



SECRETARÍA DE GOBIERNO

### EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-R029  
Versión: 6  
Vigencia: 21 de agosto de 2024  
Caso HOLIA: 70003

Objeto de la reunión:		Horario de inicio: 10:00		Modalidad:		FIRMA
Diálogos Diferenciales - Jóvenes		16-08-2025		Virtual		
Fecha:		Hora de finalización: 11:00		Telefónica		FIRMA
16-08-2025		11:00		Mixta		
Lugar:		Nombre del Responsable:		CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO		FIRMA
Casa Comunitaria Egipto		FERRANO OCA		ferranoc@putipiti.com		
Dependencia:		CARGO		TIPPO DE VINCULACIÓN		FIRMA
Participación		ASesor		CONTRATISTA		
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		ENTIDAD Y DEPENDENCIA		LIBRE NOMB.		FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)		NOMBRE IDENTIFICARIO		PROFESIONAL		
TIPO DE DOCUMENTO		ENTIDAD Y DEPENDENCIA		CARRERA		FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)		NOMBRE IDENTIFICARIO		AUXILIAR		
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		ENTIDAD Y DEPENDENCIA		TÉCNICO/ TECNÓLOGO		FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)		NOMBRE IDENTIFICARIO		PROFESIONAL		
TIPO DE DOCUMENTO		ENTIDAD Y DEPENDENCIA		DIRECTIVO		FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)		NOMBRE IDENTIFICARIO		ASesor		
101023498	Bryan Dorado	—	IDPAC			
1018973125	Angie Lorena Vergara	—	Jubred CO			
1014027245	Jessica Mejica Valentin	—	SEO-OCE			
1007017503	Michelle Arango Momey	—	Comercio de Juventud			
1013584400	Juan Pablo Vargas M.	—	Consejos de Juventud			
04734232	Sofie Arango M	—	Salud			
1010201304	Clara P. González	—	SNDE-OAF			
00162474	CARLOS LASSO	—	SEED-OAF			
79964427	María Antonia Rubio	—	CPL-AMBIENTE			

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales, podrá ser elevada voluntariamente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno, Oficina de Atención al Ciudadano, con domicilio en Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C., o a través de los canales de atención al ciudadano que se indican en el sitio web de la Secretaría Distrital de Gobierno. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a restringir, actualizar, a permanecer quietos por la Secretaría Distrital de Gobierno y a solicitar la eliminación de los datos personales. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados, para temas consultados, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

Código: GDI-GPD-F029  
Versión: 6  
Vigencia: 21 de agosto de 2024  
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:

*Diálogos Diferenciales - Severos*

Fecha:

*16-08-2025*

Lugar:

*Casa comunitaria Egipto  
Martha Prachi*

Dependencia:

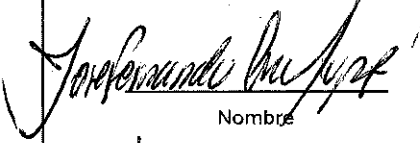

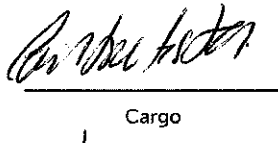
*SEGURO CROZ*

Modalidad:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Telefónica <input type="checkbox"/> Mixta
Nombre del Responsable:	<i>SEGURO CROZ</i>

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)	NOMBRE IDENTIFICARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO							CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA	
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL			LIBRE NOMB.
CC	1022923564	<i>Erick Santos</i>	<i>Erick</i>	<i>consejales juventud</i>									<i>el.santos@univandes.edu.co</i>	<i>Erick</i>
CC	1016042766	<i>Lina María Romero</i>		<i>ALC-participa</i>	<input checked="" type="checkbox"/>								<i>lromero@univandes.edu.co</i>	<i>Lina Romero</i>
CC	52929176	<i>Margarita Cecilia Castro Pedraza</i>		<i>FOL Condolencia</i>									<i>mcastro@univandes.edu.co</i>	<i>Margarita Castro</i>
CC	1016532169	<i>Maire A. Villamiel</i>		<i>FOL - Mujer y Género</i>									<i>mvillamiel@univandes.edu.co</i>	<i>Maire Villamiel</i>
CC	1052396352	<i>Lorena Maldonado M</i>		<i>SD3-DP5614T</i>									<i>lmaldonado@univandes.edu.co</i>	<i>Lorena Maldonado</i>
CC	101366401	<i>Carly A Saem P</i>		<i>ALC</i>									<i>carlysaem@univandes.edu.co</i>	<i>Carly Saem</i>
CC	1014038372	<i>Guillermo Pérez</i>		<i>ALC</i>									<i>gperez@univandes.edu.co</i>	<i>Guillermo Pérez</i>
CC	7103329	<i>Ana Fernández</i>		<i>ALC</i>									<i>afernandez@univandes.edu.co</i>	<i>Ana Fernández</i>
CC	1015433943	<i>Mónica Buedia</i>		<i>ALC-participa</i>	<input checked="" type="checkbox"/>								<i>mbuedia@univandes.edu.co</i>	<i>Mónica Buedia</i>

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobmetobogota.gov.co](http://www.gobmetobogota.gov.co) y su addresso de atención es 3367000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de concertación poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



FORMATO DE ACTA DE DIALOGO GENERALES Y DIFERENCIALES Proyecto Local - Presupuestos Participativos 2025		
Localidad	La Candelaria	Fecha 16-08-2025
Tema	Salud Mental	
Meta plan local	Beneficiar a 100 personas con acciones para la promoción de la salud mental	
Tipo de diálogo (marque con una x)		
<input type="checkbox"/> Diálogo General <input checked="" type="checkbox"/> Diálogo Diferencial		
Grupo poblacional (Diálogo Diferencial)	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> LGBTIQ <input type="checkbox"/> Pueblos étnicos <input checked="" type="checkbox"/> Juventud <input type="checkbox"/> Ruralidad	
Desarrollo del diálogo		
1. salud y bienvenida. 2. Socialización de las metas, recomendaciones para construir las propuestas, criterios de aprobación y elegibilidad. 3. Implementación de la metodología en presencia de representantes de los sectores		
Propuestas concertadas		
Propuesta 1:	Cuidar la monte, cuidar la vida	
Propuesta 2:		
Propuesta 3:		
Propuesta N:		
Observaciones		
<p>Los firmantes de este documento damos constancia que la (s) propuesta (s) producto de este Diálogo General ( ) – Diálogo Diferencial ( ) se construyó (eron) acorde a los criterios de aprobación y rechazo del Tema y Meta Plan Local diligenciado al inicio de esta acta y será (n) registrada (s) en la plataforma distrital Bogotá Participa, <a href="https://participacion.gobiernoabierto bogota.gov.co/presupuestos">https://participacion.gobiernoabierto bogota.gov.co/presupuestos</a>, por el Equipo de Participación de la Alcaldía Local.</p>		
 Nombre	 Alcaldía Local	 Cargo
Lorena Maldonado M Nombre	SDS- DP5614T Entidad competente	Jider APS Cargo

### Desarrollo del diálogo

La sesión fue iniciada con un saludo institucional, reconocimiento de interés y disposición de las comunidades participantes para contribuir en el proceso de construcción colectiva de iniciativas en el marco de los procesos participativos.

En el marco del plan local de desarrollo se socializan las metas, realizan recomendaciones metodológicas para la formulación de las propuestas comunitarias y finalmente los criterios de aprobación y elegibilidad de iniciativas según los lineamientos técnicos.

Se aplica la metodología mediante la conformación de una mesa técnica acompañada por los sectores y profesionales de la Alcaldía local, estas mesas dieron como resultado la generación de iniciativas comunitarias alineadas a las metas y criterios establecidos.

FORMATO DE REGISTRO DE PROPUESTAS  
Proyecto Local - Presupuestos Participativos 2025

Localidad: Candelaria

Tema: Salud Mental

Meta: Beneficiar 400 personas con acciones para la promoción y atención de la salud mental

Pregunta Orientadora:  
¿Cuál es tu propuesta para mejorar la localidad?

Salud mental, Espacio seguro, Emociones.

Su propuesta se realiza:  Idea lo Local  Imaginemos Local

Diligencie esta casilla SOLO si la propuesta se construye en en Imaginemos lo Local:  Diálogo General  Diálogo Diferencial

Diligencie esta SOLO si la propuesta se construye en un Diálogo Diferencial:  Mujer  LGBTI  Pueblos étnicos  Juventud  Ruralidad

Título de la propuesta: ¡Cuida la mente, cuida la vida!

Describe su propuesta:

Generación de espacios <sup>seguros</sup> de encuentro para desarrollar actividades a través del juego y el diálogo y abordar temas de manejo de emociones, el estrés, déficit de atención que sean de manera tanto presencial como virtual.  
Los encuentros se harán para toda la población, en donde las e (as) actividades serán por grupos etarios (niños, jóvenes adultos) y un diálogo o actividad intergeneracional.

Realice un resumen de su propuesta:

Estrategia para promover la salud mental mediante apoyo emocional hábitos saludables y espacios seguros de interacción

Enliste, brevemente descritas, las actividades necesarias para materializar su propuesta:

- ① Convocatoria amplia de la comunidad
- ② Construir estrategias específicas para cada uno de los grupos etarios que incluya temas como, manejo de emociones, capacidad de resiliencia, primeros auxilios psicológicos, socialización de rutas de atención, determinantes sociales de la salud mental, hábitos saludables
- ③ laboratorios de salud mental para tratar la concentración digital e identificación de determinantes sociales y territoriales.

34678

**¿Dónde se ejecutará la propuesta?**

Toda la localidad     Barrio     UPZ

Otro:

Si seleccionó Barrio o UPZ, ¿cuáles?:

**Población que se verá beneficiada con la propuesta**

Edades	Sexo	Grupo étnico
<input type="checkbox"/> 0-5 años	<input type="checkbox"/> Masculino	<input checked="" type="checkbox"/> Indígena
<input type="checkbox"/> 6-11 años	<input type="checkbox"/> Femenino	<input checked="" type="checkbox"/> Raizal
<input type="checkbox"/> 12-18 años	<input type="checkbox"/> No binario	<input checked="" type="checkbox"/> Afrodescendiente
<input type="checkbox"/> 19-28 años	<input type="checkbox"/> Trans	<input checked="" type="checkbox"/> Palenquero
<input type="checkbox"/> 29-59 años	<input checked="" type="checkbox"/> Todos los sexos	<input checked="" type="checkbox"/> Gitano - Rrom
<input type="checkbox"/> Mayores de 60	Otro:	<input checked="" type="checkbox"/> Negro
<input checked="" type="checkbox"/> Todas las edades		<input type="checkbox"/> Ninguno

Otras variantes poblacionales	Organizaciones sociales
<input checked="" type="checkbox"/> Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/> JAC
<input checked="" type="checkbox"/> Situación de calle	<input type="checkbox"/> CPL
<input checked="" type="checkbox"/> Víctimas del conflicto armado	<input type="checkbox"/> Medios comunitarios
<input checked="" type="checkbox"/> LGBTI	<input type="checkbox"/> O. Sociales
<input checked="" type="checkbox"/> Personas de edad	<input type="checkbox"/> Instancias de Participación
<input checked="" type="checkbox"/> Poblaciones rurales	<input type="checkbox"/> Ninguna
<input checked="" type="checkbox"/> Poblaciones desplazadas transfronterizas	

De considerarlo necesario, detalle la población beneficiaria:

¿Quiere ser veedor de su iniciativa?, si es priorizada     SI     NO

¿La propuesta es un proceso de formación?     SI     NO

**Datos del (os -as) promotor (es)**

Nombre: Michelle Amaya Monroy Teléfono: 3183411270 Dirección: Calle 20 #20-26 Apartamentob 371 Bloque D Barrio: Las nieves C. Electrónico: m.amaya1123@unianos.edu.co Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre: Erick Santos Teléfono: 3194029676 Dirección: Cr 51 # 16-60 sur Barrio: miboda C. Electrónico: el.santos@unianos.edu.co Firma: <i>[Firma]</i>
--	---

Nota: de acuerdo con lo establecido en los Términos y Condiciones: "la presentación de una propuesta no genera ningún compromiso contractual entre la Alcaldía Local y quien la presenta. Además, las propuestas una vez registradas, tanto en la plataforma como de manera presencial, se convierten en documentos públicos, autorizando, al firmar el documento, el uso de los datos registrados, pues declara conocer y aceptar los términos y condiciones del proceso de Presupuestos Participativos.

**Espacio a diligenciar por la Alcaldía Local**

Fecha de recepción de la propuesta:

Nombre del funcionario responsable del cargue en la plataforma:

Código de la propuesta en la plataforma: