

Actividad realizada: Proceso Pedagógico Sesión 3 Proyecto de vida			Sector catastral: Carlos Albán
Fecha: 16/ julio / 2025	Hora de inicio: 11:10 am	Hora de finalización: 12:00 PM	Localidad: Bosa UPZ: Bosa central - 8J

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Qué se hizo en la actividad:

Se realizó proceso pedagógico Sesión 3 con el grado 1103 del Colegio Carlos Albán Holgón de la localidad de Bosa con el objetivo de establecer una hoja de ruta para la re-formulación del proyecto de vida.

Resultado Cualitativo

- las juntas recuerdan la Sesión 1 entorno a el mapa de sueños atravesado por la Cultura de la legalidad.
- las juntas recuerdan la Sesión 2 entorno a casos alineados a su realidad para decidir desde la cultura de la legalidad y su Proyecto de vida
- las juntas participan de la realización de la hoja de ruta de su proyecto de vida a través de una mandala para identificar las dimensiones que abarcan su Proyecto de vida (Familiar, comunitario, profesional, territorial, relacional), las herramientas que brindan sentido a estas dimensiones y las acciones que potencian las mismas.

Resultado Cuantitativo

Del taller participan 32 jóvenes entre los 15 y 18 años, de grado 1103

Observaciones y/o conclusiones

Durante la sesión 3 del proceso pedagógico de Proyecto de vida en el grado 1103 no se reportan novedades y de cierre con una reflexión en torno al dinamismo y diversidad de los proyectos de vida, a travézados por la cultura de la legalidad.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Walter Mejía	Gestor	SDSCJ	lucpl.ortiz@sdscj.gov.co	3223098291	[Firma]
Luz Herlenny Silva	Gestora	SDSCJ	luz.silva@sdscj.gov.co	3188311534	Luz Silva
JUAN DAVID FORERO VERANDA	GESTOR	SDSCJ	juan.forero@sdscj.gov.co	3057584813	[Firma]
Laura Arevalo Avila	Gestora	SDSCJ	laura.arevalo@sdscj.gov.co	3192267574	[Firma]
Emmy Ceylan N.	Gestor	SDSCJ	emmy.ceylan@sdscj.gov.co	3103769249	[Firma]
Carol Jimenez Castañeda	Gestora	SDSCJ	carol.jimenez@sdscj.gov.co	3144070750	Carol Jimenez

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	SAMUEL E. Patiño YARA	1105466437	17	H							3332869135	Samuel101220@gmail.com		SI NO
2	Andrés Cordero	1058885042	12	H							3063030225	Andresm3052219@gmail.com		SI NO
3	GUSTON DAVID GONZALO LÓPEZ	103182059	13	H							3212916515	guston321500977@gmail.com		SI NO
4	Bryan Cárdenas Rodríguez	102333463	18	H							3008883068	bryan.cardenas.08@gmail.com		SI NO
5	Camilo Varón Amortegui	1013123119	16	H							3216301126	varoncam1013123@gmail.com		SI NO
6	Alexander Pineda	1021673229	18	H							5024208117	alexander1021673@gmail.com		SI NO
7	Laura Góngora	1023381808	13	F							3238745142	Laura		SI NO
8	Sebastian Perlaza	1012353619	13	M							3224731446	sebitas.pr@gmail.com		SI NO
9	Flor Pedraza	1012352800	18	F							3219236815	Flor.pedraza20@gmail.com		SI NO
10	Niğuel Ansel Vergara	1051936367	16	H							3212154066	niguelverga@gmail.com		SI NO
11	Julian David Camilla	1025064017	16	H							3043974927	Juliano/camilla.09@gmail.com		SI NO
12	Edicabes Jorda Cobos	1091891007	16	F							3213820410	Edicabes652@gmail.com		SI NO
13	Mariangel Isobel Rodríguez Gon	1456553	16	F							3133856889	mariangel2412@gmail.com		SI NO
14	Dania Parada Ruiz	1012348421	16	F							3144509002			SI NO
15	Sarah Ruge	102355530	17	F							3003227710	SarahRuge2004@gmail.com		SI NO
	Alison Orozco	1016118309	16	F							3057979292	SchioricoCocilekno212@gmail.com		SI NO
	Aylen de los Reyes	1035690837	16	F							3057214389	aylenreyes2010@gmail.com		SI NO
	Ingni Sofia Sánchez	1161213203	16	F							3215025891	SofiaSanchez.13@gmail.com		SI NO
	Dania Valentina Amaya Castillo	102344457	18	F							3116063309	DaniaValentina2006@gmail.com		SI NO
	Laura Nikol Ardiu Rico	1013618885	16	F							3055841434	LauraArdiurico@gmail.com		SI NO
	Zaira Ariza	1146125107	16	F							3203055350	valenzaira01@gmail.com		SI NO
	Verly Gomez Valencia	1021281470	16	F							3223927501			SI NO
	Nicoll Ahumada	102447041	16	F							3133275165	nicollahumada20@gmail.com		SI NO
	Isli Valentina Rodríguez	102188222	16	F							3105842634	zuzugonzalez202@gmail.com		SI NO
	Juan Sebastian de la Cruz	1023262127	17	H							3004011011	Sebastian2010@gmail.com		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"



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

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 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"



