

Actividad realizada: Sesión 2 Semillero Gabriel Betancourt Mejía Fase 1			Sector catastral: Tintalá
Fecha: 03 / junio / 2025	Hora de inicio: 2:20 pm	Hora de finalización: 3:40 pm	Localidad: Kennedy UPZ: Calandaima

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se realiza la Sesión 2, Fase 1 de reconocimiento, con el semillero del Colegio Gabriel Betancourt Mejía, grado 802. Con el objetivo de comprender desde el enfoque territorial, diferencial y de género los riesgos que atraviesan a las juntas en materia de Seguridad y Convivencia.

Resultado Cualitativo

- la Sesión 2 se realizó a través de las cartografías de la Sesión 1, en donde se adicionaron las convenciones:
X = violencia de género / ☐ discriminación / ☒ redes de apoyo
- las juntas resuelven las siguientes preguntas (que hace que un lugar sea inseguro, ha vivido o visto situaciones de discriminación y cree que a los hombres y las mujeres les afecta de la misma forma estar en un lugar que se siente inseguro) con el objetivo de complementar la fase de reconocimiento para identificar experiencias y percepciones del entorno.
- las juntas resuelven las siguientes preguntas (que podríamos hacer para que nuestros entornos sean más seguros y armoniosos y además un colegio o barrio en donde ...) con el objetivo de hacer reflexiones entorno al concepto de Seguridad y Convivencia - que dará paso a la fase 2 para el fortalecimiento de capacidades comunitarias.

Resultado Cuantitativo

De la Sesión 2, fase 1 Participaron 39 Personas, de las cuales 21 se categorizan como Jovens entre los 14 y 15 años.

Observaciones y/o conclusiones

la Sesión finaliza a las 3:40 pm y no se reportan novedades frente al seguimiento del semillero.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Luz Herlenny Silva	Gestora	SDSC	luz.silva@scj.gov.co	3188311534	Luz Silva
Juan David Valero	Gestor	SDSC	javier.valero@scj.gov.co	3057584813	Juan David Valero
Carol Jarama Castoreña	Gestora	SDSC	carol.jarama@scj.gov.co	3214020750	Carol Jarama
David Rincón Flores	Orientador	Gabriel B.	dorinc@educacion.gov.co	3172403155	David Rincón

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	DISCAPACIDAD	Registro Único de Migrante	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
1	Nikol Rodríguez Correa	1028495382	14	F								Nikol R.C.	SI	NO
2	Ana Sofía Pérez RIVERA	1011210875	11	F								Ana S.	SI	NO
3	Alison Sofía Rentería Ariza	103033532	12	F								Alison	SI	NO
4	Maria Jose Rodriguez Segosa	1141123526	11	F								Maria J.	SI	NO
5	Joel Alejandro Ovalle N.		14	F								Joel	SI	NO
6	Santiago Nuñez Grellanes	1122406581	14	M								Santiago	SI	NO
7	Jorge Luis Correa Arzate	33992626	14	M								Jorge L.	SI	NO
8	Joely Johnson Gesto Jara	300291651	14	F								Joely	SI	NO
9	Andrés David Torres Romero	1028888106	15	M								Andrés	SI	NO
10	Sara Blande	220915278	13	F								Sara	SI	NO
11	Dylan Vidal García	1141335131	13	M								Dylan	SI	NO
12	Alfonso Eduardo Fariña	10766222	13	M								Alfonso	SI	NO
13	Adrián Soriano	1069647250	13	M								Adrián	SI	NO
14	Jetany Moreno	1015679414	15	M								Jetany	SI	NO
15	Ysabella Stefania Braydi	3766692062	13	F								Ysabella	SI	NO
16	EMILY Hurtado	1030629005	13	F								EMILY	SI	NO
17	Shiloh Anjelike Sanchez	7127067950	13	F								Shiloh	SI	NO
18	Juan David Musillo Vargas	110543232	14	M								Juan D.	SI	NO
19	Juan Sebastian Olivares Ramirez		14	M								Juan S.	SI	NO
20	Deyner Jose Mayeng		14	M								Deyner	SI	NO
21	Jesús Manuel Palomino Mendez	1191331680	14	M								Jesús M.	SI	NO
22	Manuel Alejandro Vargas R.	1065649773	14	M								Manuel A.	SI	NO
23	Siadth Samantha Troncoso	1016959257	13	F								Siadth	SI	NO
24	Juan Sebastian Monsalve	1028495382	13	M								Juan S.	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 presentarse a través del correo electrónico atencionciudadano@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"



F-GS-1206

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 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 presentarla a través del correo electrónico atencionciudadano@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"



