

Actividad realizada: Proceso pedagógico de Habilidades Socioemocionales			Sector catastral: Calandania
Fecha: 15/07/25	Hora de inicio: 1: 20 pm	Hora de finalización: 2: 20 pm	Localidad: San Mateo UPZ: Tintalá

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se realiza Sesión 1 del proceso pedagógico de habilidades socioemocionales en el Colegio Gabriel Betancourt Noya con el grado 803 en favor de la prevención de Violencias y delitos para el fomento de la Convivencia

Resultado Cualitativo

- las juventudes comprenden el funcionamiento de las emociones a partir de la explicación de estas en la estructura cerebral
- se generan reflexiones de regulación emocional y convivencia a partir de los delitos que afectan la misma a través de un caso de niña sucedido a las afueras de un entorno escolar en Bogotá
- las juventudes se apropian de la metáfora la pelota en la palma que refleja la expresión emocional y reconocen la SR para la gestión de emociones (reconocer, regular y reevaluar).

Resultado Cuantitativo

Del taller participan 34 personas, de las cuales 24 son jóvenes entre los 14 y 16 años.

Observaciones y/o conclusiones

No se reportan novedades durante la sesión 1 del proceso pedagógico de habilidades socio emocionales.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
David Rincón Florez	Orientador	Gabriel B. M.	borincon.j@educacion.gov.co	3192405155	[Firma]
Julien Ferney Bernal Cruz	Gestor	SDSCJ	bigjolic.biguero@gmail.com	3223098291	[Firma]
Carol Jimenez Castorena	Gestora	SDSCJ	carol-jimenez@guao.gov.co	3214020700	[Firma]

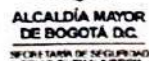
REGISTRO DE ACTIVIDADES

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	MIGRANTE	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS	
1	Laura Cuervo Corderos	1024548213	13										Laura C.	SI	NO
2	Laura Valentina Ojeda E.	1027528635	15										Laura V.	SI	NO
3	Briggitt Vargas Alvarado		15										Briggitt	SI	NO
4	Ana maria Atala Tovar	1019073491	14										Ana Tovar	SI	NO
5	Elia Santosa Echeverry P.	1015543445	16										Elia P.	SI	NO
6	Juan Santiago Cepis Castañeda	1197416014	13										Juan S.	SI	NO
7	Nicol Valeria Beltran	1122523113	15										Nicol B.	SI	NO
8	Karol Mariana Quiraca	1030605074	15										MARIANA	SI	NO
9	Juliana David Lopez Vargas	1019997695	16										Juliana L.	SI	NO
10	Ariana Mendicita Nunez	1019999715	14										Ariana N.	SI	NO
11	Miguel Angel Medina O		14										Miguel M.	SI	NO
12	Diego Uriquia Aguirre	5029444											Diego A.	SI	NO
13	Kevin Santiago Romera		13										Kevin R.	SI	NO
14	Jeremias Galen Castelblanco		14										Jeremias G.	SI	NO
15	Adely Alejandra Jimenez Valencia	1033479214	14										Adely J.	SI	NO
16	Valeria Martin	101313254813	13										Valeria M.	SI	NO
17	Camila Sosa	101606211613	13										Camila S.	SI	NO
18	Juan Sebastian Jimenez	103062885013	13										Sebastian J.	SI	NO
19	Alejandro Castillo Cruz	102506840813	13										Alejandro C.	SI	NO
20	Sebastian Andres Soroca	11717203713	13										Sebastian S.	SI	NO
21	Yulieth Camila Reina Pulido	102339480813	13										Yulieth R.	SI	NO
22	Yanniris Camila Rojas B.	6975913	14										Yanniris R.	SI	NO
23	Angel Alberto Duarte Carreda		14										Angel D.	SI	NO
24	Diana Gabriela Molina P.	101121308013	13										Diana G.	SI	NO
25	Estefania Molina Espinosa	1026571858											Estefania M.		

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 secretaria adelanta en las localidades, c) compartir información relacionada a la Seguridad y a la convivencia en nuestra Ciudad, d) para fines estadísticos y 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 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

V.1

[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) canalización 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 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"

