

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 2023
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:	TALLER DE DICTADOS															Modalidad		☒ Presencial											
Fecha:	18-06-2026															Hora de inicio:		11:00 AM											
Lugar:	ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL															Hora de finalización:		1:00 PM											
Dependencia:	MCHOS POBKEZA															Nombre del responsable:		EMILY VARELA JAH (MCHOS)											
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)	Cortes electrónicos - Teléfono de contacto	Firma
					Hombre	Mujer	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Raizal	Palenquero	Negro, Afrocolumbiano	Ninguno	Física	Auditiva	Visual	Sordociega			
CC	194218426	Tomás Glachiol		70	X			X						X				X						X	NO	3163755028	[Firma]		
CC	102398738	Wilson Gochizol		36	X			X						X				X						X	NO	3163755027			
CC	11660825	Fierca Des Cumbé		64	X			X						X				X						X	NO	3163755027			
CC	79359100	Don Hernando Ruiz		74	X			X						X				X						X	NO	3227551680	[Firma]		
CC	261701	Pedraza Rafael		66	X			X						X				X						X	NO	300844084	[Firma]		
CC	51561226	Carmen Prevaldo		63	X		X							X				X						X	NO	3102597124	[Firma]		
CC	11303336	Maria Leonor Colaitano		75	X		X							X				X						X	NO	3227023553	[Firma]		
CC	39728183	Maria Is Guevara		60	X		X							X				X						X	NO	3203095779	[Firma]		
CC	120741078	Espinoza Carlos G		83	X		X							X				X						X	NO	3164421312	[Firma]		
CC	51633305	Doris Nelly Barragón		68	X		X							X				X						X	NO	3166492113	[Firma]		
CC	16629324	Guillermo Pardo		72	X		X							X				X						X	NO	3132660300	[Firma]		

* Es opcional para la persona responder esta 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.

CONSENTIMIENTO: Quiero registrar mis datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas implementadas aplicables, declaro que conozco y acepto 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. Asimismo, y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis 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.gobdistrital.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesto que con los datos proporcionados tengo el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, o solicitar la eliminación de los mismos, o solicitar la suspensión de los datos personales, o solicitar la revocación de esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera manifiesto que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinadas causas para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

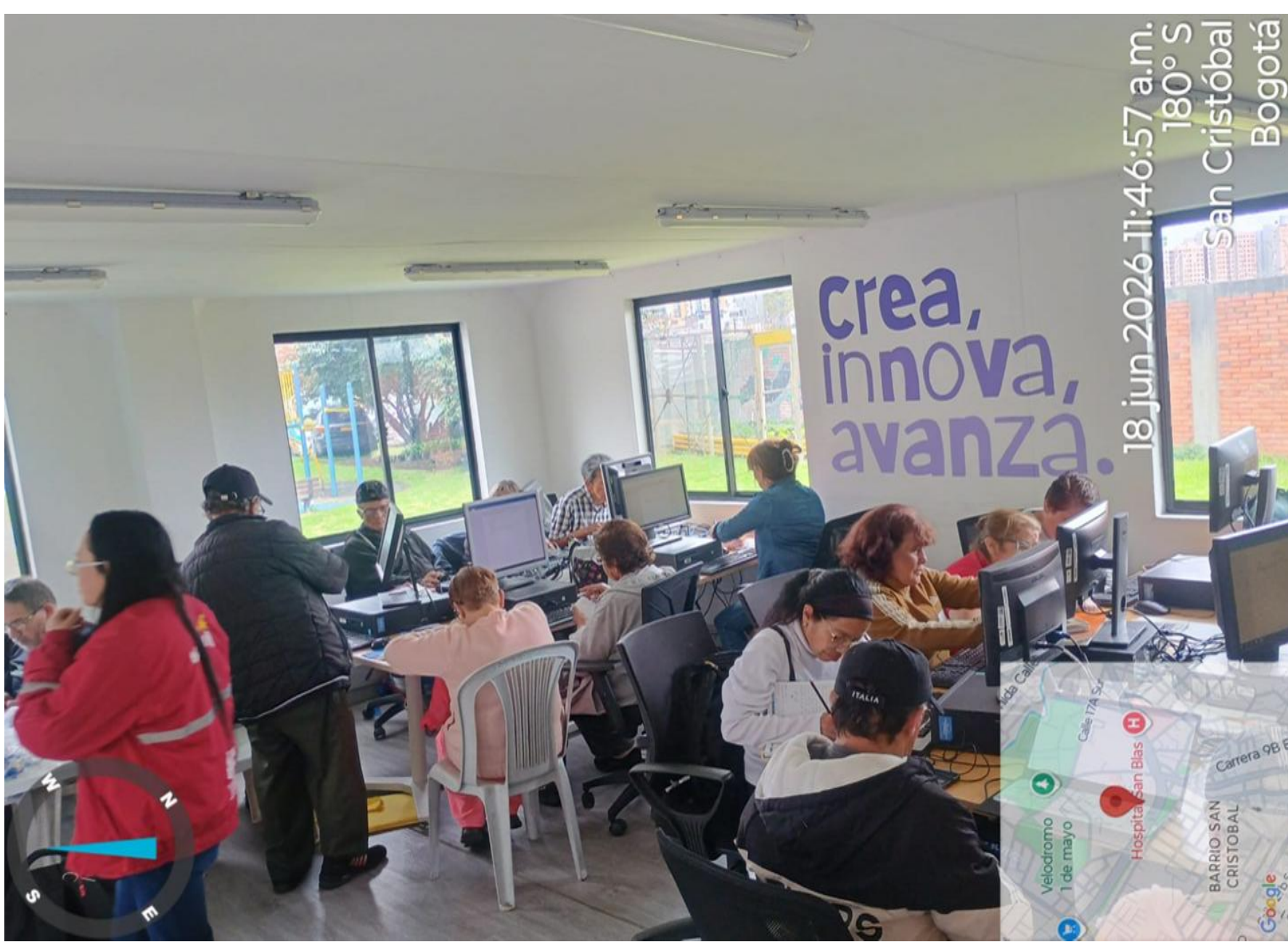
Objeto de la reunión:		TALLER DE SISTEMAS															Modalidad		Presencial											
Fecha:		18-06-2026																												
Lugar:		ALCALDIA LOCAL DE JAJIKOTOBAL															Hora de inicio:		1:00 PM		Virtual									
Dependencia:		NEGOS ROBLEZA															Hora de finalización:		1:00 PM		Telefónica									
																	Nombre del responsable:		EMILY PERA JAJIKOTOBAL		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 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	Heterossexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Raizal	Palenquero	Negro, Afrocolombiano	Ninguno	Física	Auditiva				Visual
CC	41494674	Gloria E Daza		69	X		X							X						X							X	40	3185632736	Gloria E Daza
19	352926	Luis Antonio Romero		67	X			X						X						X							X	40	3125365446	Luis Antonio Romero
CC	51625854	Concepción R. Saez		62	X		X							X						X							X	40	3142665200	Concepción R. Saez
CC	67009837	Alejo Quintero U		48	X		X							X						X							X	40	3107709402	Alejo Quintero U
CC	51479236	Martha Rodríguez		57	X		X							X						X							X	40	3132069389	Martha R.
CC	79486455	JUAN B PINO		59	X			X						X						X							X	40	3144853958	JUAN B PINO
CC	51588459	Luz Marina P. R		65	X		X							X						X							X	40	3186971187	Luz Marina P. R
CC	51663173	Florencia Alba Voz		64	X		X							X						X							X	40	3138822227	Florencia Alba Voz
CC	41770570	Ana Isabel Muñoz		70	X		X							X						X							X	40	3102911659	Ana Isabel Muñoz
CC	51820188	Norio Cecilia		63	X		X							X						X							X	40	3162780833	Norio Cecilia
CC	41552632	Graciela S		74	X		X							X						X							X	40	3012873681	Graciela S

* 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 en personas mayores a través del manejo de la tecnología, 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 – Educación Modalidad: Presencial Lugar: Auditorio Super Cade 20 de Julio Participantes: 24 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 del teléfono celular.
3. PRESENTACIÓN DE LA TEMÁTICA: DESARROLLO DE LA TEMÁTICA:

Fortalecer las habilidades digitales de las personas mayores mediante el aprendizaje práctico del manejo de herramientas tecnológicas básicas, promoviendo la comunicación, el acceso a la información y la inclusión digital a través del uso de aplicaciones como WhatsApp, herramientas de Google e inteligencia artificial. Se socializó el uso básico de herramientas de inteligencia artificial, explicando de manera sencilla cómo estas tecnologías pueden apoyar actividades diarias como la búsqueda de información, redacción de textos y resolución de dudas. Los participantes mostraron gran curiosidad frente a estos avances tecnológicos, destacando la importancia de continuar generando espacios de formación digital incluyentes para las personas mayores. Durante el proceso, se brinda acompañamiento constante, promoviendo la participación activa, la autonomía y el trabajo en equipo. Finalmente, se realiza una socialización de los trabajos, donde los participantes comparten su experiencia y muestran el manejo a las aplicaciones , 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 generó un espacio de diálogo abierto donde los participantes compartieron sus percepciones frente a la actividad realizada. Se evidenció una participación activa, en la cual las personas mayores expresaron sentimientos de satisfacción, por los logros alcanzados en temas de lectura y escritura.
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. . 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.

