FORMATO AUTORIZACIÓN DE INGRESO A LA MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Lugar (municipio, vereda, corregimiento, etc) NUEVO RETEN
Fecha 14 AGOSTO 2020

El presente formato tiene como finalidad obtener autorización por parte la madre, padre o cuidador de niñas o niños, para el ingreso a la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.

DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la atención que recibirá mi familia por parte del equipo de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo, servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF. Igualmente, me han aclarado las dudas que tengo respecto a la atención y explicado que todas las actuaciones que ellos realicen con nuestra familia serán puestas en conocimiento de la Regional, Centro Zonal o autoridad administrativa competente.

Por lo tanto, autorizo al talento humano dela Entidad Administradora de Servicio-EAS FAMECOLB contratada por el ICBF, a ingresar a mi hogar para realizar acciones relacionadas con la implementación de la modalidad (valoración del estado nutricional, visita en el hogar, seguimiento al desarrollo, seguimiento a compromisos familiares, entre otros) para determinar el tipo de seguimiento a realizarse con mi familia.

Nombre completo de madre, padre o cuidador: YORGELIS SILGADO PADILLA

No. documento de identidad: 1049924531 firma. Yorgelis Silgado P.

Responsable de(nombre de la niña o niño) SALOME VALDEZ SILGADO

Nombre completo de persona que realiza la visita por parte de la EAS: GORINELDA PEREZ SALCEDO No. documento de identidad: 1044906180

firma Gorinelda Perez S.

Observaciones:

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

FORMATO AUTORIZACIÓN DE INGRESO A LA MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO

Lugar (municipio, vereda, corregimiento, etc) Madera La Baja
Fecha 21 AGOSTO 2020

El presente formato tiene como finalidad obtener autorización por parte la madre, padre o cuidador de niñas o niños, para el ingreso a la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.

DECLARACIÓN DEL USUARIO:

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la atención que recibirá mi familia por parte del equipo de la modalidad 1.000 días para cambiar el mundo, servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF. Igualmente, me han aclarado las dudas que tengo respecto a la atención y explicado que todas las actuaciones que ellos realicen con nuestra familia serán puestas en conocimiento de la Regional, Centro Zonal o autoridad administrativa competente.

Por lo tanto, autorizo al talento humano dela Entidad Administradora de Servicio-EAS FAMILLOIB contratada por el ICBF, a ingresar a mi hogar para realizar acciones relacionadas con la implementación de la modalidad (valoración del estado nutricional, visita en el hogar, seguimiento al desarrollo, seguimiento a compromisos familiares, entre otros) para determinar el tipo de seguimiento a realizarse con mi familia.

Nombre completo de madre, padre o cuidador: ANDREA POLO SANTOYA

No. documento de identidad: 1002507185 firma. Andrea Polo S

Responsable de(nombre de la niña o niño) LEODIN ANDRES ANGULO POLO

Nombre completo de persona que realiza la visita por parte de la EAS: GORETTI DA PEREZ SALCEDO No. documento de identidad: 1044906180

firma Gorettida Perez S.

Observaciones:

Escaneado con CamScanner