PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Código: FOR-PSS-030
Versión: 3
Fecha: Marzo 2017
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Página 1 de 1

14 - Octubre - 2023 | POBLACIÓN OBJETO: Adulto Mayor | SERVICIO SOCIAL: Centro Vereda Bosa Orozco
Consumo Responsable. | No. PERSONAS CAPACITADAS: 17 | TOTAL HORAS: 2
Lina Olarte | PROFESIÓN Y DEPENDENCIA: Nutrición.

		TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD	SEXO F	SEXO M	FIRMA
Rafael U.		CC	41745265	America		Mera	Mera	67	x		AMERICA
Rafael U.		CC	19096096	Jorge		Celina		74		x	
Rafael U		CC	1409 1933	José		Juyar		74		x	
Rafael U.		CC	41113 000	Clara	Emilce	Rodriguez	De Caicedo	70	x		
Rafael U.		CC	4163 1527	Yolanda		Monroy		69	x		
Rafael U.		CC	41273346	Jesus	María	Cabra		69		x	
Rafael U.		CC	41727713	Sofía		Avila		65	x		
Rafael U.		CC	41435117	Visitación		Guerra		74	x		
Rafael U		CC	19024675	Jose	Luis	Ferro		74		x	
Rafael U		CC	1926074	Ricardo		Arias		71	x	x	
Rafael U		CC	2060 2016	Irene		Rotanyo		84	x		
Rafael U.		CC	3132833	Leonidas		Velandia		64		x	
Rafael U		CC	37241218	Luz		Cuellar		69	x		
Rafael U.		CC	1-1173737	Edgar		Calceolo		76		x	
Rafael U.		CC	1-1186208	Alvaro		Herrera		75		x	
Rafael U.		CC	4151 9388	Melida		Lombana		72	x		
Rafael U.		CC	2462005	Florinio		Morales		86		x	

Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, así como de quien(es) los recolecta(n) el(los) (la) (las) sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES MODALIDAD DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 0 Fecha: Memo 20210394413-22/12/2021 Página: 1 de 1

Modalidad:	Cuidado Transitorio Dia - Noche	Fecha de ejecución:	14	10	2023
Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga				
Eje de Atención:	Imaginarios y practicas del envejecimiento				
Linea de Atención	Buenas Practicas del Envejecimiento	Profesional a cargo:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
Nombre de la actividad:	CONSUMO RESPONSABLE DE ALIMENTOS				

DESARROLLO DEL TEMA:

OBJETIVO GENERAL:

Reconocer el consumo responsable de alimentos y servicios como practica fundamental en el cuidado personal y colectivo de los adultos mayores del centro de cuidado transitorio Quiroga.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar las practicas de consumo actuales y sus consecuencias.

Fortalecer estrategias para hacer de los ciudadanos, consumidores responsables en el consumo de alimentos y servicios.

Brindar estrategias frente a las practicas de consumo actuales.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se da inicio a la actividad convocando a las personas mayores al auditorio, se realiza la presentación de la nutricionista quien sera la profesional que lleve a cabo la capacitación en consumo responsable de alimentos y recursos (agua - luz - papel). Se proyecta un video introductorio en donde se induce una reflexión frente a las consecuencia para los individuos, colectivos y el planeta si se continuan realizando practicas inadecuadas de consumo. asi mismo, se muestran alternativas de cambio que aportan en el mejoramiento personal y de toda la sociedad.
MOMENTO CENTRAL	Se da inicio a la presentación del tema por medio de una presentación en power point en donde se explica que es el consumo responsable, siendo este un concepto defendido por organizaciones ecológicas, sociales y políticas que consideran que los seres humanos harían bien en cambiar sus hábitos de consumo ajustándolos a sus necesidades reales y optando en el mercado por opciones que favorezcan la conservación del medio ambiente y la igualdad social. Los alimentos constituyen un recurso valioso que se debe gestionar y consumir con el máximo cuidado y responsabilidad. El objetivo debe ser aprovechar toda la capacidad nutritiva que pueden ofrecer los alimentos, al margen de las costumbres, convenciones y hábitos sociales de cada momento respecto al uso (raciones demasiado generosas o desaprovechamiento de alimentos de una comida a otra, por ejemplo). Ningún alimento, por tanto, puede ser considerado un residuo o ser tirado a la basura. Algunos de los puntos a tener en cuenta en el consumo responsable son: Considerar el impacto ambiental desde el punto de vista del ciclo de vida del producto a comprar, valorando los procesos de producción, transporte, distribución, consumo y residuos que deja el producto; Determinar la huella ecológica que determinado estilo de vida y consumismo producen; Determinar qué empresas, productos y servicios, respetan el medio ambiente y los derechos humanos para preferirlos frente a otros que no cumplan con los citados requisitos. Plantear el tipo de comercio que se desea favorecer y Asegurar la calidad de lo comprado. CONSEJOS PARA UN USO RESPONSABLE: Antes de comprar algo, reflexiona detenidamente si realmente se necesita comprado o si sólo te estás guiando por la publicidad; Si te decides a comprar algo, averigua de qué materia prima se fabrica, de qué manera su proceso de manufacturación impacta al medio ambiente y si genera algún daño o injusticia social; También considera qué impacto al medio ambiente y al entorno social tiene el uso de lo que piensas comprar; Cada vez que compres algo, debes considerar también el impacto causado por los residuos y la basura que genera; Evita los productos de "usar y tirar", si no son estrictamente necesarios; Rechaza las bolsas de plástico que dan en supermercados y comercios. Si puedes, al hacer la compra, lleva tus propias bolsas de tela, de papel, de cartón o, incluso, las de plástico usadas anteriormente hasta que sean inservibles. Compra el contenido y no el envase.. Muchas veces se paga más por todo lo que implica la fabricación y la eliminación de los envoltorios, que se tiran directamente a la basura, que por el contenido; Recicla antes que comprar, muchas de las cosas que están para tirar pueden volver a utilizarse de otras maneras y formas ¡¡usa tu imaginación!!; Evita las latas y los productos muy envasados. Los tarros de cristal son una forma más ecológica que guardar los alimentos en plástico y aluminio; Dar prioridad a productos con envases retornables o reutilizables; Si utilizas artículos desechables, que sean de materiales compostables, biodegradables o, en todo caso, reciclables. Por ejemplo platos, vasos, cubiertos, bolsas, bolígrafos desechables de materiales compostables, como bioplásticos en lugar de plásticos. QUÉ SON LAS 6R? REPENSAR nuestro modo de vida, diferenciar nuestras necesidades básicas de las prescindibles. REUTILIZAR es decir, alargar, desde su diseño hasta su uso, la vida útil de los materiales. REESTRUCTURAR el sistema económico para que, en lugar de producir bienes superfluos, se concentre en la satisfacción de las necesidades de las personas. REDUCIR el consumo excesivo RECICLAR para reincorporar al ciclo de los materiales una vez finalizada su vida útil. REDISTRIBUIR porque todos tenemos derecho a proporciones equitativas de recursos, y el planeta tiene la capacidad de satisfacernos.
MOMENTO FINAL	Al terminar la presentación del tema, se realizó un actividad practica en donde se les entrego diferentes imagenes de practicas de consumo, las cuales colorearon y posteriormente ubicaron en una cartelera, identificando practicas responsables de alimentación y consumo de servicios y practicas que deterioran el medio ambiente y la sociedad.

RECURSOS	
Computador	Presentación powerpoint
Video: you tube	Cartelera
Sillas y mesas	Dibujos
Personas mayores	Colores

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Para finalizar la actividad se reflexiona sobre la importancia decontribuir con practicas de consumo mas responsables. Luego se pedirá a algunas personas mayores asistentes que de forma voluntaria expresen sus opiniones frente a las preguntas realizadas y sobre las metodologías implementadas para abordar el tema. asi mismo que expresen cómo se sintieron durante el desarrollo de la actividad, se atienden dudas e inquietudes generadas y se da por terminada la sesión.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OJARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Amparo Mesa		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo (20190938990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/10/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA DUARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Jorge Cediel		

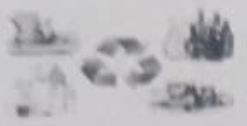
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/10/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: JDC JYCV		

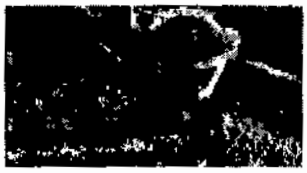
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL. CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO. ADULTO MAYOR	
FECHA. 14/010/2023	TEMA. CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE. LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Clara Rodriguez		

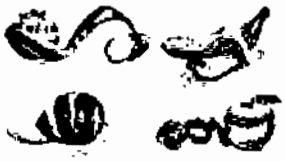
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Yolanda Nuñez		

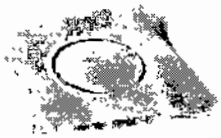
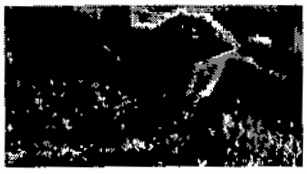
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Version: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO. 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA. 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Jesus Cabra		

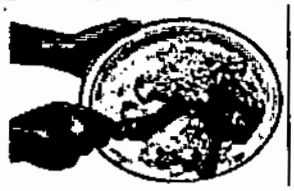
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Sofia Ayala		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión	0
		Fecha	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO. ADULTO MAYOR	
FECHA. 14/010/2023	TEMA. CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Visitación Garcia		

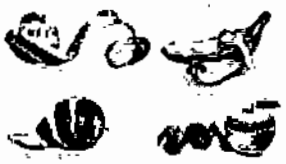
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Jose Fcno		

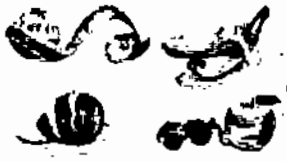
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA		POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR
FECHA: 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA DUARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Ricardo Dias		

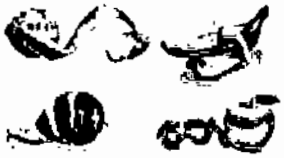
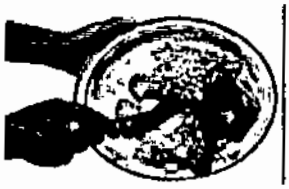
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Irene Robayo		

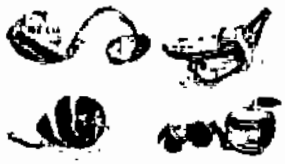
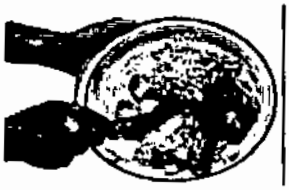
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA CLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Leonidas Velasco		

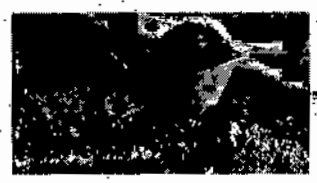
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página. 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO. 7770	
SERVICIO SOCIAL CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/010/2023	TEMA CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Luz Cuellar		

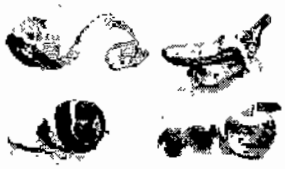
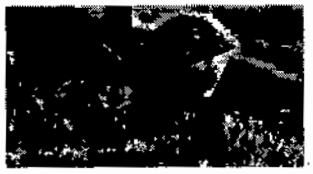
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA. RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO. 7770	
SERVICIO SOCIAL. CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No.
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Edgar cuello		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

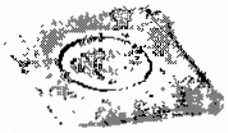
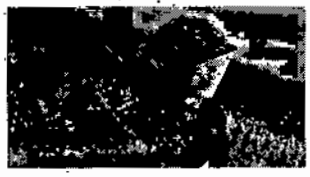
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código. FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha. Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA. RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO. 7770	
SERVICIO SOCIAL. CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA. 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Alvera Herrera

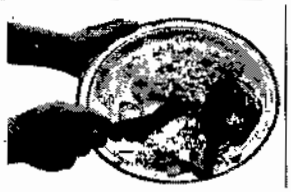
Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No.
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OJARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Melida Lombana		

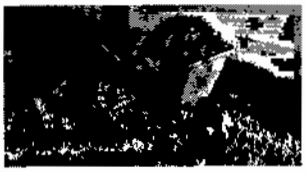
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión. 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: RAFAEL URIBE URIBE	PROYECTO: 7770	
SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	POBLACIÓN OBJETO: ADULTO MAYOR	
FECHA: 14/010/2023	TEMA: CONSUMO RESPONSABLE	EQUIPO No.
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Florinio Montes.		

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

CONSUMO RESPONSABLE

El consumo responsable

Es un concepto defendido por organizaciones ecológicas, sociales y políticas que consideran que los seres humanos harían bien en cambiar sus hábitos de consumo ajustándolos a sus necesidades reales y optando en el mercado por opciones que favorezcan la conservación del medio ambiente y la igualdad social.



Los alimentos constituyen un recurso valioso que se debe gestionar y consumir con el máximo cuidado y responsabilidad.

El objetivo debe ser aprovechar toda la capacidad nutritiva que pueden ofrecer los alimentos, al margen de las costumbres, convenciones y hábitos sociales de cada momento respecto al uso (raciones demasiado generosas o desaprovechamiento de alimentos de una comida a otra, por ejemplo). Ningún alimento, por tanto, puede ser considerado un residuo o ser tirado a la basura.



Algunos de los puntos a tener en cuenta en el consumo responsable son:

- Considerar el impacto ambiental desde el punto de vista del ciclo de vida del producto a comprar, valorando los procesos de producción, transporte, distribución, consumo y residuos que deja el producto.
- Determinar la huella ecológica que determinado estilo de vida y consumismo producen.
- Determinar qué empresas, productos y servicios, respetan el medio ambiente y los derechos humanos para preferirlos frente a otros que no cumplan con los citados requisitos.
- Plantear el tipo de comercio que se desea favorecer.
- Asegurar la calidad de lo comprado

CONSEJOS PARA UN USO RESPONSABLE

- Antes de comprar algo, reflexiona detenidamente si realmente se necesita comprarlo o si sólo te estás guiando por la publicidad.
- Si te decides a comprar algo, averigua de qué materia prima se fabrica, de qué manera su proceso de manufacturación impacta al medio ambiente y si genera algún daño o injusticia social.
- También considera qué impacto al medio ambiente y al entorno social tiene el uso de lo que piensas comprar.
- Cada vez que compres algo, debes considerar también el impacto causado por los residuos y la basura que genera.
- Evita los productos de "usar y tirar", si no son estrictamente necesarios.

- Rechaza las bolsas de plástico que dan en supermercados y comercios. Si puedes, al hacer la compra, lleva tus propias bolsas de tela, de papel, de cartón o, incluso, las de plástico usadas anteriormente hasta que sean inservibles.
- Compra el contenido y no el envase.. Muchas veces se paga más por todo lo que implica la fabricación y la eliminación de los envoltorios, que se tiran directamente a la basura, que por el contenido.
- Recicla antes que comprar, muchas de las cosas que están para tirar pueden volver a utilizarse de otras maneras y formas ¡¡usa tu imaginación!!.
- Evita las latas y los productos muy envasados. Los tarros de cristal son una forma más ecológica de guardar los alimentos en plástico y aluminio.
- Dar prioridad a productos con envases retornables o reutilizables.
- Si utilizas artículos desechables, que sean de materiales compostables, biodegradables o, en todo caso, reciclables. Por ejemplo platos, vasos, cubiertos, bolsas, bolígrafos desechables de materiales compostables, como bioplásticos en lugar de plásticos.

QUÉ SON LAS 6R?

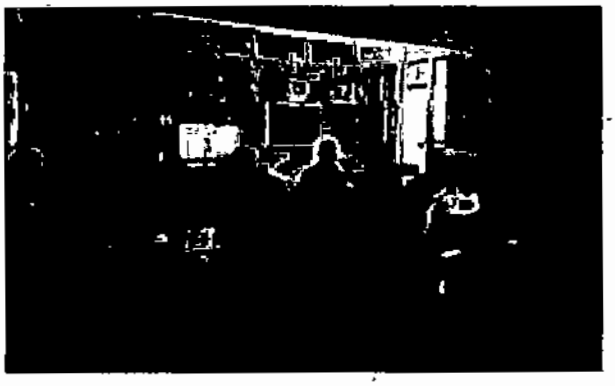
1. REPENSAR nuestro modo de vida, diferenciar nuestras necesidades básicas de las prescindibles.
2. REUTILIZAR es decir, alargar, desde su diseño hasta su uso, la vida útil de los materiales.
3. REESTRUCTURAR el sistema económico para que, en lugar de producir bienes superfluos, se concentre en la satisfacción de las necesidades de las personas.
4. REDUCIR el consumo excesivo
5. RECICLAR para reincorporar al ciclo de los materiales una vez finalizada su vida útil.
6. REDISTRIBUIR porque todos tenemos derecho a proporciones equitativas de recursos, y el planeta tiene la capacidad de satisfacernos.



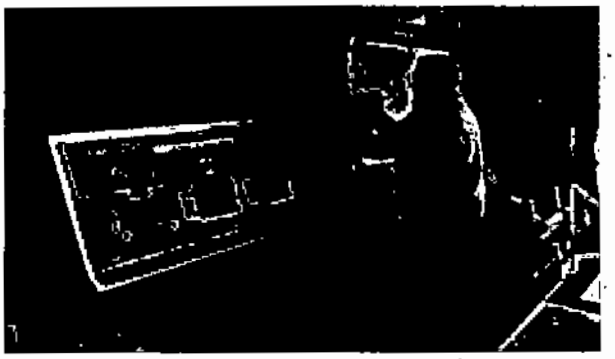
ACTIVIDAD CENTRAL 14 DE OCTUBRE – CONSUMO RESPONSABLE

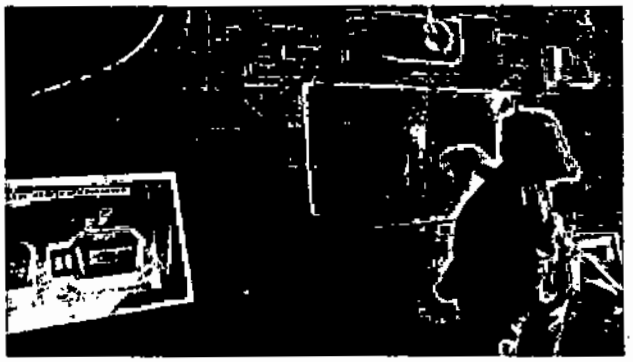


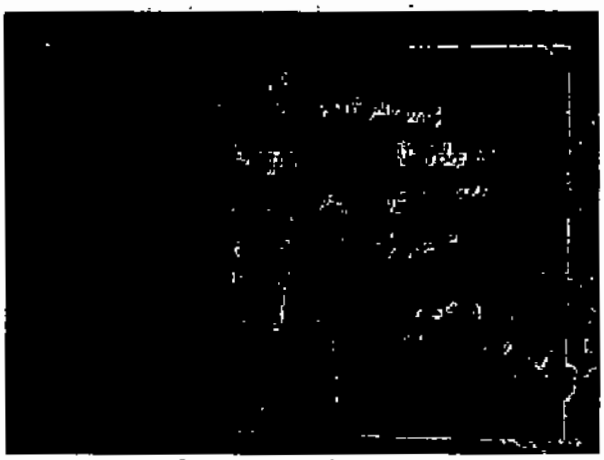












ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Pagina 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Angelica Mena

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

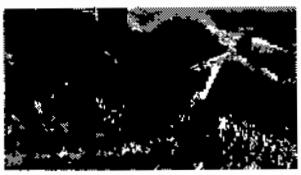
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan.		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha.	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Jorge Cetina

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	RESIDUO ORGANICO

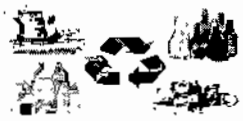
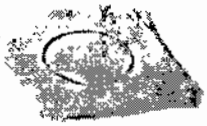
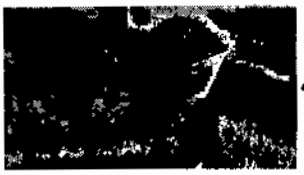
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código	FOR-PSS-299
		Versión.	0
		Fecha	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Jose Mayor

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

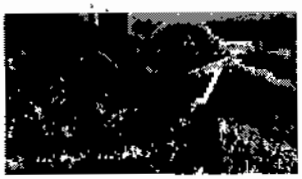
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Clara Rodriguez

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

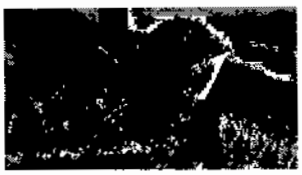
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Yolancha Ramos

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Version. 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL. Jesus Cabra

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

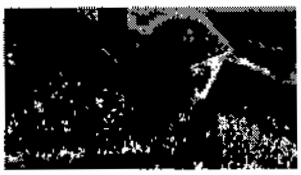
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan.		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha.	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Sofía Dyala.

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

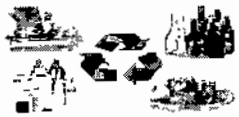
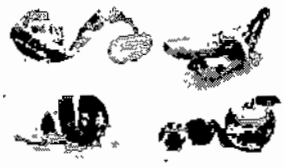
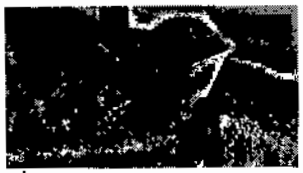
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan.		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Victoria Bueno

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imagenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

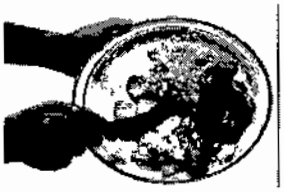
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: José Fernando.

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

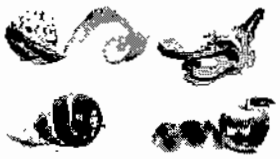
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Version: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL Ricardo Diaz

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

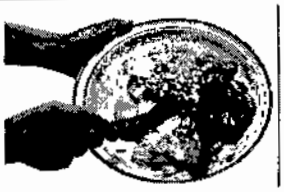
3	¿El capacitador conòcia bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Jose Rotavo

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

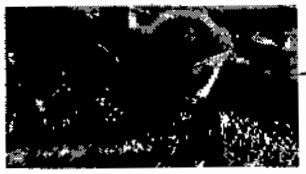
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan.		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Pagina:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Leonidas Velandia

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

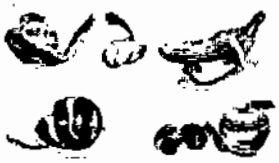
3	¿El capacitador conocía bien el temá?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan.		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Luz Cuellar.

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

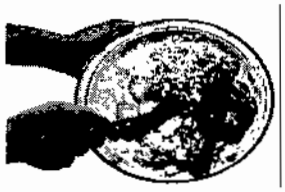
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Edgar Calcedo.

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

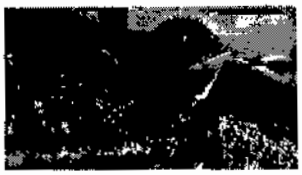
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respúesta es SI, cuales temas le interesan		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión.	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Pagina	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Aluro Herrera

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Codigo:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Heidy Lombana

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

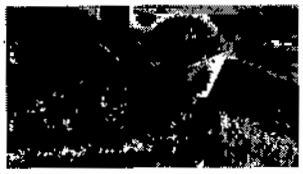
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
4	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser mas saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código	FOR-PSS-299
		Versión	0
		Fecha	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Florinda Morales

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	RESIDUO APROVECHABLE
	BOLSA BLANCA
	BOLSA VERDE
	BOLSA NEGRA
	REISDUO ORGANICO

3	¿El capacitador conocia bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan.		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Código: FOR-PSS-306
Versión: 5
Fecha: Memo (20-09-2019) - 20/09/2019
Página: 1 de 1

FECHA: 11 de octubre de 2023 | POBLACION OBJETO: Peresonas Mayores | SERVICIO SOCIAL: Centro Día - Noche

TEMA: Receso Muévete Bogotá | No. PERSONAS CAPACITADAS: | TOTAL HORAS: 01:25 mnt

PROFESIONAL RESPONSABLE: Carlos Alberto Mejia | PROFESIÓN Y DEPENDENCIA: Técnico NBC Edu. Física y Deporte

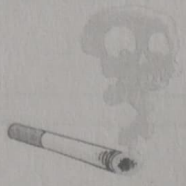
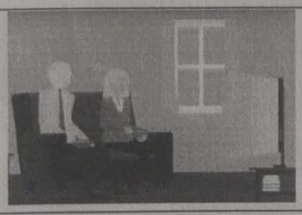
No	LOCALIDAD	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD	SEXO		FIRMA
									F	M	
1	Rafael Uribe U.	CC	19250886	Hernando		Clavijo		69		x	
2	Rafael Uribe U.	CC	51784922	Maria		Correa		64	x		
3	Rafael Uribe U.	CC	41435200	Ecolastica		Bernal			x		
4	Rafael Uribe U.	CC	17085880	Arturo		Serna	Botero	79		x	
5	Rafael Uribe U.	CC	19278346	Jesus	Maria	Cabra		69		x	
6	Rafael Uribe U.	CC	17085728	Luis	Hernan	Morales		81		x	
7	Rafael Uribe U.	CC	6055219	Jose	Maria	Rodriguez		87		x	
8	Rafael Uribe U.	CC	30278540	Flor	Maria	Giraldo		68	x		
9	Rafael Uribe U.	CC	41435717	Visitación		Guerra		74	x		
10	Rafael Uribe U.	CC	17152792	Abelardo		Moreno		77		x	
11	Rafael Uribe U.	CC	10091510	Oscar		Ayala		67		x	
12	Rafael Uribe U.	CC	19096096	Jorge		Cetina		74		x	
13	Rafael Uribe U.	CC	19375447	Jorge	Arturo	Veloza		68		x	
14	Rafael Uribe U.	CC	19091933	Jose	Agustin	Juyar		75		x	
15	Rafael Uribe U.	CC	19356841	Darwin		Ortiz		64		x	
16	Rafael Uribe U.	CC	37241218	Luz	Alba	Cuellar		69	x		
17	Rafael Uribe U.	CC	3333508	Luis		Castrillon		80		x	
18	Rafael Uribe U.	CC	2462005	Flaminio		Morales		86		x	
19	Rafael Uribe U.	CC	14245897	Emiliano		Vargas		77		x	
20	Rafael Uribe U.	CC	4354598	Manuel		Botero		79		x	
21	Rafael Uribe U.	CC	3182833	Leonidas		Velandia		64		x	
22	Rafael Uribe U.	CC	16822911	Celestino		Salcedo		62		x	
23	Rafael Uribe U.	CC	19307327	Carlos		Marin		68		x	
24	Rafael Uribe U.	CC	17173937	Edgar		Caicedo		63		x	
25	Rafael Uribe U.	CC	41519388	Melida		Lombana		74	x		
26	Rafael Uribe U.	CC	79251341	Juan	Jose	Heredia		69		x	
27	Rafael Uribe U.	CC	1026589934	Roosvell		Hernandez		69		x	
28	Rafael Uribe U.	CC	17186292	Mario		Estrada		76		x	
29	Rafael Uribe U.	CC	16822911	Celestino		Salcedo		62		x	
30	Rafael Uribe U.		17186208	Alvaro		Herrera		76		x	

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-209 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038000 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Abelardo Moreno		

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejía**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Hernando Clavijo López

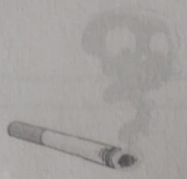
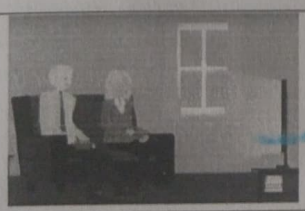
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

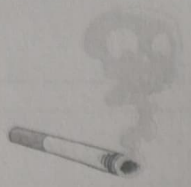
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Leonidas Velandia B.		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

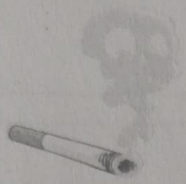
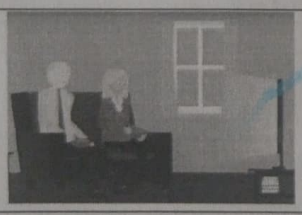
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: [illegible]

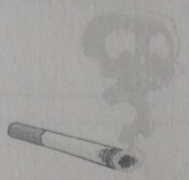
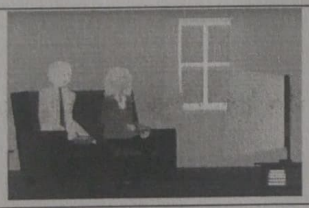
Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038999 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**		POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: JESUS CABRA		

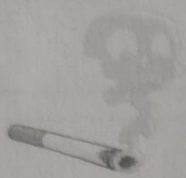
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038590 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Batuna Sanz		

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
 5	1 JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
 1	2 POSICIÓN SEDENTARIA
 4	3 VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
 3	4 COMER FUERA DE LOS HORARIOS
 2	5 CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

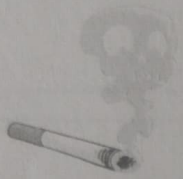
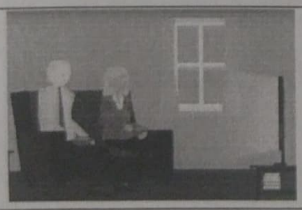
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: DARWIN ORTIZ

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Jose Agustin Zuga

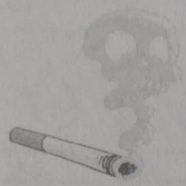
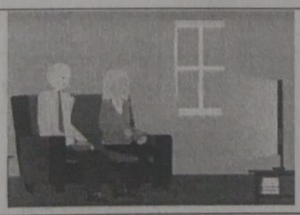
Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Jorge Enrique Cerina

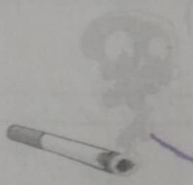
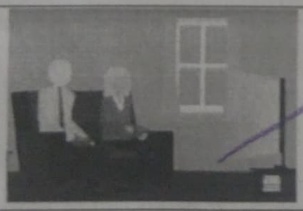
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**	Flor Giraldo	
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

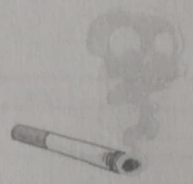
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038900 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Oscar Ayala

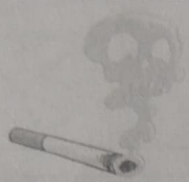
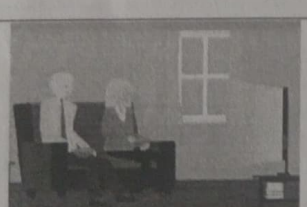
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-239 Versión: 6 Fecha: Memo I2019038999 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Celestino Salcedo - 4		

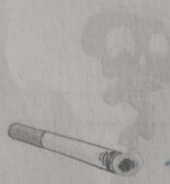
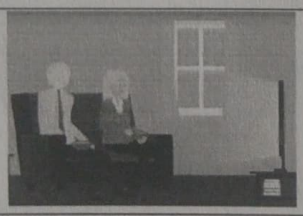
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

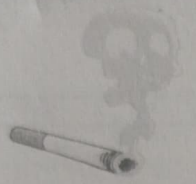
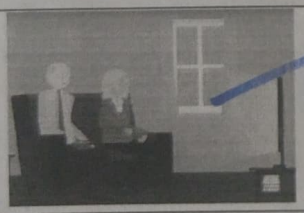
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo 20190386990 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No.

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Carlos Mario Hernández

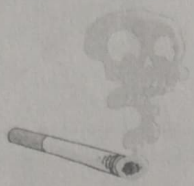
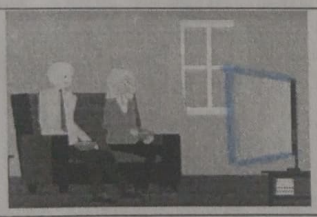
Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038999 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: LUZ CUELLAR		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

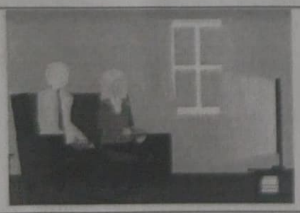
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: José Rodrigues

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA no
	POSICIÓN SEDENTARIA no
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS poco
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS nocomofuera ahora
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO no fumo

José Rodrigues

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Melida Emilse		

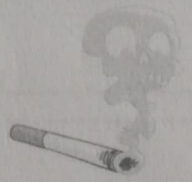
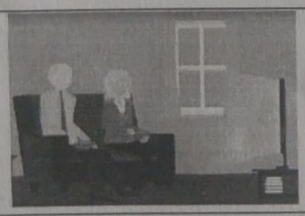
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Enriqueta Vargas		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

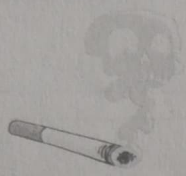
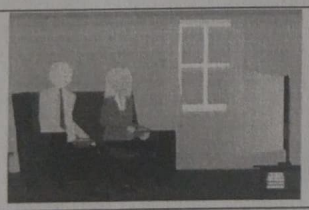
COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

Enriqueta Vargas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038999 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: X María Correa		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

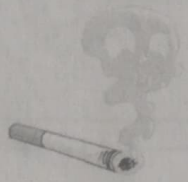
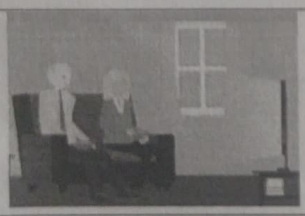
COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

María Correa

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 8 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

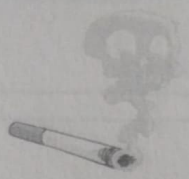
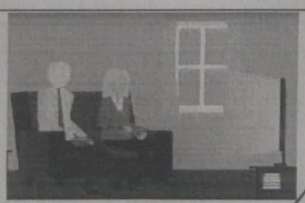
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
 1	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
 1	POSICIÓN SEDENTARIA
 Y	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
 →	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038996 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Mario ESTRADA		

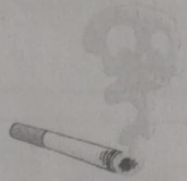
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-209 Versión: 6 Fecha: Memo I20 (09/09/2019) Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Juan 7		

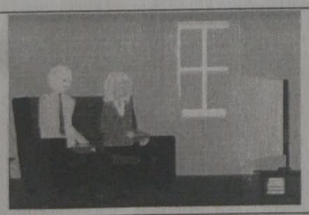
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Pagina: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL:		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

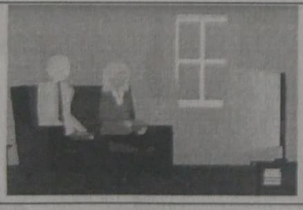
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Yaire Robayo Ly

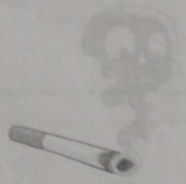
Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Luis Morales		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 9 Fecha: Memo 20191000000 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL TÉCNICA: Envejecimiento y Vejez | PROYECTO: 7776

SERVICIO SOCIAL: Cuidado Transitorio | POBLACIÓN OBJETO: Persona Mayor

FECHA: 11 octubre de 2023 | TEMA: Recreo Muévete Bogotá | EQUIPO No:

NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: Carlos Alberto Mejia

NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Edgar Caicedo

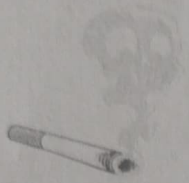
Relacione con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/TÉCNICA: **Envejecimiento y Vejez**	PROYECTO: **7770**	
SERVICIO SOCIAL: **Cuidado Transitorio**	POBLACIÓN OBJETO: **Persona Mayor**	
FECHA: **11 octubre de 2023**	TEMA: **Receso Muévete Bogotá**	EQUIPO No:
NOMBRES Y APELLIDOS PROFESIONAL RESPONSABLE: **Carlos Alberto Mejia**		
NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST INICIAL: Luis Castrillon		

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	JUEGOS DE MESA POR MAS DE 1 HORA
	POSICIÓN SEDENTARIA
	VER TELEVISIÓN POR MAS DE 3 HORAS
	COMER FUERA DE LOS HORARIOS
	CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES MODALIDAD DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Pagina: 1 de 1

Modalidad: Cuidado Transitorio Día - Noche	Fecha de ejecución:	11	10	2023

Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Eje de Atención: **IMAGINARIOS Y PRÁCTICAS DEL ENVEJECIMIENTO**

Línea de Atención: **Buenas Prácticas del envejecimiento**	Profesional a cargo: **Carlos Alberto Mejia**

Nombre de la actividad: **Receso Muevete Bogota**

DESARROLLO DEL TEMA:

OBJETIVO GENERAL:

Promover las Buenas Prácticas y los estilos de vida Saludable en la Población que mitigue los efectos de la habitabilidad en Calle

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Articular con el programa de Muévete Bogotá en una intervención relacionada con los hábitos saludables.

Socializar los beneficios de ejercicio de fuerza com prevención de efectos negativos en la salud.

Realizar un Presentación de autocuidados y la importancia de ello

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Como fase inicial realizaremos una actividad Física Dirigida y coordinada con la articulación del IDRD, donde utilizarán elemento de apoyo Baston con lo que se ralizará fortaleciendo movilidad articular, coordinación, concepto de eje corporal y ubicación espacial.- La actividad tendrá las fases del calentamiento. (Entrada en calor, Calentamiento y movilidad articular) La actividad será acompañada por el técnico de edu. Fisica.
MOMENTO CENTRAL	Con el profesional de IDRD se realizará una intervención con presentación alusiva de la activdad física la cual es una estrategia pedagógica, promocional y de intervención que busca modificar los comportamientos frente a la actividad física y disminuir el comportamiento sedentario de los habitantes de Bogotá a través de la inclusión en la rutina diaria por lo menos 150 a 300 minutos semanales de intensidad moderada o 75 minutos a 150 de intensidad vigorosa en adultos, se realizara una consejería en Hábitos de vida activa. Al mismo tiempo se entregará a cada persona Mayor una hoja con la que harán una bola de papel, con la cual realizaran una serie de ejercicios de coordinación con la pelota de papel. En la presentación los usuarios aprenderán de las actividades ásivas, sedentarias y las activas con las que nutrirán su conocimiento y saberes respecto al estilo de vida que llevan. Se realizará de igual manera una sesión de estiramiento enseñando a los usuarios los movimientos que pueden hacer en momentos o lapsos de espacio y tiempo libre con el objeto de realizar pausas activas.
MOMENTO FINAL	Como parte final las Personas participaran del taller del club de Buenas Practicas que se desarrolla con los profesionales del IDRD progrma de actividad física, en al salon sensorial el cual consiste en estimulación sensorial, atención a los sistemas musculares del cuerpo, regular o disminuir los niveles de estres y anciedad en el adulto mayor. y habilitaremos el espacio para la decoración del mes correspondiente en el comedor. "hallowen" salvático como actividad complemento y estimulaciómn de ccreatividad y aprivechamiento del tiempo libre..

RECURSOS

Computador	Sonido
Presentación Diapositivas	Bastones
Material para manualidades	

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

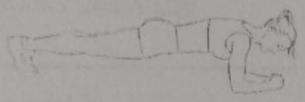
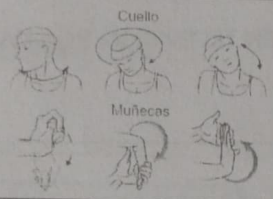
Durante las intervención se convoca a la población, asisten tal y como lo habitual, hemos evidenciado participación activa y la población de ha adaptado a la rutina. Existen varios usuarios No simpatizantes en la temática de autocuidado y la actividad física por motivos varios, pero se continua con las dinámicas dentro del servicio desde el área de Edu Física. Con la implemetación creativa de decoración temática se ivolucran otros usuarios simpatizantes de la actividad- El taller de Buenas practicas ha gustado bastante en la población, lo cual rompe la monotonia en los usuarios. Se logró un impacto positivo en la intervención de Receso Muévete Bogota con la que se alcanza una buena asistencia y participación.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 6 Fecha: Memo 20199380997 - 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Luis Castillon

EQUIPO No:

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

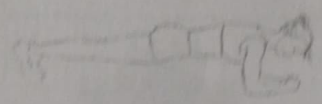
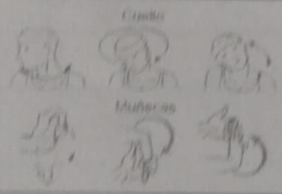
Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código FOR-PSS-299 Versión 6 Fecha Marco 12/12/2018 - 05/09/2019 Página 2 de 3

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Edgar Caicedo
EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

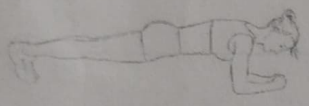
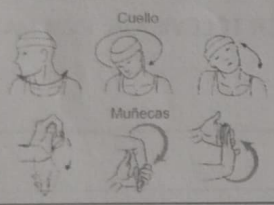
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Luis Morales

EQUIPO No

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

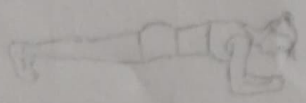
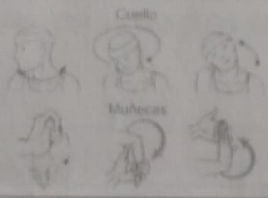
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaria que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Marcos Robayo B.

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

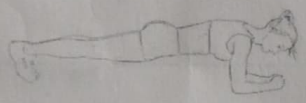
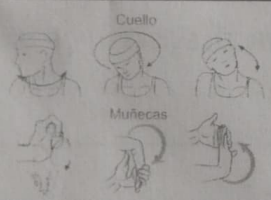
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

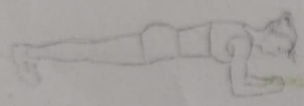
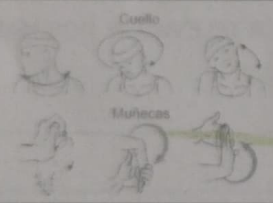
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO Y PODER CIUDADANO	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código:	FOR-PSS-299
		Versión:	0
		Fecha:	Memo I2019038990 – 09/09/2019
		Página:	2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Juan Jose

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

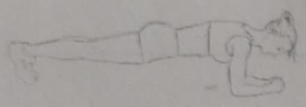
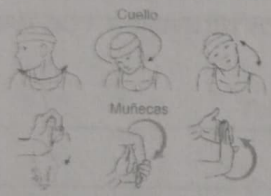
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Mario ESTRADA

EQUIPO No

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

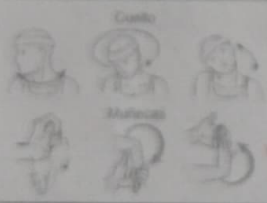
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo 20190389990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Alvaro Ramirez

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda:

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo 20190389901 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A

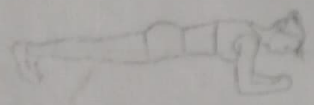
COLUMNA B



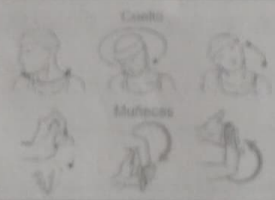
PAUSAS ACTIVAS



ESTIRAMIENTOS



ACTIVIDAD FÍSICA



MOVILIDAD ARTICULAR



AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

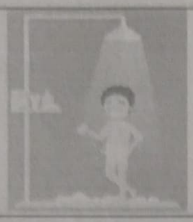
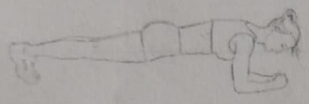
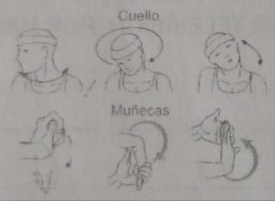
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-P55-299 Versión: 0 Fecha: Memo 20199000000 - 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: • Gmilian ***

EQUIPO No:

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

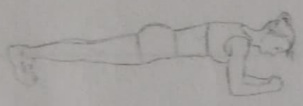
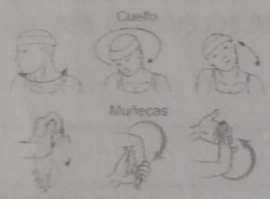
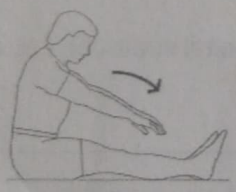
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Vanessa Ladino

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

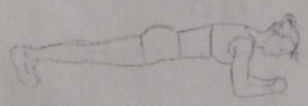
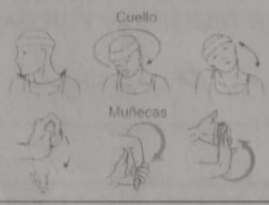
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL Sor Rodas	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: 2

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

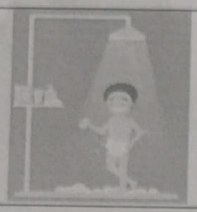
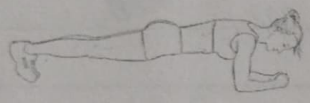
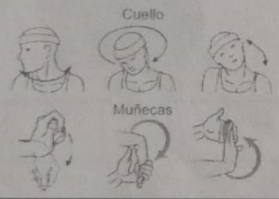
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: LUZ CUELLAR

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

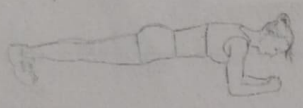
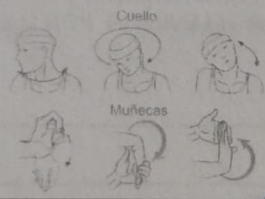
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Carlos Mario Hernandez

EQUIPO No

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

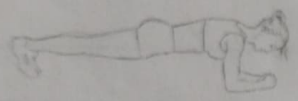
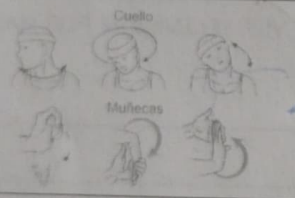
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Visitante ocasional

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

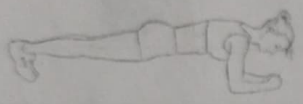
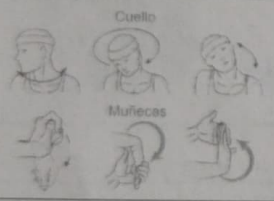
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 -- 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Cristina Suarez - U

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

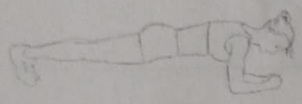
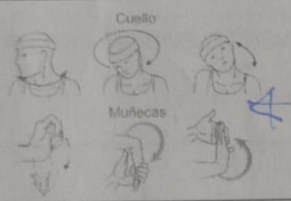
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Brian Acosta

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación? Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

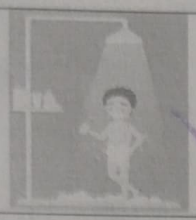
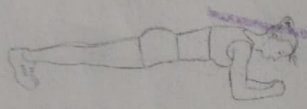
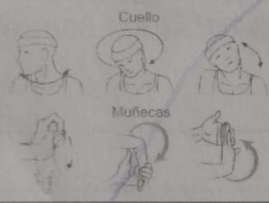
FLOR

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 - 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: FLOR GIRALDO

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

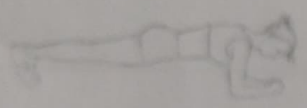
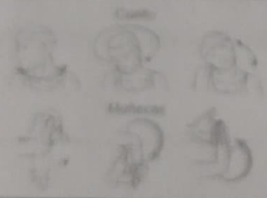
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Jorge Enrique Cetina

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda:

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X Si o NO segun su criterio

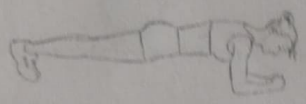
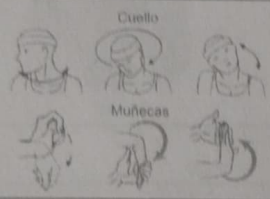
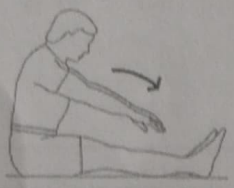
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocia bien el tema?		
4	¿Le gustaria que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR.PSS.799 Versión: 0 Fecha: Memo 120190136990 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Rosa M. Hoyos

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

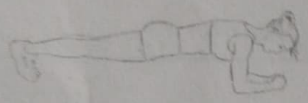
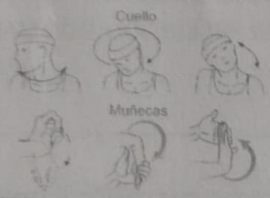
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo 12019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Jose. A. Jaya

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

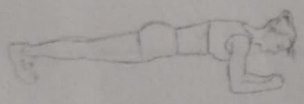
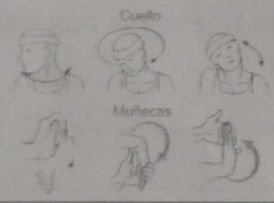
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: DARWIN ORTIZ

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

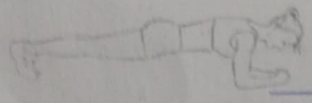
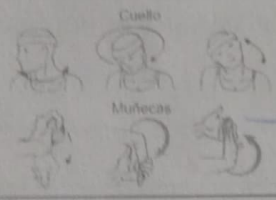
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR.PSS.256 Versión: 0 Fecha: Memo 12019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Kristian Cortes

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
 1	PAUSAS ACTIVAS
 2	ESTIRAMIENTOS
 3	ACTIVIDAD FÍSICA
 4	MOVILIDAD ARTICULAR
 5	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

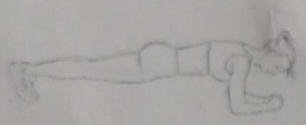
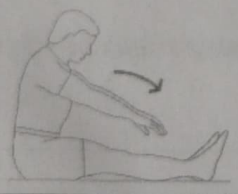
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: JESUS CHAVEZ

EQUIPO No:

Relacionar con una linea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

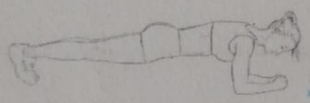
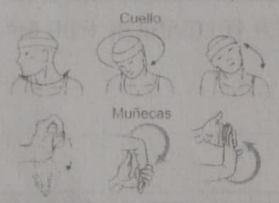
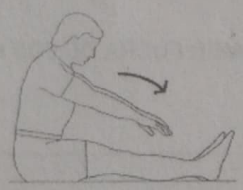
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL:

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

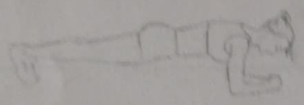
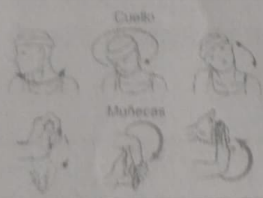
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo 20190389990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Leonidas Valencia B.

EQUIPO No.

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

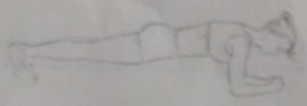
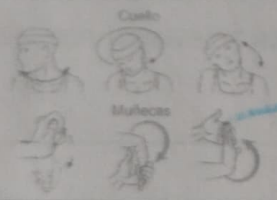
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo I2019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL

EQUIPO No

Relacionar con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

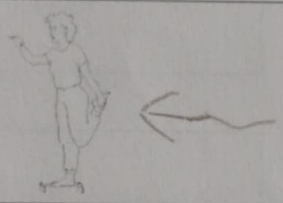
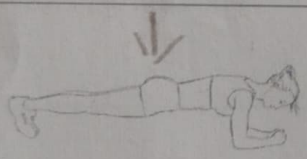
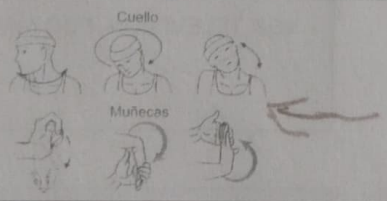
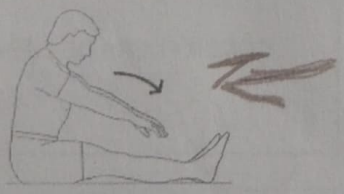
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-299 Versión: 0 Fecha: Memo 12019038990 – 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Hernando Clavijo Lopez

EQUIPO No:

Relacionar con una línea imágenes o enuanciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda.

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

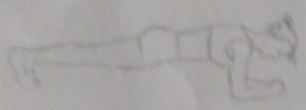
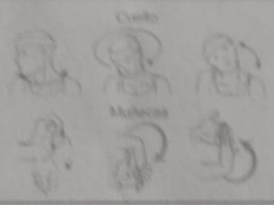
		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO TEST INICIAL Y FINAL	Código: FOR-PSS-209 Versión: 5 Fecha: Marzo 12/19/2020 - 09/09/2019 Página: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA QUE DILIGENCIA EL TEST FINAL: Abelardo Moreno

EQUIPO No:

Relacione con una línea imágenes o enunciados de la columna "A" con imágenes o enunciados de la columna "B" según corresponda

COLUMNA A	COLUMNA B
	PAUSAS ACTIVAS
	ESTIRAMIENTOS
	ACTIVIDAD FÍSICA
	MOVILIDAD ARTICULAR
	AUTOCIUIDADOS

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA CAPACITACIÓN

Marque con una X SI o NO según su criterio

		SI	NO
1	¿El tema y la metodología desarrollada fueron adecuadas y cumplieron con sus expectativas?		
2	¿Los materiales utilizados durante el proceso de capacitación fueron adecuados?		
3	¿El capacitador conocía bien el tema?		
4	¿Le gustaría que se llevara continuidad en los procesos de capacitación?		
	Si la respuesta es SI, cuales temas le interesan:		
5	¿Teniendo en cuenta la actividad realizada, a partir de hoy que hábitos modificará para ser más saludable?		

Evidencias Fotográficas







