRÁFICO



17 abr 2026 3:28:27 p.m.
110° E
35A-33 Carrera 7a
San Cristóbal
Bogotá, D.C.



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	I Establecer fechas del próximo encuentro	Profesionales sociales zona 4	Abril 17 de 2026
2	Promover la participación activa de los asistentes mediante actividades que continúen fortaleciendo la autonomía, el bienestar psicosocial y el reconocimiento como sujetos de derechos.	Profesionales sociales zona 4	Abril 17 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.