ACTA N. 192

FECHA Fusagasugá 04/10/2024

HORA: 10:48 am.

LUGAR: Comunidad de cuidado San José

TEMA: Acta de apertura al buzón de sugerencias.

ASISTENTES:

Coordinadora, Tatiana Murcia

Psicóloga, Viviana Diaz

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad
2. Introducción de la actividad
3. Actividades desarrolladas
4. Materiales para el desarrollo de la actividad
5. Compromisos

DESARROLLO:

1. **OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD**

El objetivo de esta actividad es ejecutar la apertura de buzón en concordancia con lo estipulado en la jornada de fortalecimiento técnico, garantizando la disposición de este canal de comunicación para las personas mayores.

2. **INTRODUCCION DE LA ACTIVIDAD**

En nuestro compromiso por mejorar la calidad de vida y fomentar la participación activa de nuestros mayores, nos complace presentar el Buzón de Sugerencias como una herramienta esencial para la comunicación y el intercambio de ideas. Este buzón ha sido diseñado pensando en la accesibilidad y la comodidad de todos nuestros residentes, permitiendo que cada voz sea escuchada y valorada.

El Buzón de Sugerencias ofrece un canal directo y confidencial para que las personas mayores puedan expresar sus opiniones, hacer propuestas y compartir sus inquietudes. Creemos firmemente que la participación de nuestros mayores es crucial para el desarrollo de un entorno enriquecedor y adaptado a sus necesidades. Por ello, este espacio se convierte en un puente para construir juntos un lugar más inclusivo y armonioso.

3. **METTODOLOGIA**

Para la apertura del buzón en la comunidad de cuidado se cuenta con los elementos de un buzón de sugerencias, ubicado en el lugar más visible de la casa y en donde están las personas mayores, dónde se dispone el lugar para la

participación de todos incluyendo cuidadores y redes sociales, que acompañan el desarrollo del proceso en la vida institucional, con el fin de garantizar el derecho a libre expresión; por medio de documentos escritos que se introducirán en el buzón de sugerencias para atender a la solicitud y para soluciones a posibles peritaciones, quejas, reclamos y /o felicitaciones, para lo cual se tiene el formato “yo opino” en el cual quedara consignadas las anteriormente nombradas.

La actividad se desarrolla el día 04/10/2024, en compañía del servidor público de la Secretaría de Integración Social de forma virtual y de las personas mayores concentrada en la zona social que acompañan de forma como espectador el proceso; se ejecuta el ejercicio de la apertura del buzón de sugerencia donde se hace la invitación a todos los participantes para ser testigos del proceso, recordándoles la dinámica de participación expresando por medio escrito las situaciones de inconformidad, sugerencia o felicitaciones y depositar los documentos en el buzón de sugerencias por parte de las personas mayores o cualquier miembro de la comunidad que libremente expresen sus opiniones, se indica que se dará apertura y seguimiento correspondiente, para brindar cumplimiento oportuno a sus necesidades o requerimiento.

El desarrollo de la presente actividad se ejecuta el día 4 de octubre del 2024 en donde participa el profesional de psicología, en compañía del supervisor de la Secretaria Distrital vía virtual y toda la población representativa de la comunidad de cuidado.

Se da apertura al buzón de sugerencias en donde no se evidencia formatos diligenciados en la caja de buzón.

4. MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para el desarrollo de esta actividad se utilizaron los siguientes materiales:

- Buzón de sugerencias
- Formato "YO OPINO"
- Bolígrafo

Compromisos:

Compromisos	Responsable	Fecha de Ejecución
Ninguno		

FIRMAS

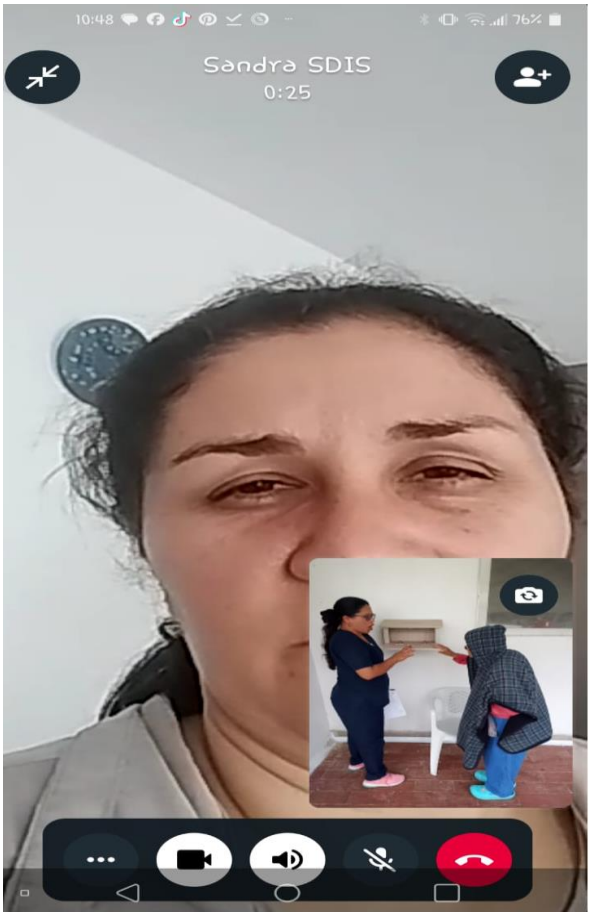
En constancia de lo anterior firman:

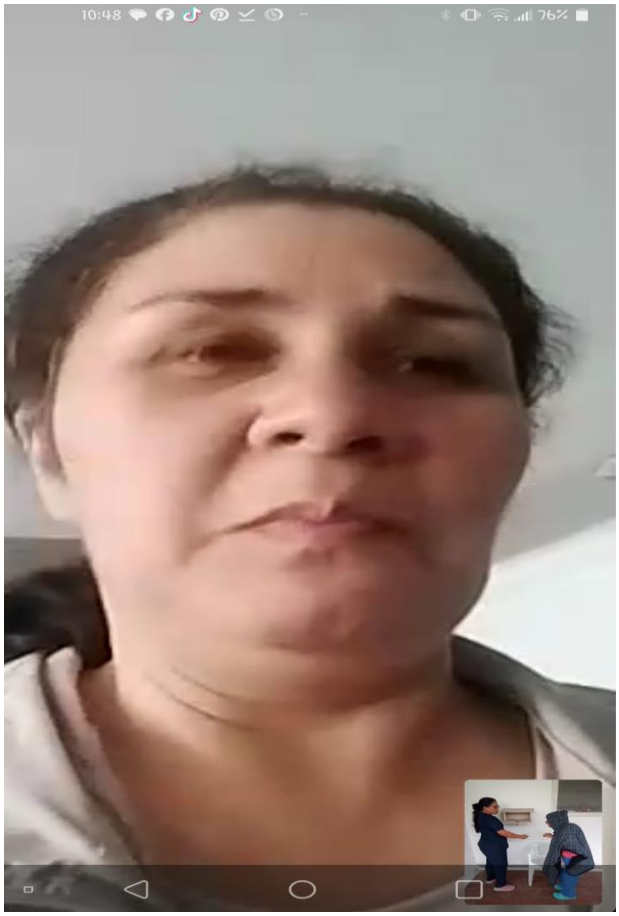
Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yennifer Tatiana Murcia	Coordinadora	CC. San José	
Viviana Diaz	Psicóloga	CC. San José	
Sandra Sánchez	Supervisor	Secretaria distrital	Sandra P Sánchez G.

REGISTRO FOTOGRAFICO BUZÓN DE SUGERENCIAS

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: APERTURA DEL BUZÓN DE SUGERENCIAS
FECHA: 04/10/2024





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 1 Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023 Página: 2 de 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: Subdirección para la Vejez

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado San José

FECHA DE APERTURA			No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
D	M	A					
04	10	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Viviana Paola Diaz	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Sandra Sanchez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Sandra P Sánchez Gu	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Carmen Lilia Calderon	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Carmen C.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
11	10	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Johanna Mesa Camelo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Sandra Sanchez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Sandra P Sánchez Gu	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACION ___ SUGERENCIA ____ PETICION ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Humberto Martinez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A). NO FIRMA	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 1 Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL: Subdirección para la Vejez

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado San José

FECHA DE APERTURA D	M	A	No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
18	10	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Mariana Lesa Camelo	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Sandra Sanchez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Sandra P Sánchez Gu	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
23	10	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Johanna Mesa	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Paola Bustos	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Elva Rojas	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner