REPORTE LIBRE – ACOMPAÑAMIENTO BIENESTAR

Actividad: Acompañamiento A Jornada De Bienestar – Detención Del TDAH

- Fecha: 29 de agosto
- Horario: 10:00 a. m. a 12:00 m.
- Actividad: Jornada de bienestar y sensibilización sobre la detección del TDAH, con participación de colaboradores del ICBF y la Alcaldía.

Objetivo

Apoyar el desarrollo de la jornada de bienestar y sensibilización dirigida a padres de familia, contribuyendo a la organización y registro de los participantes y facilitando el desarrollo de las actividades orientadas al reconocimiento de señales y signos relacionados con alteraciones de la atención en niños.

Resultados

Se brindó apoyo durante el desarrollo de la jornada de bienestar dirigida a padres de familia.

Se realizó la toma y control de asistencia de los padres de familia participantes en la actividad.

Se apoyó la organización de los participantes para facilitar el desarrollo de las diferentes actividades programadas.

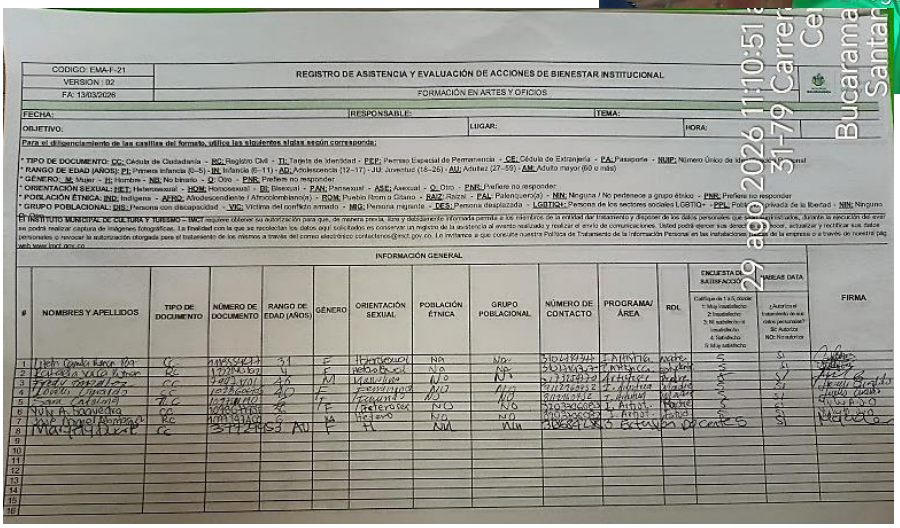
Se acompañó una jornada que permitió a los padres recibir orientación sobre señales y signos relacionados con dificultades de atención en niños, a través de las capacitaciones desarrolladas por los colaboradores del ICBF y la Alcaldía.

La actividad permitió fortalecer el trabajo articulado entre las entidades participantes y la comunidad, promoviendo espacios de orientación, sensibilización y acompañamiento familiar.

Evidencias







CODIGO: EMA-F-21
VERSION : 02
FA: 13/03/2026

REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE ACCIONES DE BIENESTAR INSTITUCIONAL

FORMACIÓN EN ARTES Y OFICIOS

FECHA: | RESPONSABLE: | TEMA:

OBJETIVO: | LUGAR: | HORA:

Para el diligenciamiento de las casillas del formato, utilice las siguientes siglas según corresponda:

* **TIPO DE DOCUMENTO:** CC: Cédula de Ciudadanía - RC: Registro Civil - TI: Tarjeta de Identidad - PEP: Permiso Especial de Permanencia - CE: Cédula de Extranjería - PA: Pasaporte - NUIP: Número Único de Identificación Personal
* **RANGO DE EDAD (AÑOS):** PI: Primera Infancia (0–5) - IN: Infancia (6–11) - AD: Adolescencia (12–17) - JU: Juventud (18–26) - AU: Adultez (27–59) - AM: Adulto mayor (60 o más)
* **GÉNERO:** M: Mujer - H: Hombre - NB: No binario - O: Otro - PND: Prefiere no responder
* **ORIENTACIÓN SEXUAL:** HET: Heterosexual - HOM: Homosexual - BI: Bisexual - PAN: Pansexual - ASE: Asexual - O: Otro - PND: Prefiere no responder
* **POBLACIÓN ÉTNICA:** IND: Indígena - AFRO: Afrodescendiente / Afrocolombiano(a) - ROM: Pueblo Rrom o Gitano - RAI: Raizal - PAL: Palenquero(a) - NIN: Ninguna / No pertenece a grupo étnico - PNR: Prefiere no responder
* **GRUPO POBLACIONAL:** DIS: Persona con discapacidad - VIC: Víctima del conflicto armado - MIG: Persona migrante - DES: Persona desplazada - LGBTIQ+: Persona de los sectores sociales LGBTIQ+ - PPL: Población privada de la libertad - NIN: Ninguno

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO – IMCT requiere obtener su autorización para que, de manera previa, sea y debidamente informada permita a los miembros de la entidad dar tratamiento y disponer de los datos personales que nos proporcione, durante la ejecución de este es podrá realizar captura de imágenes fotográficas. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es conservar un registro de la asistencia al evento realizado y realizar el envío de comunicaciones. Usted podrá ejercer los derecho tener, actualizar y rectificar sus datos personales o revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos a través del correo electrónico contactenos@imct.gov.co. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en las instalaciones de la entidad o a través de la página web de la empresa o a través de nuestra pág web www.imct.gov.co

INFORMACIÓN GENERAL

#	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	RANGO DE EDAD (AÑOS)	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	POBLACIÓN ÉTNICA	GRUPO POBLACIONAL	NÚMERO DE CONTACTO	PROGRAMA/ ÁREA	ROL	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN (Califique de 1 a 5, donde: 1: Muy insatisfecho 2: Insatisfecho 3: Ni satisfecho ni insatisfecho 4: Satisfecho 5: Muy satisfecho)	PAREAS DATA (Autorizo el tratamiento de mis datos personales? SI: Autorizo NO: No autorizo)	FIRMA
1	[illegible]	C.	[illegible]	JU	F	Heterosexual	NA	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	SI	[illegible]
2	[illegible]	RC	[illegible]	N	F	Heterosexual	NO	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	SI	[illegible]
3	[illegible]	CC	[illegible]	AD	M	Masculino	NO	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	SI	[illegible]
4	[illegible]	CC	[illegible]	AD	F	Femenino	NO	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	SI	[illegible]
5	[illegible]	RC	[illegible]	JU	F	Femenino	NO	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	SI	[illegible]
6	[illegible]	CC	[illegible]	JU	F	Heterosexual	NO	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	SI	[illegible]
7	[illegible]	RC	[illegible]	N	M	Heterosexual	NO	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	SI	[illegible]
8	[illegible]	CC	[illegible]	AU	F	HETEROSEXUAL	NINGUNA	NINGUNO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	SI	[illegible]
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														

Realizado por

MARYELY DUARTE LEON
DOCENTE DE DANZA – EXTENSIÓN