

 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 2

Lugar	Centro De Desarrollo Comunitario Lago Timiza		
Fecha	04 de mayo 2026		
Tema	Visita de Seguimiento al Cumplimiento de criterios		
Desarrollo	Se realiza visita al Centro De Desarrollo Comunitario CDC Lago Timiza el cual fue atendida por el agente de atención y el agente de lavandería. Durante el desarrollo de la misma, se socializó el objetivo de la actividad, el cual consistió en realizar la revisión de la calidad de la información registrada en los servicios del Centro de Desarrollo Comunitario y en el programa de Tiempo Propio para Personas Cuidadoras. Para ello, se solicitó la ficha SIRBE correspondiente a cada servicio de la vigencia 2025, específicamente de los meses de octubre, noviembre y diciembre. En este proceso, se realizó la revisión de una carpeta que contenía la ficha SIRBE del mes de octubre de 2025, correspondiente al curso del SENA denominado “Identificación de Ideas y Planes de Negocio” (código 5539-1, ficha N.º 2025087947000086), en la cual se evidenció el registro de 25 usuarios. De estos, se verificó que cumplen con los criterios establecidos en cuanto a que sea del SENA, localidad y rango de edad. De igual manera, por parte del servicio de lavanderías comunitarias, se revisó una ficha correspondiente al mes de diciembre de 2025 (código 512-1, ficha N.º 2025087735000086), en la cual se constató que los 25 usuarios registrados cumplen con los criterios definidos. Toda la información recopilada durante la visita fue registrada en un archivo en Excel y almacenada en la plataforma OneDrive, con sus soportes solicitados en formato escáner como soporte del seguimiento realizado. En términos generales, la visita permitió constatar el cumplimiento de los criterios de ingreso en los servicios evaluados. Así mismo, se formularon algunas observaciones orientadas a fortalecer el adecuado diligenciamiento de las fichas SIRBE.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se Adjunta Listado De Asistencia	N/A	N/A

 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: 2 de 2

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	Mejorar la calidad del registro de la información, con el propósito de asegurar su confiabilidad y facilitar un seguimiento adecuado de los servicios.	Agente de Atención Agente de Lavandería	N/A
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Olga Gómez		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

Código: FOR-PSS-686

Versión: 1

Fecha: Memo I2023015034
24/05/2023

Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:

11/4/10/2023

Número de ficha:

210251087947000086

Año

Localidad

Proyecto

Código unidad operativa

Eje:

GENERACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS



FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL



APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO



SECCIÓN A. VARIABLES ESPECÍFICAS:

1. Nombre del CDC o Subdirección Local para la Integración Social: CDC Lago Timiza		2. Código del curso: 5539-1		3. Número de sesiones: 10		4. Canales de atención:	
5. Lugar donde se realiza el proceso: Kennedy		6. Dirección donde se realiza el proceso: Kra 74 # 42g-52 Sur		7. Sector: Público ☒ Privado ☐		8. Entidad, empresa u organización: SENA Bogotá ☒ SENA Nacional ☐ Empresa ☐ Voluntariado ☐ Oferta Propia ☐ Escuela de belleza ☐ Escuela Deportiva ☐ Otro actor Priv. ☐	
9. Nombre entidad, organización, empresa o centro de formación SENA: SENA TIC		10. Nivel de la actividad o proceso: Iniciación ☒ Profundización ☐ Complementario ☐		11. Nombre de la actividad SIRBE: DOMINIO ECONOMIA		12. Nombre de la actividad y/o proceso específico: Identificación de ideas y planes de negocio.	
13. ¿Proceso desconcentrado? SI ☐ NO ☒		14. ¿Proceso desarrollado en manzana del cuidado? SI ☐ NO ☒		15. Nombre del responsable del proceso: Oscar Díaz Cobos		16. Número de horas: 40	
17. Fecha de inicio: 11/4/10/2023		18. Fecha de fin: 24/10/2023					

SECCION B. INFORMACION SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PAIS DE NACIMIENTO (Ver instrucciones para opciones de respuesta)		D. SEXO		F. ESTADO CIVIL		G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL		H. PERSONA CUIDADORA (preguntar para mayores de 14 años, máximo dos opciones de respuesta)			
1. Cédula de ciudadanía	18. Permiso Especial de Permanencia	51. Perú	56. Chile	1. Hombre	1. Soltero-a	4. Separado-a / Divorciado	23. Ambito familiar - Primera infancia	18. Técnico	15. Postgrado completo (con título)	1. Cuidador/a de niños, niñas menores de 5 años			
2. Cédula de extranjería	19. Salvo conducto	52. México	57. Colombia	2. Mujer	2. Casado-a	5. Viudo-a	14. Ambito institucional - Jardines primera infancia	19. Tecnológico	25. Educación desde lo propio	2. Cuidador/a de niños, niñas entre 06 a 10 años			
3. Tarjeta de identidad	21. Permiso por protección temporal	53. Cuba	58. Venezuela	3. Intersexual	3. Unión libre	6. Unión marital de hecho	6. Preescolar	21. Universitaria incompleta (sin título)	1. Ninguno	3. Es cuidador/a de personas con discapacidad			
6. Registro civil	8. Sin identificación						7. Básica primaria	12. Universitaria completa (con título)		4. Cuidador/a de personas mayores			
13. Pasaporte							8. Básica secundaria y media	22. Postgrado incompleto (sin título)		5. Labores del cuidado de casa			
I. ACTIVIDAD PRINCIPAL		J. ROL OCUPACIONAL		K. TIPO DISCAPACIDAD		L. GRUPO ÉTNICO		M. GRUPO INDÍGENA (Ver instructivo para más opciones de respuesta)					
2. Buscando trabajo	8. Sin actividad	19. Vendedor Informal	12. Mendicidad	27. Cuidado directo	32. Otras ocupaciones	20. Física	10. Sordo ceguera	1. Indígena	1. Nasa (Paéz)	4. Quillasinga	7. Yanaconas		
3. Estudiando	11. Cuidador-a	20. Colero	9. Reciclador	28. Cuidado Indirecto	31. Estudiante	40. Psicosocial	42. Múltiple	2. RROM (Gitano)	2. Wayuu	5. Senú	8. Guambianos		
4. Trabajo no remunerado	12. Trabajo Formal	21. Carretero	24. Actividades Artísticas	29. Actividades rurales	98. No aplica	31. Auditiva	37. Alteración del desarrollo	3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia	65. Pasto	6. Sicuani	9. Ingas		
6. Jubilado / pensionado	13. Trabajo Informal	22. Cachivachero	25. Vigilar o limpiar carros	33. Jornalero		32. Visual	38. Trastornos del espectro autista (TEA)	5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente	27. Cocama	85. Uitoto	94. Yuri		
	98. No aplica	23. Actividades Sexuales pagadas	26. Calibrar llantas	30. Vigilar finca o predio		39. Intelectual		6. Ninguno de los anteriores	34. Embera Katío	35. Embera Chamí	12. Coyaimas		
O. MOTIVOS VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO													
1. Acto terrorista, atentado		3. Amenazas		5. Masacres		7. Tortura		9. Desaparición forzada		11. Minas antipersonales, municion sin explotar y artefactos explosivos			
2. Combates, enfrentamientos		4. Homicidio		6. Secuestro		8. Despojo y abandono de tierras		10. Desplazamiento forzado		12. Vinculación de niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley			
14. Violencia sexual relacionada al conflicto en su grupo familiar												16. Orfandad	
15. Violencia sexual relacionada al conflicto en población LGBTI												17. No Informa	
P. GENERO						Q. ORIENTACIÓN SEXUAL							
1. Masculino		2. Femenino		3. Transgénero		4. No Informa		5. No binaria		98. No aplica			
1. Heterosexual		5. Lesbiana		6. Gay		3. Bisexual		4. No Informa		98. No aplica			



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

Código: FOR-PSS-686

Versión: 1

Fecha: Memo 12023015034
24/05/2023

Página: 2 de 2

CONTINUACIÓN SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:

CONTINUACIÓN SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:																													
No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G		H		I	J	K		L	M	N	O		P	Q	R				
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO		¿ES PERSONA CUIDADORA?		ACTIVIDAD PRINCIPAL	ROL OCUPACIONAL	DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	VÍCTIMA CONFLICTO		GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA	
	TIPO	NÚMERO				DÍA	MES	AÑO			AÑOS AFRO	¿ASISTE ACTUALMENTE?	¿ES PERSONA CUIDADORA?	TIPO			¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO				DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO						
																										PAÍS	En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre
✓	6	70731203	Valero	Xiomara	2	04	03	2008	17	1	4	SI	SI	3	31	SI		6	17	SI	SI		2	1	Carrera 77V Bis Kennedy	#51A-325 Sur	3237377889		<i>[Firma]</i>
✓	1	10784822	Rojas	Michael	1	28	12	95	29	1	8	SI	SI	2	98	SI		6	17	SI	SI		1	1	Carrera 77M #48 Kennedy	#48-72 Sur	3134386100	<i>[Firma]</i>	
✓	1	10306377	Corchuelo	Esteban	1	29	09	93	32	1	8	SI	SI	8	98	SI		6	17	SI	SI		1	1	Carrera 80T #41 Kennedy	#41-79 Sur	3108771649	<i>[Firma]</i>	
✓	1	57598834	Encique	Oscar	2	06	01	67	64	1	8	SI	SI	4	98	SI		6	17	SI	SI		2	1	Carrera 72J #43 Kennedy	#43-40 Sur	3202788868	<i>[Firma]</i>	
✓	27	5002876	Antivar	Ivanne	2	07	06	77	48	2	8	SI	SI	2	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Carrera 78K #36 Kennedy	#36-08 Sur	3793048037	<i>[Firma]</i>
✓	1	57727558	Aguirre	Liana	2	29	08	62	63	2	8	SI	SI	4	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Calle 42 Sur #43 Kennedy	#43-29 Sur	3203727089	<i>[Firma]</i>
✓	1	10245758	Butierrez	Cecilia	2	12	03	97	34	3	18	SI	SI	5	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Carrera 77W #51A Kennedy	#51A-69 Sur	3052346028	<i>[Firma]</i>
✓	1	4766299	Hernandez	Juliet	2	17	10	63	62	1	12	SI	SI		8	98	SI		6	17	SI	SI		2	1	Calle 34 Sur #72 Kennedy	#72-22 Sur	3025739259	<i>[Firma]</i>
✓	1	10713272	Camacaro	Janet	2	05	03	2005	20	1	8	SI	SI		8	98	SI		6	17	SI	SI		2	1	Carrera 73A #43A Kennedy	#43A-03 Sur	3293506377	<i>[Firma]</i>
✓	1	10296469	De Petersen	Morgana	1	12	07	2007	18	1	8	SI	SI		8	98	SI		6	17	SI	SI		1	1	Carrera 73E #42 Kennedy	#42-07 Sur	3125616727	<i>[Firma]</i>
✓	1	39653648	Beltran	Ang	2	19	05	70	55	2	8	SI	SI	4	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Calle 48A Sur #78 Kennedy	#78-07 Sur	3024073050	<i>[Firma]</i>
✓	1	52794057	Dicelis	Sofia	2	04	04	75	50	2	18	SI	SI	4	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Calle 41 Sur #42 Kennedy	#42-73 Sur	3228346129	<i>[Firma]</i>
✓	1	52794057	Vasquez	Fernando	2	04	04	75	50	2	18	SI	SI	4	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Calle 41 Sur #42 Kennedy	#42-73 Sur	3228346129	<i>[Firma]</i>
✓	1	52794057	Lea	Angelica	2	04	04	75	50	2	18	SI	SI	4	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Calle 41 Sur #42 Kennedy	#42-73 Sur	3228346129	<i>[Firma]</i>
✓	1	52794057	London	Monica	2	04	04	75	50	2	18	SI	SI	4	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Calle 41 Sur #42 Kennedy	#42-73 Sur	3228346129	<i>[Firma]</i>
✓	1	52794057	Forero	Herminda	2	04	04	75	50	2	18	SI	SI	4	11	28	SI		6	17	SI	SI		2	1	Calle 41 Sur #42 Kennedy	#42-73 Sur	3228346129	<i>[Firma]</i>



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

Código: FOR-PSS-686

Versión: 1

Fecha: Memo 12023015034
24/05/2023

Página: 2 de 2

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

CONTINUACIÓN SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G		H		I	J	K		L	M	N	O		P	Q	R																											
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD					APELLIDOS	NOMBRE	SEXO		FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA			ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO				¿ES PERSONA CUIDADORA?	TIPO			ACTIVIDAD PRINCIPAL	ROL OCUPACIONAL	DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	¿Es víctima de conflicto?	MOTIVO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA														
	TIPO	NÚMERO								FECHA NACIMIENTO							AÑOS APROX.										¿ASISTE ACTUALMENTE?	¿ES PERSONA CUIDADORA?								TIPO	ACTIVIDAD PRINCIPAL		ROL OCUPACIONAL	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	¿Es víctima de conflicto?	MOTIVO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO	LOCALIDAD	TELÉFONO CELULAR
										DÍA	MES	AÑO																																								
1	57	10184054	Pinson	Pilar	2	09	08	86	39	1	8	SI	NO	5	11	28	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Calle 47A Sur #11W-34	0																										
2	57	100014100	Rodriguez	Cristina	2	11	05	2000	25	1	7	SI	SI		3	31	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Kennedy	3023257294																										
3	57	11219790	Hincapié	SZareth	2	11	05	2000	25	1	7	SI	SI		3	31	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Carrera 72N BisA #40F-75	0																										
4	57	52465371	Garzon	Hugo	1	25	17	53	41	1	18	SI	SI	3	11	28	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Kennedy	3724482899																										
5	57	51736628	Acosta	Alfonso	2	28	08	79	46	1	8	SI	SI	2	11	28	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Calle 57A Sur #77-66	0																										
6	57	10305926	Silva	Mery	2	28	08	79	46	1	8	SI	SI		13	32	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Kennedy	3112945805																										
7	57	103052609	Sanchez	Blanca	2	27	08	64	61	1	8	SI	SI		8	98	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Carrera 74#44-29 Sur	0																										
8	57	10702753	Wilches	Cristian	1	27	05	91	34	1	8	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Kennedy	3725272937																										
9	57	70035755	Ospitia	Rodrigo	1	27	05	91	34	1	8	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Carrera 87A#59A-23 Sur	0																										
10	57	10305637	Vargas	Ruben	1	17	02	86	39	1	12	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Kennedy	3273428250																										
11	57	39645727	Aoa	Dario	2	31	05	94	31	3	1	NO	NO	4	11	28	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Carrera 72J Bis #39A-69 Sur	0																										
12	57		Parga	Ingri	2	31	05	94	31	3	1	NO	NO	4	11	28	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Kennedy	3174467421																										
	57		Ospina	Faigure	1	31	07	2000	25	1	12	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Diagonal 49A Sur #53-82	0																										
	57		Vargas	Andres	1	31	07	2000	25	1	12	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Tunjuelito	3046012681																										
	57		Pedraza	Fernando	1	31	07	2000	25	1	12	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Carrera 77P#48-59 Sur	0																										
	57		Ospitia	Fredy	1	17	09	89	36	1	8	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Kennedy	3724983742																										
	57		Romez	Leonardo	1	17	09	89	36	1	8	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Carrera 87A#59A-23 Sur	0																										
	57		Triana	Sandra	2	28	03	67	58	1	8	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Kennedy	3766242827																										
	57		Jimenez	Lourdes	2	28	03	67	58	1	8	SI	SI		12	32	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Calle 56B#71B-55	0																										
	57										SI	SI				SI	NO								Bosa	3178476071																										



PROYECTO 7947

SERVICIOS DEL CDC LAGO TIMIZA

Invita a participar en el Curso:

MEJORA TUS
HABILIDADES

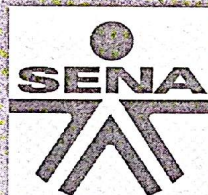
IDENTIFICACIÓN DE IDEAS Y FORMULACIÓN DE PLANES DE NEGOCIOS

Jornada MAÑANA
CERTIFICACIÓN 40 HORAS
TRABAJO AUTÓNOMO

Curso PRESENCIAL –Articulación

Secretaría Distrital de Integración Social- SENA

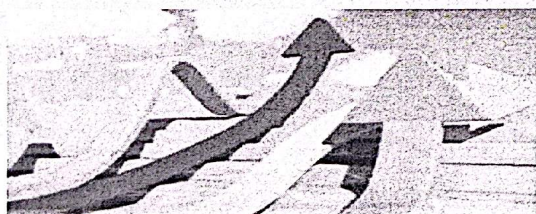
Instructor SENA: OSCAR DIAZ COBOS



FECHA INICIO: MARTES 14 OCTUBRE DE 2025

FECHA FINAL: VIERNES 24 OCTUBRE DE 2025

HORARIO: LUNES A VIERNES 2:00PM-4:00PM



Formulación y evaluación
de **Planes de Negocio**



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



**POR FAVOR CONTAR CON UN
CORREO ELECTRÓNICO PARA
RECIBIR INFORMACIÓN DEL
CURSO.**

**30
CUPOS**

REQUISITOS

RECUERDEN: ESTAR INSCRITO EN SENA SOFIA PLUS
(De lo contrario No puede llevar a cabo el Curso)

(USUARIO-CONTRASEÑA)

MAYORES DE 14 AÑOS

RESIDIR EN BOGOTÁ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LEGIBLE

Extranjeros PPT Vigente

INSCRIPCIONES

1- Enviar tu documento de identificación en formato PDF al
siguiente correo cdclagotimiza@sdis.gov.co

2- DIGITAR TUS DATOS EN

SIGUIENTE LINK O ESCANEA EL QR

<https://forms.office.com/r/7bEKrPF9b4>



Más Información acercarse al CDC Timiza- Cra 74 N 42 G 52 sur –
Ventanilla de Cursos

**¡SE TENDRA EN CUENTA UNICAMENTE PERSONAS QUE
REALIZAN PREINSCRIPCIÓN AL CURSO!**



REQUISITOS

INVITA A PARTICIPAR

LAVANDERÍA COMUNITARIA

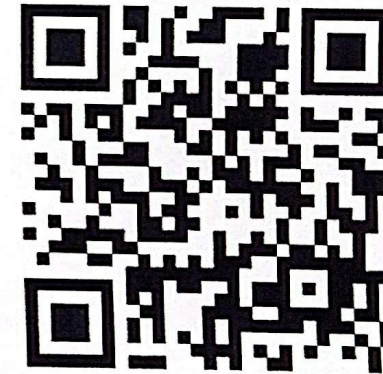
**HORARIO : LUNES A
VIERNES 7:30AM-4:30 PM**

**Nota: se organiza por horarios y
Disponibilidad.**



**MAYORES DE 16 AÑOS
RESIDIR EN BOGOTÁ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD LEGIBLE
Extranjeros PPT Vigente**

- Inscripciones Permanentes - presencial CDC TIMIZA.
- Presentar fotocopia de documento de identidad en inscripción Lavandería (CR 74 No 42 g -52 sur CDC Timiza)



<https://forms.gle/X3Y5rXQv92kZjZbq6>

SERVICIO GRATUITO

Fecha de diligenciamiento:

04/12/2023

Número de ficha:

2025087735000086

Año Localidad Proyecto

Código unidad operativa

SECCIÓN A. VARIABLES ESPECÍFICAS:

LAVANDERIAS COMUNITARIAS ☒

ZONAS DE DESCANSO Y AUTOCUIDADO ☐

1. Nombre del CDC o Subdirección Local para la Integración Social: Centro Comunitario CDC-Lago Timiza		2. Código del curso: 512-1		3. Número de sesiones: 4		4. Canales de atención:	
5. Lugar donde se realiza el proceso: CDC Lago Timiza		6. Dirección donde se realiza el proceso: Gra 74 # 426-52 sur		7. Sector:		8. Entidad, empresa u organización:	
		Público ☒ Privado ☐		IDARTES ☒ Oferta propia ☐		SENA Bog. ☐ Voluntariado ☐ Escuela de belleza ☐	
9. Nombre entidad, organización, empresa o centro de formación SENA: CDC Lago Timiza - SDIS -		10. Actividad SIRBE: Lavandería		Física ☐ Artística ☐		Relajación ☐ Lúdica ☐	
12. ¿Proceso desconcentrado?		13. ¿Proceso desarrollado en manzana del cuidado?		14. Nombre del responsable del proceso: Mayerly Aвила		15. Número de horas: 16	
SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒				16. Fecha de inicio: 01/12/2023	
						17. Fecha de fin: 30/12/2023	

OPCIONES DE RESPUESTA SECCIÓN B:

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PAIS DE NACIMIENTO (Ver instrucciones para opciones de respuesta)		D. SEXO	F. ESTADO CIVIL	G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL		H. PERSONA CUIDADORA (pregunta para mayores de 14 años, máximo dos opciones de respuesta)	
1. Cédula de ciudadanía	18. Permiso Especial de Permanencia	51. Perú	56. Chile	1. Hombre	1. Soltero-a	23. Educación Inicial modalidad familiar	18. Técnico	15. Postgrado completo (con título)	1. Cuidador/a de niños, niñas menores de 5 años
2. Cédula de extranjería	21. Permiso por protección temporal	52. México	57. Colombia	2. Mujer	2. Casado-a	14. Educación inicial modalidad institucional	19. Tecnológico	25. Educación desde lo propio	2. Cuidador/a de niños, niñas entre 06 a 10 años
3. Tarjeta de identidad	8. Sin identificación	53. Cuba	58. Venezuela	3. Intersexual	3. Unión libre	6. Preescolar	21. Universitaria incompleta (sin título)	1. Ninguno	3. Es cuidador/a de personas con discapacidad
6. Registro civil					6. Unión marital de hecho	7. Básica primaria	12. Universitaria completa (con título)		4. Cuidador/a de personas mayores
13. Pasaporte					8. Básica secundaria y media	8. Básica secundaria y media	22. Postgrado incompleto (sin título)		5. Labores del cuidado de casa

I. ACTIVIDAD PRINCIPAL		J. ROL OCUPACIONAL		K. TIPO DISCAPACIDAD	L. GRUPO ÉTNICO	M. GRUPO INDÍGENA (Ver instructivo para mas opciones de respuesta)	
2. Buscando trabajo	8. Sin actividad	19. Vendedor Informal	12. Mendicidad	20. Física	1. Indígena	1. Nasa (Paéz)	4. Quillasinga
3. Estudiando	11. Cuidador	20. Colero	9. Reciclador	40. Psicosocial	2. Rrom (Gitano)	2. Wayuu	5. Senú
4. Trabajo no remunerado	12. Trabajo Formal	21. Carretero	24. Actividades Artísticas callejeras	31. Auditiva	3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia	65. Pastos	6. Sikuani
6. Jubilado / pensionado	13. Trabajo Informal	22. Cachivachero	25. Cuidar o limpiar carros	32. Visual	5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente	27. Cocama	9. Ingas
	98. No aplica	23. Actividades Sexuales pagadas	26. Calibrar llantas	39. Intelectual	6. Ninguno de los anteriores	34. Embera Katío	12. Coyaimas
						35. Embera Chamí	17. Ninguna de las anteriores
						29. Embera Dóbida	

O. MOTIVOS VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO							
1. Acto terrorista, atentado	3. Amenazas	17. No informa	6. Secuestro	8. Despojo y abandono de tierras	10. Desplazamiento forzado	12. Vinculación de niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley	14. Violencia sexual Relacionada al conflicto en su grupo familiar
2. Combates, enfrentamientos	4. Homicidio	5. Masacres	7. Tortura	9. Desaparición forzada	11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos	15. Violencia sexual relacionada al conflicto en población LGBTI	16. Orfandad

P. GENERO				Q. ORIENTACIÓN SEXUAL			
1. Masculino	2. Femenino	3. Transgénero	4. No informa	1. Heterosexual	2. Lesbiana	3. Bisexual	4. No informa
							98. No aplica

No. Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL	ESTUDIOS ALCANZADOS		PERSONA CUIDADORA		ACTIVIDAD PRINCIPAL	ROL OCUPACIONAL	DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDIGENA	¿HABITA EN CALLE?	¿Es víctima de conflicto armado?	MOTIVO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA
	PAIS	NÚMERO				DIA	MES	AÑO			AÑOS APRO	¿ASISTE ACTUALMENTE?	¿ES PERSONA CUIDADORA?	TIPO			1. DIRECCIÓN	3. TELEFONO FIJO										
																										2. LOCALIDAD	4. TELEFONO CELULAR	
1	1	19447864	Perez	Julio	1	13	08	61	63	3	8	SI	SI	5	11	27	SI		6	17	SI	SI		1	1	Cl 5A #31d-41		Pilar Rubio
	57		Acovedo	Hernan							6	NO	NO				NO				NO	NO				Kennedy	314945307	
2	1	52224673	Rubio	Pilar	2	14	06	74	50	3	8	SI	SI	4	11	27	SI		6	17	SI	SI		2	1	Cl 40 # 72-33		Hernan P
	57		Castro								6	NO	NO	5			NO				NO	NO				Kennedy	3102360787	
3	1	31944943	Herrera	Nancy	2	05	12	64	60	1	8	SI	SI	4	11	27	SI		6	17	SI	SI		2	1	Kr 78 # 42b-34		N H6.
	57										6	NO	NO	5			NO				NO	NO				Kennedy	3804297631	
4	1	79711552	Garcia	Manzur	1	06	01	75	50	1	8	SI	SI	5	11	27	SI	20	6	17	SI	SI		1	1	Kr 84 # 47g-15sr		Nancy
	57										6	NO	NO				NO				NO	NO				Kennedy	3138113803	
5	1	39644626	Laguna	Nancy	2	25	02	67	58	1	8	SI	SI	4	11	27	SI	20	6	17	SI	SI		2	1	Cl 56 # 72d-21		Nancy Laguna
	57										6	NO	NO	5			NO				NO	NO				Kennedy	3143662109	
6	1	1030536564	Shilito	Hernan	1	25	10	86	38	1	8	SI	SI	5	17	27	SI		6	17	SI	SI		1	1	Kr 78 # 52-25sr		Billy Torres
	57		Pantoja	Jesid							6	NO	NO				NO				NO	NO				Kennedy	3189434689	
7	1	1026500691	Garcia	Lorena	2	16	08	93	31	1	8	SI	SI	2	13	27	SI		6	17	SI	SI		2	1	Cl 36 sur # 68d-7		Hernan
	57			Indira							6	NO	NO				NO				NO	NO				Kennedy	3053691306	
8	1	52161102	Mogollon	Andrea	2	13	03	72	53	2	8	SI	SI	3	11	27	SI		6	17	SI	SI		2	1	Cl 60S # 71-50		Lorena
	57		Delgado								6	NO	NO	5			NO				NO	NO				Kennedy	3176896839	
9	1	51958666	Cuevas	Eleonora	2	27	10	66	59	1	8	SI	SI	5	11	27	SI		6	17	SI	SI		2	1	Kr 78 # 0-32		Andrea Cuevas
	57		Ortiz								6	NO	NO				NO				NO	NO				Kennedy	3046293374	
10	1	41563517	Gonzalez	Luz	2	10	10	52	71	1	8	SI	SI	4	11	27	SI	31	6	17	SI	SI		2	1	Cl 38 # 78f-11		Luz
	57										4	NO	NO				NO				NO	NO				Kennedy	3143193871	
11	1	3004971	Gonzalez	Dario	1	05	05	67	67	2	8	SI	SI	4	11	27	SI		6	17	SI	SI		1	1	Kr 78 # 42g-38		Dario
	57										6	NO	NO	5			NO				NO	NO				Kennedy	3212468052	
12	1	21101448	Mateo	Nelly	2	27	08	58	67	2	7	SI	SI	1	11	27	SI		6	17	SI	SI		2	1	Cl 44b # 73b-46		Nelly Mateo
	57		Anza								2	NO	NO	5			NO				NO	NO				Kennedy	3203790800	
13	1	80002590	Torrez	Billy	1	07	09	78	46	1	8	SI	SI	4	13	27	SI		6	17	SI	SI		1	1	Cl 44 sur # 73c-49		Nelly Mateo
	57										6	NO	NO				NO				NO	NO				Kennedy	6014801768	

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G		H		I	J	K		L	M	N	O		P	Q	R			
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRE Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	SEXO	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL	ESTUDIOS ALCANZADOS		PERSONA CUIDADORA		ACTIVIDAD PRINCIPAL	ROL OCUPACIONAL	DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	VICTIMA CONFLICTO		GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA
	TIPO	NÚMERO				DÍA	MES	AÑO			AÑOS APRO	¿ASISTE ACTUALMENTE?	¿ES PERSONA CUIDADORA?	TIPO			¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO				¿ES víctima de conflicto armado?	MOTIVO			1. DIRECCIÓN	3. TELEFONO FIJO	
1/	1	17119966	Aula	Luis	1	20	07	43	82	2	7	SI	SI	5	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Kr 38 #73a-23 Kennedy	3155810924	Luis Aula	
2/	1	19312240	Vargas Montes	Armando	1	17	12	57	67	4	8	SI	SI	5	13	27	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Cl 446 sur #73c-13 Kennedy	3108089106	Armando Montes	
3/	1	68286413	Castamante	Luz Dary	2	22	05	64	61	2	8	SI	SI	5	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Tv 74 #40-58 Kennedy	3125131606	Luz Dary	
4/	1	51923432	Vargas	Dora Stella	2	30	12	67	57	2	8	SI	SI	4	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Cl 416 #79-22 Kennedy	3022487566	Dora Stella	
5/	1	17053880	Rodriguez Mora	Jorge	1	27	10	41	84	2	8	SI	SI	4	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Cl 44 sur #77p-15 Kennedy	3116789627	Jorge	
6/	1	5989270	Correño Martinez	Olga Lucia	2	27	09	69	55	2	8	SI	SI	4	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Cl 426 #78a-04 Kennedy	3142628338	Olga Lucia	
7/	1	79310888	Rodriguez	Guillermo	1	25	03	64	61	1	8	SI	SI	5	13	27	SI	NO	31	6	17	SI	SI	1	1	Kr 72 #39-76 sur Kennedy	3242161519	Guillermo
8/	1	1032443504	Valderrama	Laura Gabriela	2	10	06	99	26	1	12	SI	SI	5	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	2	4	Tv 74 #43-60 Kennedy	3214795600	Laura Gabriela	
9/	1	1030547062	Hernandez	Juliyeth	2	18	06	88	37	2	18	SI	SI	2	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Kr 74A #42g-58 sur Kennedy	3197432261	Juliyeth H.	
10/	1	62072207	Rivera Mendez	Liliana Sandra	2	20	03	72	53	2	8	SI	SI	5	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Kr 79g #58h-21 sur Kennedy	3118571146	Liliana Sandra	
11/	1	1030641744	Rebio	Laura	2	05	06	94	31	1	8	SI	SI	5	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Kr 79g #51h-21 sur Kennedy	3223564858	Laura Rebio	
12/	1	52841636	Camelo	Clara Marcela	2	14	12	81	43	1	8	SI	SI	1	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	2	1	Cl 54c sur #77i-22 Kennedy	3567202957	Clara Marcela	
13/	1	19142981	Acosta	Hiran	1	15	02	51	74	4	8	SI	SI	5	11	27	SI	NO	6	17	SI	SI	1	1	Cl 35a #78i-21 Kennedy	3125338068	Hiran Acosta	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA				Código: FOR-GO-023 Versión: 2 Fecha: Memo 12024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1			
1. Tema: <u>Visita seguimiento cumplimiento de</u>									
4. Nombre responsable: <u>Criterios - Olga Gomez</u>									
5. Dependencia responsable: <u>Sub Gil</u>									
3. Fecha y hora: <u>4 - mayo - 2026 - 9:30 am</u>									
6. Item	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	Claudio M. Melo	CC	24713360	COPTIMIZA	Secretaría	Planta	cmelo@solis.gov.co	3143778727	<i>[Firma]</i>
2	Olga Gomez	CL	39260543	Subgil	Apoyo Adm	Contrato	ogomezg	3127074330	<i>[Firma]</i>
3	Diana Angela Barboza S.	CC	5340384	COPTIMIZA	Agente de Guardia	Contratista	dbarbozas@solis.gov.co	321212279	<i>[Firma]</i>
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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.