ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 2 Fecha: Memo I2026008837 - 20/03/2026 Pagina: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	Fecha de ejecución:	27	4	2026

Unidad Operativa:	Centro Cuidado Transitorio Los Caminantes		
Componente Atención:	PARTICIPACION Y REDES		
Línea Atención:	IDENTIFICACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES	Profesional a cargo:	Edinson Soracipa – Psicólogo
Nombre actividad:	CONEXIONES SABIAS		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover que las personas mayores reconozcan, identifiquen y ejerzan sus derechos, mediante acciones enfocadas en su promoción, reconocimiento y defensa. Esto incluye la activación de rutas de atención ante posibles vulneraciones y el fortalecimiento de su autonomía, con el fin de consolidar su papel como garantes de derechos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar que entienden los adultos sobre una conexión y como lo expresan desarrollando con sus expresiones una buena empatía o definitivamente un rechazo ante todo lo expuesto a su diario vivir
2. Desarrollar en los adultos mayores la importancia de la empatía el apoyo la confianza poder ayudar al otro y respetar si en algún momento no quiere participar o relacionarse con los demás
3. Fomentar en los adultos mayores que en el momento que ellos lo deseen serán escuchados y apoyados en que se relacione con tu vida de igual manera hacerle saber que no tenemos por qué juzgar o estar en desacuerdo en sus opiniones y mejor llegar alguna solución.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se invita a los adultos mayores a participar en la actividad en el patio principal que es donde esta la mayoría con el fin de que participen la mayoría de los que están en casa ya cuando se logra se les explica como será el mecanismo de la actividad y que al final hay un espacio para preguntas.
MOMENTO CENTRAL	Se da inicio a la actividad “conexiones sabias” el objetivo de la actividad tomarse el tiempo para escuchar el problema del otro ejemplo sin juzgar y fortalecer la confianza para que ellos se desahogan y cuentes sus historias y así poder apoyar y descubrir que hay detrás de cada uno de ellos. Durante la actividad se explica la importancia de la empatía las debilidades los defectos las cualidades como podemos hacer sentir a los demás con palabras muy pequeñas o algún detalle que para algunos no es de importancia para otros si y demostrar el valor que tiene la vida en cada uno
MOMENTO FINAL	Al finalizar la actividad se da la oportunidad se dar su opinión se realiza por medio de levantar la mano y así todos podemos escuchar lo que dice el otro en lo que se evidencia muchas preguntas solo el inconformismo sobre las acusaciones del otro compañero referente a muchas situaciones, también se notan muchos adultos agradecidos y dan muy buenas opiniones por el taller.

RECURSOS

• Sillas	• Cartelera
• Participación	• Habladores

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante el desarrollo de las actividades para el día 05 de febrero en servicio se encontraron 36 personas mayores de las cuales 23 participaron de la actividad.

Durante la actividad participo el 80% del 100 % de personas en el servicio.

Logros: se evidencia la satisfacción de los adultos mayores ya que dan su opinión acerca de los temas que se tratan en la actividad.

Dificultades: No todas las personas adultas mayores participan de la actividad ya que algunos no muestran el interés y se ven en otras actividades.

Se anexa FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades con el registro de asistencia a la actividad Número 3

El registro fotográfico de la actividad se encuentra almacenado en el drive del centro.









ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Marzo 01/2023/0948 - 20/02/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES

Fecha: 27 / 04 / 2026

Nombre del coordinador: DIANA XIMENA PINEDA

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Camilo Guallaco

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Sebastian	Nombre del profesional: Nallu	Nombre del profesional: Edinson	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas	LINEA: movilizando	LINEA: Identificacion de redes sociales	LINEA: -
1	CC	17178613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI	SI	
2	CC	19167775	Francisco	Rodriguez Acosta			SI	SI	SI	
3	CC	19215901	Hernando Elias	Ramos Silva			NO	SI	SI	
4	CC	3227303	Hernando Nelson	Paez Hernandez			NO	SI	SI	
5	CC	19157606	Luis Alberto	Lamus			SI	NO	NO	
6	CC	51865419	Luisa Esperanza	Mayorga Solis			SI	NO	NO	
7	CC	19417768	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	SI	
8	CC	17064424	Jaime	Valbuena Enriquez			SI	SI	SI	
9	CC	7211572	Anibal	Albarracin			SI	NO	SI	
10	CC	19154352	Jorge Roberto	Garavito Sanchez			NO	NO	SI	
11	CC	14960521	Carlos, Alfonso	Albarracin Medellin			NO	NO	NO	
12	CC	12093676	Lizandro	Ayala Mariscal			NO	NO	SI	
13	CC	5957519	Edgar	Pozada Velazquez			SI	NO	NO	
14	CC	71576366	Juan de Jesus	Aguilar Jaramillo			SI	NO	SI	
15	CC	19235878	Julio Cesar	Echavarria Ramirez			SI	SI	NO	
16	CC	16702407	Hernando de Jesus	Osorio Villada			SI	SI	SI	
17	CC	79374488	Jose Ignacio	Cuervo Suarez			SI	NO	NO	
18	CC	19227345	Fabio	Londoño			NO	NO	SI	
19	CC	19331424	Alvaro Amado	Rivera Gomez			NO	SI	NO	
20	CC	77027742	Garcia millar	Polo			NO	SI	SI	
21	CC	19201000	Luis Alberto	Bolaños Castaneda			NO	NO	SI	
22	CC	5550988	Jose Joaquin	Lizarazo Ortiz	-LIZARAZO		SI	SI	NO	
23	CC	14256438	Luis Fernando	Camelo			SI	NO	SI	
24	CC	19273081	Alvaro	Valon Acosta			SI	NO	NO	
25	CC	6760729	Omar del Carmen	Carrizado			SI	NO	SI	
26	CC	79250602	Antonio	Rincon Cadena			NO	NO	SI	
27	CC	14293572	Yicel Alberto	Rocha			SI	SI	NO	
28	CC	19335201	Carlos	Ruiz Cruz			NO	SI	SI	
29	CC	19252647	Carlos Alvio	Sanchez Sanchez			SI	NO	SI	
30	CC	16605212	Julio	Cabal Parra			SI	NO	NO	
31	CC	19278313	Rafael	Fonseca			NO	SI	NO	

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales respectivos y/o los del menor de edad que representa, y que podrá realizar consultas sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales. Disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE
Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
Fecha	27 / 04 / 2026
Nombre del coordinador	DIANA XIMENA PINEDA
Jornada Día	X
Noche	

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Camilo Gualtero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional Sebastian	Nombre del profesional Nella	Nombre del profesional Edinson	Nombre del profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA Barrido y practicar	LINEA moviendo	LINEA identificacion redes sociales	LINEA
32	CC	19639343	Maria Omaira	Tarijos			SI	SI	SI	
33	CC	72148209	Ismaro Luis	Silahi Miranda			SI	NO	NO	
34	CC	19104150	Nilson	Mala Sanchez			NO	SI	SI	
35	CC	19229994	Jorge	Hernan Montoya			NO	SI	SI	
36	CC	33285184	Anibal de Jesus	Pineda Villa			SI	NO	NO	
37	CC	3078186	Guillian	Lara			NO	NO	NO	
38	CC	11337016	Mario Antonio	Obeso Lopez			NO	SI	SI	
39	CC	2755984	Delio Miguel	Uribe Diaz			SI	SI	NO	
40	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Archila			SI	SI	SI	
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar consultas sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales. Disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.