ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO: REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-XXX Versión: Fecha: Página: 1 de 1

DOCUMENTO NO CONTROLADO

1. Unidad Operativa: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA
2. Componente: ATENCION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO
3 Eje de Atención: FAMILIA, PARTICIPACION Y REDES
3.1 Línea de Atención: PARTICIPACION
4. Nombre de la actividad: DEJANDO HUELLAS - SOCIALIZACION BUZON DE SUGERENCIAS INSTITUCIONAL

5. Fecha de ejecución: 7 | 4 | 2022 al 29 | 4 | 2022

6. Profesional a cargo de la actividad: MARIA ALEJANDRA GARRIDO ALVAREZ

7. OBJETIVO GENERAL

Garantizar en la poblacion institucionalizada en la unidad operativa el fomento de la participación ciudadana mediante el reconocimiento, identificacion y uso del buzón de sugerencias como mecanismo de divulgación y comunicacion de solicitudes, requerimientos u otros aspectos permitiendo dar respuesta oportuna a estas acciones a traves de este elemento de la dinamica institucional.

7.1 . OBJETIVOS ESPECIFICOS

Generar acciones y espacios en los cuales se fomente la participacion de las personas mayores a traves del uso de este mecanismo de comunicacion.

Reconocer la importancia del buzon de sugerencias en la dinamica institucional

Reconocer los mecanismos de participacion establecidos en la unidad operativa como acciones de participacion ciudadana.

8. PLANEACION

En el marco de ejecucion del Convenio de Asociacion 7460/2021, es necesario dar cumplimiento al desarrollo de actividades que propicien en las personas mayores la participacion y garantia de sus derechos y deberes como actores sociales activos. Desde el Area de Trabajo Social, se realizara actividad grupal en torno a la socializacion del buzon de sugerencias como mecanismo de participacion de las personas mayores.

9. DESARROLLO

El dia 7 de Abril de 2022, se lleva a cabo actividad de socializacion del buzon de sugerencias institucional, contando con la participacion de 28 personas mayores, quienes fueron organizados en el espacio del comedor y de esta manera dar inicio a la actividad propuesta, posteriormente se le da a conocer a la poblacion participante la importancia de mantener un adecuado comportamiento y atencion durante el tiempo establecido para la socializacion, en donde se evidencio disposicion por parte de las personas mayores, quienes se mostraron interesadas en participar del ejercicio, por lo cual se retomo nuevamente la importancia del buzon de sugerencias como mecanismo de participacion en la dinamica institucional y que permita evaluar los aspectos evidenciados en la prestacion del servicio por parte de las personas mayores, a su vez se plantearon algunas preguntas sencillas a la poblacion en torno al buzon de sugerencias tales como: Que es un buzon de sugerencias, Donde se encuentra ubicado, etc, las cuales fueron contestadas de forma aleatoria por parte de algunas personas mayores. De igual manera, se hizo enfasis a la poblacion participante que en caso de querer hacer uso del buzon de sugerencias puede apoyarse de algun compañero que pueda apoyarlo en la realizacion del escrito o en dado caso contar con la colaboracion de los funcionarios de la unidad operativa para que puedan acompañar este proceso. Se da por culminada la socializacion con un ejercicio practico que permita generar de forma dinamica la comprension en el uso debido de este mecanismo.

El dia 29 de Abril de 2022, se realiza apertura de Buzon de sugerencias, actividad que fue realizada contando con la participacion del funcionario de la Secretaria Distrital de Integracion Social Simon Tabares, los miembros del comite de convivencia Juan Amado, Paulina Lamy y Luz Dary y la Trabajadora Social Maria Alejandra Garrido a fin de llevar a cabo dicha accion sin encontrar ningun formato de queja, sugerencia y/o felicitacion. Se culmina la actividad sin novedad, realizando el debido registro en el formato de apertura de buzon de sugerencias (FOR - ATC - 009) .

10. EVALUACIÓN

Durante el desarrollo de la socializacion las personas mayores participantes mantuvieron un adecuado comportamiento y disposicion ante la actividad desarrollada tolerando el tiempo establecido para la misma.

Las actividades dinamicas permitieron que la poblacion participante de forma ludica comprendiera los aspectos abordados durante la sesion.

11. RECURSOS

Buzon de sugerencias
Recurso humano (Profesional - Personas mayores)
Sillas

12. EVIDENCIAS

Se anexa registro fotografico

MARIA ALEJANDRA GARRIDO ALVAREZ
13. Nombre y firma del profesional que diligencia el formato

MARIA DEL PILAR GARCIA GALVIS
14. Nombre y firma del Coordinador

ALFREDO JOSE NASAMUES ITUYAN
RAUL ONOFRE PARRA ALVIS
ANA VIRGINIA GOMEZ MORA
15. Nombre y firma personas mayores

Área: Trabajo Social
Actividad: Dejando Huellas – Buzón de sugerencias institucional
Eje: Familia, Participación y Redes
Línea de Atención: Participación
Fecha: 07 y 29/04/2022







ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Ciudad La Mesa

FECHA DE APERTURA D	M	A	No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
29	04	2022	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Alejandra Garrido	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA MARIA ALEJANDRA G	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	No se encontró ningun Formato de queja, felicitación y/o Sugerencia.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Simon Tobar Martoya	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Paulina Lamy	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	