1. Datos de la entidad, institución, empresa u otro en la que se realiza articulación transectorial:

Fecha: 23/07/2025
Hora de inicio: 10:00 AM
Hora final: 11:30 PM

Acción para procesos de: Inclusión X Atención ❑ Otro ❑ Cuál: _____
Nombre de la entidad, organización, institución, empresa u otro actor: Alcaldía la Mesa " Secretaria de desarrollo económico y turístico"

Dirección
Kra 8 N 20 58 B/ Centro
Nombre de la persona de contacto / cargo: Julian Perdomo Ricardo
Teléfono de contacto / correo electrónico: 3204233192 josejulianperdomo@yahoo.es

Información específica de la articulación transectorial:

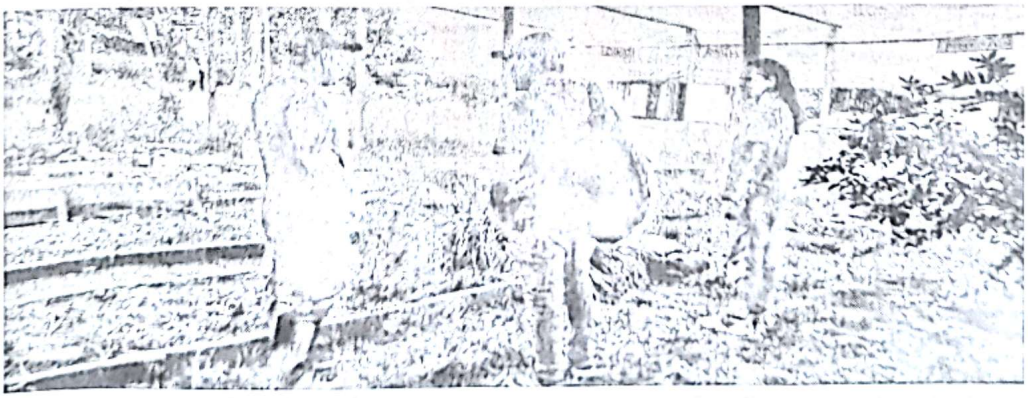
Objetivo de la articulación:

Orientar a las personas con discapacidad en el manejo de huerta y la granja a través de la articulación con la secretaria de desarrollo económico y turístico de la alcaldía de la Mesa, con el fin de promover la inclusión Social, el desarrollo de habilidades y la participación de las personas con discapacidad en actividades relacionadas con la agricultura y la producción en huerta y granja.

Logros y compromisos:
Continuar con la articulación una vez al mes

Observaciones:
Se dará inicio el día lunes 28 de julio del presente año

Resultado de la Articulación:
Se logra realizar articulación con la secretaria de desarrollo económico y turístico de la alcaldía de la Mesa, para promover la inclusión y el desarrollo de habilidades en el cuidado de la huerta y la granja, el cual iniciara el día 28 de julio con una periodicidad de una vez al mes. durante la introducción las personas con discapacidad mostraron interés.



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE ARTICULACIÓN Y GESTIÓN PARA PROCESOS DE INCLUSIÓN	Código: FOR-PSS-192
		Versión: 1
		Fecha: Memo I2019049941 – 02/12/2019
		Página: 2 de 2

Proceso: ■ Efectivo: ❑ No efectivo:

2. Nombre y firma de las personas que realizan la articulación:

Nombre: [illegible]
Cargo: DOCTECNISTA.
Firma

Nombre: JULIANA LEÓN R
Cargo: NUTRICIONISTA
Firma

Nombre: [illegible]
Cargo: Trabajador social
Firma

Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y 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 el decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner