



EVIDENCIA DE REUNIÓN

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

EVIDENCIA DE REUNIÓN
(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)Código: GD4-GPD-F029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:	TALLER DE DISEÑO															Modalidad		<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Telefónica <input type="checkbox"/> Mixta												
Fecha:	21-05-2026																													
Lugar:	CAVE 20 JOLLO																													
Dependencia:	MICHOS YOBLEZA																													
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*					Orientación Sexual *					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos					¿Se autorreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?					¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma		
				Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rrom	Raizal	Palenquero	Negro, Afrocolumbiano	Ninguno	Física	Auditiva				Visual	Sordoceguera
CC	51625804	Camille R. Sanchez		67	X		X						X						X								X	40	3142605200	Camille R.
CC	61009837	Aleida Quintero		47	X		X						X						X								X	40	3107709402	Aleida Quintero
CC	51838428	Stella Galindo R.		60	X		X						X						X								X	40	3125236780	Stella Galindo R.
CC	51663173	Florencia Alba Varón		64	X		X						X						X								X	40	3138822727	Florencia Alba Varón
CC	52720702	Julia Esther		57	X		X						X						X								X	40	3117747046	Julia Esther
CC	17074078	Eggeniel Casas		83	X			X					X						X								X	40	3164471317	Eggeniel Casas
CC	41552632	Marcela Cruz		74	X		X						X						X								X	40	3012873681	Marcela Cruz
CC	1023887386	Wilson Padilla		36	X			X					X						X								X	40	3163755077	Wilson Padilla
CC	5144823	Haroldo Cruz		65	X		X						X						X								X	40	3163755077	Haroldo Cruz
CC	19441847	Tamara Padilla		70	X			X					X						X								X	40	3163755077	Tamara Padilla
CC	411770540	Ana Isabel Muñoz		70	X		X						X						X								X	40	3102911659	Ana Isabel Muñoz

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

Objeto de la reunión:		TALLER DE SISTEMAS										Modalidad		Presencial																				
Fecha:		21-05-2026												Virtual																				
Lugar:		SUPER CAVE 20 JULIO												Telefónica																				
Dependencia:		METROPOREZA												Mixta																				
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*							Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos								¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?								¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma		
				Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Raizal	Palestino	Negro, Afrocolombiano	Ninguno	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna			
	51561721	román Arevalo		79	X																													
CC	51653651	Walter Pacheco		71	X			X								X							X							X	HO			
CC	79359106	Luis Hernando Díaz		81	X				X							X							X							X	HO			
CC	19352926	Luis Antonio Romero		67	X				X							X							X							X	HO	3125365446		
CC	51820183	Maria Cecilia		66		X		X								X							X							X	HO	316278082		
CC	16609324	Juanillo Pardo		70		X		X								X							X							X	HO	313260300		
CC	8259126	Lio Herrera		81		X		X								X							X							X	HO	3123710644		
CC	19085500	Hernando Lopez		82					X							X							X							X	HO	3143873291		

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

RESUMEN
Objetivo: Fortalecer las habilidades cognitivas, motrices y en personas mayores a través del manejo de la tecnología, promoviendo su autonomía, participación social y mejora en la calidad de vida, en el marco de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez. Eje Política Publica: Eje 3 – Educación Modalidad: Presencial Lugar: Auditorio Super Cade 20 de Julio Participantes: 22 personas mayores Profesionales Responsables: Emily Parra, Juan Carlos Lamprea
ORDEN DEL DÍA: 1. Saludo 2. Apertura del encuentro 3. Presentación de la temática: 4. Recomendaciones 5. Cierre 6. Conclusiones 7. Registro fotográfico Compromisos
<u>DESARROLLO</u>
1. SALUDO
Se dio inicio al encuentro con un saludo cordial, cálido y respetuoso dirigido a las personas mayores asistentes, reconociendo su presencia y disposición para participar en el espacio. Este momento permitió generar un ambiente de confianza, cercanía e inclusión, favoreciendo la integración del grupo y el sentido de pertenencia hacia la actividad.
2. APERTURA DEL ENCUENTRO
Las profesionales sociales realizaron la apertura formal del taller, retomando el desarrollo de la capacitación pasada. Se socializaron los propósitos del encuentro, respecto a los objetivos a cumplir en lo relacionado con el aprendizaje de las funciones propias del teléfono celular.
3. PRESENTACIÓN DE LA TEMÁTICA: DESARROLLO DE LA TEMÁTICA:

Fortalecer las habilidades digitales de las personas mayores mediante el aprendizaje práctico del manejo de herramientas tecnológicas básicas, promoviendo la comunicación, el acceso a la información y la inclusión digital a través del uso de aplicaciones como WhatsApp, herramientas de Google e inteligencia artificial.

Durante el desarrollo del taller de sistemas dirigido a personas mayores, se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de competencias digitales básicas y al reconocimiento de las tecnologías como herramientas útiles para la vida cotidiana. Los participantes demostraron interés y disposición en cada una de las actividades propuestas, permitiendo un ambiente participativo y de aprendizaje colaborativo.

Durante el proceso, se brinda acompañamiento constante, promoviendo la participación activa, la autonomía y el trabajo en equipo.

Finalmente, se realiza una socialización de los trabajos, donde los participantes comparten su experiencia y muestran el manejo a las aplicaciones , fortaleciendo la autoestima, la confianza y la interacción grupal.

4. RECOMENDACIONES

Se invitó a las personas mayores a continuar participando de los encuentros, con el fin de fortalecer los conocimientos adquiridos, así como al final de cada sesión, realizar pequeños resúmenes orales o ejercicios sencillos para consolidar lo aprendido.

5. CIERRE

Se generó un espacio de diálogo abierto donde los participantes compartieron sus percepciones frente a la actividad realizada. Se evidenció una participación activa, en la cual las personas mayores expresaron sentimientos de satisfacción, por los logros alcanzados en temas de lectura y escritura.

6. CONCLUSIONES

Se evidenció una participación activa y comprometida por parte de las personas mayores durante el desarrollo del taller, mostrando interés y disposición en cada una de las actividades propuestas.

- La metodología implementada para la orientación de los proyectos facilitó la comprensión de la temática, permitiendo un aprendizaje práctico y significativo.
-

8. REGISTRO FOTOGRÁFICO



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Invitación y convocatoria a las personas mayores al próximo encuentro de alfabetización en el mismo espacio (Auditorio Super Cade 20 de Julio).	Profesionales sociales zona 4	21 de mayo 2026
2	Las profesionales sociales se comprometen a continuar con el proceso correspondiente al desarrollo de los temas establecidos para afianzar el aprendizaje en lectura y escritura de las personas mayores, a través de actividades didácticas.	Profesionales sociales zona 4	21 de mayo 2026

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.