

[illegible]

<p>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.</p> <p>* 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</p>																		

Modalidad

Hora de finalización:	17:00
-----------------------	-------

Nombre del responsable:	Dr. Social el Nro.
-------------------------	--------------------

Nombre del responsable:	Prof. Dr. (c) N. A.
-------------------------	---------------------

Presencial

Physical
Virtual

Telefonio

15-

	MISERIA
--	---------

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 étnicos?:	¿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
CC	41710520	Ruth Bernal		68	X	X							X								X							X	NO	3196044454	a Ruth Bernal
CC	41635270	Beatriz Gutierrez		71	X	X							X								X							X	NO	3123508829	a Beatriz Gutierrez
CC	41330552	Virginia Castro		81	X	X							X								X							X	NO	3108895258	a Virginia Castro
C	20333746	Flor Sanchez		83	X	X							X								X							X	NO	320248032	a Flor Sanchez
C	51581279	Ana Maria Gomez		68	X	X							X								X							X	NO	3125200547	Ana Marija
=	41607388	Maria Ortenca Gomez		74	X	X							X								X							X	NO	No tiene	a Hortencia
=	41344115	Beressa Parra		78	X	X							X								X							X	NO	3138378054	Teresa parra
C	51601905	Nenfer Sarez		68	X	X							X								X							X	NO	3118675285	Nenfer Sarez
=	21562321	Maria yepes		68	X	X							X								X							X	NO	3107746131	Luz yepes
-	14266735	José Lucas Enciso		76	X		X						X								X							X	NO	3125016400	a José Lucas Enciso
-	41603352	Ana Delia Villamil		73	X	X							X								X							X	NO	3223511078	Amor Delia Villamil

cional 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.

DECLARACIÓN: Queda registrada su consentimiento, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declarar que otorga y entrega 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, cuyo teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con sus datos personales tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a la formación sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, y a presentar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, y 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 reconoce que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de tipo no gubernamental, en el entendimiento de cada caso, a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

BOGOTÁ GOBIERNO DE BOGOTÁ						EVIDENCIA DE REUNIÓN (CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)																				Código: GDI-GPD-F029 Versión: 07 Vigencia: 25 de septiembre de 2025 Caso HOLA: 188520			
Objeto de la reunión:																				Modalidad		<input checked="" type="checkbox"/> Presencial							
Fecha:																						<input type="checkbox"/> Virtual							
Lugar:																						<input type="checkbox"/> Telefónica							
Dependencia:																						<input type="checkbox"/> 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 étnicos?:					¿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	Heterossexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Racial	Palestino	Negro, Afrocolumbian	Ninguno	Física	auditiva	Visual			
CC	14303097	Virgilio Amachanchan		73	X			X					X							X						X	NO	3504008442	Virgilio chund.
CC	28758846	Elizabeth Andrade		66	X		X						X							X						X	NO	321618304	Elizabeth A.
CC	4144265	Dionisio de Hanna		66	X		X						X							X						X	NO	3013848186	dionisio de hanna
CC	51436504	Rosa Adela Roro		66	X		X						X							X						X	NO	3133173233	Rosa Adela Roro
CC	11158333	Luis Arquimedes Guerrero		71	X			X					X							X						X	NO	3213653133	Luis Guerrero
CC	4635445	Iveta Gonzalez		65	X		X						X							X						X	NO	31185111	Iveta Gonzalez
CC	23296657	Maria Yangren		62	X		X						X							X						X	NO	320849652	Maria Yangren
CC	40017219	Maria Ila yangren		65	X		X						X							X						X	NO	3155498376	Maria Ila yangren
CC	28238105	Rosa Delia Medina		74	X		X						X							X						X	NO	3228951331	Rosa Delia Medina
CC	41623521	Hana Ruiz		71	X		X						X							X						X	NO	3165253001	Hana Ruiz
CC	14333651	Miguel Simónito		70	X			X					X							X						X	NO	32243144x1	Miguel S.

* 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.

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 omisión 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.gadecolombiagov.gov.co y su teléfono de atención es 3307000. Manifiesta que sus los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar la eliminación de los datos personales, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presionar que ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a retirar esta autorización o indicar la supervisión 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 fines estadísticos, de investigación poblacional y en determinación de casos para la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

RESUMEN

Objetivo: Promover espacios de bienestar, integración, participación, reflexión y fortalecimiento de la salud mental con las personas mayores, promoviendo el reconocimiento de la importancia de “**Vivir bien en la vejez**”, en concordancia con la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez, mediante actividades lúdicas, recreativas y conmemorativas en el marco del mes de las madres, resaltando el valor de las madres, abuelas, cuidadoras y figuras maternas dentro de la sociedad, la familia y la comunidad, favoreciendo el desarrollo emocional, la autoestima, el autocuidado y las relaciones sociales saludable

Tema: Taller Encuentro de mayor Bienestar – Salud Mental Conmemoración mes de las Madres

Eje Política Publica: Eje 2 – Vivir bien en la vejez

Modalidad: Presencial

Lugar: Centro día la Montaña del Saber – Carrera 1A # 22A – 01 Sur

Asistentes: 22 Personas Mayores

Participantes: Profesionales sociales Zona 1

Profesionales Responsables: Roció Solarte, Edilma Peña, Lina Herrera y Paola Fresneda

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Presentación y Oración
3. Actividad rompe hielo
4. Presentación de la temática:
Desarrollo de la temática: Salud Mental “Vivir bien en la Vejez”
Construcción de carta o dibujo Alusivo a las Madres
5. Actividad Complementaria lúdica
6. Socialización del desarrollo del taller
7. Recomendaciones
8. Cierre pedagógico
9. Conclusiones
10. Registro fotográfico Compromisos

DESARROLLO

1. SALUDO

El encuentro inició con un saludo cordial dirigido a las personas mayores asistentes, promoviendo un ambiente de respeto, cercanía y confianza. Asimismo, se agradeció la participación y disposición de cada participante, destacando la relevancia de estos espacios para fortalecer el bienestar emocional, la convivencia y la integración comunitaria.

2. PRESENTACIÓN Y ORACIÓN

En este espacio se realizó la presentación de las profesionales sociales de la Alcaldía Local de San Cristóbal, pertenecientes al programa Menos Pobreza, quienes dieron a conocer el acompañamiento que se continuará brindando mediante talleres enfocados en el fortalecimiento de la salud mental y el bienestar integral de las personas mayores.

Igualmente, se informó que estos encuentros se desarrollarán periódicamente una o dos veces al mes.

Posteriormente, se llevó a cabo un momento de oración y reflexión, en el que los participantes expresaron agradecimiento por la vida, la salud, la familia y la posibilidad de compartir en comunidad, fortaleciendo así la espiritualidad y la unión grupal.

3. ACTIVIDAD ROMPE HIELO
<p>Con el propósito de fomentar la participación y fortalecer la interacción grupal, se realizó una actividad de integración en la cual los participantes debían organizarse en parejas y posteriormente en grupos más amplios, siguiendo instrucciones dadas por las profesionales.</p> <p>Durante la dinámica se promovieron ejercicios de movimiento, coordinación, atención y trabajo en equipo, generando un ambiente alegre, participativo y de confianza entre los asistentes.</p>
4. PRESENTACIÓN DE LA TEMATICA
<p>Desarrollo de la temática: Salud Mental “Vivir bien en la vejez”</p> <p>Se abordó la temática relacionada con la salud mental y el envejecimiento activo, teniendo como referencia la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez. Durante el encuentro se resaltó la importancia del bienestar emocional, el manejo adecuado de las emociones, el fortalecimiento de vínculos afectivos y la construcción de relaciones sociales saludables.</p> <p>Asimismo, se dialogó sobre el significado de vivir plenamente en la vejez, enfatizando aspectos fundamentales como el acceso a condiciones dignas de vida, alimentación balanceada, cuidado de la salud física y emocional, redes de apoyo, participación social y espacios de recreación y reconocimiento comunitario.</p> <p>Las personas mayores participaron activamente compartiendo experiencias, pensamientos y reflexiones relacionadas con su bienestar, el autocuidado y la importancia de mantener una actitud positiva frente a esta etapa de vida.</p> <p>Actividad: Carta o dibujo conmemorativo</p> <p>Posteriormente, se desarrolló una actividad reflexiva y creativa en la cual cada participante elaboró una carta o dibujo alusivo al mes de las madres. A través de mensajes positivos, palabras de agradecimiento, colores y expresiones personales, se promovió la autoestima, la expresión emocional y el reconocimiento personal.</p> <p>Esta actividad permitió generar un espacio de introspección, escucha y fortalecimiento emocional.</p> <p>.</p>
5. ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA LÚDICA

<p>Con el fin de incentivar la recreación y la integración grupal, se llevó a cabo una dinámica lúdica en la que algunos participantes representaban “apartamentos” tomados de las manos, mientras otra persona asumía el rol de “inquilino”.</p> <p>Posteriormente, se daban diferentes indicaciones que implicaban cambios de lugar e interacción constante entre los asistentes, favoreciendo la participación activa, el movimiento corporal, la atención y el trabajo en equipo.</p> <p>La actividad generó momentos de alegría, compañerismo y esparcimiento, permitiendo fortalecer la convivencia y el disfrute colectivo.</p>
6. SOCIALIZACIÓN DEL DESARROLLO DEL TALLER
<p>Al finalizar las actividades, se abrió un espacio de diálogo en el cual las personas mayores expresaron sus opiniones y emociones respecto al desarrollo del taller.</p> <p>Los participantes manifestaron sentirse acompañados, escuchados y agradecidos por la realización de estos encuentros orientados al fortalecimiento emocional, la recreación y la participación comunitaria.</p>
7. RECOMENDACIONES
<ul style="list-style-type: none">• Continuar promoviendo espacios enfocados en la salud mental y el bienestar de las personas mayores.• Incentivar la participación permanente en actividades recreativas y comunitarias.• Fortalecer los vínculos familiares y las redes de apoyo social.• Fomentar prácticas de autocuidado y bienestar emocional.• Mantener el desarrollo de actividades pedagógicas y lúdicas que contribuyan a una mejor calidad de vida
8. CIERRE PEDAGÓGICO
<p>Se realizó un cierre reflexivo destacando la importancia de cuidar la salud emocional, fortalecer relaciones positivas y participar activamente en espacios comunitarios que favorezcan el bienestar integral y una vejez activa y saludable.</p> <p>Finalmente, se agradeció la asistencia, disposición y participación de todas las personas mayores presentes en el encuentro</p>
9. CONCLUSIONES
<ul style="list-style-type: none">• Se fortalecieron espacios de integración, bienestar y participación dirigidos a las personas mayores.• El encuentro permitió reflexionar sobre la importancia de la salud mental y el envejecimiento digno y activo.• Las actividades recreativas favorecieron la convivencia, la participación y la alegría grupal.• La actividad creativa permitió fortalecer la autoestima y la expresión de emociones.• Los asistentes manifestaron satisfacción y agradecimiento por los espacios de acompañamiento brindados.
10. REGISTRO FOTOGRÁFICO



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA ENTREGA	DE
1	Invitación y convocatoria a las personas mayores al próximo encuentro de bienestar, dando continuidad a las actividades recreativas, pedagógicas basadas en la política pública.	Profesionales sociales zona 1	Junio 2026	
2	Promover prácticas de autocuidado y vida saludable.	Profesionales sociales zona 1	Junio 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.