ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	Cuidado Transitorio Quiroga Dia Noche	Fecha de ejecución:	28	Julio	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga		
Componente Atención:	Participación y redes		
Línea Atención:	Movilizando habilidades y capacidades	Profesional a cargo:	Katherin Hernandez Gonzalez
Nombre actividad:	Alistamiento guacherna y cumbia		

OBJETIVO GENERAL
Fortalecer las habilidades artísticas, musicales y de expresión corporal de las personas mayores mediante el ensayo y preparación de la guacherna y la cumbia, promoviendo la participación activa, el trabajo en equipo y la apropiación de las manifestaciones culturales del Caribe colombiano.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
Fortalecer la técnica vocal de las personas mayores para la interpretación colectiva de los cantos de guacherna.
Practicar los pasos básicos y la coordinación corporal propios de la cumbia, favoreciendo la memoria motriz y el trabajo grupal.
Reconocer y diferenciar los ritmos del tambor alegre y el tambor llamador como elementos fundamentales de la guacherna y la cumbia.

METODOLOGÍA	
MOMENTO INICIAL	Se dará la bienvenida a las personas participantes y presentará el propósito de la jornada, se realiza una breve activación física con ejercicios de movilidad articular, respiración y relajación. Posteriormente, se explicó el propósito de la jornada, resaltando la importancia de conservar y difundir las tradiciones musicales y dancísticas del Caribe colombiano mediante la preparación para la presentación de guacherna y cumbia.
MOMENTO CENTRAL	Se inició el ensayo de voces para la interpretación de la guacherna, realizando ejercicios de entonación, proyección vocal y coordinación grupal. Posteriormente, se llevaron a cabo los preparativos del baile de cumbia, reforzando la postura, desplazamientos, coordinación de parejas y secuencia de pasos. Durante la actividad se realizó un espacio de formación musical donde se enseñaron y practicaron los ritmos característicos del tambor alegre y el tambor llamador a las personas mayores que harán la parte de musica en la presentación, permitiendo que las personas mayores identificaran sus diferencias, funciones dentro del conjunto musical y su importancia en la interpretación de la guacherna y la cumbia. Finalmente, se integraron el canto, la percusión y el baile mediante un ensayo conjunto.
MOMENTO FINAL	Se realizó una retroalimentación colectiva en la que las personas participantes compartieron sus experiencias y aprendizajes durante la jornada. Se destacaron los avances alcanzados en la coordinación del grupo, la afinación vocal y la apropiación de los ritmos tradicionales, motivándolos a continuar participando en los ensayos como preparación para la presentación cultural.

sonido - bafles	Tallerista
Instrumentos musicales	facilitador
sombreros	Articulación Crear

EVALUACIÓN ACTIVIDAD
La actividad se desarrolló entre las 10:30 a. m. y las 11:50 a. m., contando con la participación activa de 12 personas mayores, quienes asistieron con disposición, compromiso y una actitud participativa durante toda la jornada. Desde el inicio se evidenció interés por las actividades propuestas, favoreciendo un ambiente de respeto, cooperación e integración entre los participantes. Durante el ensayo de voces para la interpretación de la guacherna, las personas mayores fortalecieron aspectos relacionados con la respiración, la proyección vocal, la afinación y la coordinación grupal, logrando una interpretación más organizada y armónica. De igual manera, en el espacio destinado al alistamiento del baile de cumbia se observaron avances en la ejecución de los pasos, el manejo del ritmo, la coordinación corporal y el trabajo en pareja, permitiendo mayor sincronía durante el ensayo colectivo. En el componente formativo, orientado al reconocimiento de los ritmos del tambor alegre y el tambor llamador, los participantes demostraron interés por conocer las características de cada instrumento y su función dentro de la interpretación de la cumbia y la guacherna. Este ejercicio contribuyó al fortalecimiento de la memoria, la atención, la escucha activa y la apropiación del patrimonio cultural, promoviendo el reconocimiento de las tradiciones musicales del Caribe colombiano. La jornada favoreció la interacción social, el trabajo colaborativo y el fortalecimiento del sentido de pertenencia hacia las manifestaciones culturales, generando espacios de expresión artística, bienestar emocional y envejecimiento activo. Asimismo, se evidenció un avance significativo en la preparación para la presentación cultural, alcanzando los objetivos planteados para la sesión y motivando a las personas mayores a continuar participando en los próximos ensayos. Nota: Se anexa el formato de ingreso al servicio y asistencia a las actividades FOR-PSS-525, como soporte de la participación de las personas mayores durante la jornada.







Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Fecha: 28 / JUL / 2026

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Esther Revolledo Bravo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Nohemi Quiroga	Nombre del profesional: Nohemi Quiroga	Nombre del profesional: Kathrin Hernandez	Nombre del profesional: Nohemi Quiroga
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Entornos Amigables	LINEA: movilizando habilidades	LINEA: Factor Servicio
1	CC	6079633	Luis Alfredo	Gonzalez Hernandez			NO	NO	NO	SI
2	CC	3644897	Luis Eduardo	Jimenez Morales			NO	NO	NO	NO
3	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			NO	NO	NO	NO
4	CC	1099430	Victor	Niampira Espinosa			SI	NO	NO	NO
5	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	NO	NO	NO
6	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI	NO	NO	SI
7	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez			NO	NO	NO	SI
8	CC	13837666	Juan Cristobal	Montoya cadavid			NO	NO	NO	NO
9	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	NO	NO	SI
10	CC	41394911	Flor Miryam	Reyes Merchan			NO	NO	NO	SI
11	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	NO	SI	NO
12	CC	23213480	Graciela	Villalobos Guerrero			SI	SI	SI	SI
13	CC	51745547	Consuelo Del Carmen	Florez Martinez	NO Firma	seguro sabia	NO	NO	NO	SI
14	CC	1020777173	Xiomara	Ibarguen Martinez			NO	NO	NO	SI
15	CC	37241218	Luz Alba	Cuellar Melgarejo			SI	NO	NO	SI
16	CC	28733442	Gloria	Esteven			SI	SI	SI	SI
17	CC	51784922	Maria	Correa			SI	NO	NO	SI
18	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	NO	NO	SI
19	CC	41499005	Blanca Ines	Martinez Nieto			SI	SI	SI	NO
20	CC	19075582	Alvaro	Bucaregra Bucaregra			NO	NO	NO	SI
21	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	NO	SI
22	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	SI
23	CC	2258522	Luis Ernesto	Bobadilla			NO	NO	NO	NO
24	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			SI	SI	NO	SI
25	CC	8315936	Amado De Jesus	Ocampo Duran			NO	NO	NO	NO
26	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			SI	NO	NO	NO
27	CC	6381959	Heriberto	Sarmiento			SI	NO	SI	SI
28	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero			SI	SI	SI	SI
29	CC	8001571	Julio Cesar	Herrera España			SI	NO	SI	SI
30	CC	6784404	Luis Craribel	Correa Restrepo			NO	NO	NO	NO
31	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez cadiel			NO	NO	NO	NO
32	CC	12540447	Carlos Alberto	Saavedra			SI	NO	NO	NO

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion.pdf. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o

Powered by CamScanner

Localidad: CENTRO DE ATENCION INTEGRAL NORTE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Esther Revollo Rivas

Fecha: 28 / JUL / 2016

Jornada: Una [ ] Dos [X] Tarde [ ]

SECCION 5. REGISTRO DE PARTICIPACION EN ACTIVIDADES

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (TIPO)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (NUMERO)	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Luis ACTIVIDAD 1	Nombre del profesional: Carlos ACTIVIDAD 2	Nombre del: Katherine ACTIVIDAD 3	Nombre del: Yesica Rodriguez ACTIVIDAD 4
							Lúdica	Talleres recreativos	Manualidades	Bailes grupales y Canciones
33	CC	17115416	Hector Jose	Martinez Albarracin			NO	SI	NO	NO
34	CC	17084316	Victor Julio	Segura			NO	NO	NO	SI
35	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			NO	NO	NO	SI
36	CC	3333508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo			SI	NO	NO	NO
37	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas			NO	NO	NO	NO
38	CC	19450986	Jose Anis	Galeano Gonzalez			NO	NO	NO	NO
39	CC	17152792	Abelardo De Jesus	Moreno Zapata	NO Firma	Alguna cedula	NO	NO	NO	SI
40	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal			NO	NO	NO	SI
41	CC	17077757	Luis Fidel	Castellanos Garcia			NO	NO	NO	SI
42	CC	19217030	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			NO	NO	NO	SI
43	CC	2200587	Julio	Ariza			SI	NO	NO	SI
44	CC	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez			SI	NO	NO	SI
45	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO	NO	SI
46	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI	NO	NO	NO
47	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI	SI	SI
48	CC	19481499	Consulo Absalon	Velasquez Gaizon			NO	NO	NO	SI
49	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			NO	NO	NO	SI
50	CC	3045396	Jorge Enrique	Trujillo Laguna			NO	NO	NO	NO
51	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	NO	SI
52	CC	4579158	Jorge Luis	Quintero Sepulveda			NO	NO	NO	NO
	CC	16351548	Aldemar	Mazuera Lozano			SI	NO	SI	NO
54	CC	70050030	Jose Javier	Salazar Montoya			NO	NO	NO	NO
55	CC	79259167	Luis Eduardo	Cepeda Ibañez			SI	NO	NO	NO
56	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Palviguez			SI	SI	NO	SI
57	CC	19133598	Rodolfo	Macias			NO	NO	NO	NO
58	CC	19229566	Armando Elias	Garzon Jimenez			SI	SI	SI	NO
59	CC	19288260	Gustavo	Piragan Martinez			SI	SI	SI	NO
60	CC	19275452	Rafael	Lopez Rodriguez			NO	NO	NO	SI
61	CC	19093995	Carlos Augusto	Luque Muñoz			SI	NO	NO	NO
62	CC	19102230	Luis Girman	Toro Gonzalez			NO	NO	NO	SI
63	CC	79287051	Rodrigo Orlando	Acosta Martinez			NO	NO	NO	NO
64	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Sorca			SI	NO	NO	SI

Nota: Autorizo para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: http://www.integracionsocial.gov.co/images/documentos/politicas_publicas/tratamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_y_Confidencialidad_de_la_Informacion.pdf. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o limitar mi uso y/o circulación de los datos en almacenados, debo ingresar a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 28 | JUL | 2026

Nombre del coordinador: Luisa Camila García

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Esther Revolledo Bravo

ÍTEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Mayra Arroyo ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Buenas Prácticas	Nombre del profesional: Mayra Arroyo ACTIVIDAD 2 LÍNEA: Entornos Amigables	Nombre del profesional: Katherin Hernández ACTIVIDAD 3 LÍNEA: Multiculturalidades	Nombre del profesional: Maite Restr... ACTIVIDAD 4 LÍNEA: Rechaz social Comunitarios
	TIPO	NÚMERO								
65	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda			SÍ	NO	NO	
66	CC	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez			NO	NO	SÍ	SÍ
67	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	
68	CC	19212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO	SÍ	NO	SÍ
69	CC	4774276	Aldemar	Ortega			SÍ	NO	NO	SÍ
70	CC	12113487	Rafael Daniel	Amaya			NO	NO	NO	SÍ
71	CC	17143858	Jaime	Rubio			NO	NO	SÍ	SÍ
72	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO	SÍ	NO	N
73	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			NO	NO	NO	SÍ
74	CC	41519388	Melida	Lombana De Delgado			SÍ	NO	SÍ	SÍ
75	CC	19274598	Adelmo	Toro Jula			NO	NO	NO	SÍ
76	CC	19342910	Cesar Augusto	Medina Caicedo			SÍ	NO	SÍ	SÍ
77	CC	19353880	Wis Alberto	Muñoz Murcia			NO	NO	NO	NO
78	CC	27517764	Mariela De Jesus	Sanchez Borja		S,B	NO	NO	SÍ	NO
79	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			NO	NO	NO	NO
80	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO	NO	SÍ
81	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			SÍ	NO	NO	SÍ
82	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			NO	NO	NO	NO
83	CC	19140337	German	Fajardo Alzate			NO	SÍ	NO	NO
84	CC	5934202	Jaime	Arevalo Martinez			SÍ	NO	NO	SÍ
85	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			NO	NO	NO	NO
86	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO	SÍ
87	CC	8665975	Wis Jaime	Lopez Florez			NO	NO	NO	NO
88	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	NO
89	CC	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz			NO	SÍ	NO	SÍ
90	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barriga			SÍ	NO	NO	SÍ
91	CC	17190323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado			NO	NO	NO	SÍ
92	CC	12560896	Carlos	Garcia Rodriguez			NO	NO	NO	SÍ
93										
94										
95										
96										

Nota: Autorizo para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 me ha informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: ... Como titular tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como revocar la autorización otorgada para su tratamiento, de acuerdo con lo establecido en la Política de tratamiento de datos personales de la SDIS. Para ejercer estos derechos puedo acudir a los canales de atención que la entidad ha dispuesto para tal fin.

Powered by CamScanner