

Actividad realizada: Taller Contrapedagogías de la Ciudad Sesión 1			Sector catastral: Islandia
Fecha: 21/05/2025	Hora de inicio: 8:20 am	Hora de finalización: 9:40 am	Localidad: Bosca UPZ: Bosca Centro

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se realiza taller Contrapedagogías de la Ciudad para la prevención de Violencia basada en género, en el grado 1102 del Colegio Esmeralda Arboleda Ciudad.

Resultado Cualitativo

Los juveniles se apropiaron de:

- Conceptos como Violencia basada en género, Violencia contra la mujer donde se refirieron a casos de Bell Hooks, Angela Davis, Rita Legato y Silvia Federici.
- Reconocimiento corporal como primer territorio donde se aloja la experiencia vital, desde allí se partieron a través de la cartografía corporal en un ejercicio de reflexión de violencias que van atravesando el territorio y entorno colectivo producto de mandatos de masculinidad, racismo y colonialismo.

Resultado Cuantitativo

del taller por lo que se han 26 personas entre los 16 y 19 años.

Observaciones y/o conclusiones

Durante el ejercicio de reconocimiento de violencia que han atravesado el territorio y entorno se identificó la necesidad de informar a la Orientadora el riesgo de violencia que expresaron los estudiantes en favor de la activación de la detección de violencia.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Carol Janneth Castorena	Gestora	SDS y	caroljanneths@gmail.com	3214410730	Carol Janneth
Juan David Forero Velasco	Gestor	SDSC	jv-forero@gmail.com	3054584813	Juan David
Luz Herlenny Silva	Gestora	SDSC	luz.silva@sdsc.gov.co	3183511574	Luz Silva
Leydi Diaz Camelo	Parente Orientadora	Col. Esmeralda Arboleda	leydi.diaz509@gmail.com	3208849321	Leydi Diaz

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206
V.1

LISTADO DE ASISTENTES

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO	GRUPO LINGÜÍSTICO	GRUPO RELIGIOSO	GRUPO POLÍTICO	GRUPO SOCIAL	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS
1	Daniela Damiana Alvarez Castro	09012366435	26	F								3027957535	danielaalvarezcastro@gmail.com	Daniela A.	SI NO
2	Julietth Daviana Salas	1012354122	17	F								3027957535	julietth.salas@gmail.com	Julietth S.	SI NO
3	Juan Camilo Linares Alvaros	1030576150	17	M								3108822378	linaresalvarosjuan@gmail.com	Juan C.	SI NO
4	Laura Jimena Ariza L.	1025539953	16	F										Laura A.	SI NO
5	Juan Jimenez Gonzalez	1011562101	18	M										Juan J.	SI NO
6	Juan José Vella Mendoza	1029986271	17	M								3076506222	juandanzon20@gmail.com	Juan J.	SI NO
7	Juan Sebastian Morales Ruiz	1010250472	17	M								3123278299	seba.morales15@gmail.com	Sebastian M.	SI NO
8	Juan Pablo Velazquez Sandoval	1146124324	11	M								3202402956	velazquezjpsandoval@gmail.com	Juan P.	SI NO
9	Juan Felipe Rodriguez	1012356182	17	M								3017513763	juanfelipe934@gmail.com	Juan F.	SI NO
10	Cristian Rodrigo Garcia Villanil	1024500111	11	M								3127217510	Cristian Garcia	Cristian G.	SI NO
11	Sofia Salgado Ariza	1013175419	11	F								3051091694		Sofia A.	SI NO
12	Diana Durán O.	1028885873	11	F								3002586517		Diana O.	SI NO
13	Anissa Nikol Farueta	1033310751	11	F								3203169297		Anissa F.	SI NO
14	Caren Julietth Quiroga	1012335161	19	F								3239314266		Caren Q.	SI NO
15	Jade Oscar Quiroga	1014669032	17	M								3027746705		Jade O.	SI NO
16	Jospe Valentina Mideros	1146124644	17	F	F	H						3157878306		Jospe M.	SI NO
17	Sara Escobar Leal	1028386259	16	F	F							3115619397		Sara E.	SI NO
18	Camalyn Doracl Jimenez	6870561	16	F								3114458711	camalyn@gmail.com	Camalyn J.	SI NO
19	Luisa Palacios Cruz	1012347300	18	F								3023071857		Luisa C.	SI NO
20	Lizeth Daviana Mora	1012345390	16	F								3204325104	maralysen77@gmail.com	Lizeth M.	SI NO
21	Gisell Darynni Rocha H.	1013120931	17	F	F							3194011966	rochadarynni@gmail.com	Gisell R.	SI NO
22	Sophia Romero	1012367935	17	F								3154125930	sophia.romero00@gmail.com	Sophia R.	SI NO
23	Giago Martinez	1025144304	16	M	M	H						3054062576	giagomartinez141@gmail.com	Giago M.	SI NO
24	Felipe Molina	1012365820	17	M	M	H						3033600308	Felipe Molina	Felipe M.	SI NO
25	Jelison Eumbro	1015572510	16	M	M	M						3096765806		Jelison E.	SI NO

"Con el 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 parte de nuestra estrategia, b) envío 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) socialización 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 través 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"



REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206

V.1

LISTADO DE ASISTENTES

[illegible]

Con el 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 parte 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) socialización 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 presentarse a través 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"



