

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 1
		Fecha: I2026022259 – 07/07/2026
		Página: 1 de 2

Lugar	<i>Centro De Cuidado Transitorio Dia-Noche Los Caminantes</i>
Fecha	<i>24/08/2026</i>
Tema	<i>Articulación Redes Diversas de Aprendizaje</i>
Desarrollo	<p>Se genera articulación entre la trabajadora social del CCT Caminantes del barrio la Favorita y la gestoría territorial de la Subdirección para Asuntos LGBTI para la localidad de Los Mártires. La cual surge a partir del reconocimiento del caso de una ciudadana transgénero participante de este servicio la señora Claudia Acosta, por lo que se evidencia la oportunidad de generar espacios de sensibilización con la población mayor que convive en el centro transitorio, para fortalecer espacios seguros e incluyentes para las personas de las diversidades sexuales y de género.</p> <p>Por lo anterior, se propone desarrollar un ciclo de Red Diversa de Aprendizaje comprendido por 4 sesiones pedagógicas en el centro transitorio en el horario de 5pm. Estas sesiones se realizarán una por mes, abarcando los meses de julio, agosto, septiembre y octubre.</p> <p>El registro fotográfico de la actividad se encuentra almacenada en el drive del centro transitorio los caminantes.</p>  <p>24/08/2026 5:41:17 p. m. # 14-25 Calle 18 Los Mártires Bogotá, D.C. #LOS MÁRTIRES #CCT LOS CAMINANTES Número de índice: 863</p>  <p>24/08/2026 5:33:53 p. m. # 14-25 Calle 18 Los Mártires Bogotá, D.C. #LOS MÁRTIRES #CCT LOS CAMINANTES Número de índice: 861</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 1
		Fecha: I2026022259 – 07/07/2026
		Página: 2 de 2

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Ver listado de asistencia FOR-PSS-795 Formato listado de asistencia	Trabajadora Social	Centro de Cuidado Transitorio los Caminantes	N/A
Compromisos	Actividad	Responsable		Fecha límite
Próxima reunión	No aplica			
Elaboró	Patricia Calderón Moreno – Trabajadora Social			

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOP-PSS-706 Versión: 2 Fecha: Mayo 2020/10/27 - 09/04/2026 Página: 1 de 2
	Clasificación: Información Pública		

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Centro de Ciudadado Transitorio	2. Lugar / Localidad: Los Martires
3. Tema: Actividad: Redes diversas de Aprendizaje	4. Fecha: 24/08/2026
5. Hora: 5:00pm 6:00pm	

Normativa para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

6.1 Tipo Documento de identificación persona beneficiaria	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4 Identidad de género: 1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.5 Orientación Sexual: 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	7.6 Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	7.7 Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5. Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
---	---	--	--	---	--	--

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIA RIA										
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GENERO	7.5 ORIENTACION SEXUAL	7.6 GRUPO ETNICO	7.7 OTRAS VARIABILES DIFERENCIALES	7.8 DIRECCION DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
					(Marque el numero)	(Marque el numero)	(Marque el numero)	(Marque el numero)	(Marque si (yes) o no (no))				
1	CC	3707568	Yaneth Alvarado Torres	63	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
2	CC	41555372	Rubiera Rosa Vasquez	75	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
3	CC	28683580	Rocío del Pilar Cabrera	66	2	2	1	6	9	/	Martires	/	Rocio Cabrera
4	CC	63338381	Maria Seguraveda	60	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
5	CC	107905653	Claudia Acosta Cerna	65	2	2	6	6	9	/	Martires	/	[Firma]
6	CC	42796043	Beatriz Maria Parody	2	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
7	CC	20549375	Zoila Rosa Garzon	80	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
8	CC	39639343	Maria Olaya Fentiva	68	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
9	CC	51233959	Luz Marina Acevedo	65	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
10	CC	65495056	Maria Nubia Lopez	69	2	2	4	6	9	/	Martires	/	[Firma]
11	CC	51640136	Chachi Milanes	69	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
12	CC	37814045	Ligia Gamboa	74	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
13	CC	39716815	Ana Sofia Triviño	62	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
14	CC	31952009	Sandra Liliana Perros	60	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
15	CC	107323253	Irma Aldana	38	2	2	5	6	9	SuelGBTI	MARTIRES	3238951588	[Firma]
16	CC	90184856	Tatiana Rincón	31	2	2	3	6	9	SUELGSTI	Martires	3132333302	[Firma]
17	CC	51728345	Martha Dora Reyes	62	2	2	1	6	9	/	Martires	/	[Firma]
18	CC	34841573	Patricia Calderón	45	2	2	1	6	9	Calle 18 A-36	Martires	302114814	[Firma]
19													
20													

8. Nombre del responsable: Patricia Calderon

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Trabajadora Social

10. Total horas de la actividad: 1 hora

Autorizado en parte 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/ty/conservar/docs/2022/comunicacion_publica/20211111_in_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo (con tanto) derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, 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 modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.