	ALCALDÍA DE TUNJA	FECHA: 19/08/2021
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 01
	PROCESO: DESARROLLO SOCIAL FORMATO: FICHA SOCIAL	CÓDIGO: DSO-F-170

LUGAR	FECHA	HORA	FUNCIONARIO RESPONSABLE
CostoMaitnec	01/12/2021		Claudia. Calleno

DATOS GENERALES

NOMBRE: Mary del Carmen Cardenas /Cel. 3106345932		CC: 40035533
DIRECCIÓN: Mz 9 Casa 7 Barrio Bolivar		SECTOR: Occidente
EPS:	EDAD: 66 años	ESTADO CIVIL: Soltera
NOMBRE DE FAMILIAR: Geraldine Ramos Cardenas. / Hija		TELÉFONO: No refiere
DIRECCION Paraiso		OCUPACIÓN: Guarda de seguridad
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Centro dia occidente		

Objetivo: Llevar a cabo visita domiciliaria y/o seguimiento con Adulto Mayor identificando red de apoyo familiar e institucional, previniendo alguna situación que le genere algún tipo de vulnerabilidad y promoviendo sus derechos y calidad de vida.

1. ANTECEDENTES FAMILIARES Y/O PERSONALES:

En cuanto a la situacion pasonal refiere que se encontaba en el Ecuador. cuidando a un adullo mayor. Regreso hace medio ano. En relacion a la situacion de salud manifiesta que presenta varice, tension alta y problema de vision. Cirugia pendiente en el ojo izquierdo Respecto a la situacion familia menciona que tiene 4 hijos, 3 los dan, en tunja, 1 reside en maniqara, los jolacanes son cercanos y comunican. Economicamente no tiene fuentes de ingresos, la hija con la que reside tiene cargos, no recibe el subsidio de Colombia Mayor.

2. ACCIONES REALIZADAS:

Identificacion de condiciones pasuales y sociofamiliares mediante entrevista social

3. ACCIONES A REALIZAR:

No aplica

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE	FIRMA BENEFICIARIO
	María del Carmen Cadenas

Escaneado con CamScanner

	ALCALDÍA DE TUNJA	FECHA: 19/08/2021
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 01
	PROCESO: DESARROLLO SOCIAL FORMATO: FICHA SOCIAL	CÓDIGO: DSO-F-170

LUGAR	FECHA	HORA	FUNCIONARIO RESPONSABLE
Castro Martinez	01/12/2021		Claudia Carreño.

DATOS GENERALES

NOMBRE: Elvira Duarte / Cel. 3213880188		CC: 23273229
DIRECCIÓN: Carrera 6 N°6-33 Nazareth.		SECTOR: Occidente
EPS: Nueva EPS	EDAD: 71 años	ESTADO CIVIL: Soltera
NOMBRE DE FAMILIAR: Ulia Garcia	/ Hija	TELÉFONO: No refiere
DIRECCION Tunja		OCUPACIÓN: Coral independiente
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Centro vida occidente		

Objetivo: Llevar a cabo visita domiciliaria y/o seguimiento con Adulto Mayor identificando red de apoyo familiar e institucional, previniendo alguna situación que le genere algún tipo de vulnerabilidad y promoviendo sus derechos y calidad de vida.

1. ANTECEDENTES FAMILIARES Y/O PERSONALES:

En cuanto a la situación personal refiere que anteriormente se dedicaba al trabajo de campo, y a trabajo en casa de familia. Respecto a la condición de salud refiere problemas auditivos y de incontinencia, manifiesta que no recibe pañales por parte de la EPS

Respecto a la situación familiar refiere que tiene 6 hijos, 5 residen en Tunja y 1 en Barbosa, la relación es distante, no son considerados fuente de apoyo. En cuanto a la situación económica manifiesta que paga arriendo. Recibe el subsidio de Colombia Mayor.

2. ACCIONES REALIZADAS:

Identificación de condiciones personales y socio familiares mediante entrevista social

3. ACCIONES A REALIZAR:

No aplica

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE	FIRMA BENEFICIARIO
	Elvira Duarte

Escaneado con CamScanner

	ALCALDÍA DE TUNJA	FECHA: 19/08/2021
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 01
	PROCESO: DESARROLLO SOCIAL FORMATO: FICHA SOCIAL	CÓDIGO: DSO-F-170

LUGAR	FECHA	HORA	FUNCIONARIO RESPONSABLE
Salon social	01/12/2021		Claudia Calleño.

DATOS GENERALES

NOMBRE: Genoveva Tibata /Cel. 3222071003		CC: 23.268888
DIRECCIÓN: Carrera 8 N°58-57 Barrio Santa Rita		SECTOR: Norte.
EPS: Medimas	EDAD: 73años	ESTADO CIVIL: Casada
NOMBRE DE FAMILIAR: Miguel Esposo Gcayacan / Hijo		TELÉFONO: No tepier
DIRECCION Tunja		OCUPACIÓN: Conducta Taxi
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Centro vida norte		

Objetivo: Llevar a cabo visita domiciliaria y/o seguimiento con Adulto Mayor identificando red de apoyo familiar e institucional, previniendo alguna situación que le genere algún tipo de vulnerabilidad y promoviendo sus derechos y calidad de vida.

1. ANTECEDENTES FAMILIARES Y/O PERSONALES:

En cuanto a la situación personal manifiesta que se dedicaba al comercio de leche, debido a la condicion de salud tuvo que dejar estas actividades laborales

Respecto a la situación familiar refiere que tiene 5 hijos, residen en la ciudad de Tunja, la relación es fuerte y cercana, recibe el apoyo esporadico económicamente

En cuanto a la situacion economica refiere que reside en vivienda propia, manifiesta que tiene un apartamento en arriendo por el que recibe 340.000 mensuales

2. ACCIONES REALIZADAS:

Identificación de situación personal y sociofamiliar mediante entrevista Social
Se socializa proceso para solicitud de encuesta sisben por inconformidad con puntaje.

3. ACCIONES A REALIZAR:

Seguimiento ante solicitud de encuesta sisben.

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE	FIRMA BENEFICIARIO
	Genoveva Tibata de C

Escaneado con CamScanner

	ALCALDÍA DE TUNJA	FECHA: 19/08/2021
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 01
	PROCESO: DESARROLLO SOCIAL FORMATO: FICHA SOCIAL	CÓDIGO: DSO-F-170

LUGAR	FECHA	HORA	FUNCIONARIO RESPONSABLE
Castro Martinez	01/12/2021		Claudia Calloo

DATOS GENERALES

NOMBRE: Rosa Ines Suarez Mendieta / 3115211959		CC: 23.490.563
DIRECCIÓN: Calle 28 N 19-03 Alhambra Bajo		SECTOR: Occidente
EPS:	EDAD: 66 años	ESTADO CIVIL:
NOMBRE DE FAMILIAR: Milagro Maritza Suarez / Hija		TELÉFONO:
DIRECCION Misma Residencial		OCUPACIÓN: Cabeza de familia
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: Centro vida occidente		

Objetivo: Llevar a cabo visita domiciliaria y/o seguimiento con Adulto Mayor identificando red de apoyo familiar e institucional, previniendo alguna situación que le genere algún tipo de vulnerabilidad y promoviendo sus derechos y calidad de vida.

1. ANTECEDENTES FAMILIARES Y/O PERSONALES:

En cuanto a la situacion personal refiere que se dedica al hogar. En cuanto a la situación de salud se encuentra estable.
Respecto a la situacion familiar manifiesta que tiene tres hijos, 1 que entonia, 1 en Sabaya y 1 enchiquinquira. Son considerados fuente de apoyo, los 2 cercanos, cuales apoyan fuertes.
Con relacion a la situacion economica refiere que vive en arriendo, recibe el apoyo de los hijos para cubrir las necesidades. No recibe el subsidio de Colombia M.

2. ACCIONES REALIZADAS:

Identificacion de situacion personal y socio familiar mediante entrevista social

3. ACCIONES A REALIZAR:

No aplica

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE	FIRMA BENEFICIARIO
	Rosa Ines Suarez

Escaneado con CamScanner

	ALCALDÍA DE TUNJA	FECHA: 19/08/2021
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 01
	PROCESO: DESARROLLO SOCIAL FORMATO: FICHA SOCIAL	CÓDIGO: DSO-F-170

LUGAR	FECHA	HORA	FUNCIONARIO RESPONSABLE
Casa Adulto Mayor	08/12/2021		Claudia Carreño Cardoso.

DATOS GENERALES

NOMBRE: Luis Enrique Valencia Gomez / 3126012669.		**CC:** 17306515. /84	
DIRECCIÓN: Ciudad Jardin		**SECTOR:** (Occidente) Sur	
EPS: Nueva EPS.	**EDAD:** 70 años.	**ESTADO CIVIL:** Divorciado	
NOMBRE DE FAMILIAR: Beatriz Valencia / Hermana / 84		**TELÉFONO:** No refiere.	
DIRECCION Bogotá		**OCUPACIÓN:** Hogar.	
PROGRAMA AL QUE PERTENECE: (Centro vida accidente) Sur			

Objetivo: Llevar a cabo visita domiciliaria y/o seguimiento con Adulto Mayor identificando red de apoyo familiar e institucional, previniendo alguna situación que le genere algún tipo de vulnerabilidad y promoviendo sus derechos y calidad de vida.

1. ANTECEDENTES FAMILIARES Y/O PERSONALES:

Respecto a la situación personal menciona que realiza trabajos de reparación de muebles y pintura de casas de forma esporadica.
En cuanto a la situación familiar manifiesta que se separó hace 29 años. Tiene un hijo que se encuentra en Francia, la comunicación es esporadica y distante, sin embargo, la relación no es conflictiva.
Respecto a la situación económica menciona que no cuenta con fuente de ingresos adicionales, refiere que no cuenta con ingresos para cubrir las necesidades. Vive en arriendo, pago mensual de 70.000

2. ACCIONES REALIZADAS:

Identificación de situacion personal y socio familia mediante entrevista social.

3. ACCIONES A REALIZAR:

Solicitud de ayuda médica con apoyo de referente en salud.

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE	FIRMA BENEFICIARIO

Escaneado con CamScanner