



**UAECD**  
Catastro Bogotá

## PRESENTACIÓN DE INFORMES EN TERRITORIO

### 1. INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN TERRITORIAL

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                     |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|-------------------------------------|--|---------------------|---------|----------------|-----------|
| <b>1.1 Nombre Localidad y Barrio</b>                                                                              | TEUSAQUILLO– USO Y DESTINO                                                                                                                                                          |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |
| <b>1.2 Fecha de la jornada de socialización y/o participación</b>                                                 | <table><tr><td colspan="3">Fecha de la jornada</td></tr><tr><td>Día: 22</td><td>Mes: Marzo</td><td>Año: 2023</td></tr></table>                                                      |           |  | Fecha de la jornada                 |  |                     | Día: 22 | Mes: Marzo     | Año: 2023 |
| Fecha de la jornada                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |
| Día: 22                                                                                                           | Mes: Marzo                                                                                                                                                                          | Año: 2023 |  |                                     |  |                     |         |                |           |
| <b>1.3 Equipo de participación territorial que realizó la jornada de socialización (Refiera nombres y cargos)</b> | <table><tr><td colspan="2">Equipo de participación territorial</td></tr><tr><td>Nombre y apellidos</td><td>Cargo</td></tr><tr><td>Ignacio Peña</td><td>Asesor</td></tr></table>     |           |  | Equipo de participación territorial |  | Nombre y apellidos  | Cargo   | Ignacio Peña   | Asesor    |
| Equipo de participación territorial                                                                               |                                                                                                                                                                                     |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |
| Nombre y apellidos                                                                                                | Cargo                                                                                                                                                                               |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |
| Ignacio Peña                                                                                                      | Asesor                                                                                                                                                                              |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |
| <b>1.4 Nombre y cargo del profesional que presenta el informe</b>                                                 | <table><tr><td colspan="2">Profesional que presenta el informe</td></tr><tr><td>Nombres y apellidos</td><td>Cargo</td></tr><tr><td>Andrés Herrera</td><td>Técnico</td></tr></table> |           |  | Profesional que presenta el informe |  | Nombres y apellidos | Cargo   | Andrés Herrera | Técnico   |
| Profesional que presenta el informe                                                                               |                                                                                                                                                                                     |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |
| Nombres y apellidos                                                                                               | Cargo                                                                                                                                                                               |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |
| Andrés Herrera                                                                                                    | Técnico                                                                                                                                                                             |           |  |                                     |  |                     |         |                |           |

### 2. DESCRIPCIÓN CUANTITATIVA DE LAS JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN Y/O PARTICIPACIÓN REALIZADAS EN EL PERIODO A REPORTAR

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|---------|----------|---------|-------------|--------|----------------------------------|--------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|---------|--|---------|-------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>2.1 Tipo de Jornada realizada</b><br>(Marque con una X, según corresponda, en caso de marcar la opción “otra” escriba la que corresponda) | <table><tr><td colspan="4">Tipo de jornada realizada</td></tr><tr><td>Reunión</td><td>X</td><td>Conferencia</td><td></td></tr><tr><td>Taller</td><td></td><td>¿Otra?</td><td>¿Cuál?</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                                                                                                                                          |         | Tipo de jornada realizada                                                         |         |           |         | Reunión  | X       | Conferencia |        | Taller                           |        | ¿Otra?                             | ¿Cuál?                                                                                                                                                   |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo de jornada realizada                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reunión                                                                                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Conferencia                        |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Taller                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Otra?                             | ¿Cuál?                                                                                                                                                   |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2.2 Área geográfica:</b><br><b>Rural/Urbano/Comuna</b><br>(Marque con una X, según corresponda e incluya el nombre del área geográfica)   | <table><tr><td colspan="5">Área Geográfica</td></tr><tr><td>Rural</td><td></td><td>Urbano</td><td>X</td><td>Comuna</td></tr><tr><td>Nombre</td><td></td><td>Nombre</td><td></td><td>Nombre</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Teusaquillo</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                     |                                    |                                                                                                                                                          |         | Área Geográfica                                                                   |         |           |         |          | Rural   |             | Urbano | X                                | Comuna | Nombre                             |                                                                                                                                                          | Nombre  |  | Nombre  |  |         | Teusaquillo |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Área Geográfica                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rural                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Urbano                             | X                                                                                                                                                        | Comuna  |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nombre                             |                                                                                                                                                          | Nombre  |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Teusaquillo                        |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2.3 Nivel de Socialización y/o participación</b><br>(Marque con una X, el nivel o niveles según corresponda)                              | <table><tr><td>Nivel 1</td><td></td><td>Nivel 2</td><td></td></tr><tr><td>Nivel 3</td><td>X</td><td>Nivel 4</td><td></td></tr><tr><td>Varios niveles (Más de un nivel)</td><td></td><td>Mencione los niveles participantes</td><td><table><tr><td>Nivel 1</td><td></td></tr><tr><td>Nivel 2</td><td></td></tr><tr><td>Nivel 3</td><td>X</td></tr><tr><td>Nivel 4</td><td></td></tr></table></td></tr></table> |                                    |                                                                                                                                                          |         | Nivel 1                                                                           |         | Nivel 2   |         | Nivel 3  | X       | Nivel 4     |        | Varios niveles (Más de un nivel) |        | Mencione los niveles participantes | <table><tr><td>Nivel 1</td><td></td></tr><tr><td>Nivel 2</td><td></td></tr><tr><td>Nivel 3</td><td>X</td></tr><tr><td>Nivel 4</td><td></td></tr></table> | Nivel 1 |  | Nivel 2 |  | Nivel 3 | X           | Nivel 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel 1                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel 2                            |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel 3                                                                                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nivel 4                            |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Varios niveles (Más de un nivel)                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Mencione los niveles participantes | <table><tr><td>Nivel 1</td><td></td></tr><tr><td>Nivel 2</td><td></td></tr><tr><td>Nivel 3</td><td>X</td></tr><tr><td>Nivel 4</td><td></td></tr></table> | Nivel 1 |                                                                                   | Nivel 2 |           | Nivel 3 | X        | Nivel 4 |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel 1                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel 2                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel 3                                                                                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel 4                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2.4 Tipo de jornada de socialización y/o participación y medios utilizados para la convocatoria</b>                                       | <table><tr><td>Medios utilizados para convocar a las jornadas de socialización y/o participación</td><td></td></tr><tr><td>Perifoneo</td><td></td></tr><tr><td>Volantes</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                                                                          |         | Medios utilizados para convocar a las jornadas de socialización y/o participación |         | Perifoneo |         | Volantes |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Medios utilizados para convocar a las jornadas de socialización y/o participación                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Perifoneo                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Volantes                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                          |         |                                                                                   |         |           |         |          |         |             |        |                                  |        |                                    |                                                                                                                                                          |         |  |         |  |         |             |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| (Marque con una X el tipo de jornada según corresponda y los medios utilizados para la convocatoria)                                                                                                                                                     | Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | X  |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|-------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|------|-------------------|----|-------------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                          | Voz a voz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Otro?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Cuál?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| <b>Tipo de jornada de socialización y/o participación</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| Presencial                                                                                                                                                                                                                                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Virtual                 |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| <b>2.5 Número jornada de socialización y/o participación</b><br>(Revise según su ejecución a qué número consecutivo corresponde esta jornada)                                                                                                            | <table border="1"> <tr> <td>Número de jornada</td> <td>1</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |    |                   | Número de jornada                   | 1 |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| Número de jornada                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| <b>2.6 Número de participantes por jornada de socialización y/o participación</b><br>(Determine el número de personas convocadas y el número de personas que participan en la jornada, seguidamente proceda a establecer el porcentaje de participantes) | <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Número de participantes por jornada</th> </tr> <tr> <td>Número de personas convocadas</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Número de personas participantes</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Establezca el porcentaje de participantes en la jornada</td> <td>100%</td> </tr> </table> <p>Nota: Realice una regla de tres simples para obtener el cálculo.</p> |                         |    |                   | Número de participantes por jornada |   | Número de personas convocadas | 2                             | Número de personas participantes    | 2                       | Establezca el porcentaje de participantes en la jornada | 100% |                   |    |                   |    |
| Número de participantes por jornada                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| Número de personas convocadas                                                                                                                                                                                                                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| Número de personas participantes                                                                                                                                                                                                                         | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| Establezca el porcentaje de participantes en la jornada                                                                                                                                                                                                  | 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| <b>2.7 Duración de la jornada de socialización y/o participación</b><br>(Mencione la hora de inicio y finalización de la jornada)                                                                                                                        | <table border="1"> <tr> <th colspan="3">Duración de la jornada</th> </tr> <tr> <td>Hora de inicio:<br/>10:00 A.M.</td> <td>Hora de finalización:<br/>11:00 A.M.</td> <td>Tiempo total:<br/>1 Hora</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                          |                         |    |                   | Duración de la jornada              |   |                               | Hora de inicio:<br>10:00 A.M. | Hora de finalización:<br>11:00 A.M. | Tiempo total:<br>1 Hora |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| Duración de la jornada                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| Hora de inicio:<br>10:00 A.M.                                                                                                                                                                                                                            | Hora de finalización:<br>11:00 A.M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tiempo total:<br>1 Hora |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| <b>2.8 Apoyos Logísticos utilizados</b><br>(Defina el número de refrigerios solicitados, el número entregados en la jornada y si cuenta con alguna reserva de los mismos para siguientes jornadas)                                                       | <table border="1"> <tr> <th colspan="6">Refrigerios</th> </tr> <tr> <td>Número de solicitados</td> <td>NO</td> <td>Número entregados</td> <td>NO</td> <td>Número de reserva</td> <td>NO</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                    |                         |    |                   | Refrigerios                         |   |                               |                               |                                     |                         | Número de solicitados                                   | NO   | Número entregados | NO | Número de reserva | NO |
| Refrigerios                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |    |                   |                                     |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |
| Número de solicitados                                                                                                                                                                                                                                    | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número entregados       | NO | Número de reserva | NO                                  |   |                               |                               |                                     |                         |                                                         |      |                   |    |                   |    |

| <b>3. AGENDA DESARROLLADA</b><br>(Enuncie los puntos tratados de la agenda desarrollados en la jornada y el profesional responsable para cada punto)  |                      |                      |  |                    |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--|--------------------|----------------------|
| <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Agenda de la jornada</th> </tr> <tr> <td>1. Mesa de trabajo</td> <td>Entidad citada UAECD</td> </tr> </table> |                      | Agenda de la jornada |  | 1. Mesa de trabajo | Entidad citada UAECD |
| Agenda de la jornada                                                                                                                                  |                      |                      |  |                    |                      |
| 1. Mesa de trabajo                                                                                                                                    | Entidad citada UAECD |                      |  |                    |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA JORNADA DE SOCIALIZACIÓN Y/O PARTICIPACIÓN</b><br>(Describa brevemente las actividades realizadas en la jornada)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| La mesa de trabajo da inicio con la presentación de las personas presentes, el pastor de la iglesia informa que actualmente presentan un problema con los impuestos prediales, ya que cuentan con una iglesia que debe estar exonerada de impuesto, sin embargo, se está generando factura de cobro. El Ingeniero Ignacio Peña informa que para evitar esto se debe radicar ante la UAECD un cambio de uso y destino, cumpliendo con las especificaciones técnicas para poder realizar el respectivo cambio de destino catastral, para que así hacienda no liquide si se encuentra exento de pago. |

|                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. APOYOS DEL ÁREA DE RECONOCIMIENTO</b><br>(Tenga en cuenta si para la jornada se requirieron este tipo de apoyos y de ser así, describa sus aportes) |
| N/A                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6. DIFICULTADES IDENTIFICADAS</b><br>(Tenga en cuenta las dificultades presentadas en el desarrollo de la jornada, éstas pueden ser desde lo logístico hasta las técnicas o del nivel de coordinación)<br>*Nota: Le serán un insumo para el diligenciamiento de la guía de sistematización del proceso territorial. |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. APRENDIZAJES IDENTIFICADOS EN EL DESARROLLO DE LA JORNADA</b><br>(Identifique las lecciones aprendidas en el desarrollo de la jornada. Tenga presente que las lecciones pueden ser de tipo positivo o negativo)<br>*Nota: Le serán un insumo para el diligenciamiento de la guía de sistematización del proceso territorial. |
| La articulación en las mesas de trabajo de las diferentes instituciones lo que permiten un bien común.                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. RESULTADOS OBTENIDOS EN LA JORNADA DE SOCIALIZACIÓN Y/O PARTICIPACIÓN</b><br>(Describa los resultados en términos de productos alcanzados en la jornada ) |
| Se evidencia la labor cumplida por la UAECD, con los compromisos adquiridos.                                                                                    |

|                       |
|-----------------------|
| <b>1. COMPROMISOS</b> |
|-----------------------|

|                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Describa los compromisos acordados en la jornada de socialización y los responsables para cada uno) |
| No se adquieren compromisos en esta.                                                                 |

| 2. EVIDENCIAS                                                                           |          |    |                               |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-------------------------------|-------------------------------------------|
| (Relacione y adjunte las fuentes de verificación: Actas, listados, fotos, videos; etc ) |          |    |                               |                                           |
| Evidencias entregadas para este informe                                                 |          |    |                               |                                           |
| Tipo evidencia                                                                          | Marque X |    | Número de folios/fotos/videos | Observaciones (tipo de archivo o formato) |
|                                                                                         | SI       | NO |                               |                                           |
| Actas                                                                                   |          | X  |                               |                                           |
| Listados de asistencia                                                                  | X        |    | 1                             | Ver el repositorio.                       |
| Fotos                                                                                   | X        |    | 1                             | Ver el repositorio.                       |
| Videos                                                                                  |          | X  |                               |                                           |
| Presentaciones PowerPoint                                                               |          | X  |                               |                                           |
| ¿Otra?                                                                                  |          | X  |                               |                                           |