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: 12 05 2026	
Unidad Operativa:	LOS CAMINANTES		
Componente de Atención:	DERECHOS Y EJERCICIO DE CIUDADANÍA		
Línea de Atención:	ACTIVACIÓN DE RUTAS	Profesional a cargo:	PATRICIA CALDERÓN-TRABAJADORA SOCIAL
Nombre de la actividad:	CONEXIÓN JURÍDICA PARA NUESTRO BIENESTAR		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Lograr que las personas mayores reconozcan e identifiquen sus derechos, trabajando desde la promoción, el reconocimiento y el ejercicio de derechos, la activación de rutas ante su vulneración y el fortalecimiento de la autonomía, para que se les permita fortalecer su rol como garantes de derechos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1- Identificar y reconocer los derechos fundamentales de las personas mayores.
2- Apropiar las rutas de atención y los canales institucionales existentes para la exigibilidad y restablecimiento de derechos.
3- Fortalecer la autonomía y la capacidad de agencia de las personas mayores, incentivando el auto reconocimiento como sujetos activos.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se da inicio al taller a partir de la siguiente pregunta orientadora ¿En qué momentos de la semana sentimos que nuestra opinión realmente cuenta, y en cuáles sentimos que otros deciden por nosotros? A partir de esta pregunta se dará la palabra para que las personas mayores compartan sus respuestas, este momento se recogerá las anécdotas y respuestas.
MOMENTO CENTRAL	En el momento central se tomarán las respuestas dadas por las personas mayores en el primer momento y se analizaran uno a uno junto con el grupo, se realizará un filtro de las respuestas como en forma de semáforo, las que se seleccionen en rojo serán las apropiadas para el análisis donde las personas mayores responderán cual sería la ruta de atención a seguir.
MOMENTO FINAL	Para cerrar el taller, se establecerá dialogo mediante una reflexión invitando a las personas mayores a mirar el recorrido de las experiencias del día y a responder abiertamente que aprendieron después de haber conocido sus derechos y las rutas para defenderlos. En este espacio de evaluación cada persona mayor expondrá a que se compromete desde mañana, ya sea para proteger su propia autonomía o para orientar a un par que lo necesite. La actividad concluirá con la lectura en voz alta de algunos de estos compromisos.

RECURSOS

• mesas	• personas mayores
• sillas	• profesional moderador

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Como evaluación de la actividad las personas mayores se soltaron a hablar sin pena, se identifico que gracias a los talleres anteriores las personas mayores identifican con facilidad las rutas de atención en caso de vulneración de derechos siendo esto un balance positivo en cuanto a garantía de derechos y autonomía.

Dificultades: Se identifica que algunas de las personas mayores no muestran interés por participar en la actividad a pesar de realizar sensibilización sobre los deberes de las personas mayores en el capítulo III numeral 13 sobre “Participar en las diferentes actividades programadas, cumpliendo los procedimientos e indicaciones impartidas por el responsable de cada actividad”.

Se anexa formato FOR-PSS-729 como evidencia de la participación de las personas mayores durante la actividad.
Actividad # 3 – 27 participantes

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: Memo I2023036948 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Servicio Cuidado Transitorio día-noche.

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Los Caminantes

Fecha: 12 / 05 / 2026

Nombre del coordinador: Dianna Ximena Pineda

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Laura Gutiérrez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Nelly	Nombre del profesional: Jobangie	Nombre del profesional: Patricia	Nombre del profesional: Edinson
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando	LINEA: Fortalecimiento la autonomía	LINEA: Activación de Redes	LINEA: Transformación de imaginarios
1	cc	26549375	Zaila Rosa	Garzon			NO	SI	SI	SI
2	cc	17151176	Bernardo	Restrepo Duque			NO	SI	NO	SI
3	cc	4128888	Manuel	Espinosa Ovalle			NO	SI	SI	No
4	cc	19097362	Jaime	Rodriguez Roa			SI	SI	SI	SI
5	cc	79358521	Freddy Rodolfo	Afanador Sánchez			SI	NO	NO	SI
6	cc	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	NO	SI	SI
7	cc	31858380	Marta Gema	Manrique Contreras			SI	NO	SI	SI
8	cc	3345976	Carlos Aolfo	Mora Vasquez			NO	NO	NO	SI
9	cc	17039515	Carlos Enrique	Reinel Lopez			SI	SI	NO	SI
10	cc	19057166	Oscar Alvaro	Montero Arango			SI	SI	NO	No
11	cc	19072609	Luis Guillermo	Jimenez Garcia			SI	SI	SI	SI
12	cc	19091123	Jorge William	Gonzalez Cadavid			NO	SI	SI	SI
13	cc	16855629	Epifanio	Aguirre Campo			NO	NO	SI	No
14	cc	7211527	Anibal	Albarracin			SI	SI	SI	No
15	cc	19215901	Hernando Elias	Ramos Silva			SI	SI	SI	SI
16	cc	14977799	Mario Humberto	Mora Flores			SI	SI	NO	No
17	cc	19160980	Jaider Angel	Montoya Cuervo			NO	SI	SI	SI
18	cc	19273081	Alvaro	Naron Acosta			NO	SI	NO	No
19	cc	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			SI	NO	SI	SI
20	cc	51865419	Luisa Esperanza	Mayorga Solis			NO	NO	SI	SI
21	cc	3227303	Nelson Humberto	Paez Hernandez			SI	NO	SI	No
22	cc	19187606	Luis Alberto	Lemus			SI	SI	SI	SI
23	cc	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			NO	SI	NO	No
24	cc	17064R4	Jaime	Valbuena Zamiga			NO	SI	NO	SI
25	cc	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	NO	NO	No
26	cc	14960529	Carlos Alfonso	Albornan Medellin			SI	SI	SI	SI
27	cc	71576366	Rene de Jesus	Aguilar Jaramillo			SI	SI	NO	No
28	cc	41483819	Rosalia	Paz Urrego			NO	SI	SI	SI
29	cc	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	NO	SI
30	cc	37927568	Yaneth	Aleman Tobias			NO	SI	NO	SI
31	cc	26951372	Ana Basilia	Naranjo Arbila			SI	SI	SI	No

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/imagenes_soca/2022/politicas_publicas/Lineamiento_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

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:	Memo I2023036948 - 20/03/2023
Página:	1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio día - noche

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Los Caminantes

Fecha: 12 / 05 / 2026

Nombre del coordinador: Diana Ximena Pineda

Jornada: Día x Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Laura Gutiérrez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Nelly	Nombre del profesional: Solange	Nombre del profesional: Paola	Nombre del profesional: Edinson
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando	LINEA: Fortaleciendo la autonomia.	LINEA: Activación de Redes	LINEA: Transformación de hogares.
32	cc	1946261	Julio Enrique	Moreno Castro			NO	NO	NO	NO
33	cc	9089764	Jose Ramon	Pallares Santiago			SI	NO	NO	SI
34	cc	79230602	Antonio	Rincon Cadena			NO	SI	SI	SI
35	cc	19195226	Daniel	Rey Martinez			NO	SI	NO	SI
36	cc	19273144	Jose Israel	Arevalo Martinez			NO	SI	SI	SI
37	cc	39639343	Maria Omaira	Fontiva			SI	NO	SI	SI
38	cc	80263136	Victor Manuel	Rodriguez Patiño			SI	NO	SI	SI
39	cc	19212679	Eulises	Rubio Vasquez			NO	SI	SI	NO
40	cc	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	SI	NO	SI
41	cc	41595510	Consuelo Ines	Leal			SI	NO	SI	NO
42	cc	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			NO	NO	SI	SI
43	cc	19118491	Fernando	Wilches Moreno			NO	NO	SI	SI
44	cc	19235878	Julio Cesar	Echavarria Ramirez			SI	SI	NO	NO
45	cc	79327803	Roberto	Fonseca Salamanca			NO	NO	NO	NO
46	cc	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO	NO	SI
47	cc	19278313	Rafael	Forero	RF		SI	SI	NO	SI
48	cc	19201000	Luis Alberto	Bohorquez Castañeda			SI	SI	NO	NO
49	cc	3078186	William	Leon			SI	SI	NO	SI
50	cc	5957519	Edgar	Posada Velasquez			NO	NO	SI	SI
51	cc	77027747	Gorge Miller	Polo			NO	NO	NO	NO
52	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	NO	SI
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/Lineamiento_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 revisar 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.