

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	<i>Centro Crecer Tejares</i>		
Fecha	<i>06/04/2026</i>		
Tema	<i>Conmemoración día del autismo</i>		
Desarrollo	<p><i>Se realiza actividad con el grupo de participantes del grupo etareo de 14 a 18 años en conjunto con educación especial donde se introduce al tema mediante una socialización y se indica que se va a desarrollar una actividad orientada a la conmemoración del autismo. Se suministran imágenes a cada uno que deben ser decoradas haciendo uso de diferentes técnicas y enfatizando la importancia del color azul y su relación con el tema que se está tratando. A medida que se va desarrollando la actividad, se van orientando a cada uno de los participantes y se van resolviendo dudas. Durante la actividad los participantes se mostraron motivados y activos, se finaliza la actividad sin dificultad y cerrando con preguntas asociadas al tema trabajado.</i></p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	<i>Edna Rocio Patiño Rodríguez</i>	<i>Fonoaudióloga</i>	<i>Sdis</i>
	<i>Yenny Paola Pineda</i>	<i>Educadora especial</i>	<i>Sdis</i>
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	<i>Continuar resaltando la importancia de conocer las características de la población vinculada a la unidad operativa con todas las personas que hacen parte del servicio.</i>	<i>Equipo profesional</i>	<i>permanente</i>
Próxima reunión	<i>A necesidad</i>		
Elaboró	<i>Edna Rocio Patiño Rodríguez</i>		



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo (2024018963 - 12/07/2024)
Página: 1 de 1

1. Tema: Commemoración día del autismo 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Chec ar Teleros 3. Fecha y hora:
4. Nombre responsable: Edna Pineda - Pineda 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Discapacidad

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Yenny Paola Pineda I	CC	1030553854	Equipo Mbu / zona 3	Educador Especial	Contratista	Yennypl289@gmail.com	3103043000	Yenny Paola P
2	Edna Pineda Pineda	CC	1022344690	Equipo Mbu / zona 3	Arquitecta	Contratista	ednarpineda@gmail.com	3115224646	Edna Pineda
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi 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".

Toda actividad realizada de manera saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.