

Lugar	Humedal el Burro			
Fecha	25 - 05 - 2026			
Tema	Recorrido Interinstitucional			
Desarrollo	<i>El equipo del Servicio Móvil de Abordaje y Prevención en Calle realizó un recorrido interinstitucional en los entornos del Humedal El Burro, en articulación con la Secretaría Distrital de Ambiente.</i> <i>Durante el desarrollo del recorrido se identificaron dos ciudadanos habitantes de calle, un cambuche estructurado y dos cambuches circunstanciales, los cuales fueron abordados por el equipo territorial de Kennedy, realizando la oferta de los servicios institucionales correspondientes.</i> <i>Uno de los ciudadanos fue reconocido por el equipo territorial debido a su participación recurrente en jornadas de autocuidado, escucha activa y acceso a hogares de paso. Por otra parte, el segundo ciudadano habitante de calle presentó una actitud agresiva frente al abordaje institucional, manifestando no tener interés en acceder a los servicios ofertados.</i> <i>Cabe resaltar que, en recorridos interinstitucionales anteriores realizados junto al administrador del Humedal El Burro, ya se habían intervenido los mismos puntos críticos; sin embargo, las personas identificadas continúan permaneciendo en el sector y reiteran no estar interesadas en recibir atención institucional.</i> <i>Finalmente, el recorrido interinstitucional culminó en la Avenida Calle 8 # 82-29, barrio El Castillo, sin novedades adicionales.</i>			
	Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
		Alejandro Sanchez Aguirre	Promotor social	SDIS ADULTEZ
		Nathaly Salinas	^r Promotor social	SDIS ADULTEZ
	Actividad	Responsable	Fecha límite	

Compromisos			
Próxima reunión			
Elaboró	Alejandro Sanchez Aguirre		





Ministerio de Salud Pública
República de Cuba

PROCESO GESTION INVESTIGATIVA
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: POF-00-001
Versión: 1
Fecha: Enero 2020 (2020/01/01) - 2020/01/01
Página: 1 de 1

1. Tema: Recolecta Interinstitucional
2. Lugar o Localidad o Sede: Kennedy
3. Fecha y hora: 25-05-2026
4. Dependencia responsable: Equipo Territorial
5. Dependencia responsable: SDIS - Adultez

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Puesto / Centralista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Alejandro Sanchez	cc	1022381062	SDIS-Adultez	P/S	Contratista	-	3203175274	
2	Nathaly Salinas	cc		SDIS-Adultez	P/S	Contratista	-	3134033227	
3	Diego Cadena	cc	1030843911	SDA	DAP	Contratista	-	3138264496	
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 1181 de 2012, me he informado con el Secretario Ejecutivo de Integración Social - SEIS, en la responsabilidad del tratamiento de mis datos personales (recopilación y publicación) sobre los mismos con las finalidades correspondientes en su Política de tratamiento de datos personales. Asimismo en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a solicitar o en datos personales, que son incorrectos, sean eliminados o en caso de ser necesario, sean actualizados. Para lo anterior, solicito expresamente a la Secretaría Ejecutiva de Integración Social para incluir los datos personales que se relacionan en la presente. Entiendo que para recibir o recibir mis datos personales, del todo para eliminar los datos del procesamiento, debe dirigirse a la SEIS o a través de mis canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de forma voluntaria debe ser informada al Registro Civil y al Sistema de Registro de la Salud en el Trabajo.