

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: GDI-GPD-F029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2019
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:		CURSO DE MANEJO DE												Modalidad		<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Telefónica <input type="checkbox"/> Mixta														
Fecha:		14-04-2026																												
Lugar:		CADE 20 JOLLO																												
Dependencia:		FICHO 2013KCEA																												
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	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterossexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Racial	Palenquero	Negro, Afrocolombiano, o	Ninguno				Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera
CC	41494674	Gloria Cecilia Daza	3185657737	47	X		X						X								X					X	40			
CC	67009831	Alejo Quintero	67009831	42	X		X						X								X					X	40	3107709402		
CC	51625851	Carmen Sanchez		53	X		X						X								X					X	40	3142005200		
CC	52728283	Enzo GADL		44	X		X						X								X					X	40	3118560012		
CC	51738428	Stella Gelina R.	3125216780	60	X		X						X								X					X	40	3125216780		
CC	57755534	Glenn Patricia D'Ala	321443066	62	X		X						X								X					X	40	51755534/31		
CC	52010829	Ana Caraciat		66	X		X						X								X					X	40	3115131907		
CC	4130336	M Leonor		75	X		X						X								X					X	40	302223553		
CC	25231860	Daisy Gutierrez	25231860	66	X		X						X								X					X	40	3112221592		
CC	51971040	Paola Moyano	3217978501	59	X		X						X								X					X	40	3217978501		
CC	20499243	Esperanza Vito	20499243	58	X		X						X								X					X	40	550541319		

* 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.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Quiero registrar 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. Asimismo, y excepto que cualquier consulta o rectificación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada directamente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobordistrital.gov.co y su teléfono de atención es 3107000. Manifiesto que con los datos proporcionados tengo el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la eliminación de los datos, a solicitar la suspensión del 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. En igual manera entiendo que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de concertación política y en determinadas causas 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 GDI-GPD-R029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:		CURSO DE HABILIDADES															Modalidad:		<input checked="" type="checkbox"/> Presencial							
Fecha:		14-04-2026															Hora de inicio:		10:30 AM							
Lugar:		CALLE 20 JULIO															Hora de finalización:		12:30 PM							
Dependencia:		MAYOR VICEPRESA															Nombre del responsable:		EMILY CASTAÑO CVA JUANITA RECA							
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				
					Ados cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina		Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra				Indígena	Gitano/Rom	Raizal	Palestino
CC	51663173	Florencia Alba Verón		63		X																31382222	Florencia Alba Verón			
CC	5148373	Elly Guerra		67		X																31080849	Elly Guerra			
CC	51980000	Yusmary Zaqueo		56		X																3132743073	Yusmary Zaqueo			
CC	39611072	Yusmary Zaqueo		74		X																	31080849	Yusmary Zaqueo		
CC	51782720	Gloria Beatriz Buitrago		60		X																3203022507	Gloria Beatriz Buitrago			
CC	91720389	Marisa Chaparro		69		X																321435046	Marisa Chaparro			
CC	51679478	Stella Horacio		63		X																31328385	Stella Horacio			
CC	51103527	Rodrigo Alvarado		68		X																3143071591	Rodrigo Alvarado			
CC	51963753	Rita A Velazquez		59		X																310478910	Rita A Velazquez			
CC	51708980	Leonora Sosa		63		X																321436765	Leonora Sosa			
CC	41653357	Maria Virginia Churruarín		69		X																3142107102	Maria Virginia Churruarín			

* 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.gobernandobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar sus 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 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 documentos como para el acceso a la oferta institucional 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. Asimismo, acepta que cualquier consulta o información 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.gobarnobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3100000. Manifiesta que con los datos proporcionados respeta los derechos de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, así como también de no ser discriminado, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a practicar 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. Un grupo manifiesta además que los datos aquí suministrados serán usados para fines conexos de construcción institucional y en determinadas causas por el acuerdo a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

RESUMEN
Objetivo: Fortalecer las habilidades cognitivas, motrices y creativas en personas mayores a través de actividades de manualidades, promoviendo su autonomía, participación social y mejora en la calidad de vida, en el marco de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez. Eje Política Publica: Eje 3 – Educación Modalidad: Presencial Lugar: Auditorio Super Cade 20 de Julio Participantes: 23 personas mayores Profesionales Responsables: Emily Parra, Juan Carlos Lamprea
ORDEN DEL DÍA: <div><div>1. Saludo</div><div>2. Apertura del encuentro</div><div>3. Presentación de la temática:</div><div>4. Recomendaciones</div><div>5. Cierre</div><div>6. Conclusiones</div><div>7. Registro fotográfico Compromisos</div></div>
<u>DESARROLLO</u>
1. SALUDO Se dio apertura al encuentro mediante un saludo cordial y respetuoso dirigido a las personas mayores participantes, reconociendo su asistencia y disposición para integrarse al espacio. Este momento permitió propiciar un ambiente de confianza, cercanía e inclusión, favoreciendo la interacción grupal y el fortalecimiento del sentido de pertenencia hacia la actividad.
2. APERTURA DEL ENCUENTRO
Las profesionales sociales realizaron la apertura formal del taller, dando continuidad al proceso formativo desarrollado previamente. Durante este espacio, se socializaron los propósitos del encuentro, enfocados en el fortalecimiento de habilidades básicas en sistemas, especialmente en el manejo de herramientas tecnológicas y el uso adecuado de dispositivos digitales, promoviendo el aprendizaje práctico y significativo en las personas mayores.
3. PRESENTACIÓN DE LA TEMÁTICA: DESARROLLO DE LA TEMÁTICA:
<p>Se orienta a los participantes en el uso básico de herramientas tecnológicas, con el propósito de fortalecer sus habilidades digitales, la autonomía y la confianza en el manejo de dispositivos. Inicialmente, se realiza una explicación sencilla sobre el funcionamiento de equipos como el computador o el teléfono celular, así como de aplicaciones básicas de uso cotidiano.</p> <p>Posteriormente, cada participante, con el acompañamiento del orientador, desarrolla ejercicios prácticos como encender y apagar el dispositivo, ingresar a aplicaciones, escribir mensajes o realizar búsquedas sencillas, siguiendo instrucciones paso a paso que faciliten el aprendizaje.</p> <p>Durante el proceso, se brinda acompañamiento constante, promoviendo la participación activa, el aprendizaje significativo y el apoyo entre compañeros.</p>

Finalmente, se realiza una socialización de la experiencia, donde los participantes comparten lo aprendido, resuelven inquietudes y fortalecen su confianza en el uso de la tecnología, favoreciendo su inclusión digital y social.
4. RECOMENDACIONES
Se motivó a las personas mayores a continuar participando activamente en los encuentros de formación en sistemas, con el propósito de fortalecer y afianzar las habilidades digitales adquiridas. Asimismo, se propuso la realización de ejercicios prácticos sencillos al finalizar cada sesión, como el uso de aplicaciones, escritura de mensajes o navegación básica, con el fin de consolidar los aprendizajes y promover mayor autonomía en el manejo de herramientas tecnológicas.
5. CIERRE
Se generó un espacio de diálogo abierto donde los participantes compartieron sus percepciones frente a la actividad desarrollada. Se evidenció una participación activa, en la cual las personas mayores manifestaron sentimientos de satisfacción por los logros alcanzados en el uso de herramientas tecnológicas y el manejo básico de dispositivos, fortaleciendo su confianza y autonomía en el ámbito digital.
6. CONCLUSIONES
<p>Se evidenció una participación activa y comprometida por parte de las personas mayores durante el desarrollo del taller, mostrando interés y disposición en cada una de las actividades propuestas.</p> <ul style="list-style-type: none">• La metodología implementada para la orientación de los proyectos facilitó la comprensión de la temática, permitiendo un aprendizaje práctico y significativo.• Se promovió un ambiente de integración, respeto y reconocimiento mutuo entre los participantes, fortaleciendo las relaciones interpersonales.• El taller contribuyó al fortalecimiento de habilidades creativas, motrices y cognitivas en las personas mayores, favoreciendo su autonomía y bienestar
8. REGISTRO FOTOGRÁFICO



16 abr 2026 11:01:34 a.m.
328° NW
30C-20 Carrera 5a
San Cristóbal
Bogotá, D.C.



16 abr 2026 11:02:37 a.m.
115° SE
30D-20 Carrera 5a
San Cristóbal
Bogotá

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Invitación y convocatoria a las personas mayores al próximo encuentro de alfabetización en el mismo espacio (Auditorio Super Cade 20 de Julio).	Profesionales sociales zona 4	Abril 16de 2026
2	Las profesionales sociales se comprometen a continuar con el proceso correspondiente al desarrollo de los temas establecidos para afianzar el aprendizaje en lectura y escritura de las personas mayores, a través de actividades didácticas.	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.