Bogotá, D.C., 22 de Marzo de 2023

Señores
ADIFCOL
CPS 341 del 2022 - Componente 2 Orientación y Asesoría Familiar
CARRERA 23 C N 31 B -79 SUR BARRIO QUIROGA
CPS3412022@GMAIL.COM
TEL: 3142152272
3003685773
3114873945

Respetados señores:

Ref.: M.P: 308-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a la señora **MARTHA PATRICIA GIL AGUDELO** identificada con cedula de ciudadanía 39723131 para que sea vinculado al proyecto CPS 341 de 2022, el cual se encuentra suscrito con la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, y que tiene por objeto: "REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACIONES DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO 1656.

De igual manera solicitamos se nos envíe informe del proceso adelantado con relación a los siguientes criterios. ASISTENCIA (No. De sesiones programadas: No. De sesiones asistida), logros, avances y cambios significativos registrados durante el proceso; sugerencias y recomendaciones para la comisaria referidas a los requerimientos de intervención y seguimiento que ustedes identifican durante el proceso de atención y que desde su perspectiva requiere la familia o el usuario (en términos generales y preservando la confidencialidad respectiva del caso), de manera física.

Cordial saludo,

MARIA PAULA CASTRO CASTRO
ABOGADA DE APOYO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39723131

GIL AGUDELO
APELLIDOS

MARTHA PATRICIA
NOMBRES

Patricia Gil
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1968
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

29-DIC-1986 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500118-42079681-F-0039723131-20000716 .00547 00195C 02 080027555

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

Fecha: 17 abril 2023

Nosotros, Martha PGil,
identificados con CC No. 39.727.131, voluntariamente
prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría
brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafae
Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y
ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION
DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para l
participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
Juan Sebastian Carreño Gil Pagadelo.

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de
orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes qu
serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU com
contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes contendra
información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con l
condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012.

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citacion
acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad pa
asistir a las sesiones programadas.

Hacemos constar que el presente documento ha sido leído y entendido por nosotros en
ntegridad.

Nombres Martha P. Gil

Firmas Martha P Gil

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13/10/1 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG X MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE [illegible]

NOMBRE DE LA FAMILIA
GIL NODELO

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTI
POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
MARTHA PATRICIA PIDE CONFLICTO MI HERMANA
LA ELLA DICE PEGUE A MI MAMÁ

NECESIDADES DE LA FAMILIA FRENTE A LA REMISIÓN: (Construcción con la familia a
de los objetivos de la orientación y asesoría familiar, las temáticas en las que se centra
proceso, y los compromisos de la familia frente al mismo):

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la famili
RELACIONAL	CONFLICTO	
RESOLUCIÓN DE	CONSECUENCIA	
PREVENCIÓN	COMUNICACIÓN	
VIOLENCIA INTRA	SOLUCIÓN CONFLICTOS	

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por
de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA ___ SOBREPROTECTORA ___ AMALGAMADA ___ CENTRADA ___
EVITADORA X SEUDODEMOCRÁTICA ___ DEMOCRÁTICA [3] ___

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ ___ NO ___

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, T
PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre ___
B. A Veces X
C. Casi Nunca ___

CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTE
LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA ___
SE EVADE LA SITUACIÓN X
SE RECURRE AL DIÁLOGO PARA LA BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POS

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, conv
relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirecció
Familia.
[2] Programa Medellín Solidario (2010). Modelo Pedagógico Familiar. Pr

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE CARLA JULIA CEPEDA
No. RUG 2 MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE 304 1627

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
MARIA DEL ACEVEDO

NÚMERO SESIÓN 1
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL ____ FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Evaluar la historia socio familiar y motivo de ingreso

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluar historia socio familiar, motivo ingreso

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la intervención se realiza proceso de empatia donde posteriormente se evidencia que presenta conflicto con familia extensa desde la infancia debido a que se han generado diferencia posible adopción así mismo posible deficit cognitivo, mayor 82 años discapacidad física.

AVANCES
Se logra explorar tiene el motivo de consulta historia familiar evidenciado vinculos distantes, generado conflicto por medio conducta de agresión verbal.

DIFICULTADES
Maria no presenta reconocimiento frente las dificultades que se han presentado

ACCIONES A SEGUIR
Proponer mecanismos prevencion violencia intrafamiliar, redes apoyo

ANDRES FELIPE ALFAYA JAIMES
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA PATIOS SUBA
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CAMPOS
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 358-2023

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
MARTHA PATRICIA GIL AGUDELO

NÚMERO SESIÓN 2
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
PROPICIONAR HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN SENSIBILIZAR FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA Y SUS TIPOS

TEMÁTICA ABORDADA
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
F- LA INTERVENCIÓN SE TRABAJÓ POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACIÓN FRENTE QUE ES VIOLENCIA Y LOS DIFERENTES TIPOS REALIZANDO RETROALIMENTACIÓN DE CADA UNO DE LOS CONCEPTOS FAVORECIENDO PROCESOS.

AVANCES
MARTHA SE LOGRÓ SENSIBILIZAR FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA Y LOS DIFERENTES TIPOS.

DIFICULTADES
MARTHA PRESENTA POSIBLE DEFICIT COGNITIVO EVIDENCIADO EN SUS PROCESOS APRENDIZAJE. ASÍ MISMO NO PRESENTA DIFICULTAD ECONÓMICA.

ACCIONES A SEGUIR
SE SUGIERE REDES DE APOYO DEBIDO A DIFICULTAD ECONÓMICA COMO FAMILIA EN ACCIÓN, SUBSIDIO, COMEDOR ENTRE OTROS

ANDREA PAOLA AMAYA 348320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARÍA SOCIAL ENGATIVÁ
PROFESIONAL QUE REMITE ISABELA PAOLA CASTRO
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 508 2023

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
MARTA GIL

NÚMERO SESIÓN 3
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
SENSIBILIZAR FRENTE A LAS CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
CONSECUENCIAS VIOLENCIA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJA POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACIÓN FRENTE LAS CONSECUENCIAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR REALIZANDO ENFASIS EMOCIONAL, PSICOLÓGICA ASÍ MISMO FRENTE A LA POSICIÓN DE VULNERABILIDAD CREADA ESTAS

AVANCES
MARTHA LOGRA IDENTIFICAR LAS CONSECUENCIAS Y ESTABLECER ALTERNATIVAS FRENTE LA PROTECCIÓN DE SU PROGENITOR.

DIFICULTADES
EN OCASIONES DIFICULTAD DE RESPONSABILIDAD A SU MENCIÓN.

ACCIONES A SEGUIR
SOLUCIÓN CONDUCCIÓN CICLO, SOLUCIÓN CONFLICTOS

ANDREA PULIDO ARIAS 14896

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE SOCAISERIA FAMILIA RMAGI
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CAICEDO
NO. RUG 3628-2023 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE 3628-2627

NOMBRE DE LA FAMILIA
MARTHA PATRICIA GIL AGUDELO

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	17/04/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil
2	17/04/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	MarthaPG
3	24/04/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	MarthaPG
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ANDREA PINZON 14330
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL