Lugar (municipio, vereda, corregimiento, etc): Comunidad Loma Alta.
Fecha: 1-04-2021

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 de la Entidad Administradora de Servicio-EAS NUS. 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 ciclo de seguimiento a realizarse con mi familia.

Nombre completo de madre, padre o cuidador: Nancy Amaya Medina

No. documento de identidad: TI 1121743992 Firma: Nancy Amaya Medina

Responsable de (nombre de la niña o niño) Jesus Adrian Amaya Amaya

Nombre completo de persona que realiza la visita por parte de la EAS: Farwon Mithdes Ramirez Perez No. documento de identidad: 1.193.595.042.

Firma: Farwon Ramirez

Observaciones:

Menor nacido dentro de la modalidad. con bajo peso para (2.300gr)

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner