ATENCIÓN INTEGRAL EN LAS COMISARIAS DE FAMILIA
"El primer lugar de acceso a la Justicia Familiar"
COMISARIA DIESIOCHO DE FAMILIA RAFAEL URIBE QUIROGA

Comisarias de Familia

Bogotá, D.C., 17 de Abril 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: 243-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a la señora **ANGIE VIVIANA AREVALO RUBIO con CC 1.023.920.254** y sus hijos **OWEN ESTEBAN AREVALO RUBIO** de 12 años y **SARATH MARIANA AREVALO RUBIO** de 8 años para que sean vinculados 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.

Números de contacto: (**ANGIE VIVIANA AREVALO RUBIO** 3001954632)

Cordial saludo,

ZONIA GONZALEZ CRISTANCHO
V.B Comisario/a de Familia

JEIDY MILENA ALVARADO FAJARDO

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

Fecha: 24 - 04 - 2023.

Nosotros, Angie Viviana Arevalo Rubio,
identificados con CC No. 1023920254. Bta., voluntariament
prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesorí
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
ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACIO
DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIB
DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
Sarath Mariana Arevalo Rubio.
Owen Esteban Arevalo Rubio

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 q serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU cor contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes contendr 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 citacior acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad p asistir a las sesiones programadas.

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

Nombres
Sarath Mariana Arevalo Rubio
Owen Esteban Arevalo Rubio
Angie Viviana Arevalo Rubio.

Firmas
Sarath Arevalo R.
Owen Esteban Arevalo R.
Angie Arevalo



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.023.920.254

APELLIDOS
AREVALO RUBIO

NOMBRES
ANGIE VIVIANA

FIRMA

Angie Viviana
Arevalo Rubio.

Angie Arevalo



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1992
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

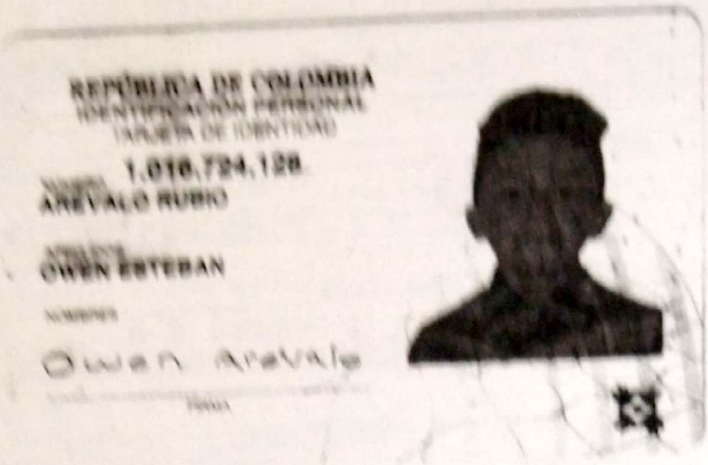
28-OCT-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA





A-1500150-01269077-F-1023920254-20211126 0076881739A 2 8503369888



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO
1.018.724.128
APELLIDOS
ARÉVALO RUBIO
NOMBRES
OWEN ESTEBAN
FIRMA
Owen Arévalo



FECHA DE NACIMIENTO
04-MAR-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
04-MAR-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S. (RH)
M
SEXO
09-AGO-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.023.951.273

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54849826

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 0 A

Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SAN CRISTOBAL BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
REVALO	RUBIO

Nombre(s)

GRATH MARIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes MAY Día 06	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

OLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12742493-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

REVALO RUBIO ANGIE VIVIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C 1.023.920.254	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

REVALO RUBIO ANGIE VIVIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C 1.023.920.254	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes MAY Día 20	JOSE ANDRES MEDINA MONCADA. REG. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocim
Firma	Nombre y firma

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 1115 DCTO 1260/70 Y ART. 1º DCTO 278/72. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO EXENTO DE SELLO (ART. 11 DCTO 2150/95) VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1º DCTO 2189/83).
BOGOTA, D.C. LOCALIDAD 04, A LOS

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

Fecha: 24 - 04 - 2023.

Nosotros,
Angie Viviana Arevalo Rubio,
identificados con CC No. 1023920254. Stgo., 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 Rafael 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 la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
Sarath Mariana Arevalo Rubio.
Owen Esteban Arevalo Rubio

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

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

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

Nombres
Sarath Mariana Arevalo Rubio
Owen Esteban Arevalo Rubio
Angie Viviana Arevalo Rubio.

Firmas
Sarath Arevalo R.
Owen Esteban Arevalo R.
Angie Arevalo

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG _____MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA

_____

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	24/04/2023	Individual	ANGIE OVIEDO	
2	24/04/2023	FAMILIAR	OVIEDO ARTEAGA	
3	24/04/2023	FAMILIAR	SARA ARTEAGA	Sarath Are
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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