

EVIDENCIA DE REUNIÓN

[illegible]

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.																		
* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg																		

EVIDENCIA DE REUNIÓN
(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)Código: GDI-GPD-P029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2019
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:	TALLER DE MANEJO DE LA CALIDAD															Modalidad		X Presencial Virtual Telefónica Mixta													
Fecha:	02-06-2026																														
Lugar:	SUPERMERCADO 20 de Julio																														
Dependencia:	HEMPO POBREZA																														
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*					Orientación Sexual *					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos					¿Se autorreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?					¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma			
				Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Raizal	Palenquero	Negro, Afrocolombiano	Ninguno	Física	Auditiva				Visual	Sordoceguera	Cognitiva
	35231860	Mirely Gotierrez		66	X		X						X							X							X	NO			
	51625854	Carmen R. Sanchez		68	X		X						X							X							X	NO	3142605260		Carmen R. S.
	52728283	Frika Cifelli		40	X		X						X							X							X	NO	3118566012		Frika Cifelli
	41494674	Glenn Escobar Daza		61	X		X						X							X							X	NO	3186652736		Glenn Escobar Daza
				-	X																										
	51979236	María R.		57	X		X						X							X							X	NO	3132069389		María R.
	67009831	Alejo E Quintel		47	X		X						X							X							X	NO	3077094402		Alejo E Quintel
	51708980	Leonor Sosa		63	X		X						X							X							X	NO	3214867637		Leonor Sosa
	41653357	Maria Virginia Chunza		69	X		X						X							X							X	NO	3142167102		Maria Virginia Chunza
	51679478	Stella Chaparro		63	X		X						X							X							X	NO	3132163955		Stella Chaparro
	41670619	Ana Lucia Bernal		63	X		X						X							X							X	NO	3212271403		Ana Lucia Bernal

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

Objeto de la reunión:		TALLER DE VALIDACIÓN																				X Presencial											
Fecha:		02-06-2026										Hora de inicio: 2:00 PM										Virtual											
Lugar:		SUPER CAVE 20 JULIO										Hora de finalización: 4:00 PM										Telefónica											
Dependencia:		MELCO POBCEZA										Nombre del responsable: EMILY KAYRA JUAN LAMARCA										Mixta											
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*								Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos							¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:							¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma		
				Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intrsexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Raizal	Palestino	Negro, Afrocolombiano	Ninguno	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna		
	51963753	Rita Blasquez		59	X		X									X							X							X	40	3104789130	Rita Blasquez
	41720389	Marina Chaparro		69	X		X									X							X							X	40	3214351048	Marina Chaparro
	51663173	Flore Alba Vozorg		64	X		X									X							X							X	40	3138822722	Flore Vozorg
	51782720	Gloria Beatriz Bora		60	X		X									X							X							X	40	3203022507	Gloria Bora
	51980070	Vivian Bayez		55	X		X									X							X							X	40	32397733	Vivian Bayez
	51618337	Ely River		58	X		X									X							X							X	40	3109068499	Ely River
	51971000	Sonia Moyano		50	X		X									X							X							X	40	3712978301	Sonia Moyano
	20.499743	Esperanza Nito		58	X		X									X							X							X	40	3050541319	Esperanza Nito
	17074078	Ezequiel Kalaf		83	X			X								X							X							X	40	3164471317	Ezequiel Kalaf
	65710351	Johy Alvarado		69	X		X									X							X							X	40	3143071391	Johy Alvarado
	51588459	Luz Herminio Pardo		65	X		X									X							X							X	40	3186971187	Luz Herminio Pardo

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se respetan la privacidad de los datos.

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

RESUMEN
Objetivo: Fortalecer las habilidades cognitivas, motrices y creativas en personas mayores a través de actividades de manualidades, promoviendo su autonomía, participación social y mejora en la calidad de vida, en el marco de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez. Eje Política Publica: Eje 3 – Bienestar Modalidad: Presencial Lugar: Auditorio Super Cade 20 de Julio Participantes: 21 personas mayores Profesionales Responsables: Emily Parra, Juan Carlos Lamprea
ORDEN DEL DÍA: 1. Saludo 2. Apertura del encuentro 3. Presentación de la temática: 4. Recomendaciones 5. Cierre 6. Conclusiones 7. Registro fotográfico Compromisos
<u>DESARROLLO</u>
1. SALUDO
Se dio inicio al encuentro con un saludo cordial, cálido y respetuoso dirigido a las personas mayores asistentes, reconociendo su presencia y disposición para participar en el espacio. Este momento permitió generar un ambiente de confianza, cercanía e inclusión, favoreciendo la integración del grupo y el sentido de pertenencia hacia la actividad.
2. APERTURA DEL ENCUENTRO
Las profesionales sociales realizaron la apertura formal del taller, retomando el desarrollo de la capacitación pasada. Se socializaron los propósitos del encuentro, respecto a los objetivos a cumplir en lo relacionado con el aprendizaje de las funciones propias de las manualidades
3. PRESENTACIÓN DE LA TEMÁTICA: DESARROLLO DE LA TEMÁTICA:

Durante la jornada de manualidades, las personas adultas mayores participaron en la decoración y pintura de porta celulares elaborados en madera, una actividad orientada al fortalecimiento de habilidades creativas y al fomento del emprendimiento. Cada participante tuvo la oportunidad de personalizar su porta celular utilizando diferentes técnicas de pintura, colores y diseños, estimulando la motricidad fina, la concentración y la expresión artística. Además, se resaltó el potencial de esta manualidad como una alternativa para la generación de ingresos, promoviendo el desarrollo de iniciativas productivas que contribuyan a la autonomía económica y al aprovechamiento del tiempo libre. La actividad se desarrolló en un ambiente de integración, aprendizaje y motivación, evidenciando el entusiasmo y compromiso de los asistentes.

Finalmente, se realiza una socialización de los trabajos, donde los participantes comparten su experiencia y muestran sus creaciones, fortaleciendo la autoestima, la confianza y la interacción grupal.

4. RECOMENDACIONES

Se invitó a las personas mayores a continuar participando de los encuentros, con el fin de fortalecer los conocimientos adquiridos, así como al final de cada sesión, realizar pequeños resúmenes orales o ejercicios sencillos para consolidar lo aprendido.

5. CIERRE

se destacó la participación activa y el compromiso de las personas mayores durante el desarrollo de los talleres de manualidades, evidenciando el interés por fortalecer sus habilidades creativas y compartir espacios de integración y aprendizaje. Las actividades realizadas permitieron fomentar la expresión artística, el trabajo en equipo y el aprovechamiento del tiempo libre, contribuyendo al bienestar emocional y social de los asistentes. Finalmente, se resaltó la importancia de continuar promoviendo este tipo de espacios formativos y recreativos que fortalecen la inclusión, la autonomía y la calidad de vida de la población adulta mayor.

6. CONCLUSIONES

Se evidenció una participación activa y comprometida por parte de las personas mayores durante el desarrollo del taller, mostrando interés y disposición en cada una de las actividades propuestas.

- La metodología implementada para la orientación de los proyectos facilitó la comprensión de la temática, permitiendo un aprendizaje práctico y significativo.
- Se promovió un ambiente de integración, respeto y reconocimiento mutuo entre los participantes, fortaleciendo las relaciones interpersonales.
- El taller contribuyó al fortalecimiento de habilidades creativas, motrices y cognitivas en las personas mayores, favoreciendo su autonomía y bienestar.

8. REGISTRO FOTOGRÁFICO



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Invitación y convocatoria a las personas mayores al próximo encuentro de alfabetización en el mismo espacio (Auditorio Super Cade 20 de Julio).	Profesionales sociales zona 4	Junio de 2026
2	Las profesionales sociales se comprometen a continuar con el proceso correspondiente al desarrollo de los temas establecidos para afianzar el aprendizaje en lectura y escritura de las personas mayores, a través de actividades didácticas.	Profesionales sociales zona 4	Junio de 2026

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.