 ALCALDÍA DE MOSQUERA	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-21
		Fecha:	13/06/2023
	INFORME DE ACTIVIDADES	Página:	1 de 5
		Versión:	5

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornadas de bienestar para los habitantes de calle y en condición de calle	
PROCESO: Fortalecimiento social y grupos poblacionales	DEPENDENCIA: Secretaria de Desarrollo Social
FECHA: 13 de Agosto de 2025	LUGAR: Mosquera
ZONA: RURAL <input type="checkbox"/> URBANA <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO DE INFORME DE ACTIVIDADES: 12
HORA DE INICIO: 5:00 am	HORA DE TERMINACIÓN: 11:00 am
ELABORADO POR: Juan Pablo Amador – Trabajadora Social	


1. TIPOS DE ACTIVIDAD (Marque con una X el tipo de actividad que corresponda)			
1.	Actividad Física	14.	Encuentro
2.	Actividad Cultural	15.	Entrega
3.	Asamblea	16.	Feria de servicio
4.	Asistencia técnica a organizaciones externas	17.	Foro
5.	Audiencia	18.	Gestión administrativa
6.	Brigada	19.	Operativo
7.	Campaña	20.	Salida
8.	Capacitación a la comunidad	21.	Simulacro
9.	Celebración	22.	Socialización a la Comunidad
10.	Concurso	23.	Taller
11.	Conmemoración	24.	Torneo
12.	Conversatorio	25.	Visita
13.	Diálogo con la ciudadanía		

2. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA (Marque con una X el tipo de plan a que corresponda la actividad)				
Descripción		Aplica		
1.	Plan de Desarrollo	SI	NO	Número de la Meta:37
2.	Políticas Públicas Municipales	SI	NO	Nombre de Política:
3.	Planes Sectoriales, Estratégicos y Decenales	SI	NO	Nombre de Plan:
4.	Políticas Operacionales	SI	NO	Nombre de Política:
5.	Planes Institucionales	SI	NO	Nombre de Plan:
6.	Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG	SI	NO	Nombre de Política:

3. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD
Ofrecer servicios médicos, salud mental y programas de apoyo para abordar las necesidades de salud de los habitantes de calle. Además de ofrecer servicios de bienestar como baño personal, ropa limpia entre otros

4. ORDEN DEL DÍA DE LA ACTIVIDAD			
Se requiere orden del día			
	SI	NO	X
1.			

5. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS O ASISTENTES DE LA ACTIVIDAD	
1.	Número total de Beneficiarios o Asistentes
	10

	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	Código:	F-PI-21
		Fecha:	13/06/2023
	INFORME DE ACTIVIDADES	Página:	2 de 5
		Versión:	5

6. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El miércoles 13 de Agosto se realiza la primera jornada del Plan Despertar del mes, inicio a las 5:30am reuniendo a el equipo de trabajo en la estación central de la policía de Mosquera, allí se reunieron los profesionales del programa de Tejido Social, secretaria de seguridad, policía, ejercito, gestores de convivencia y comunicaciones. Estando allí se acordó la ruta que se realizaría para atender este operativo. Se da inicio al recorrido en la glorieta de toreros donde no se identificaron habitantes de calle, allí se hace énfasis que en cada estación o parada se realizara la invitación a los habitantes de calle a sumarse a la jornada; se continuo el recorrido por la glorieta hacia el barrio el Poblado, el Remanso, Villa María, Ecoplaza, y cerrando el recorrido en el puente del Galerón con un transporte de 9 hombres; rumbo al CTP se recibió el llamado del secretario de Seguridad quien solicita el transporte de la ciudadana Rita Almeida quien se encontraba en la Iglesia del parque Principal consumiendo cigarrillo en este lugar razón por la cual solicitan nuestro acompañamiento y traslado al CTP para sumarla a la jornada.

Para iniciar la jornada en el lugar se da la bienvenida a los habitantes de calle (9 Hombres y 1 Mujer), se realiza la presentación de los profesionales que asisten la actividad, paso seguido se toma el respectivo listado y va pasando uno por uno a elegir su muda de ropa para poder bañarse y organizarse, mientras todos realizan el proceso se abre un espacio de servicio de corte de cabello mejorando su imagen personal. Además de ello se realizaron talleres lúdicos con el ánimo de romper el hielo con los muchachos y fortalecer el desarrollo socioemocional.

Se finaliza la actividad de jornada de bienestar realizando una reflexión sobre la importancia de realizar cambios en sus vidas y se les hace la invitación a acercarse a tejido social para poderles brindar asesorías y posibles ayudas que requieran además de brindar la oportunidad de institucionalizarse como primera medida de la resocialización, se agradece a los participantes su atención.

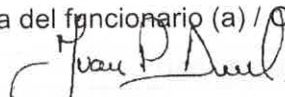
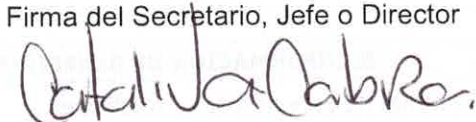
7. OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD

Se lleva a cabo cada proceso sin mayor dificultad y con el apoyo de cada una de las personas pertenecientes a salud y desarrollo social.

8. ANEXOS

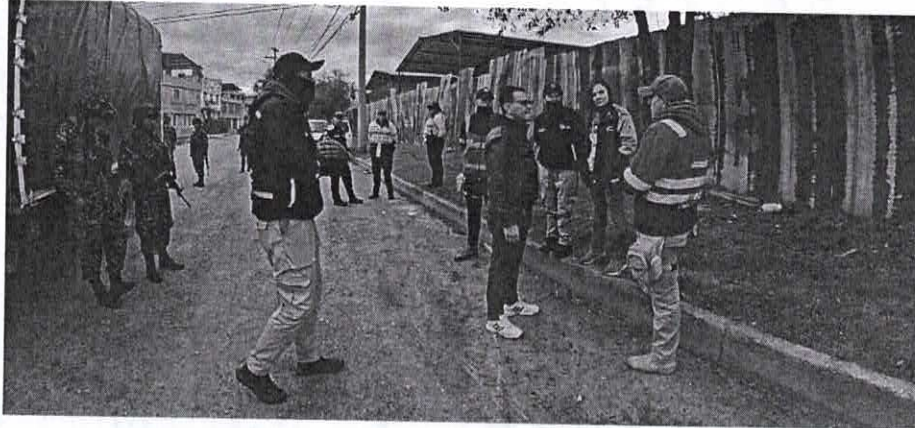
1.	Registro Fotográfico o pantallazo de la actividad (Es Obligatorio)			
2.	Listado de asistencia	Aplica		No Aplica
3.	Listado de Beneficiarios F-PI-21	Aplica	x	No Aplica
4.	Memorias	Aplica		No Aplica
5.	Soporte de convocatoria virtuales o físicos	Aplica		No Aplica
6.	Encuesta de satisfacción	Aplica		No Aplica
7.				

9. FIRMAS DE RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Firma del funcionario (a) / Colaborador (a)  Nombres y apellidos: Juan Pablo Amador Cargo: Líder de tejido Social	Firma del Secretario, Jefe o Director  Nombres y apellidos: Katalina Cabra
---	---

Cargo: Secretaria

ANEXO 1 (Registro Fotográfico o pantallazo de la actividad)



Código:	F-PI-21
Fecha:	13/06/2023
Página:	5 de 5
Versión:	5



PLANEACION INSTITUCIONAL

FORMATO UNICO DE REPORTE DE BENEFICIARIOS

Usuario: F-PI-21
Fecha: 23/06/2023
Página: 1 de 1
Versión: 6

DEPENDENCIA: Secretaría de desarrollo social

FECHA: 13-06-2023

PROGRAMA: Proyecto Social

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Jorge Luis Flouf

ASISTENTES: Id: Tipo de Documento
 HI: Hombre
 HE: Mujer

INDICACIONES:
 I: Indígena; No confundir con las características operativas de la base censales como hombre y mujer, también se aplican al nacimiento o sexo; dependiente, tanto la abstracción o la vida adulta.
 NARP: Población negra, afrodescendiente, raza o palenquero
 ROOM: Pueblo gitano

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: CP

HORA DE INICIO: 5:30 am

HORA DE TERMINACION: 11:00 am

ACTIVIDAD: #3 taller talleres y capacitación de Promoción del emprendimiento y su PA en H.E.

GRUPO POBLACIONAL (GP):
 A: Víctima del conflicto armado
 B: Persona con discapacidad
 C: Población LGTB+
 E: Madre o padre cabeza de familia
 D: Niceparianos en su zona
 F: NO AFILIA (NA)

Con la firma de este documento manifiesto y acepto los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos personales del municipio de Mosquera – Cundinamarca, dispuestos en el Decreto municipal N° 210 de 2022, y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites relacionados con las actividades misionales adelantadas por la Alcaldía de Mosquera –Cundinamarca. Para mayor información de la política de tratamiento de datos puede escanear el código QR que se encuentra en la esquina inferior derecha.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	TD	NO. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	SEXO		EDAD	NÚMERO TELEFÓNICO Fijo o CELULAR	CORREO ELECTRONICO	ZONA			DIRECCION	BARIO, VEREDA O CONJUNTO RESIDENCIAL	Grupo étnico			FIRMA	
				H	M				R	U	R			R	R	R		R
1	Darwin Barcha	CC	15058258			48												
2	Darwin Rodriguez	CC	10733324			86												
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		

T.D. (Tipo de documento): CC Cédula de ciudadanía, TI Tarjeta de Identidad, RC Registro civil de nacimiento, PEP Permiso Especial de Permanencia, CE Cédula de Extranjería P Pasaporte, S Salvoconducto
 Carrera 2 No. 7 - 60, Bogotá Principal, Bogotá - Cundinamarca /PBX: 82 76 022-366-478 Código Postal: Zona Urbana 250040, Zona Rural 250047





