

<div><div><div><div><div><div></div></div><div>BOGOTÁ</div></div><div><div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div></div></div><div>EVIDENCIA DE REUNIÓN</div></div></div>										Código: GDI-GPD-F029 Versión: 6 Vigencia: 21 de agosto de 2024 Caso HOLA: 70103			
Objeto de la reunión:		CHOCOLATADA DIVERSA											
Fecha:		05-05-2026				Hora de inicio: 4:00 PM			Modalidad:		<input checked="" type="checkbox"/> Presencial		
Lugar:		CASA DE LA MUJER RESPIRO				Hora de finalización: 6:00 PM					<input type="checkbox"/> Virtual		
Dependencia:											<input type="checkbox"/> Telefónica		
											<input type="checkbox"/> Mixta		
						Nombre del Responsable:							
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNOLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL		
Se anexa listado físico													
<p><b>CONSENTIMIENTO:</b> 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 <a href="http://www.gobiernobogota.gov.co">www.gobiernobogota.gov.co</a> 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>													
* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <a href="https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg">https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg</a>													

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

**Objetivo**

Generar un espacio de integración, fortalecimiento comunitario y reconocimiento de los procesos formativos desarrollados con la comunidad, mediante una jornada de encuentro, actividades recreativas y entrega de certificados del curso de maquillaje de uñas realizado en articulación con MASGLO.

**Desarrollo de la Actividad.**

En el marco de las actividades desarrolladas por la Alcaldía Local de Engativá, se llevó a cabo la actividad denominada “Chocolatada Diversa”, orientada al fortalecimiento de espacios de integración, reconocimiento y participación comunitaria.

Durante la jornada se desarrolló un espacio de presentación e integración liderado por Celeste y Antony, quienes acompañaron las diferentes actividades programadas, promoviendo un ambiente de confianza, participación y fortalecimiento de los lazos comunitarios entre las personas asistentes.

Asimismo, se realizó la entrega de certificados correspondientes al curso de maquillaje desarrollado en articulación con MASGLO, reconociendo el compromiso, la participación y el proceso formativo adelantado por las asistentes. Este espacio permitió visibilizar los aprendizajes adquiridos y fortalecer las habilidades personales y prácticas relacionadas con el área de embellecimiento.

De igual manera, se llevaron a cabo actividades recreativas y de compartir comunitario, generando un ambiente dinámico, participativo y de bienestar colectivo. Las personas asistentes manifestaron satisfacción frente al desarrollo de la jornada, resaltando la importancia de continuar promoviendo estos espacios de aprendizaje, inclusión y fortalecimiento personal.

La actividad se desarrolló de manera satisfactoria, contando con una participación activa de la comunidad, consolidándose como un espacio de reconocimiento, celebración y fortalecimiento del tejido social en la localidad de Engativá.

La actividad “Chocolatada Diversa” permitió fortalecer los espacios de integración y reconocimiento comunitario, promoviendo el bienestar, la participación y el fortalecimiento personal de las asistentes. Asimismo, la entrega de certificados representó un reconocimiento al compromiso y aprendizaje adquirido durante el curso de maquillaje de uñas, evidenciando la importancia de continuar desarrollando iniciativas orientadas a la inclusión, el empoderamiento y la construcción de tejido social.







**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Continuar fortaleciendo espacios formativos y de integración comunitaria.	Alcaldía Local de Engativá	
2	Promover la participación en futuros procesos de formación y actividades comunitarias.	Participantes	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexas 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.



EVIDENCIA DE REUNIÓN (CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)		Código: ED-GE-F02 Versión: 01 Vigencia: 15 de septiembre de 2025 Cero FOLIA: 18/20																															
Objeto de la reunión:		Fecha:																															
Lugar:		Hora de inicio:																															
Dependencia:		Hora de finalización:																															
		Número del responsable:																															
		Motivación:																															
		Presencial																															
		Virtual																															
		Telefónica																															
		Mista																															
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre Identificación	Edad	Sexo	Identidad de género*	Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autoconoce perteneciente a algunas de las siguientes categorías de discapacidad?	¿Se autoconoce en algunas de las siguientes categorías de discapacidad?	¿Perteneciente a población indígena o afrodescendiente? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma																					
				Años cumplidos	Hombres	Mujer	Interssexual	Penetrina	Misoginia	Trans	No binaria	Otra	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Racial	Falenquesa	Negra, Afrocaribíana	Ninguno	Falta	Auditiva	Visual	Bastante	Cognitiva	Falencia	Múltiple	Ninguna			
CC	1192762730	MARIA PAZ LINCOLN	MARIA PAZ	25	X			X				X										X								NO	hidamora.rincon@gmail.com	Maria Paz	
CC	51933243	HEIDA MARIA LINCOLN	HEIDA M.	57	X			X				X																	X	NO	3005688014	Heida M.	
CC	1781633	Stella Barboza	Stella	51	X			X				X																		NO	3053716013	Stella	
CC	5175346A	Mtali Rosendo Pinzon	Rosendo	55	X							X																	X	NO	rosenzon.p@hot-mail.com	Mtali Rosendo	
CC	52553940	Mtali Barboza Pinzon	Barboza	62	X			X				X																	X	NO	Barboza.p@hot-mail.com	Mtali Barboza	
CC	02453970M																																
TJ	1122527133	Danielamoraes	Danielam	17	X			X				X																	X	NO	danielamoraes@gmail.com	Danielamoraes	
CC	5233203	Diana Yvonne Delgado	Diana Yvonne	30	X			X				X																	X	NO	diana.yvonne@gmail.com	Diana Yvonne	
CC	52074.000	Yohalis Alvarado	Yohalis	52	X			X				X																	X	NO	matuchiooperante@gmail.com	Yohalis	
CC	33354005	Yohalis Alvarado	Yohalis	40	X			X				X																	X	NO	ahyohalis@gmail.com	Yohalis	
CC	1014.274518	Erika A. Vargas F.	Erika	30	X			X				X																	X	NO	3173037035	Erika Vargas	

\* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autoconocimiento 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, confirma a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declarar que conoce y acepta la Política de Transparencia y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, actual, oportuna y confiable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el procesamiento de sus datos personales podrá ser elevada directamente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del procesamiento; cuya página web es [www.gobdistrital.gov.co](http://www.gobdistrital.gov.co) y su oficina de atención es en 1900000. Manifiesta que sus datos personales serán utilizados para el desarrollo de acciones, actividades y servicios de interés público, a solicitud de los interesados, a fin de que se les brinde a los datos personales, a personas que con la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a personas que manifiestan o solicitan la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera manifiesta que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de investigación y en otros contextos que se le informen a la oficina institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



Objeto de la encuesta:																				Modalidad		Formación				
Fecha:																				Ejecutor		Validador				
Lugar:																				Ejecutor		Validador				
Dependencia:																				Ejecutor		Validador				
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombre y Apellido (jurídico o legal)	Nombre Identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*				Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o grupo étnico, es o se reconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?						¿Se reconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?						¿Padece o padece alguna enfermedad infecciosa? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma	
						Autosuficiente	Hombres	Mujeres	Femenina		Masculina	Trans	No binario	Otra	Lémbano	Gey	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Relajado				Peluquero
CC	112252133	Daniel Amoraless		17	X	X				X						X					X	NO	danielamoraless@gmail.com	[Firma]		
CC	51816330	Sofía Bohorquez		JS	X	X				X						X					X	NO	luzshro6@hotmail.com	[Firma]		
CC	33359005	Yohalis Alvarez		40	X					X						X					X	NO	yohalis.alvarez@gmail.com	[Firma]		
CC	52041058	Yvett Peralta Ruiz		52	X	X				X						X					X	NO	mabuchisperalta72@yahoo.com.co	[Firma]		
CC	101935319	Ruby Queen		27	X			X	X							X						X		[Firma]		
CC	101425252	Jenifer Rodriguez		32	X	X				X						X						X	NO	mar.chi.24@hcl.com	[Firma]	
	5233234	Diana Morales		50	X	X		X		X						X						X	NO	dianacorroneo@gmail.com	[Firma]	
	5244533	Doris Lind		55	X	X		X																/	dorislindlinda@gmail.com	[Firma]

\* Es opcional para la persona responder este ítem, sus categorías de ~~segmentación~~ dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y el uso será exclusivamente para fines estadísticos.

**CONSENTIMIENTO:** Quiero declarar que entiendo, entiendo a la Ley 1884 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto la Política de Transparencia y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, correcta, actualizada y verificable. Reconozco y acepto que cualquier cambio o modificación realizada en la información proporcionada puede ser elevada inmediatamente o por escrito hacia la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, cuya página web es [www.gobindio.org.co](http://www.gobindio.org.co) y/o correo de contacto es [1800000000](mailto:1800000000). Manifiesto que con los datos proporcionados deseo el derecho de consultar, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar copia de una copia electrónica, a solicitar la eliminación total o en caso que no lo sea hasta a los datos personales, a permitir que los datos sean utilizados para el uso indebido de los datos personales, a ejercer los derechos de acceso a la información de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera manifiesto que los datos aquí suministrados serán usados para fines estadísticos, de caracterización y/o de investigación y en otros casos como parte de acciones a la política institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.