ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 08/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

N°	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
		Apellidos	Nombres	Tipo	Número				
1	03/10/2022	Salazar Mancera	Carlos Andres	CC	18492539		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2	03/10/2022	Prada Esguerra	Brayan Arley	CC	1000019061		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
3	03/10/2022	Sanchez Sepulveda	Miguel Angel	CC	1033792066		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
4	04/10/2022	Chibuque Duran	Diana Paola	CC	1023921212		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
5	04/10/2022	Vasquez Chibuque	Karen Valentina	TI	1016723786		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
6	04/10/2022	Avendaño Zarate	Angelica Liliana	CC	1023913987		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
7	04/10/2022	Rodriguez Paez	Paula Valentina	TI	1023878094		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
8	04/10/2022	Paez Puentes	Lady Viviana	CC	1012342296		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
9	07/10/2022	Ramirez Tocanchon	Sara	CC	52440865		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
10	07/10/2022	Jimenez Ramirez	Heidy Daiana	TI	1028680602		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 08/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
11	07/10/2022	Jimenez Ramirez	Daniel Esteban	TI	1028668827		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
12	08/10/2022	Velasquez Caro	Ivonne	CC	51979225		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
13	08/10/2022	Huertas Velasquez	Maria de los Angeles	CC	1023960930		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
14	08/10/2022	Barraga Bello	Yiber Sneider	TI	1023905458		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
15	08/10/2022	Barraga Bello	Maicol Andres	TI	1023885006		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
16									
17									
18									
19									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 08/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Generalidades Diligenciamiento	Diligencie el formato en letra Arial 8, en formato tipo oración (Letras minúsculas, con mayúsculas iniciales o fijas según corresponda), orientación horizontal, tamaño oficio.
Fecha Novedad	Registre la fecha en que se presenta la novedad de egreso del participante.
Participante con Motivos de Egreso	Registre textualmente los apellidos y nombres completos del participante que evidencia criterio de egreso, según el documento de identidad.
Documento de Identidad	Registre el tipo y número de documento de identidad del participante que evidencia criterios de egreso. Para tipo de documento seleccione de la lista desplegable.
Fecha de Ingreso	Registre la fecha en la que ingresó el participante a la modalidad Comedores Comunitarios.
Criterio de Egreso	Seleccione de la lista desplegable el criterio de egreso que evidencia el participante.
Documentos Soporte	Relacione los documentos que soportan el seguimiento realizado al participante evidencia criterios de egreso (Reporte asistencia RAD, registro de seguimiento en ficha SIRBE, retiro voluntario firmado por el participante, acta de defunción, cruce de base de datos de inhumados, formato visita domiciliaria, entre otros).
Observaciones	Registre la información adicional que se considere pertinente para dar mayor claridad al caso reportado.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 15/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

N°	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
		Apellidos	Nombres	Tipo	Número				
1	11/10/2022	Paez Puentes	Sandra Milena	CC	1013578157		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2	11/10/2022	Cubides Paez	Sandy Vanesa	TI	1024504442		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
3	11/10/2022	Paez Puentes	Maria Gabriela	RC	1023968739		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
4	13/10/2022	Bernal Vargas	Cristian David	TI	1021668896		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
5									
6									
7									
8									
9									
10									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 15/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO**	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 15/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Generalidades Diligenciamiento	Diligencie el formato en letra Arial 8, en formato tipo oración (Letras minúsculas, con mayúsculas iniciales o fijas según corresponda), orientación horizontal, tamaño oficio.
Fecha Novedad	Registre la fecha en que se presenta la novedad de egreso del participante.
Participante con Motivos de Egreso	Registre textualmente los apellidos y nombres completos del participante que evidencia criterio de egreso, según el documento de identidad.
Documento de Identidad	Registre el tipo y número de documento de identidad del participante que evidencia criterios de egreso. Para tipo de documento seleccione de la lista desplegable.
Fecha de Ingreso	Registre la fecha en la que ingresó el participante a la modalidad Comedores Comunitarios.
Criterio de Egreso	Seleccione de la lista desplegable el criterio de egreso que evidencia el participante.
Documentos Soporte	Relacione los documentos que soportan el seguimiento realizado al participante evidencia criterios de egreso (Reporte asistencia RAD, registro de seguimiento en ficha SIRBE, retiro voluntario firmado por el participante, acta de defunción, cruce de base de datos de inhumados, formato visita domiciliaria, entre otros).
Observaciones	Registre la información adicional que se considere pertinente para dar mayor claridad al caso reportado.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 22/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

N°	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
		Apellidos	Nombres	Tipo	Número				
1	19/10/2022	Angulo Sandoval	Juan Carlos	CC	9600759		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2	19/10/2022	Angulo Sandoval	Niyireth	CC	1013636358		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
3	19/10/2022	Angulo Sandoval	Erika Rocis	CC	52302010		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 22/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO**	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 22/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Generalidades Diligenciamiento	Diligencie el formato en letra Arial 8, en formato tipo oración (Letras minúsculas, con mayúsculas iniciales o fijas según corresponda), orientación horizontal, tamaño oficio.
Fecha Novedad	Registre la fecha en que se presenta la novedad de egreso del participante.
Participante con Motivos de Egreso	Registre textualmente los apellidos y nombres completos del participante que evidencia criterio de egreso, según el documento de identidad.
Documento de Identidad	Registre el tipo y número de documento de identidad del participante que evidencia criterios de egreso. Para tipo de documento seleccione de la lista desplegable.
Fecha de Ingreso	Registre la fecha en la que ingresó el participante a la modalidad Comedores Comunitarios.
Criterio de Egreso	Seleccione de la lista desplegable el criterio de egreso que evidencia el participante.
Documentos Soporte	Relacione los documentos que soportan el seguimiento realizado al participante evidencia criterios de egreso (Reporte asistencia RAD, registro de seguimiento en ficha SIRBE, retiro voluntario firmado por el participante, acta de defunción, cruce de base de datos de inhumados, formato visita domiciliaria, entre otros).
Observaciones	Registre la información adicional que se considere pertinente para dar mayor claridad al caso reportado.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 29/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

N°	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
		Apellidos	Nombres	Tipo	Número				
1	28/10/2022	Vargas Moreno	Yamile	CC	52725728		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 29/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO**	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 29/10/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Generalidades Diligenciamiento	Diligencie el formato en letra Arial 8, en formato tipo oración (Letras minúsculas, con mayúsculas iniciales o fijas según corresponda), orientación horizontal, tamaño oficio.
Fecha Novedad	Registre la fecha en que se presenta la novedad de egreso del participante.
Participante con Motivos de Egreso	Registre textualmente los apellidos y nombres completos del participante que evidencia criterio de egreso, según el documento de identidad.
Documento de Identidad	Registre el tipo y número de documento de identidad del participante que evidencia criterios de egreso. Para tipo de documento seleccione de la lista desplegable.
Fecha de Ingreso	Registre la fecha en la que ingresó el participante a la modalidad Comedores Comunitarios.
Criterio de Egreso	Seleccione de la lista desplegable el criterio de egreso que evidencia el participante.
Documentos Soporte	Relacione los documentos que soportan el seguimiento realizado al participante evidencia criterios de egreso (Reporte asistencia RAD, registro de seguimiento en ficha SIRBE, retiro voluntario firmado por el participante, acta de defunción, cruce de base de datos de inhumados, formato visita domiciliaria, entre otros).
Observaciones	Registre la información adicional que se considere pertinente para dar mayor claridad al caso reportado.