

Actividad realizada: Talleres antipedagogías de la ciudad, sesión 02- la culpa no era mía - análisis cultural de las violencias			Sector catastral: Isbndia
Fecha: 27-03-2025	Hora de inicio: 8:30 am	Hora de finalización: 10:00 am	Localidad: Basa UPZ: Basa Centro

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

La actividad buscaba Fomentar proyectos de vida libres de violencias mediante la creación colectiva de collage. Para ello, realizamos una actividad rompe hielo, posteriormente se organizan grupos a los que se les entrega un fragmento de una canción y materiales para construir un collage en el que representen lo escrito en el fragmento. Finalmente, realizamos un ejercicio de observación y preguntamos por cómo esas canciones se reflejan en las relaciones entre hombres y mujeres? ¿Cómo estos mensajes construyen agresores? Los agresores también han sido agredidos?

Resultado Cualitativo

Las y los estudiantes reconocen el papel que juega la cultura en las violencias basados en género, reconocen que todos los generos musicales tienen mensajes que buscan agredir a las mujeres. Por otra parte, reconocen algunas razones que puedan estar detrás de las personas que agreden. Que la mayoría de las agresiones ocurren en el espacio "privado". Por otra parte, las y los estudiantes reconocieron sus capacidades creativas construyendo 6 collage.

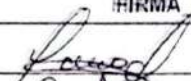
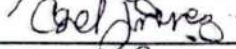
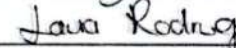
Resultado Cuantitativo

32 estudiantes atendidos en el taller

Observaciones y/o conclusiones

NA.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Laura Arevalo Avila	Gestora	SDSCJ	laura.arevalo@sg	3142267579	
Carol Jimenez Cartaneda	Gestora	PDSCJ	carol.jimenez@sg.gov	3214020750	
Laura Rodriguez C.	Gestora	SDSCJ	laura.rodriguez@sg	3165607433	

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206

V.1

LISTADO DE ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO	DISCAPACIDAD	Registro Único de MIGRANTE	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
• Freddy Javier Parra Ortiz	• 1012366278	• 16	M						3203913255		• Freddy Javier	SI	NO
• Jeison Javier Salinas Molina	• 1053331790	• 15	M								• Jeison	SI	NO
• Harold Siver Diaz Mardere	• 1023381264	• 16	M						3011809299		• Harold	SI	NO
• Patrick Santiago Manroy	• 1241321079	• 16	M								Patrick M.	SI	NO
Nicole Juliana Aviles	1031541683	17							3144598454		Juliana A.	SI	NO
Yureth Quiraga	1012350271	18									Yureth Q.	SI	NO
Carol Casas	1016052835	17									Carol C.	SI	NO
Dennis Centeno	1044826174	17							3017166089		Dennis C.	SI	NO
Shirley Vargas	1028864497	17	M								Shirley	SI	NO
Bryan Rodriguez A.	1012388600	16	M						3123118059		Bryan	SI	NO
Laura Juliana Polche Forrig	102133973	17							3108889194		Laura P.	SI	NO
Felix Valentina Silva Pach	1031571070	18							3108948832		Felix	SI	NO
Kilbeth Andrea Vargas	1024517720	15									Andrea	SI	NO
Melany Montero	1110544104	16	M						342110974		Melany	SI	NO
Sofia Rodriguez	1030585933	16	F						3134415719		Sofia R.	SI	NO
Kevin Alexis Lopez Andrade	1117515071	16	M						3214239700		Kevin	SI	NO
Juan Esteban Calcedo G	1012339193	18	M						3203229189		Juan C.	SI	NO
Juan Carlos Baulla Lozano	1025882546	18	M						327940179		Juan Baulla	SI	NO
Karel Lorena Bratiga	1028826511	16	F						3143128233		Karel	SI	NO
Karla Ramirez	1015891021	17	F						3000977586		Karla	SI	NO
Shenel Bautica	1012355839	17	F						3214751503		Shenel B.	SI	NO
Christian Quintero	1141321372	16	M						3209388285		Christian	SI	NO
Nicol Chicarro Amayo	1012356890	17	F						3024545092		Nicol	SI	NO
Valene Cicua	1016912826	17	F						3242493506		Valene	SI	NO
Sherrick Papa	1012364836	16	F								Sherrick P.	SI	NO

de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados en el listado adjunto se utilizarán para: a) mantener contacto con los ciudadanos que hacen parte de la estrategia; b) servicio de información de las actividades que la secretaría adelanta en las localidades; c) compartir información relacionada a la Seguridad y a la convivencia en nuestra Ciudad; d) para fines estadísticos y e) para la campaña institucional en redes sociales. Para consultas y reclamos relacionados con el régimen de protección de datos personales y solicitar en cualquier momento, la revocación de esta autorización podrá presentarse a correo electrónico: atencionalciudadano@sqj.gov.co Así mismo, podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento a través de www.sqj.gov.co Para tal fin se firma la presente planilla.

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Al comenzar la actividad, es importante indicar a los asistentes para qué se utilizarán los datos personales suministrados, adicionalmente, se debe dar a conocer el número de la ley reglamentaria.

- **Actividad realizada:** Indique el nombre de la actividad que se realiza
- **Sector Catastral:** Indique el sector catastral donde se realiza la actividad
- **Fecha:** Diligencie la fecha en la que se lleva a cabo la actividad, formato DD/MM/AAAA.
- **Hora de Inicio:** Diligencie la hora exacta en la que inicia la actividad.
- **Hora de Finalización:** Diligencie la hora exacta en la que finaliza la actividad.
- **Localidad:** Indique la localidad en la que se realiza la actividad

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- **Qué se hizo en la actividad:** Indique el desarrollo de la actividad
- **Resultado Cualitativo:** Indique la información relevante de la actividad que permita reconocer los temas más importantes desarrollados en la actividad
- **Resultado Cuantitativo:** Indique la información cuantitativa relevante en el desarrollo de la actividad, ejemplo: personas, objetos etc.
- **Observaciones y/o conclusiones:** Consigne la información adicional que es relevante para complementar la información registrada en los anteriores ítems y que concluye los logros alcanzados y/o aquella información que se deba tener en cuenta para futuras actividades.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

- **Nombres y Apellidos:** Indique el nombre completo
- **Cargo:** Indique el cargo, ejemplo: Contratista
- **Entidad:** Indique la entidad a la que pertenece
- **Correo Electrónico:** Indique el correo electrónico institucional
- **Teléfono:** Indique el número de contacto

LISTADO DE ASISTENTES

(se podrán adicionar los listados de asistentes que se requieran de acuerdo con la naturaleza de la actividad)

- **Nombres y Apellidos:** Indique el nombre completo
- **No. Identificación:** Número de cédula de ciudadanía, cédula de extranjería etc.
- **Edad:** Indique la edad del asistente
- **Identidad de Género:** F: Femenino / M: Masculino / T: Transgenerista
- **Sexo:** M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
- **Orientación Sexual:** B: Bisexual / HM: Homosexual / HT: Heterosexual
- **Grupo Étnico:** G: Gitano / R: Raizales / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as)
- **Tipo Discapacidad:** F: Física / V: Visual / A: Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ceguera.
*Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escriba C CG
- **Teléfono fijo o celular:** Indique el número de contacto
- **Email:** Indique el correo electrónico de contacto
- **Autorizo el tratamiento de datos:** Marque una X en la casilla "SI" o "NO"









