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 Página: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	Centro Cuidado Transitorio Día - Noche	Fecha de ejecución: 05 05 2026	
Unidad Operativa:	Los Caminantes		
Componente de Atención:	Derechos y ejercicio de ciudadanía		
Línea de Atención:	Activación de rutas.	Profesional a cargo:	Edinson Soracipa Avellaneda – Psicólogo.
Nombre de la actividad:	Conexión jurídica para nuestro bienestar.		

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 situaciones en las que los derechos de las personas mayores pueden verse afectados.
2. Reconocer mecanismos y alternativas para solicitar orientación, apoyo o protección frente a posibles vulneraciones de derechos.
3. Promover la participación activa de las personas mayores en la defensa y ejercicio de sus derechos.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	La actividad inicia con una conversación grupal orientada a explorar qué entienden las personas mayores por "hacer valer sus derechos" y cuáles consideran que son las principales dificultades que enfrentan cuando requieren apoyo o atención por parte de instituciones, servicios o personas de su entorno. A partir de sus experiencias se identifican situaciones cotidianas relacionadas con el acceso a servicios, el trato digno, la participación y el reconocimiento de sus necesidades.
MOMENTO CENTRAL	Se desarrolla una actividad participativa en la que las personas mayores analizan diferentes situaciones de la vida cotidiana relacionadas con posibles vulneraciones de derechos. A partir de cada caso, los participantes identifican qué derecho podría estar siendo afectado y cuáles serían las acciones más adecuadas para buscar orientación o apoyo institucional. Posteriormente, se realiza una socialización sobre mecanismos de participación, orientación y atención disponibles para las personas mayores, destacando la importancia de acudir a las entidades competentes cuando se presentan situaciones que afectan su bienestar o limitan el acceso a servicios y oportunidades. Se promueve el reconocimiento de la corresponsabilidad entre la persona, la comunidad y las instituciones en la garantía de derechos.
MOMENTO FINAL	Para cerrar la actividad se realiza una retroalimentación grupal en la que las personas mayores comparten los principales aprendizajes obtenidos durante la jornada. Se destacan aquellos elementos relacionados con la importancia de reconocer los derechos propios, solicitar orientación cuando sea necesario y participar activamente en los diferentes espacios disponibles para la garantía de derechos.

RECURSOS

• Televisor	• Sillas
•	•

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Participaron activamente 26 personas mayores durante el desarrollo de la actividad. Como ponderables de la jornada se evidenció que aproximadamente el 88% de los participantes logró identificar acciones concretas que pueden realizar para ejercer y proteger sus derechos, mientras que cerca del 84% reconoció instituciones o mecanismos de orientación a los que puede acudir en caso de requerir apoyo. Asimismo, alrededor del 80%

participó activamente en el análisis de situaciones relacionadas con posibles vulneraciones de derechos, aportando reflexiones y alternativas de solución.

Se anexa FOR-PSS-729 Formato entrega elementos y registro de actividades y novedades con el registro de asistencia, sección 5, a la actividad Número 2

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 Interna: 01/03/2016 | 20/03/2023
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: 05 | 05 | 2016

Nombre del coordinador: DIANA XIMENA PINEDA

Jornada Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Mojica

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Sebastian	Nombre del profesional: Edinson	Nombre del profesional: Patricia	Nombre del profesional: Nelly
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas	LINEA: Actuacion de Rutas	LINEA: Fortalecimiento de la autonomia	LINEA: Movilizando
1	CC	17128613	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI	SI	SI	SI
2	CC	17064429	JAIME	URBAÑA SERMIGUEL			NO	SI	SI	NO
3	CC	17039515	CARLOS ENRIQUE	REINEL LOPEZ			NO	SI	NO	SI
4	CC	19167735	FRANCISCO JOSE	RODRIGUEZ ACOSTA			SI	NO	NO	SI
5	CC	19160980	JAIRO ANGEL	MONTOYA GUERRERO			SI	SI	SI	NO
6	CC	79256438	LUIS FERNANDO	CANELO			SI	NO	SI	SI
7	CC	3395976	CARLOS ADOLFO	MORA VASQUEZ			SI	SI	SI	NO
8	CC	19273572	VIDAL ALBERTO	ROCHA			SI	SI	SI	NO
9	CC	71576361	RENE DE JESUS	AGUILAR JARAMILLO			NO	NO	NO	NO
10	CC	37927568	YANET	ALEMAN TOBIAS			SI	SI	SI	SI
11	CC	14960529	CARLOS ALFONSO	ARBOLEDA MEDELLIN			SI	SI	SI	SI
12	CC	7211529	ANIBAL	ALBARRACIN			SI	SI	SI	SI
13	CC	51865919	LUISA ESPERANZA	MAYORGA SOLIS			NO	NO	NO	NO
14	CC	16762993	LUIS ALBERTO	BARRANTE BRAVO			SI	NO	NO	SI
15	CC	19187606	LUIS ALBERTO	PEREZ			SI	SI	NO	SI
16	CC	19917268	LUIS FERNANDO	MORENO SANCHEZ			NO	NO	SI	NO
17	CC	79750602	ANTONIO	RINCON CADENA			NO	NO	NO	NO
18	CC	19148562	JORGE ALFREDO	HIGUERA ROJAS			SI	SI	SI	NO
19	CC	19235878	JULIO CESAR	ECHEVERRIA CHACON			NO	NO	NO	SI
20	CC	19278313	RAFAEL	FORERO			SI	SI	SI	SI
21	CC	19160584	HUGO ENRIQUE	ANGULO SANTANA			SI	SI	SI	SI
22	CC	39639343	MARIA OMAIRA	FONTIVA			SI	SI	SI	SI
23	CC	16703403	HERNANDO DE JESUS	OSORIO VILLADA			SI	SI	SI	NO
24	CC	17804491	SALOMON	ARANGO VARGAS			SI	SI	SI	SI
25	CC	3117525	PEDRO JULIO	SANCHEZ CAITAN			SI	SI	SI	NO
26	CC	7221366	JOSE OSCAR	BARBOSA AMAYA			NO	NO	NO	NO
27	CC	19215901	HERNANDO ELIAS	RAMOS SILVA			SI	SI	SI	SI
28	CC	11337726	CARLOS EDUARDO	TORRES BARRAGAN			SI	SI	SI	SI
29	CC	79327007	ROBERTO	FONSECA ZAMBRANO			NO	NO	NO	NO
30	CC	19104150	AVIO	MELO SANCHEZ			SI	SI	SI	SI
31	CC	9069764	JOSE RAMON	PALLARES BARRAGAN			SI	SI	SI	SI

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 representa, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/documentos/politicas_publicas/Politica_genero_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 recolectan mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos del almacenados, debo ingresar a la SDIS o través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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-PRES-739
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
Nombre del coordinador	DIANA XIMENA PINEDA

Fecha: 05 05 2026

Jornada Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Mojica

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional Sebastian	Nombre del profesional Edison	Nombre del profesional Patricia	Nombre del profesional Nelly
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas practicas	LINEA Atencion de Ruta	LINEA Fortalecimiento de la autonomia	LINEA Movilizando
32	CC	1922994	Jorge	Herrera Montoya			SI	SI	SI	NO
33	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI	SI	SI	NO
34	CC	1922692	Luis Heinsto	Moreno			SI	SI	SI	NO
35	CC	72148209	Francisco Luis	Silebi Miranda			NO	SI	SI	SI
36	CC	10259506	Jose Omar	Gomez Quintero			SI	SI	SI	SI
37	CC	1923 5233	Peregrino	Quintero Manrique			SI	NO	SI	NO
38	CC	5957319	Edgar	Posada Velasquez			NO	NO	NO	NO
39	CC	1928 379	Efrain	Lobato Forero			NO	NO	NO	NO
40	CC									
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 operaciones 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/Tratamiento_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.