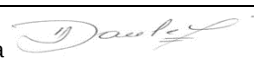


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: F-PS-191
	FORMATO: FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES CON APOYO ECONÓMICO	Versión: 1
		Fecha: 02-05-16
		Página: 1 de 2

NOMBRES	ROSA INES	APELLIDOS	GONZALEZ POVEDA
NÚMERO DE CÉDULA	41605787	DE	BOGOTA
ESTADO SIRBE	INACTIVA	FECHA DE ESTADO	XXXXXXXXX
DIRECCIÓN	KR. 27 B BIS No. 67 22	BARRIO	XXXXXXXXX
NÚMERO TELÉFONO FIJO		NÚMERO DE CELULAR	3126057127
CORREO ELECTRÓNICO	@		
MOTIVO DE LA FICHA	Llamada ___X___; Seguimiento en la SLIS _____ Reporte de visita no Efectiva _____		
FECHA: 24-04-2020 HORA: 1- P. M.	DESCRIPCIÓN DEL CASO		
<i>Se realiza llamada telefónica a la señora Rosa, se efectúa el seguimiento telefónico su número de celular es errado, Debido a la emergencia actual, se solicita realizar nuevo seguimiento para establecer su dirección y condición de vulnerabilidad. Se requiere visita de verificación de condiciones una vez se levante la medida de protección del cobit 19.</i>			
Acciones a adelantar:			
<i>Se requiere vista de verificación de condiciones una vez se levante la medida de protección del cobit 19.</i>			
Nombres y apellidos de persona mayor o quien suministra la información:	Escriba nombres de la persona que suministra la información: Ana Darley Retallack	Firma	
Nombres y apellidos de servidor/a público/a que atiende:	Escriba nombres y apellidos del profesional que realiza el seguimiento con cargo: Ana Darley Retallack	Firma	

USO EXCLUSIVO CUANDO LA PERSONA MAYOR NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO

Fecha de la visita: Día ____ Mes ____ Año ____

Esta información es para la persona mayor: _____

identificado-a con cédula: _____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., en la Subdirección Local para la Integración Social de _____ ubicada en la dirección _____ Barrio _____

Teléfonos: _____ o en la Alcaldía Local de _____ ubicada en la dirección _____ Barrio _____ Teléfonos: _____, presentando esta tirilla.

Así mismo, se le comunica que al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevaran posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la Subdirección Local para la Integración Social.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO: FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES CON APOYO ECONÓMICO	Código: F-PS-191
		Versión: 1
		Fecha: 02-05-16
		Página: 2 de 2

	ELABORÓ	REVISÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	Equipo Técnico	Sandra Ávila Giovanna Rivera Páez	Juanita Barrero Guzmán	María Antonia Velasco Julían Moreno Parra
CARGO	Servicio social Desarrollo de Capacidades y Potencialidades con Apoyo Económico	Gestora SIG Dirección Territorial Gestora SIG Subdirección para la Vejez	Subdirectora para la Vejez	Directora Territorial - Líder del Proceso de Prestación de los Servicios Sociales Director Poblacional

Memo INT 33887 - 02/05/2016