

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2025
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:	TALLER DE SANACION INTERIOR / DERECHOS DIFERENCIALES			
Fecha:	02 DE JUNIO 2026	Hora de inicio: 03:00PM	Modalidad:	☒ Presencial
				☐ Virtual
Lugar:	CAPILLA BARRIO GUACAMAYAS II	Hora de finalización: 05:00 PM		☐ Telefónica
				☐ Mixta
Dependencia:	TERRITORIO CONFIABLE	Nombre del Responsable: INGRID PINZON		

BOGOTÁ GOBIERNO DE BOGOTÁ						EVIDENCIA DE REUNIÓN								Código GDE-GPT-009 Versión 07 Fecha: 25 de septiembre de 2023 Página 004 de 005			
Objeto de la reunión:						Taller de Sanación Interior / Derechos diferenciados.											
Fecha:						02 Junio 2026.										Hora de inicio: 3:00pm	
Lugar:						Capilla Guzmans Territorio Confiable.										Hora de finalización: 5:00pm	
Dependencia:						Territorio Confiable.										Nombre del Responsable: Ingrid Pinzon	
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Justifico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA		
						ASesor	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNOLÓGICO	AYUDAR	CABERA	PROVISIONAL	LÍNEA NÚM.			CONTRATISTA	
CC	40922848	Jucell Escobar	-	ALSC	Derechos Diferenciados		X						X	3003185549	JEN		
CC	1032504248	Diego A. Escobar C.	-	A.L.S.C	Territorio Confiable		X						X	3212043170	Diego A. Escobar		
CC	1013620814	Ingrid Pinzon	-	ALSC	Territorio Confiable				X				X	3202155216	Ingrid Pinzon		

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Códigos GDI-GPD-P029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre
Caso HOLA: 188530

Objeto de la reunión:		Taller de Sanación Interior / Derechos diferenciados										Presencial																										
Fecha:		02 de Junio 2026.										Virtual																										
Lugar:		Capilla Guzmán II										Telefónica																										
Dependencia:		Territorio ConPable.										Misto																										
		Hora de inicio: 3:00 pm																																				
		Hora de finalización:																																				
		Nombre del responsable: Ingrid Pinzon																																				
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*					Orientación Sexual*					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:										¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:										¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma
						Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano/Rom	Raizal	Palenquero	Negro	Afrocolombiano	Afrodescendiente	Ninguno	Física	Auditiva	Visual	Sordociega	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna			
cc	26514482	Bosell Medina		73	A	X						X											X							NO	No tiene							
cc	3123837	Melida Mendez		74	X	X						X											X							NO	3165826293							
cc	41374363	Manuela Medina		81	X	X						X											X							NO	3673302	No firmo.						
cc	41494730	Maria Sandoval		75	X	X						X											X							NO	3213273275	Esther Sandoval						
cc	79264357	Jose. Antonio		63	X			X				X											X							NO	3163628009	0000.						
cc	20522646	Maria Hernandez		79	X	X						X											X							NO	3138093454	Andrés Hernández						
cc	24078156	Maria Paredes		74	A	X						X											X							NO	No tiene	Andrés Paredes						
cc	4162015	Cenaida Pedraza		73	X	X						X											X							NO	3203034980	Andrés Pedraza						
cc	41654535	Teleso Sanchez		71	A	X						X											X							NO	31750294076	Teleso Sanchez						
cc	41514834	Concepcion Ramirez		75	A	X						X											X							NO	3144728011	Concepcion Ramirez						
cc	20240452	Heimerlina Martinez		84	X	X						X											X							NO	93555940	Heimerlina Martinez						

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

CONSENTIMIENTO: Que en registro sus datos, conforme a la Ley 1381 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declare que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier cambio o actualización relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser ofrecido y visible en cualquier momento en la página web www.sdg.gov.co o en su oficina de atención en la SEDIGOB. Manifiesta que con los datos personales suministrados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar copia de sus datos, a solicitar información sobre los usos que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Protección de Datos Personales, a ejercer el derecho de acceso, a solicitar la eliminación o supresión de los datos personales, a ejercer el derecho de portabilidad y a ejercer el derecho de oposición. De igual manera entiende que los datos aquí proporcionados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso y la visita virtualizada de la Secretaría Distrital de Gobierno.

EVIDENCIA DE REUNIÓN (CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre
Caso HOLA: 185530

Objeto de la reunión:		Galer de Sanación Interior / Derechos diferenciales										Modalidad		Presencial Virtual Telefónica Mista															
Fecha:		02 Junio 2026																											
Lugar:		Capilla Guacamayas																											
Dependencia:		Teniente Corral																											
Hora de inicio:		3:00 pm										Nombre del responsable:		Ingrid Pinzon															
Hora de finalización:		3:00 pm																											
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad	Sexo	Identidad de género*						Orientación Sexual*	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autoreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:							¿Pertenecer a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma						
						Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina			Trans	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual				Otra	Indígena	Gitano/Roma	Raizal	Palenquero	Negro, Afrocolombiano, Afrodescendiente
	CC 21446625	Ama Huertano		68	X	X						X			X		X										NO	3143359941	ama huertano
	CC 19316216	Alvaro Bonilla		67	X		X					X			X												NO	3186031194	Alvaro Bonilla
	CC 41779942	Maria Usaque		67	X	A						X			X											X	NO	3186031194	Maria Usaque
	CC 41569473	Cerlina Cortes		70	A	X						X			X											X	NO	3103309500	Cerlina Cortes
	CC 41713193	Elisbeth Pinzon		57	A	X						X			X											X	NO	3115522095	Elisbeth Pinzon
	CC 41528819	Sol Marina Verastegui		70	A	X						X			X											X	NO	3197647751	Sol Marina Verastegui
	CC 41740705	Maria Melo de Rivera		74	X	A						X			X											X	NO	313868268	Maria Melo de Rivera
	CC 20524973	Blanca Gomez		77	A	X						X			X											X	NO	3202627201	Blanca Gomez
	CC 19218015	Alfonso Trujillo		72	A		X					X			X											X	NO	3144553110	Alfonso Trujillo
	CC 20097574	Maria Madero		89	A	X						X			X											X	NO	3679090	Maria Madero
	CC 20936038	Maria Garcia		88	A	X						X			X		X										NO	2078735	Maria Garcia

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

CONSENTIMIENTO: Quiero registrar mis datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconozco y acepto que cualquier consulta o actualización relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada directamente al área de la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3887000. Manifiesto que con los datos proporcionados reconozco el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Protección de Datos Personales por el uso indebido de los datos personales, a revocar este consentimiento o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiendo que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Fecha: 02 de junio de 2026

Lugar: Capilla de Guacamayas

Actividad: Taller psicosocial de sanación interior

Desarrollo de la actividad:

Siendo el día 02 de junio de 2026, se llevó a cabo en la Capilla del sector Guacamayas el **segundo taller psicosocial de sanación interior**, en articulación con el área de Derechos Diferenciales de la Alcaldía Local de San Cristóbal.

El espacio fue liderado por el área de Territorio Confiable, contando con la participación de un profesional y un dinamizador, quienes estuvieron a cargo de la planeación, orientación y desarrollo de la actividad.

La actividad tuvo como objetivo promover espacios de reflexión, fortalecimiento emocional y bienestar psicosocial en la comunidad participante, mediante estrategias orientadas a la sanación interior, el reconocimiento de experiencias personales y el fortalecimiento de habilidades para la gestión emocional.

Durante la jornada se desarrollaron dinámicas participativas, ejercicios de introspección y actividades grupales que permitieron la interacción activa de los asistentes, fomentando la expresión de emociones, el respeto por la diversidad y la construcción de entornos de confianza.

Se contó con la participación activa de la comunidad, evidenciando interés y disposición en el desarrollo de las actividades propuestas. Así mismo, se resalta el trabajo articulado con el área de Derechos Diferenciales, el cual permitió el enfoque inclusivo y diferencial en la implementación del taller.

Conclusiones:

- Se fortalecen procesos comunitarios enfocados en la salud mental y el bienestar emocional.
- Se promueve la participación activa de la comunidad en espacios psicosociales.
- Se evidencia la importancia del trabajo articulado interinstitucional para el abordaje integral de la población.

Se finaliza actividad sin novedad, siendo las 5:00 pm.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Levantamiento de acta.	TERRITORIO CONFIABLE	04 DE JUNIO

