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:** 12/11/2022

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	08/11/2022	MORA CORONADO	JUAN ESTEBAN	CC	1001185355		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2	08/11/2022	MORA CORONADO	LAURA SOFIA	TI	1021676115		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
3	09/11/2022	ZAPATA GIL	LUISA DANIELA	TI	1022356691		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
4	10/11/2022	FONSECA PRADA	LAEIDY JOHANA	CC	1023898579		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
5	10/11/2022	GUERRA FONSECA	MATEO DAVID	TI	1141130110		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
6	10/11/2022	GUERRA FONSECA	MABEL JOHANA	RC	1029153070		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
7	12/11/2022	CABRERA SILVA	AURA LILIA	CC	51920733		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
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:** 12/11/2022

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:** 12/11/2022

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.