|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN** | |
| **1.1 Nombre del municipio** | BOGOTÁ |
| **1.2 Fecha de la actividad** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Día: 15 | Mes: 03 | Año: 2024 | |
| **1.3 Equipo que realizó la actividad** (Refiera nombres y cargos) | |  |  | | --- | --- | | **Nombre y apellidos** | **Cargo** | | Flor Emilia Hoyos | Subg. Física y Jurídica / SIFJ | | Paola Gutiérrez | Dirección/ SPAC | |
| **1.4 Nombre y cargo del profesional que presenta el informe** | |  |  | | --- | --- | | Nombres y apellidos | Cargo | | Paola Gutiérrez | Dirección/ SPAC | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN CUANTITATIVA DE LAS JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN Y/O PARTICIPACIÓN REALIZADAS EN EL PERIODO A REPORTAR** | |
| **2.1 Tipo de actividad realizada**  (Marque con una X, según corresponda, en caso de marcar la opción “otra” escriba la que corresponda) | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Reunión** | **X** | **Conferencia** |  | | **Taller** |  | **¿Otra, cuál?:** |  | |
| **2.2 Área geográfica**  (Marque con una X, según corresponda e incluya el nombre del área geográfica) | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Rural** |  | **Urbano** | **X** | **Comuna** |  | | **Barrio** | | **Vereda** | |  | | |
| **2.3 Nivel de Socialización y/o participación**  (Marque con una X, el nivel o niveles según corresponda para la actualización catastral, si es otro tipo de actividad no aplica) | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nivel 1** |  | **Nivel 3** |  | | **Nivel 2** | **X** | **Nivel 4** |  | |
| **2.4 Tipo de actividad y medios utilizados para la convocatoria**  (Marque con una X el tipo de jornada según corresponda y los medios utilizados para la convocatoria) | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Presencial** | **X** | **Virtual** |  |  |  |  | | --- | --- | | Perifoneo |  | | Volantes |  | | Correo electrónico |  | | Voz a voz |  | | ¿Otro? | X | | ¿Cuál? | Articulación con Concejal Marco Acosta para la convocatoria | |
| **2.5 Número jornada de socialización y/o participación**  (Revise según su ejecución a qué número consecutivo corresponde esta jornada) | |  |  | | --- | --- | | **Número de jornada** | 3 | |
| **2.6 Número de participantes por jornada de socialización y/o participación**  (Determine el número de personas convocadas y el número de personas que participan en la jornada, seguidamente proceda a establecer el porcentaje de participantes) | |  |  | | --- | --- | | **Número de personas convocadas** | 3 | | **Número de personas participantes** | 3 | | **Número de participantes con discapacidad** |  | | **Número de participantes indígenas** |  | | **Número de participantes Rrom - Gitanos** |  | | **Número de participantes afrodescendientes** |  | | **Número de participantes raizales** |  | | **Número de participantes hombres** | 2 | | **Número de participantes mujeres** | 1 | | **Número de participantes intersexuales** |  | |
| **2.7 Duración de actividad**  (Mencione la hora de inicio y finalización de la jornada) | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Hora de inicio:**  10:00 am | **Hora de finalización:**  11:00 | **Tiempo total:**  1 horas | |
| **2.8 Apoyos Logísticos utilizados** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Refrigerios N/A** | | | | | | | **Número solicitados** | **N/A** | **Número entregados** |  | **Número en reserva** |  | |

|  |
| --- |
| 1. **AGENDA DESARROLLADA**   (Enuncie los puntos tratados de la agenda desarrollados en la jornada y el profesional responsable para cada punto) |
| 1. Revisión uso y destino Iglesias |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**   (Describa brevemente en que consistió la actividad) |
| Se realizó revisión de SIIC de los predios de iglesias  Se brindo orientación a la ciudadanía frente los requisitos y documentos que se requieren para realizar la modificación de uso y destino, adicionalmente se aclara que es muy importante que, en las visitas realizadas por Catastro para la actualización catastral, la persona que atienda la visita del técnico debe tener la respectiva información correcta del predio con respecto al uso de cada parte de la iglesia, para que así sea categorizada la iglesia en el destino catastral. |

|  |
| --- |
| 1. **DIFICULTADES IDENTIFICADAS**   (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). |
| N/A |

|  |
| --- |
| 1. **APRENDIZAJES IDENTIFICADOS EN EL DESARROLLO DE LA JORNADA**   (Identifique las lecciones aprendidas en el desarrollo de la jornada. Tenga presente que las lecciones pueden ser de tipo positivo o negativo)  \*Nota: Le serán un insumo para el diligenciamiento de la guía de sistematización del proceso territorial. |
| N/A |

|  |
| --- |
| 1. **INCIDENCIA DEL GRUPO DE VALOR EN LAS ACTIVIDADES DE LA UAECD**   (Identifique las necesidades, ideas, intereses o propuestas de la comunidad expresadas en la reunión frente al tema o a la gestión de la entidad, en general.) |
| N/A |

|  |
| --- |
| 1. **RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ACTIVIDAD**   (Describa los resultados en términos de productos alcanzados en la jornada) |
| Se brindo orientación a la ciudadanía frente los requisitos y documentos que se requieren para realizar la actualización de uso y destino |

|  |
| --- |
| 1. **COMPROMISOS CON LA COMUNIDAD PARA HACER SEGUIMIENTO**   (Describa los compromisos acordados en la jornada de socialización y los responsables para cada uno) |
| N/A |

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