

Actividad realizada: Sesión 3 Contra pedagogías / espacios pedagógicos			Sector catastral: #slodca
Fecha: 07/ Abril 2025	Hora de inicio: 10:30 am	Hora de finalización: 12:00 pm.	Localidad: BOJA UPZ: BOJA Centro

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se realiza la Sesión número 3 de Contra pedagogías, en el curso 1101 del Colegio Tímeralda Arboleda Cadavid, jornada mañana.
 El taller se realizó entorno a la promoción de espacios seguros y afectivos para el fortalecimiento de lazos horizontales y la construcción de relaciones empáticas; para la prevención de violencia basadas en género.

Resultado Cualitativo

* las juntas reflexionaron en torno a las violencias individuales y como estas son perpetradas por las violencias estructurales, a través del círculo de la palabra.
 * se reconocieron los distintos tipos de violencia por medio del iceberg de la violencia.
 * las juntas reflexionaron en torno al cuidado, especialmente el cuidado colectivo, a través de un círculo de la palabra.

Resultado Cuantitativo

De la sesión # 3 participaron 34 jóvenes entre los 16 a 19 años.

Observaciones y/o conclusiones

No se repiten novedades durante el taller.
 Se finaliza el ciclo de proceso de pedagógico de contra pedagogías para la
 prevención de violencias basadas en género en el grado 1101, generando un
 balance de lo realizado con la Orientación escolar.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Carol Jerez Cordero	SDSJ	G-1014	carol.jerez@go.gov.co	321402050	Carol Jerez C
Erika J. Cordero N	SDSJ	G-1014	erika.cordero@go.gov.co	3103369344	Erika J. C.

LISTADO DE ASISTENTES

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO	DISCAPACIDAD	Registro Único de Víctimas	MIGRANTE	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
26	• Sebastian Valdivia	II 1026735346	16	M									Sebastian V.	X	NO
27	• Freddy Javier Parra	II 7023666186	16	M									Freddy Parra	X	NO
28	• Harold Steven Díaz Maldonado	II 8023381264	16	M									Harold S. Díaz	X	NO
29	• Sharick Parra	II 1012364836	16	F									Sharick P.	X	NO
30	• Paula Lopez	II 1012365234	16	F									Paula	X	NO
31	• Marlon Jimenez	II 1032941261	17	M									Marlon	X	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO
														SI	NO

Al fin 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 de nuestra estrategia, b) envío de información de las actividades que la secretaría adelante en las localidades, c) compartir información relacionada a la Seguridad y a la convivencia en nuestra Ciudad, d) para fines estadísticos y e) zación de 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 presentarlas a del correo electrónico atencionalciudadano@scj.gov.co Así mismo, podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento a través de www.scj.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"

