

Actividad realizada: Proceso pedagógico Sesión 2 de habilidades socioemocionales			Sector catastral: Carlos Albán
Fecha: 10 junio 2025	Hora de inicio: 9:00 am	Hora de finalización: 9:55 am	Localidad: Bosa UPZ: Bosa Centro

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se realiza la Sesión 2 del Proceso Pedagógico de Habilidades Socioemocionales, en el colegio Carlos Albán Holguín Sede A, en el curso 402. El objetivo de la sesión 2 se da entorno al establecimiento de límites en la Prevención de Violencia y delitos contra la libertad e Intimidad Sexual.

Resultado Cualitativo

Las juventudes participantes se apropiaron de la estrategia FAST para el establecimiento de límites, entre ello se apropiaron de la importancia de poner límites rápido, apegándose a los valores, hablando desde la Verdad, y dando fe sobre consigo mismos, todo ello a través de juego de roles.

Resultado Cuantitativo

De la sesión 2 de habilidades emocionales participaron 29 jóvenes entre los 14 y 17 años.

Observaciones y/o conclusiones

Durante la sesión se realizó un recuento de las 3R de la sesión #1, en donde se evidencia que la mayoría de jóvenes recuerda la información para una gestión emocional efectiva.
 No se reportaron novedades durante la sesión.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Carol Jiménez Castañeda	Gestora	SDSCJ	carol.jimenez@scj.gov.co	3214020710	Carol Jiménez
Luz Herlenny Silva	Gestora	SDSCJ	luz.silva@scj.gov.co	3188311534	Luz Silva
Irma Inés Ramos	orientadora	C A H.	iramaguz@educacionbogota.edu.co	3107771006	Irma Ramos
JUAN DAVID FORERO	Gestor	SDSCJ	juan.forero@scj.gov.co	3057584813	Juan David Forero
Walter Fanny Becerra Cruz	Gestor	SDSCJ	licjldibecerra@gmail.com	3223098291	Walter Becerra



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD
CONVIVENCIA Y JUSTICIA

REGISTRO DE ACTIVIDADES

F-GS-1206

V.1

LISTADO DE ASISTENTES

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	IDENTIFICACIÓN OFICIAL	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO	DISCAPACIDAD	Registro Único de Migrante	TÉLEFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS
1	Maria Fernanda Azuero Peña	1030588119	16										SI NO
2	William Nicolas Becerra Ruiz		14										SI NO
3	Miguel Angel Cabreria Galen		16										SI NO
4	David Felipe Peces Reyes		16										SI NO
5	Darwin Daza	1014482151	18										SI NO
6	Johan Gongora		15										SI NO
7	Jeison Florez		15										SI NO
8	Guillermo Grisales	1014620849	16										SI NO
9	Sara Sofia Chitang Lopez	1023393352	13										SI NO
10	Michael Dasso R. Cuna R.	1014488879	15										SI NO
11	Valeria Gonzalez Osorio	1034789173	14										SI NO
12	Juliana Jara Perellin	1146126554	14										SI NO
13	Yaeli Bastardi Gutierrez Pasada	1024515710	16										SI NO
14	Juan Jose Leon Guerrero	1025148153	14										SI NO
15	Yilser Antonio Leguía Torres	2023638030	14										SI NO
16	Juan Camilo Mubeda Camacho	1024532126	14										SI NO
17	Karen Sofia Moreno M	1025907721	14										SI NO
18	David Santiago Quiroz	1020811581	16										SI NO
19	Nicol Dayanna Molina V.	1023820510	17										SI NO
20	Jara Valentina Medina G	1198214255	14										SI NO
21	Oscar Miguel Nunez F.	1065636543	15										SI NO
22	Yanner Santiago Ortiz	1077630023	15										SI NO
23	Sara Quimbaya Claros	1012391618	14										SI NO
24	Maria Jose Vargas Cardon	1028890304	14										SI NO
25	Sergio Antonio Torres	1011120559	14										SI NO

"Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1561 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 atencionalciudadano@scj.gov.co. Asimismo, 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 ciego.
"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"



Hoyes 10 de Junio / 2025

Correr preventivo 2 trimestre

10-Jun/25

Fair = Ser
Apologues = Me
Stick to Values = Me
True = Me