BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICADO PRODUCTOS, EMPAQUES Y MATERIALES AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE	F34.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

NIT: 900275161

En Cumplimiento de la obligación contractual relacionada con "*Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente*".

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 97000592023 de fecha 15/09/2023, que para el cumplimiento de la obligación en mención se utilizaron los siguientes productos, empaques y/o materiales durante la ejecución del contrato:

NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO	FICHA TÉCNICA (*SI/NO*)
bolsas de papel kraff #16	*material reciclable, biodegradable*	*si*
Bolsas de tela biodegradables	*material reciclable, biodegradable*	*no*
Observaciones:		

Dado en Mitu, en el mes de noviembre de 2023

Atentamente,

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
R/LEGAL
Cédula:1077448743 de Quibdó

PÚBLICA

2402

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	F37.G7.ABS	25/09/2019
	CERTIFICACIÓN MANEJO ADECUADO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS ESPECIALES Y/O PELIGROSOS	Versión 1	Página 1 de 1

FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

NIT 900.275.161-2

En Cumplimiento de la obligación contractual correspondiente a *"Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato".*

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 97000592023 de fecha 15/09/2023, se dio cumplimiento a lo establecido en la obligación contractual mencionada anteriormente, realizando principalmente las siguientes actividades:

Información del residuo					Medidas de manejo y disposición final		
Lugar donde se generó el residuo	**Actividad por la cual se generó el residuo**	**Tipo de Residuo (Peligroso / Especial)**	**Descripción del residuo (llantas, escombros, aceites de cocina, luminarias, tóneres, etc.)**	**Cantidad (Kg)**	**Medidas de Manejo**	**Almacenamiento**	**Eliminación y/o Disposición final**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota 1: Esta certificación se deberá presentar semestralmente.

Nota 2: Anexar registro fotográfico y/o certificados de disposición final si aplica.

Dado en Mitu, en el mes de Diciembre de 2023

Atentamente,

HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
Representante legal
Cédula: 1077448743

PUBLICA

SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SIGE

	PROCEDIMIENTO: NO CONFORMIDADES, ACCIONES CORRECTIVAS Y OPORTUNIDADES DE MEJORA			
Fundación Social Apoyarte del Pacífico 900275161-2	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO NIT: 900.275.161-2	**EMISIÓN:** 06/06/23	**VERSIÓN:** 01	**PÁGINA:** 1 de 14
PROCESO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO				

1. OBJETIVO

Establecer las actividades para formular y dar seguimiento a las acciones necesarias que eliminen la causa de una no conformidad, así como gestionar las oportunidades de mejora con miras al fortalecimiento de los procesos de la Fundación Social Apoyarte del Pacifico.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica para todos los sistemas de gestión implementados en la Fundación Social Apoyarte del Pacifico. Inicia con la identificación de una no conformidad u oportunidad de mejora y finaliza con la socialización del informe de no conformidades y oportunidades de mejora.

3. DEFINICIONES

Acción correctiva: acción para eliminar la(s) causa(s) de una no conformidad y evitar que vuelva a ocurrir. [ISO 9000:2015, 3.12.2].

Comité de conciliación: es una instancia administrativa que actúa como sede de estudio, análisis y formulación de políticas sobre prevención del daño antijurídico y defensa de los intereses de la entidad. [Decreto 1619 de 2009, Art. 16.]

Corrección: acción para eliminar una No conformidad detectada. [ISO 9000:2015, 3.12.3].

Fuente de oportunidad de mejora: fuente de información cuyo análisis puede llevar a la identificación de una oportunidad de mejora. [UNE 66178:2004 guía proceso de mejora continua, 3.3].

Grupos de valor: grupo de ciudadanos al que se le debe satisfacer un derecho constitucional o resolver problemas o necesidades. [adaptada del manual operativo del modelo integrado de planeación y gestión – MIPG].

Mejora continua: Actividad recurrente para mejorar el desempeño. [ISO 9000:2015, 3.7.8].

No conformidad: Incumplimiento de un requisito. [ISO 9000:2015, 3.6.9].

Oportunidad de mejora: diferencia detectada en la organización, entre una situación real y una situación deseada. La oportunidad de mejora puede afectar un proceso, producto, servicio, recurso, sistema, habilidad, competencia o área de la organización. [UNE 66178:2004 guía proceso de mejora continua, 3.2].

Requisito: Necesidad o expectativa establecida, generalmente implícita u obligatoria. [ISO 9000:2015, 3.6.4]

4. DESARROLLO

Nota 1: para cada no conformidad y para cada oportunidad de mejora se debe diligenciar un formato acciones correctivas y oportunidades de mejora (FT.1).

Actividad	Responsable	Dependencia	Registro (Salida)
1. Identificar la no conformidad o la oportunidad de mejora y remitirla a través del aplicativo de gestión documental al líder del proceso responsable de implementar las acciones. **Nota 2**: Las fuentes de una no conformidad son: • Resultados de auditorías internas y externas. • Riesgos materializados. • Informes de seguimiento a la gestión. Las fuentes para oportunidad de mejora son: • Resultados de auditorías internas y externas. • Evaluación de satisfacción de los usuarios o grupos de valor. • Resultado del seguimiento y medición de los procesos.	Funcionario(s) de la Fundación	Diferentes dependencias de la Fundación	FT.1 Acciones correctivas y oportunidades de mejora

• Resultados de la revisión por la dirección. • Quejas, reclamos, peticiones y sugerencias de los usuarios o grupos de valor. • Informes de entes de control. • Requisitos legales. • Audiencias públicas y rendición de cuentas. • Investigación de incidentes y accidentes de trabajo. • Planes de emergencia. • Plan Institucional de Gestión Ambiental. • Resultados de autoevaluación. • Resultados de los Comités de conciliación y defensa judicial. • Análisis de riesgos materializados.			
Designar los responsables para la definición de las acciones correctivas u oportunidades de mejora. Informar de esta designación a la Oficina de Control Interno y gerencia..	Directores de área Secretaria General	Diferentes dependencias de la Fundacion	FT.2 Memorando o comunicado a través del aplicativo de gestión documental

•Si se trata de una no conformidad continuar en la actividad 3. •Si se trata de una oportunidad de mejora, continuar en la actividad 4. **Nota 3:** cuando la no conformidad detectada requiera una corrección, el líder del proceso debe implementarla en un plazo no mayor a sesenta (60) días e incluirla como acción en el formato de acciones correctivas y oportunidades de mejora (FT.1). El seguimiento de la implementación de la corrección es responsabilidad de la segunda línea defensa (Secretaria General, La aplicación de una corrección no es la solución a una no conformidad, por tanto, se debe identificar la causa raíz. **Nota 4:** los responsables designados, si lo consideran necesario, pueden solicitar acompañamiento al grupo SST para			

elaborar el análisis de causas y definir las acciones a implementar.			
3. Elaborar análisis de causas para identificar la causa raíz de la no conformidad, (*se recomienda la metodología de los Cinco Por qué*). Registrar la causa raíz y las acciones que se determine implementar y continuar en la actividad 5.	Funcionarios responsables designados	Diferentes dependencias de la Fundacion	FT.1 Acciones correctivas y oportunidades de mejora
4. Analizar si se pueden implementar acciones para la oportunidad de mejora propuesta y documentar. Si no se cuentan con los recursos para implementar acciones para la oportunidad de mejora, indicar la respectiva justificación en el formato y comunicar a la Oficina de SST, responsable del seguimiento, para que quede cerrada. Fin del procedimiento. **Nota 5:** Las oportunidades de mejora no requieren análisis de causas.	Funcionarios responsables designados	Diferentes dependencias de la Fundacion	FT.1 Acciones correctivas y oportunidades de mejora
5. Enviar el formato acciones correctivas y oportunidades de mejora (FT.1) diligenciado al grupo Gestión	Funcionarios responsables designados	Diferentes dependencias de la Fundacion	Correo electrónico AC.01 Acta de reunión LT 01

	PROCEDIMIENTO: NO CONFORMIDADES, ACCIONES CORRECTIVAS Y OPORTUNIDADES DE MEJORA			
Fundación Social Apoyarte del Pacífico 900275161-2	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO NIT: 900.275.161-2	**EMISIÓN:** 06/06/23	**VERSIÓN:** 01	**PÁGINA:** 6 de 14
PROCESO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO				

Ambiental y Calidad de la Dirección de Planeación para revisar su correcto diligenciamiento y verificar que el análisis de causas, junto a las acciones propuestas sean acordes a la no conformidad u oportunidades de mejora. Si requiere ajuste se coordina reunión con los funcionarios responsables designados. Si no requiere ajuste continuar en la actividad 6.			Listado de asistencia a reunión
6. Remitir a la Oficina de SST las acciones correctivas u acciones de mejora a implementar.	Directores de área Secretaria General	Diferentes dependencias de la Fundación	FT.1 Acciones correctivas y oportunidades de mejora
7. Implementar las acciones formuladas y reportadas en la actividad anterior.	Directores de área Secretaria General	Diferentes dependencias de la Fundación	Evidencias de la implementación de la(s) acción(es)
8. Realizar seguimiento a la ejecución de las acciones previstas para la no conformidad y oportunidad de mejora, verificando para el caso de las no conformidades, que lo actuado cumple con lo establecido para eliminar la causa raíz.	Directores de área Secretaria General	Diferentes dependencias de la Fundación	
9. Remitir a la Dirección de Planeación el informe de seguimiento a la ejecución de las acciones previstas para	Directores de área Secretaria General	Diferentes dependencias de la Fundación	Informe de seguimiento

la no conformidad y oportunidad de mejora.			
10. Elaborar informe anual de no conformidades y oportunidades de mejora. **Nota 6**: si no se reportaron no conformidades u oportunidades de mejora dentro del período indicado, elaborar el informe con esta observación.	Profesional Especializado	Oficina SST	Informe de no conformidades, acciones correctivas y oportunidades de mejora
11. Actualizar las carpetas físicas y adelantar reunión con los líderes de los procesos para socializar el informe de no conformidades y oportunidades de mejora.	Profesional Especializado	Oficina SST	AC.01 Acta de reunión LT.01 Listado de asistencia a reunión

5. ANEXOS

- **Anexo 1:** AC.01 Acta de reunión.
- **Anexo 2:** LT 01 Listado de asistencia a reunión.
- **Anexo 3:** FT.01 Acciones correctivas y oportunidades de mejora.
- **Anexo 4:** FT.02 Memorando.

CORDIALMENTE,

FIRMADO EN ORIGINAL
HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
C.C. No. 1.077.448.743 de Quibdó
R/L FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

Fundación Social Apoyarte del Pacífico 900275161-2	**PROCEDIMIENTO: NO CONFORMIDADES, ACCIONES CORRECTIVAS Y OPORTUNIDADES DE MEJORA**			
	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO NIT: 900.275.161-2	**EMISIÓN:** 06/06/23	**VERSIÓN:** 01	**PÁGINA:** 8 de 14
PROCESO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO				

Fundación Social
Apoyarte del Pacífico
900275161-2

MANUAL DE GESTIÓN DE PQRS

MANUAL DE GESTIÓN DE PQRS

Para la **FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO**, es importante contar con la participación de todo el talento humano, en la prestación del servicio con calidad en sus procesos, teniendo en cuenta la opinión de la comunidad en general; por esta razón la entidad dispone de un procedimiento que permita decepcionar, tramitar y responder oportunamente las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones. De acuerdo con los resultados se ejecutan las acciones de mejora.

Este proceso nos permite evaluar el nivel de satisfacción de los participantes del Programa Generaciones Sacúdete y el servicio que se presta dentro de la entidad.

1. Objetivo

Establecer los lineamientos para la radicación, gestión y tratamiento de las PETICIONES, QUEJAS, RECONOCIMIENTOS y SUGERENCIAS (PQRS) de la **FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO**, haciendo uso de los canales de atención establecidos, con el fin de garantizar el cumplimiento de la Ley 1755 de 2015 y demás disposiciones concordantes, salvaguardando las evidencias de ejecución para defensa técnica.

2. Alcance

El presente documento aplica para todas las partes interesadas en formular PQRS ante la FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO

3. Definiciones

- ✓ **Notificaciones judiciales:** comunicaciones remitidas por cualquier despacho judicial o entidad pública para efectos judiciales o administrativos.
- ✓ **PQRS:** Petición, Queja, Reconocimiento y Sugerencia.

- ✓ **Petición o Derecho de Petición:** es toda actuación que inicie cualquier persona ante las autoridades. Se entiende que la persona hace uso del derecho de petición cuando eleva una solicitud ante las autoridades. No es necesario invocar que eleva la solicitud en virtud del artículo 23 de la Constitución Política para que se entienda que es un Derecho de Petición.

- ✓ **Queja:** es una modalidad del Derecho de Petición. Manifestación de no conformidad, insatisfacción, desagrado o descontento por deficiencia en la atención o el servicio al usuario.

- ✓ **Sugerencia:** es una modalidad del Derecho de Petición. Proposición, idea o propuesta que las partes interesadas presentan con el objetivo de plantear una acción para adecuar o mejorar algún servicio o proceso de la Fundación.

- ✓ **Requerimientos judiciales o administrativos:** son aquellos oficios provenientes de entidades públicas, con indicaciones claras de dar, hacer, o no hacer. Son de obligatorio cumplimiento y se someten a los términos que en el oficio se disponga.

- ✓ **Grupo de interés:** persona natural o jurídica que pueda verse afectada positiva o negativamente por la actividad de la Fundación. Estos son: beneficiarios, colaboradores, comunidad (entorno, localidades), entidades sin ánimo de lucro, entidades gubernamentales con las que desarrollemos convenios, gremios de primer y segundo nivel y sector productivo (empresas), con las que desarrollemos convenios.

- ✓ **Correo electrónico** a través de la cual se radican las PQRS y los requerimientos judiciales o administrativos.

4. Radicación, gestión y tratamiento

4.1. Responsables

- **Líder de Atención y Servicio:** responsable de promover el cumplimiento de lo establecido en este documento y de verificar su cumplimiento y aplicación a través de los administradores de los canales de atención.

- **Recepción:** responsable de recibir solicitudes y asignarles número de radicado.

- **Colaboradores de la Fundación;** son los responsables de proyectar respuestas si se trata de solicitudes, sugerencias o reconocimientos y de notificar las respuestas de todas las PQRS.

- **Gerencia:** es el responsable de proyectar respuestas si se trata de derecho de petición o queja, o a quien delegue para tal efecto. Es el responsable de proyectar respuestas si se trata de requerimientos judiciales.

4.2. Condiciones

4.2.1. Generales

- ✓ Las PQRS pueden ser presentadas por cualquier ciudadano ante la FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO, tal como lo prevé el artículo 13 de la Ley 1755 de 2015. Es decir, sin importar que sea de un grupo de interés interno: estudiantes, egresados o colaboradores; o externo: proveedores, entes gubernamentales, empresas privadas; o cualquier ciudadano en calidad de tercero interesado, la fundación cuenta con los canales adecuados para recibir sus solicitudes. .

- ✓ Toda PQRS debe contar con un número de radicación para que sea contestada por las áreas competentes. Este número de radicado únicamente es asignado cuando la solicitud se ha tramitado a través de los canales autorizados.

- ✓ Las PQRS se centralizan en la oficina de atención al publico de cada sede o subsede.

- ✓ Si el peticionario cuenta con una respuesta de la Fundación, debe leer su contenido, verificando si se impartieron expresas indicaciones, tales como: enviar soportes, documentos o respuestas y se deben enviar por un canal autorizado indicando el asunto con la fecha en la cual se realizó la solicitud inicial.

- ✓ Cualquier vacío en las disposiciones del presente Manual se llenará con las normas que regulen casos análogos. A falta de estas, la Fundación determinará la forma de realizar los actos procesales con observancia de los principios constitucionales y los generales del Derecho, procurando hacer efectivo el derecho sustancial.

4.2.2. Sobre la radicación

Una PQRS se entenderá radicada cuando se reciba por un canal autorizado, a la cual se le asignará el correspondiente número de radicado.

Por lo tanto, el uso de los canales autorizados para la gestión y tratamiento de PQRS es obligatorio, bien sea por envío directo por parte de los peticionarios, o por remisión interna.

4.2.3. Sobre la remisión por competencia para radicación

- ✓ Los colaboradores, de la FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO que reciban una PQRS por cualquier canal distinto a los autorizados para radicación deberán remitirla por competencia, en el término máximo de DOS (2) DÍAS HÁBILES, al canal interno para el trámite y asignación de radicado.

- ✓ La remisión interna para asignación de radicado, se desarrolla de manera digital a través del correo: fundacionsocialapoyarte@gmail.com.

- ✓ En consonancia con la Ley 1755 de 2015, los términos para responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la petición por la autoridad competente.

4.2.4. Sobre la respuesta

- ✓ La respuesta oficial a PQRS, la debe generar el área de Gerencia, según corresponda, a efectos de centralizar el proceso. Ninguna otra área está autorizada para emitir respuestas a PQRS.

- ✓ La respuesta oficial a PQRS debe construirse con la información que provea el área responsable de cada proceso.

- ✓ De conformidad con lo anterior, la responsabilidad de los colaboradores, de la FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO es presentar sus aportes para la respuesta a las PQRS al área de gerencia cuando ésta así lo solicite.

4.2.5. Prohibiciones y obligaciones

- ✓ Es obligación de todos los colaboradores, proveedores o cualquier otro tercero que tenga relación contractual con la Fundación, acatar lo aquí dispuesto.

- ✓ Sobre la base de las anteriores consideraciones, ningún colaborador de la Fundación debe invitar a terceros a enviar PQRS a las direcciones electrónicas corporativas, los colaboradores, sino a los canales oficiales para este fin, esto, para impedir la pérdida de trazabilidad de la información, y la demora en la atención del caso derivada de la obligación del destinatario de adelantar la remisión por competencia para formalizar el ingreso de la petición.

- ✓ Sobre los requerimientos judiciales: si un colaborador, proveedor recibe cualquier requerimiento de orden judicial o administrativo que le atañe la FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO, deberá reenviarlo inmediatamente al correo fundacionsocialapoyarte@gmail.com.

- ✓ Incentivar o desarrollar conductas que contravengan lo plasmado en este Manual dará lugar a la aplicación de las medidas disciplinarias previstas en el Reglamento Interno de Trabajo, pudiendo llegar a ser causal de terminación unilateral del contrato de trabajo en aquellos casos en los que se causen perjuicios a la Fundación.

4.2.6. Sanciones

- ✓ Es obligación de los colaboradores de la FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO cumplir con las obligaciones y prohibiciones establecidos en los reglamentos, la normatividad interna y el presente Manual para la Gestión de PQRS.

- ✓ El incumplimiento de esos lineamientos dará lugar a la aplicación de las medidas disciplinarias previstas en el Reglamento Interno de Trabajo, pudiendo llegar a ser causal de terminación unilateral del contrato de trabajo en aquellos casos en los que se causen perjuicios a la Fundación.

4.3. Términos para contestar

Según la Ley 1755 de 2015, los términos para dar respuesta a las PQRS serán los siguientes:

- ✓ Salvo norma legal especial, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días siguientes a su recepción.
- ✓ Respuesta a petición: quince (15) días hábiles contados a partir del día hábil siguiente al de su recepción.
- ✓ Respuesta a queja: quince (15) días hábiles contados a partir del día hábil siguiente al de su recepción.
- ✓ Respuesta a reconocimiento: quince (15) días hábiles contados a partir del día hábil siguiente al de su recepción.
- ✓ Respuesta a sugerencia: quince (15) días hábiles contados a partir del día hábil siguiente al de su recepción.

Estará sometida a término especial la resolución de las siguientes peticiones:

- ✓ Si la petición es de información o documentos: diez (10) días hábiles a partir del día hábil siguiente al de su recepción.
- ✓ Las peticiones mediante las cuales se eleva una consulta a las autoridades en relación con las materias a su cargo deberán resolverse dentro de los treinta (30) días siguientes a su recepción.
- ✓ Por su parte, los requerimientos judiciales o administrativos, que son aquellos oficios provenientes de entidades públicas, con indicaciones claras de dar,

hacer, o no hacer, se someten a los términos que en el oficio se disponga o, en su defecto, en la norma que prevea su realización.

4.4. Canales de atención para radicación

Se debe hacer uso de alguno de los siguientes canales de atención para la radicación de PQRS:

- ✓ **Tramites de Gestión de PQRS:**

Canal Virtual:

- Correo electrónico: fundacionsocialapoyarte@gmail.com

Canal Telefónico:

- Línea de atención: 3146234704

Canal Presencial:

- Sede Administrativa, Carrera 4 calle 41 B/alamos
- Sedes principaes y oficiales de cada regional donde se preste atención

- ✓ **Trámites Judiciales o Administrativos:**

Se debe hacer uso de alguno de los siguientes canales de atención para la radicación de Requerimientos judiciales o administrativos y notificaciones judiciales:

Canal Virtual:

- Correo electrónico: fundacionsocialapoyarte@gmail.com

Canal Presencial:

-Sede Administrativa, Carrera 4 calle 41 B/alamos
-Sedes principaes y oficiales de cada regional donde se preste atención

5. Gestión de PQRS

5.1. Trámite de PQRS

Para el trámite de las diferentes PQRS, se llevan a cabo las siguientes etapas:

- ✓ Recibir la petición.
- ✓ Revisar que la petición se acompañe de los documentos e informaciones requeridos por la ley, de no ser así, el encargado deberá indicar al peticionario los que falten.
- ✓ Si este insiste en que se radique, así se hará, dejando constancia de los requisitos o documentos faltantes.
- ✓ Revisar que incluya dirección de notificaciones, de no tenerla, se debe solicitar su inclusión. Si se trata de queja anónima, se informará a la dependencia competente, para dar trámite, pero no procede una respuesta formal.
- ✓ Tramitar la asignación del número de radicado de la petición o queja, para la trazabilidad.
- ✓ Acoger los términos para decidir o responder según los establecidos en la ley 1755 de 2015 o las que hagan sus veces.
- ✓ Remitir internamente al área correspondiente, para la proyección de la respuesta y suministrar las evidencias o soportes correspondientes.
- ✓ Elaborar la respuesta.

- ✓ Para el caso de los derechos petición se tramitan vistos buenos de las directivas que competen.
- ✓ Tramitar la asignación del número de radicado de salida de la petición o queja.
- ✓ Notificar la respuesta al peticionario.

5.2. Trámite de PQRS – Si se recibe una solicitud por canales no autorizados:

En caso de que un colaborador reciba una PQRS en su correo institucional deberá:

- ✓ Remitir la PQRS al correo de fundacionsocialapoyarte@gmail.com para asignación de radicado.
- ✓ Siempre debe copiarse al remitente en este proceso y no olvidar adjuntar la solicitud elevada por el peticionario.
- ✓ Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la petición, por los encargados del trámite.

5.3. Trámite de peticiones verbales

- ✓ De conformidad con el parágrafo 3 artículo 15 de la Ley 1755 de 2015, cuando una petición se presente verbalmente ella deberá efectuarse en la oficina o dependencia que cada entidad defina para ese efecto.
- ✓ En tal virtud, si un peticionario manifiesta que desea elevar una solicitud, queja, derecho de petición, sugerencia, etc., de manera verbal, el colaborador a quien se lo solicita deberá indicar que esta deberá efectuarse a través de los siguientes canales de radicación: a través de las líneas telefónicas o en la oficinas oficiales de la Fundación, en concordancia con el artículo 1° de la 1755 de 2015.
- ✓ Si quien presenta una petición verbal pide constancia de haberla presentado, el colaborador la expedirá en forma sucinta.

✓ La constancia de la recepción de la petición verbal se debe radicar de inmediato y debe contener, como mínimo, los siguientes datos: Número de radicado o consecutivo asignado a la petición, Fecha y hora de recibido. Los nombres y apellidos completos del solicitante y de su representante y/o apoderado, con indicación de los documentos de identidad, La dirección de notificaciones, Petición. Razones en las que fundamenta la petición. La no presentación de razones en que fundamenta la petición no impedirá su radicación, de conformidad con la legislación vigente, La relación de los documentos que se anexan para iniciar la petición. Cuando una petición no se acompañe de los documentos e informaciones requeridos por la ley, en el acto de la autoridad deberá indicar al peticionario los documentos o la información que falte, sin que su no presentación o exposición, de conformidad con el parágrafo 20 del artículo 16 de la 1437 2011 sustituido por el artículo 10 de la Ley 1755 de 2015, pueda dar lugar al rechazo de la radicación, Identificación del colaborador responsable de la recepción y radicación de la petición, Constancia explícita que la petición se formuló manera verbal.

5.4. Peticiones verbales presentadas por personas de especial protección

Con el fin de promover la inclusión social recibirán atención especial y preferente al momento de presentar una petición, quienes por disposición legal se encuentren catalogados como sujetos de especial protección. Tal situación deberán manifestarla expresamente en su petición, información que será consignada en la petición.

5.5. Peticiones irrespetuosas

Toda petición debe ser radicada de manera respetuosa de acuerdo con el Reglamento interno, en caso contrario la Fundación actuará conforme a lo establecido en la ley 1755, a saber:

> "*Artículo 19. Peticiones irrespetuosas, oscuras o reiterativas. Toda petición debe ser respetuosa so pena de rechazo. Solo cuando no se comprenda la finalidad u objeto de la petición esta se devolverá al interesado para que la corrija o aclare dentro de los diez (10) días siguientes. En caso de no corregirse o aclararse, se archivará la petición. En ningún caso se devolverán peticiones que se consideren inadecuadas o incompletas.*"

Respecto de peticiones reiterativas ya resueltas, la autoridad podrá remitirse a las respuestas anteriores, salvo que se trate de derechos imprescriptibles, o de peticiones que se hubieren negado por no acreditar requisitos, siempre que en la nueva petición se subsane."

5.6. Etapas del proceso

- ✓ **Etapa de radicación**

Los usuarios podrán realizar la radicación a través de los canales autorizados en el inciso 4.4 del presente manual. Se realiza la asignación del número de radicado para emprender el trámite correspondiente.

- ✓ **Etapa de derivación a áreas**

A través del área de secretaría General, se realiza la derivación a las dependencias responsables de las PQRS.

- ✓ **Etapa de aporte de elementos para respuesta**

Los colaboradores de la Fundación a quienes se les asigne el caso por competencia de su función deben recopilar las evidencias o soportes que permitan dar respuesta a la PQRS.

- ✓ **Etapa de proyección de respuesta**

El área de Secretaría General, realiza la consolidación de los aportes denotados en la etapa anterior y genera la respuesta pertinente.

- ✓ **Etapa de notificación de respuesta**

Se remite la respuesta digital o física, según corresponda, conforme a las indicaciones emitidas por el usuario, asignando el número de radicado de salida de correspondencia.

6. Gestión de requerimiento judicial o administrativo

6.1. Trámites

- ✓ Recibir el requerimiento.
- ✓ Revisar que se acompañe de los documentos e informaciones requeridos por la ley para dar respuesta, de no ser así, en el acto de recibo el encargado deberá indicar al remitente los que falten.
- ✓ Si este insiste en que se radique, así se hará, dejando constancia de los requisitos o documentos faltantes.
- ✓ Revisar que incluya dirección de notificaciones, de no tenerla, se debe solicitar su inclusión.
- ✓ Radicar el requerimiento e indicar el número de radicado asignado.
- ✓ Indicar claramente que los términos para decidir o responder serán los establecidos en el oficio o, en su defecto, en la norma que rija la materia.
- ✓ Remitir internamente a Secretaría General.
- ✓ Gerencia elaborará la respuesta.
- ✓ Secretaría General solicitará el número de radicado de salida.
- ✓ Secretaría General notificará la respuesta.

6.2. Trámite si se recibe un requerimiento judicial o administrativo por canales no autorizados

En caso de que un colaborador reciba un requerimiento judicial o administrativo en su correo, deberá:

- ✓ Remitir al correo de fundacionsocialapoyarte@gmail.com para el debido tramite.

- ✓ Siempre debe copiarse al remitente en este proceso y no olvidar adjuntar el requerimiento.

6.3. Etapas del proceso

- ✓ **Etapa de radicación**

Recepcionista: es responsable de radicar todas las solicitudes a través del sistema que disponga la Fundación.

- ✓ **Etapa de aporte de elementos para respuesta**

Responsables: colaboradores de la Fundación a quienes se les solicita aportes de información.

- ✓ **Etapa de proyección de respuesta**

Gerencia: área encargada de proyectar respuesta.

Etapa de notificación de respuesta

Secretaría General: área encargada de notificar respuesta.

PUBLIQUESE Y CUMPLASE, APARTIR DE SU PUBLICACIÓN

CORDIALMENTE,

FIRMADO EN ORIGINAL
HARLEVIS MOSQUERA MOSQUERA
C.C. No. 1.077.448.743 de Quibdó
R/L FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO.

RELACION DE TRANSPORTE OCTUBRE

FECHA IDA	FECHA REGRESO	RUTA	FLUVIAL/ AÉREO	OBJETO	NOMBRES DEL PASAJERO
2/10/2023	N/A	MITÚ-CARURÚ-MITÚ	FLUVIAL	ENVÍO DE MATERIALES PARA INICIO DE CRONOGRAMA VISITAS EN DOMICILIO COMO PAPELERÍA Y KITS DE FAMILIAS.	CARGA
7/10/2023	N/A	MITÚ-TARAIRA-MITÚ	AÉREO	TRASLADO DE LA PROFESIONAL JESSIKA VINCHIRA DEL MUNICIPIO DE MITÚ AL MUNICIPIO DE TARAIRA DESPUÉS DE REALIZADA ASISTENCIA TÉCNICA AL TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN	ANDREA MARÍN
8/10/2023	N/A	MITÚ-CARURÚ-MITÚ	FLUVIAL	ENVÍO DE CAJAS QUE CONTENÍAN LOS REFRIGERIOS PARA LOS ENCUENTROS COMUNITARIOS DEL MES DE OCTUBRE	PAOLA ROJAS CORDOBA CHRISTIAAN MORENO
26/10/2023	31/10/2023	MITÚ-CARURÚ-MITÚ	FLUVIAL	TRANSPORTE DE PROFESIONALES APOYO FINANCIERO Y ASESORA PEDAGÓGICA CON EL FIN DE REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS VISITAS EN DOMICILIO	YAMILETH MOSQUERA SANDRA MENJURA

Plan de vuelo

Tec. Actas listas

15/10/2023 → 32 Cajas

4 800 refrigerios →

1'806 x3

5418.

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 6:00 PM – 8:00 pm	**Fecha: 30/10/2023**
Lugar:	**CASETA COMUNAL BARRIO BOSQUES DE MURILLO**
Dependencia que Convoca:	**PROFESIONALES ACOMPAÑAMIENTO RURAL**
Proceso:	**SEGUNDO ENCUENTRO COMUNITARIO**
Objetivo:	**LLEVAR A CABO EL ENCUENTRO COMUNITARIO DESARROLLANDO TEMAS DE IMPORTANCIA PARA EL FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y EL SEGUIMIENTO A LA INICIATIVA PROPUESTA POR LAS FAMILIAS.**

Agenda:

Saludo de bienvenida

Fortalecimiento Familiar a través del tema "Comunicación asertiva"

Seguimiento a la Iniciativa propuesta por las familias

Conformacion del directorio de participantes

Actividad pedagógica: Película animada "Una noche en el Museo 3"

Refrigerio

Evaluación participante.

Desarrollo:

El día 30 de octubre a las 6:00 de la tarde se dio inicio al primer Encuentro Comunitario con las familias del Barrio Bosques de Murillo, de la siguiente manera:

Se dio saludo de bienvenida por parte de los profesionales de acompañamiento rural a todas las familias asistentes al encuentro comunitario, se realiza la presentación del equipo profesional y las familias a través del juego tingo tango, en el cual el participante que le tocaba el turno, se presentaba, presentaba a sus integrantes de la familia, ubicaba el lugar en donde se ubica su hogar y para terminar, manifestaba una actividad que le agrada realizar.

Luego se realiza la actividad pedagógica con el tema "Comunicación Asertiva", este tema es de vital importancia para las familias, pues hay diferentes ciclos de vida interactuando en un solo espacio como lo es el hogar, además, la existencia de diversos problemas y estados emocionales pueden generar altos indicies de estrés e intolerancia entre sus integrantes. Por lo anterior, todas las familias deben fortalecer su comunicación como mecanismo y medio de prevención de violencias, fortalecer la confianza y armonizar la convivencia.

Como seguimiento de la iniciativa comunitaria se realiza un proceso de retroalimentación de lo estipulado en el primer encuentro. Luego se da paso a la conformación del directorio de participantes con la finalidad de establecer una estrategia organizativa, operativa y de comunicación entre los lideres que van asumir la iniciativa en algunos procesos.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Como líder de la iniciativa se cuenta con el Señor Dubal del Castillo, el cual ejercer como presidente de la Junta de Acción Comunal del barrio y posee un alto grado de liderazgo y convocatoria. Seguidamente contamos con la familia Gonzales Muñoz la cual, es una familia que se dedica a las labores de construcción y se les facilita el proceso de identificación de los arreglos a prioridad que se deben realizar en la caseta, así mismo, realizar la cotización de los posibles materiales a utilizar. Esto se socializará en el tercer encuentro comunitario.

Seguidamente, se conforma el equipo que estará al cargo de la olla comunitaria en el tercer encuentro, este equipo estará conformado por las señoras: María Dolores, Yuli Avila y Alix Mejia. El tercer encuentro comunitario se realizará el día 12 de noviembre de 7:00 am a 9:00 pm, así mismo, ese día se realizará jornada de embellecimiento de los alrededores de la caseta comunal aproximadamente unas dos horas.

Para finalizar el encuentro se proyectará una película en compañía de la Policía de Infancia y Adolescencia para los NNA, basada en el tema de comunicación asertiva y la importancia de la interacción con los otros.

Evaluación de los participantes:

Espacios de esparcimiento como las películas para los niños fomentan la participación de otros actores del barrio que no hacen parte del programa.

La articulación con instituciones que tienen una percepción no tan favorable dentro de las familias, fortalece lazos de confianza y de aceptación ante estas entidades.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma

PÚBLICA

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	12/11/2023	7:00 am – 9:00 am	Caseta Comunal

PÚBLICA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 1		
Hora: 4:00 pm – 6:00 pm		**Fecha: 30/10/2023**
Lugar:	**CASETA COMUNAL BARRIO BOSQUES DE MURILLO**	
Dependencia que Convoca:	**PROFESIONALES ACOMPAÑAMIENTO RURAL**	
Proceso:	**ENCUENTRO COMUNITARIO**	
Objetivo:	**REALIZAR ENCUENTRO COMUNITARIO CON LAS FAMILIAS CON LA FINALIDAD DE FORTALECER SUS CAPACIDADES COMO GRUPO COLECTIVO E IMPLEMENTAR LA INICIATIVA COMUNITARIA EVIDENCIADO NECESIDADES Y/O PROBLEMATICAS EN SU ENTORNO.**	

Agenda:

Saludo de bienvenida. Actividad rompe hielo

Ejercicio de Memoria del programa

Socialización Diagnostico Territorial

Socialización de Gestión de Redes

Fortalecimiento Familiar a través del tema "Los Derechos"

Refrigerio

Construcción propuesta iniciativa comunitaria, entrega folleto.

Evaluación participante.

Desarrollo:

El día 30 de octubre a las 4:00 de la tarde se dio inicio al primer Encuentro Comunitario con las familias del Barrio Bosques de Murillo, de la siguiente manera:

Se dio saludo de bienvenida por parte de los profesionales de acompañamiento rural, se realiza la presentación del equipo profesional y las familias a través del juego tingo tango, en el cual el participante que le tocaba el turno, se presentaba, presentaba a sus integrantes de la familia, ubicaba el lugar en donde se ubica su hogar y para terminar, manifestaba una actividad que le agrada realizar.

Prosiguiendo con el cronograma, se realiza un ejercicio de memoria en el cual se les exponía brevemente a las familias vinculadas: Nombre del programa, objetivo del programa, nombre del operador y la ejecución del programa hasta la fecha; explicando nuevamente que durante la ejecución de la modalidad por mes se realizan cuatro (4) visitas en hogar para el mes de octubre (Vinculación y caracterización, vulnerabilidad y generatividad, mapa de pertenecía y árbol de problemas) y, otras cuatro (4) visitas en noviembre, así mismo, se llevaran a cabo dos (2) encuentros comunitarios en octubre y dos (2) encuentros comunitarios en noviembre, donde se llevaran a cabo diversas actividades pedagógicas, temas de fortalecimiento familiar y

PÚBLICA

orientaciones para el desarrollo de las iniciativas comunitarias, lo anterior con la finalidad de dar cumplimiento a lo estipulado en la ejecución de la modalidad.

Se oriento y explico sobre los componentes de la modalidad, a que hacen referencia y, cuál es su dinámica dentro del programa:

1. Capacidades Familiares: Hace referencia a las visitas familiares, y al fortalecimiento de sus capacidades.
2. Gestión de Redes: Hace referencia al acceso a bienes y servicios de la oferta social e institucional
3. Capacidades Comunitarias: Hace referencia al fortalecimiento a la comunidad como agente y garante de derechos, por medio de los encuentros comunitarios.

Se socializo a las familias asistentes al encuentro sobre el Diagnostico Territorial, dando a conocer la ubicación del Departamento del Vaupes (Zona nororiente de la región Amazonia), cuanta población habita en el departamento tanto indígenas como colonos (44.712), división municipal (Carurú, Mitu y Taraira), áreas no municipalizadas (Pacoa, Papunaua y Yavaraté), cuenta con dos corregimientos municipales (Acaricuara y Villa Fátima), y tiene tres figuras territoriales (Gran Resguardo del Vaupes, Parte Oriental, Parque Natural Yaigoje, rio Apaporis), también se les hablo sobre la actividad económica, como son las vías de acceso al departamento y todo lo relacionado a recordar sobre cómo está organizado nuestro Departamento del Vaupes.

Se realiza la socialización de la Gestión de Redes del departamento, para esta ocasión nos acompañó la Policía Nacional con el Equipo de Infancia y Adolescencia hablando sobre el servicio que presta a la comunidad y demás acciones que realizan. Así mismo, se conversa de otras instituciones a las que pueden solicitar y acudir al abanico de ofertas de servicios que ofrecen a la población para que identifiquen cuales son de su interés teniendo en cuenta sus necesidades e intereses familiares.

Para la de fortalecimiento del entorno familiar se trabajó el tema "Los Derechos", se realiza un acercamiento histórico sobre la creación de los derechos humanos y la importancia de los mismo para toda la población del mundo, al mismo tiempo se realiza la lectura de los derechos por parte de los participantes de manera didáctica, la participación fue uniforme entre niños, niñas, jóvenes y padres de familias. Así mismo, se enfatiza en los derechos de los niños y de la mujer como sujetos de gran importancia para la familia y la sociedad y como se aplican a los contextos del país y el departamento.

Construcción propuesta iniciativa comunitaria:

Antes de iniciar con la construcción de la iniciativa comunitaria, se explicó a la familia lo siguiente:

a. Son las propuestas de orden colectivo o comunitario en zonas rural y rural disperso que presentan las familias participantes de la modalidad Mi Familia, y demás actores estratégicos del territorio en el marco de los encuentros comunitarios, partiendo de un diagnóstico territorial, cuyo propósito es: fomentar el desarrollo comunitario, formas de relacionamiento respetuosas, solidarias y gestión de redes que contribuyan a la construcción de culturas de paz y fortalecimiento del tejido social.

Dando cumplimiento con los manuales de la iniciativa se creó una estrategia metodológica de árbol de problemas, en la cual se estipulaba por familias una problemática que afecta al barrio, luego se seleccionaba cinco (5) y se les daba una posible solución y luego se clasificaba por valor de priorización y de efectividad de ejecución para la iniciativa. Pero debido a problemas climatológicos y de espacio en la caseta comunal, se realizó una lluvia de ideas con los participantes identificando las siguientes dificultades y ubicándolas en los niveles de priorización que ellos creen idóneos para el ejercicio:

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	Priorización de oportunidades demejora	Puesto	Puntaje
1.	MEJORA DE LA CASETA COMUNAL	1	100
2.	MEJORADEL PARQUE INFANTIL DE LOS NIÑOS	2	80
3.	ACUERDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL BARRIO	3	50
4.	ALUMBRADO PUBLICO DEL BARRIO	4	25
5.	PADIMENTACIÓN DE LAS CALLES DEL BARRIO	5	10

Según los niveles de priorización realizados por las familias, como propuesta de iniciativa quedo aprobada la propuesta de la iniciativa de:

1. Mejora de la Caseta Comunal

Nombre de la Iniciativa:

Caseta de Cultura y Paz

Descripción de la Iniciativa Comunitaria:

Los procesos comunitarios se encuentran fuertemente ligados a unos estados de fortalecimiento colectivo de la necesidad de la cotidianidad vivida de su entorno, dichas necesidades son identificadas y reconocidas como foco activo de una problemática latente. A lo anterior, las familias de bario bosques de murillo inscritas al programa mi familia, identificaron que el espacio principal de encuentro del barrio "la caseta comunal" se encuentran en un estado pésimo, el cual cumple una función de integración social y política de la familias, pues es el espacio en cual se funda una verdadera cultura política en la toma de decisiones positivas para los individuos, así mismo, es un espacio de esparcimiento cultural y deportivo para los diferentes grupos etarios presentes en el territorio. Es por lo anterior, que las familias a través de la iniciativa comunitaria del programa mi familia, ven una gran oportunidad de mejor de los espacios de participación, toma de decisiones, cultural y deportivo como lo es la casete comunal del barrio bosques de murillo.

Objetivo de la propuesta:

Adecuar estructuralmente la casete comunal del barrio bosques de murillo desde la parte artística y del medio ambiente, en pro de mejorar y promocionar el uso de espacios público para el desarrollo cultural, deportivo, recreativo y de participación política con la finalidad de fomentar espacio de interacción e integración social desde una apuesta de la cultura de la paz

Justificación

Dentro una mirada del Materialismo Historico el ser humano se ha caracterizado por ser un hombre político - social y pensante de su entorno que lo rodea, buscando explicación a circunstancia que lo llevan en muchas ocasiones a buscar una solución a aquello que le dificulta su crecimiento, lo anterior, le permita crecer de manera individual y colectivamente diferentes estrategias para minimizar su estancamiento. En Colombia se han evidenciado diferentes momentos en los cuales, el proceso de organizativo a llevado a grandes victorias de parte de iniciativas de orden comunitarias, en donde el bienestar colectivo prima sobre los intereses individuales. El Departamento del Vaupés no se queda atrás en dicho proceso de mejoramiento desde las miradas de la clase popular. Dentro de lo estipulado en el Departemento existen unas figuras socio – políticas denominadas Juntas de Acción Comunal, las cuales ejercer un poder político dentro de las territorialidades (barrios) en la que estas se conforman. Este actor

político (JAC) pose un espacio físico en el cual aflora la cultura política; es donde se toman y deliberan decisiones positivas para el barrio, es donde nace nuevos talentos artísticos en los niños y jóvenes puesto que se realizan diversas actividades con estos grupos etarios gracias a las ofertas institucionales, es un lugar donde se forma las bases de una gran colectividad basada en el respecto, la cultura, el deporte, la democracia y la paz.

Por lo anterior, y dada la importancia de este espacio para los habitantes del barrio se hace necesario realizar una adecuación y embellecimiento estructural de este espacio, que en la actual no aporta los valores que debe transmitir a sus habitantes y especialmente a las nuevas generaciones, el estado de abandono en el que se encuentra la caseta es de vital prioridad la intervención física, debido a la importancia que tienen para todo el colectivo desde la primera infancia, niñ@s, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores este espacio.

Evaluación de los participantes:

1. Manifestaron que sin un dato concreto del recurso no se puede realizar una aproximación clara frente a lo que se quiere realizar en pro del barrio.
2. Son fundamentales este tipo de actividades puesto que se reafirma los diferentes lazos de amistad, cooperación y familiares teniendo como eje central las dinámicas de comunitarias.

Decisiones:

Se estipula cual es la problemática a intervenir por medio de la iniciativa comunitaria.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
El profesional se encargara de realizar un oficio solicitando a las instituciones competentes la intervención de los espacios recreativos y deportivo del barrio	David Salamanca Flórez	14/11/2023

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma

PÚBLICA

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	30/10/2023	6:00 pm a 8:00 pm	Caseta comunal Bosques de Murillo

PÚBLICA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO UNIFICADO DE ASISTENCIA
ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTROS FAMILIARES
UNIDAD DE FAMILIA

REGIONAL	Vaupes
NOMBRE DEL OPERADOR	Fundacion Social Apoyarte del pacifico
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000592023
FECHA	31/1/2023
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X ENCUENTRO FAMILIAR
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	David Salamanca
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	Erika Arango, Carla Gomez
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	Bosques de murillo.
BARRIO	Bosques de murillo. MUNICIPIO Mitú

OBJETIVO DEL ENCUENTRO: Realizar el encuentro comunitario con las familias con la finalidad de fortalecer sus capacidades como grupo colectivo e implementar la iniciativa comunitaria evidenciando necesidades y/o problemas en su entorno

METODOLOGIA: por medio de un ejercicio grupal se reunion a las familias con la finalidad de llevar acabo el encuentro comunitario.

LISTADO DE PARTICIPANTES

	No.	Nombres y apellidos	No. Identificación	Firma (Si el participante no puede o no sabe firmar, el acompañante firma por la persona)
Jefe		Ginna Marcela Muñoz P.	1233286176	
bef		Gadiel Camilo mesa. M.	1233286176	
bent		Jerly camila mesa M	1233286175	
Jefe		Yineth. Paola Muñoz P.	320.452.4738	
bef		Valeria Sofia Gonsalez	320.4524738	
bef		Keytin Pilar. Gonsalez	3204524738	
Ben		Jhon SANTIAGO GONSALEZ	3204524738	
Jefe		Gladys Valencia Ramirez	3203018033	
bent		Jhon eduar Gonzalez Valencia	3134913769	
bent		Daniel Alejandro castellanos Valencia	3203018033	
Jefe→		Bertha elena Washington 2	3223838409	
Benfe→		Fernanda londoño Washington	3214627261	
Benef→		Enrique londoño Washington	3174723723	
Benefe→		Hermes STIVEN Tirado Moreno	1112548375172	HERMES STIVEN
Jefe→		Hermes Tirado Baron	18203620	
Jefe→		Luis Emiliano Flores Rodriguez	18200438	
Jefe→		Dabal Castillo Lozano	3756328762	
		Martha Olivia Quintero	3214827815	
Jefe		Claudia yaneth Guiba		
Jefe		Yolima yarveli Guiba B.	3107772994	
Jefe		Eliana Hernandez Pinzon	3108526574	
Jefe		Eliana Hernandez Pinzon	3204212065	
JEFE→		Biviana chefue marca M.	3128535707	
Beneficia→		Darly Tabana chefue marca M.	1125475525	
Jefe→		Paola andrea chefue marca M.	1125471399	
Benef→		Hirian [illegible]	1125465133	
Jefe		Maria Esther Mejia A	1136250300	
benf		Sara Sofia Barrera M.	3174090211	
Benefica→		Karen Mejia Giraldo C.	3009897242	
Benef→		DANIEL [illegible]		
Benef→		Viviana sofia cardona	3009897242	
Jefe		Yuli ELSI ANIK Jaramillo	313 391 3752	
Jefe		Rosa Elena Gaitan Delgado		
Jefe	1	Alix Lourdes Mejia Agudelo		
benf	2	Brenda Gizzelle Macedo		
benf	3	Jhon Amado Macedo		
benf	4	Yoimer Mejia		

DAVID SALAMANCA

F=1 2/3

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023UAU1030381	**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bertha Clara Washington.	**Numero de identificación**	41205170.				
Dirección de domicilio	Bosques de morillo - Entrada a la comunidad Mituseño Orania.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	X
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	

Nombre de la Sesión: Zarpando a la Aventura.

Objetivo: Identificar las familias que cumplan con los criterios de Vinculación, Socializar el programa "Mi familia" y, diligenciar el formato de Vinculación.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se identifica la familia mediante modalidad puerta a puerta, por medio del diálogo se realiza la socialización del programa y, se diligencia el formato de Vinculación, si la familia acepta pertenecer al programa.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Gestionar tiempos y espacios para las visitas familiares.	promover el tener los documentos de los miembros de la familia a la mano.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Bertha Clara Washington	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 UAU 10405 01		**Fecha**	8		10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bertha clara Washington			**Numero de identificación**	41205170				
Dirección de domicilio	Bosques de morillo - Entrada a la comunidad Hitoseño Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David salamanca Flórez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								X	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.									

Objetivo: Diligenciar el formato vulnerabilidad - generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Se realiza la socializacion del formato y, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de Vulnerabilidad - generatividad de la familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalecimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Visualizar las redes de apoyo individuales y familiares.	- Potencializar la crianza basada en el reconocimiento de roles

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Bertha clara Washington	David

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1070581	**Fecha**	2	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bertha clara washington	**Numero de identificación**	41205120				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo-Entrada a la comunidad Museño Urania.	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							—
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.							

Objetivo: Diligenciar el formato de Caracterización familiar con la información brindado por los miembros de la misma

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se implementa las acciones pertinentes para esta Visita: Se Socializa el formato de Caracterización, se realiza el previo diligenciamiento del mismo y, se escanea la documentación de los miembros de la familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocer la comunicacion familiar como factor central en la relacion.	promover a los miembros de la familia como una red de apoyo

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Bertha clara Washington	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1070581	**Fecha**		día	mes	año	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bertha clara whashington		**Numero de identificación**	41205170			
Dirección de domicilio	Bosques de murillo – Entrada a la comunidad Nituseño Urania.		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David salamanca Flores						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X

Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.

Objetivo: Aplicar el formato de Mapa de permenencia pare identificar el sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se desarrolleron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del formato Mapa de Permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Comprender la importancia de acudir a las Instituciones	Gestionar ofertas y convenios a favor de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Bertha clara Washington	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F=2

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1069C29	**Fecha**	23	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ivan Rene Valencia Restrepo.	**Numero de Identificación**	1125879219.				
Dirección de domicilio	Bosques de morillo-Entrada Comunidad Mitosero Urania.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							X
Caracterizacion							X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.							

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, socializar el programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socialización del programa "MI FAMILIA" y se diligencian los formatos de vinculación y socialización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Comprometerse en participar de los talleres	Promover la participacion familiar de la modalidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023VAV10695-29	**Fecha**	2	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juan Rene valencia Restrepo	**Numero de identificación**	1125879219				
Dirección de domicilio	Bosques de morillo-Entrada Comunidad Hinoseño urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sarpandola aventura.							

Objetivo: Diligenciar el Formato Vulnerabilidad. - Generatividad con la Finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de Manejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la Socializacion del Formato y, por medio de una entrevista, semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad-generatividad de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el Fortalecimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Conocer las redes de apoyo Familiar.	Fortalecer vinculos afectivos por medio de la atencion.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Juan V. Rene Restrepo Arc	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1069529	**Fecha**	8	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juan Rene valencia Restrepo	**Numero de identificación**	1125879219				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo- Entrada comunidad Nhuseña Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.							

Objetivo: Aplicar el Formato de Mapa de permanencia del sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del Formato Mapa de permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocer la importancia del afecto y buen trato familiar.	Fortalecer capacidades familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU089529	**Fecha**	23	10	2023.
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Iván Rene Valencia Restrepo	**Numero de identificación**	1125879219		
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo - entrada comunidad Matuseño Urania.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David salamanca Flórez				

Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.-Arbol Familiar									4

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones Familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reunen la Familia use explica la metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un grupo turno Para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Reconocer la importancia de las Instituciones	Gestionar oferta y cercania a favor de la familia y comunidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F=3

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 VAV 1069529	**Fecha**	23	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jesus Francisco Suarez Uribe.	**Numero de identificación**	18204066.				
Dirección de domicilio	Bosques de morito - Entrada Comunidad Mirador Diana.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca. Florez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							x
Caracterizacion							x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.							

Objetivo: Identificar las Familias Para la vinculación, socializar el Programa y diligenciar. el Formato de Vinculación y Socialización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se busca la Familia Mediante un Puerta a Puerta, se realiza la socialización de Programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y socialización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Comprometerse en participar de los talleres	promover la participacion familiar en la modalidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considerará COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023 VAU1070803	**Fecha**	3	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jesus Francisco Suarez Uribe	**Numero de identificación**	18204066				
Dirección de domicilio	Bosques de Monilo - Entrada comunidad Minuseño Urania.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sorpando a la aventura.							

Objetivo: Dirigenciar el Formato vulnevabilidad- generatividad con la Finalidad de establecer una linea base Para el diseño de la estrategia de Manejo Pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del formato y, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el Perfil de vulnerabilidad-generatividad de la familia para definir la estrategia para avanzar en el Fortalezimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
reconocer las redes de apoyo familiar	fortalecer vinculos afectivos por medio de la atención

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2444

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información: CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 UAU 1030803	**Fecha**	9	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jesus Francisco Suarez Uribe	**Numero de identificación**	18204066				
Dirección de domicilio	Bosques de murillo-Entrada comunidad Hiloseño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Daniel Salamanca Florez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.							

Objetivo: Aplicar el formato de mapa de permanencia para identificar el sistema de vinculación mas significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia. para el diligenciamiento del formato mapa de permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocer la importancia del afecto y buen trato familiar.	Fortalecer capacidades familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAV1070803			**Fecha**		24	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jesus Francisco Suarez Uribe.			**Numero de identificación**		18204066			
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo- Entrada comunidad Mitoseño Urania.			**Número de Asistentes a la Sesión**		5	**N° de visita**		4
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - arbol Familiar.	7

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas igualmente las relaciones Familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se reune a la Familia y se explica la Metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocer la importancia de las Instituciones	Gestionar oferta y servicios a favor de la familia y comunidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

24/6

F=4.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023UAV1069536		**Fecha**	23	09	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Doris Diocelina Furia Restrepo.		**Numero de Identificación**	1127100034.					
Dirección de domicilio	Bosques de morillo - Entrada Comunidad Museño Urania.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)								x	
Caracterizacion								X	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.									

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, Socializar el programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socialización del Programa "MI Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Gestionar tiempos y espacios para las visitas familiares.	Acceso al reconocimiento de ofertas por parte de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
DORIS FURIA R.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 VAV 1069536		**Fecha**	5	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Doris Diocelina Furia Restrepo		**Numero de identificación**	1127100034					
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo-Entrada Comunidad Mitoseño Urania.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.									

Objetivo: Diligenciar el Formato Vulnerabilidad- generatividad con la Finalidad de establecer una linea base Para el diseño de la estrategia de Manejo Pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del Formato y, por Medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el Perfil de vulnerabilidad- generatividad de la Familia Para definir la estrategia Para avanzar en el Fortalezimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Identificar. redes de apoyo familiares.	Potenciar y fortalecer el acceso y ofertas por parte de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Doris Furia R	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1069536	**Fecha**	11	10	23.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Doris Diocelia Furia Restrepo		**Numero de Identificación**	1127100034			
Dirección de domicilio	Bosques de Monilo - Entrada Comunidad Nihuseño Urania		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							x

Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.

Objetivo: Aplicar el formato de mapa de permanencia para identificar el sistema de vinculacion mas significativo de cada Familia o individuo

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se desarrollaron las ocasiones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del formato Mapa de permanencia

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar la comunicacion familiar.	Promover los miembros de familia como una red de apoyo

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Doris Furia R	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se encontrará sobre COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1069836	**Fecha**	26	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Doris Diocelina Furia Restrepo	**Numero de identificación**	1127100034.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo- Entrada comunidad Nitoseño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez.						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura- arbol Familiar.							
Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones Familiares y con su entorno.							
Desarrollo/seguimiento/reporte: se reune a la Familia y se explica la Metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.							

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar el relacionamiento entre los miembros de la familia	Gestionar ofertas y servicios a favor de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Doris Furia R.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FE5 2450

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información: CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1069857			**Fecha**	26	9	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jakeline Restrepo Furia.			**Numero de identificación**	1125474969.				
Dirección de domicilio	Bosques de morillo-Entrada Finca del Alcalde.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: identificar las Familias para la vinculación, Socializar el Programa y diligenciar el Formato de vinculación y socialización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se busca la Familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socialización del Programa "Mi Familia" use diligencian los formatos de vinculación y caracterizac-ión.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
-tener presente la importancia de la documentacion en casa.	promover el acceso de la información familiar a la mano.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
• Jakeline Restrepo	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 VAV 069053			**Fecha**	6	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jakeline Restrepo Furia.			**Numero de identificación**	1125474969.				
Dirección de domicilio	Bosques de Morillo - Entrada finca del Alcalde.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								x	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									

Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.

Objetivo: Diligenciar el Formato vulnerabilidad. - Generatividad con la Finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de Manejo Pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socializacion del Formato y, por medio de una entrevista. semiestructurada se desarrolla el Perfil vulnerabilidad - generatividad. de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el Fortalezimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocer la importancia de aspectos familiares	Crear linea base de atencion de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jakeline Restrepo	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1069857	**Fecha**	12	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jakeline Restrepo Furia.	**Numero de identificación**	1125474969.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo-Entrada Finca del Alcalde.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							+
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura							

Objetivo: Aplicar el Formato de Permanencia para identificar el sistema de vinculacion mas significativo de cada Familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron las acciones pertinentes con la Familia Para el diligenciamiento del Formato mapa de permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Construir proyecto de vida con lo que se tiene y cuenta a la mano.	Generar esta fegia de diagnostico familiar de vida.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jakeline Restrepo	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP **Versión 3** Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1069857			**Fecha**	22	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jakeline Restrepo Forla.			**Numero de identificación**	1125474969				
Dirección de domicilio	Bosques de murillo-Entrada Finca del Alcalde			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - arbol Familiar.									+

Objetivo: Reconocer a los Miembros de las Familias y sus caracteristicas, igualmente las relaciones Familiares y con su entorno

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la familia y se explica la Metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Comprender la importancia de acudir a las instituciones.	Gestionar ofertas y servicios a favor ole la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
*Jakeline Restrepo	

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1070516	**Fecha**	27	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Dubal Castillo Lucomi	**Numero de Identificación**	1055 9455				
Dirección de domicilio	Bosques de movillo Cancha de Fotbol.	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: identificar las familias para la vinculación, socializar el Programa y diligenciar el Formato de vinculación y socialización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socialización del programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y Socialización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- fundamental la tenencia de la documentacion familiar al mano.	fomentar espacios de participacion conjunta de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1030516			**Fecha**		5	10		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Dobdi castillo Lucani				**Numero de Identificación**	10559455			
Dirección de domicilio	Bosques de Morillo - Cancha de Futbol.				**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**		1
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.									

Objetivo: Piligenciar el formato vulnerabilidad-generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del formato4, por medio de una entrevista. semiestructurada se desarrolla el PERFIL de vulnerabilidad-generatividad. de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalezimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Se identificaron aspectos propios de la familia	Generar la linea base de atencion en la Visitas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 VAU 1070516	**Fecha**	11	10	23.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Dubal. Castillo Lucumi		**Numero de Identificación**	10559455		
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo - Cancha de Futbol.		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David salamanca Flórez					
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	x
Nombre **de la Sesión:** Zarpando a la aventura	

Objetivo: aplicar el formato de mapa de permanencia para identificar el sistema de vinculacion mas significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del formato mapa de permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Identificar las redes de vinculacion mas significativas de familia.	Promover la dinamicas de cooperacion de redes individuales y colectivas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1020516			**Fecha**	26	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Dubal castillo Locumi			**Numero de identificación**	10559455				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo - cancha de Futbol.			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Dayla salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - Arbol Familiar.									x

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se reune a la familia y se explica la metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone un turno para ubicar las piezas en el arbol familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Se reconocieron caracteristicas familiares con relacion a su entorno.	Se debe fortalecer aspectos fundamentales de la familia y en cada Individuo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F=7

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1070456	**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudina Guasiroma Nequid	**Numero de identificación**	69001448				
Dirección de domicilio	Bosques de morillo - entrada finca los Alcalde	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sorpando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las Familias para la vinculación, socializar el Programa y diligenciar el Formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la Familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socialización del Programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y caracterizacion.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Gestionar tiempos y espacios para las visitas familiares.	Fortalecer el acceso y reconocimiento interno de las dinamicas familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Claudina	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAN1070456		**Fecha**		2	10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudina. Guasiroma. Nequa.			**Numero de identificación**	64801448.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo- Entrada Finca los Alcalde			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								x	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sorteando a la aventura.									

Objetivo: Diligenciar el formato vulnerabilidad-Generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socializacion del formato 4, por medio de una entrevista semiestructurada de desarrollo el perfil de vulnerabilidad-generatividad, de la familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalecimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Reconocer aspectos internos de dinamicas familiares	-Promover lazos familiares fundados en la cooperacion.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
claudina	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1070456	**Fecha**	08	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudina Guasiroma. Nequa.	**Numero de identificación**	69801448.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo- Entrada. Finca Los Alcalde	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							x
Nombre de la Sesión: Zarpando la aventura							

Objetivo: Aplicar el formato de mapa de pertenencia para identificar el sistema de vinculacion más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron las ocaciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del formato mapa de pertenencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Observar las redes de pertenencia que posee la familia.	Fortalecer las redes observadas por la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
claudina	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	4F2023VAV1070406	**Fecha**	23	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudina Guasiruma. Nequia.	**Numero de identificación**	69801448.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo- Entrada. Finca Los Alcalde.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura-Arbol Familiar.							X

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia u sus caracteristicas, igualmente las relaciones Familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se reune a la Familia u se explica la metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
analizar la falta de oferta institucional	- Promover los espacios Institucionales

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
claudina	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2462

F=8.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1069660	**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Fabe Alexander Ruiz Gonzales.	**Numero de identificación**	1006965153.				
Dirección de domicilio	Bosques de movillo Caseta Comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							x
Caracterizacion							x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							

Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.

Objetivo: Identificar a las familas para la vinculación, Socializar el programa y diligenciar el Formato de vinculacion y caracterizacion.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la Socializacion del programa "Mi Familia" y se diligencian los Formatos de vinculación, y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Reconocer la importancia de la modalidad de atencion.	Dar a conocer a fondo la importancia de participar en el programa

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Fabian Ruiz	David

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	M-2023-PAU-1069660	**Fecha**	5	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Fabia dlexander Ruiz Gonzales.	**Numero de identificación**	1006965153.				
Dirección de domicilio	Bosques de Nurillo Caseta comunal	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David sdla Blanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.							

Objetivo: Diligenciar el formato vulneravilidad-generatividad. con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de Hanejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se realiza la socialización del formato y, por medio de una entrevista, semiestructurada se desarrolla el perfil. de vulnerabilidad-generatividad de la familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalezimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Identificar dinamicas y problematicas ocultas de la familia.	Mediar sobre los aspectos descripto en la visitas futuras.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Fabian Ruiz	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF0023UAU1069660		**Fecha**	11	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	fabio alexander Ruiz Gonzales.		**Numero de identificación**	1006965153.					
Dirección de domicilio	Bosques de Morillo caseta comunal.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura									

Objetivo: aplicar el formato de mapa de pertenencia para identificar el sistema de vinculacion mas significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del formato mapa de pertenencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- Construir un proyecto de vida decreciendo los estemas de vinculacion.	Fortalecer las capacidades familiares e individuales

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Fabian Ruiz	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023UAV1069660			**Fecha**	26		10		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Fabia Alexander Ruiz Gonzales.			**Numero de identificación**	1069 65153.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	3		**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David salamanca FLÓrez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura-Arbol familiar.									x

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares u con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se reune a la familia u se explica la metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
-Mejorar las relaciones entre los miembros de la familia.	- Promover espacios de dialogo entre la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
fabian Ruiz	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2466

F=9.

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083455	**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Miryan Lucia Bernal Hernandez	**Numero de identificación**	1125468133.				
Dirección de domicilio	Bosques de morillo Caseta Comonal	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Sobmanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, socializar el Programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se busca la Familia Mediante un Puerta a puerta, se realiza la Socialización del Programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Participar activamente de la atención en la modalidad mi familia	Fortalecer el acceso y reconocimiento de ofertas por parte de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
*MIRYAM BERNAL	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se encuentra como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083455	**Fecha**	2	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Miryan Lucia Bernal Hernandez.	**Numero de identificación**	1125468133.						
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo casa 19 comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez.								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.									

Objetivo: Diligenciar el formato vulnerabilidad-generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manera pertinente

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del formato 4, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad-generatividad de la familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalecimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Identificacion de redes de apoyo a la familia	Fortalecer vinculos afectivos familiares a traves de la atención en la modalidad

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
MIRYAN BERNAL	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2468

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 UAV 0093475	**Fecha**	9	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Miryan Lucia Bernal Hernandez			**Numero de identificación**	1125468133.				
Dirección de domicilio	Bosques de Morillo Caseta comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez.								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura. - arbol familiar.									x

Objetivo: Aplicar el Formato de Mapa de Permanencia para identificar el sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron las acciones pertinentes con la Familia para el diligenciado del Formato Mapa de Permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Reconocer la importancia de las Instituciones	Gestionar ofertas y servicios a favor de la familia y comunidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
MIRYAN BERNAL	David S

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	ME2023VAV1083455	**Fecha**	día	mes	año		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Miryan Lucia Bernal Hernandez.	**Numero de identificación**	1125468133.				
Dirección de domicilio	Bosques de Horillo caseta comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez.						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando la aventura - Arbol familiar							x

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se reunea la Familia y se explica la Metodologia de la actividad, Luego cada integrante dispone de un turno Para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar el relacionamiento entre los miembres de la familia	Gestionar ofertas y servicios a favor de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
MIRYAN BERNAL	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F=10 2470

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1069998J			**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jaime Gonzales			**Numero de identificación**	17642718				
Dirección de domicilio	Bosques de murillo – Entrada a Comunidad Mitoseño Orania.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									x
Caracterizacion									x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.									

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, socializar el programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterizacion.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socialización del programa "Mi Familia" y se dirigencian los formatos de vinculacción y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Practicar Recuntemonte de las visitas domiciliaria.	- promover la participacion de la familia en las visitas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	ME2023VAV10699503	**Fecha**	6	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jaime Gonzales.	**Numero de identificación**	17342718				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo- Entrada a Comunidad Milagreño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							

Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.

Objetivo: Diligenciar el Formato Vulnerabilidad-generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del Formato y, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad-generatividad de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el Fortalezimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Comprender su entorno y sus redes de apoyo.	- Promocer la visita de instituciones como ovualizacion. deportivas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023 UAU 1069983	**Fecha**	12	10	23.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jaime Gonzales.		**Numero de identificación**	17342718.			
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo-Entrada comunidad Huiloseño Urania		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.	

Objetivo: Aplicar el formato de mapa de permanencia para identificar el sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciado del formato mapa de permanencia

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocer la importancia del afecto y buen trato familiar.	Fortalecer capacidades familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jaime Gonzales	David Salamanca

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1069983			**Fecha**	dia	mes	año		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jaime Gonzales			**Numero de identificación**	17342718				
Dirección de domicilio	Bosques de Morillo-Entrada a comunidad Milusseño Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura + ARBOL FAMILIAR.									

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente. Las relaciones familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la Familia y se explica la metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar el relacionamiento entre los miembros de la familia	Gestionar ofertas y servicios a favor de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jaime Gonzales	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2424

F=11

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1083456	**Fecha**	26	09	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luis Enrique Llenos Rodriguez	**Numero de identificación**	18200438		
Dirección de domicilio	Bosques de morillo Caseta Comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Sabmanca Flores								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, socializar el Programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la Familia mediante un Puerta a Puerta, se realiza la Socialización del Programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Gestionar tiempos y espacios para las visitas familiares.	Promover el tener los documentos de los miembro de la familia a la mano.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083456		**Fecha**	6	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luis Enrique Llanos Rodriguez		**Numero de identificación**	18200438.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta Comunal.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez							
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	

Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura

Objetivo: Diligenciar el Formato bulnerabilidad. Generatividad con la Finalidad de establecer una línea base para diseñar de la estrategia de manejo Pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del Formato y, Por Medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad - Generatividad de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el Fortalecimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Visualizar los redes de apoyo individuales y familiares.	-Potencializar la Crianza basado en el reconocimiento de roles.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1083456	**Fecha**	12	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luis Enrique Llanos Rodriguez.	**Numero de identificación**	18200438				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.							

Objetivo: Aplicar el formato de mapa de pertenencia para identificar el sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del formato mapa de permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Reconocer la importancia del afecto y buen trato.	- Acompañar la construccion. de proyecto de vida familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU0083456	**Fecha**	27	10	23.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luis Enrique Llanas Rodriguez.	**Numero de Identificación**	18200438.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	+	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - Arba Familiar							X

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la Familia y se explica la metodologia de la actividad, Luego cada integrante dispone un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Fortalecer las relaciones de los miembros de la familia.	- Articular servicios y ofertas en favor de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F=12 248

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1003 45867			**Fecha**	25	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Harman Adrian Ramirez Lemus.			**Numero de identificación**	1125476330				
Dirección de domicilio	Basques de murillo Caseta Comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las familias para la vinculacion, socializar el programa y diligenciar el formato de vinculacion y caracterizacion.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socializacion del programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculacion y caracterizacion.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Acudir frelmente a los encuentes de la modalidad.	promover la participacion activa de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Harman Ramirez	David Salamanca

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES BFA, ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083457	**Fecha**	9	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Harman Adrian Ramirez. Lemus	**Numero de identificación**	1125476330.				
Dirección de domicilio	Bosques de Morillo. caseta comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sorpandoo la aventura.	

Objetivo: Diligenciar el Formato vulnerabilidad- Generatividad con la finalidad de estabecer una linea base para el diseño de la estrategia de Manejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del Formato y, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el Perfil de vulnerabilidad- generatividad de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalecimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Descubrir eventos no reconocidos por la familia.	conocer las problematicas presentes para el diseño de estrategia de atención

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1083457	**Fecha**	9	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Harman Adrian Ramirez Lemus.		**Numero de identificación**	1125476330			
Dirección de domicilio	Bosques de Morillo caseta comunal.		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3.	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.	

Objetivo: Aplicar el formato de mapa de permanencia para identificar el sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del formato mapa de permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocer la red de vinculacion familiar significativa	Dar conocimiento de la red familiar constitucional de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083457	**Fecha**	23	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Harman Adrian Ramirez Lemus.	**Numero de identificación**	1125476330.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo caseta comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - Arbol Familiar	x

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la Familia use explica la Metodologia de la actividad, Luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Reconocer de antemano, la necesidad de reconocer su entorno familiar E institucional.	Dar a conocer la oferta institucional con su oferta y den

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F=13 2462

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083458			**Fecha**	26	09	25		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandy Adalberto Valencia Perdomo			**Numero de Identificación**	1193098608				
Dirección de domicilio	Bosques de morillo Caseta Comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sembrando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, socializar el Programa y diligenciar el Formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socialización del programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Participación de la atención en la modalidad ("Mi familia")	Fortalecimiento del acceso y reconocimiento de ofertas familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandy Adalberto	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1083458	**Fecha**	2	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandy Addiberto Valencia. Perdomo	**Numero de identificación**	1193098608.				
Dirección de domicilio	Bosques de Huvillo caseta comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez.						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Diligenciar el Formato Vulnerabilidad - Generatividad con la Finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manejo Pertinente

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del formato y, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad - generatividad de la familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalecimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Redes de apoyo familiares	Potenciar la crianza basada en el reconocimiento de roles.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandy Addiberto	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2013 UAV 1083 458		**Fecha**	8		10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandy Adalberto Valencia. Perdomo.			**Numero de identificación**	1193098608				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo. Caseta Comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.	

Objetivo: Aplicar el Formato de Mapa de Permanencia para identificar el sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollaron las acciones pertinentes con la Familia para el diligenciamiento del Formato Mapa de Permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Identificar actores institucionales a favor de la familia	Acompañamiento para el proyecto de vida

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandy Adalberto	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2485

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	ME2023VAV1083458			**Fecha**	27	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandy Adalberto Valencia Perdomo.			**Numero de identificación**	1193096608.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura-arbol familiar.									X

Objetivo: reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reunea la Familia y se explica la Metodologia de la actividad, Luego cada integrante dispone de un turno Para ubicar las Piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Darle importancia a las Instituciones encargadas de ayudar a las familias	Promover ofertas y servicios en pro de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandy Adalberto	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F=14

2486

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF0231VAV1083459	Fecha	26	09	23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bibiana Chequemarca Martinez	Numero de Identificación	1006978731		
Dirección de domicilio	Bosques de murillo Caseta comunal	Número de Asistentes a la Sesión	2	N° de visita	1

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Solamanco Flórez

Presencial	x	No presencial		Mixta		Hora Inicial		Hora Final	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sembrando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las Familias Para la vinculación, Socializar el Programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se busca la Familia Mediante un Puerta a Puerta, se realiza la Socialización del Programa "Mi Familia" y se diligencian los Formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- Participar activamente de las visitas en el hogar.	Promover la participación conjunta de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Bibiana Chequemarca Martinez	David S

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083459	**Fecha**	3	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bibiana. ChequeHarca Martinez.	**Numero de Identificación**	1006978731.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo caseta comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	

Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura

Objetivo: Diligenciar el Formato Vulnerabilidad-generatividad con la Finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de Manejo Pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se realiza la Socialización del Formato y, por Medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad-generatividad de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el Fortalecimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Conocer situaciones familiares presentes.	Construir linea base de Atencion en el hogar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Bibiana chequeHarca Martinez	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1003459			**Fecha**	9	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bibiana Chequemarca Martinez.			**Numero de identificación**	1006978731.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo caseta comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.									

Objetivo: Aplicar el Formato de Mapa de Pertenencia para identificar el sistema de vinculacion más significativo de cada Familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollaron las acciones pertinentes con la Familia para el diligenciamiento del Formato Mapa de pertenencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Reconocer el sistema de vinculos significativos en la familia.	Fortalecer capacidades familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Bibiana Chequemarca Martinez	David A

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023VAV1083259	**Fecha**	24	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bibiana Chequemarca Martinez		**Numero de identificación**	1006978731.		
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo casa 101 comunal.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez					
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - Arbol Familiar.							x

Objetivo: Reconocer a la Familia Miembros y caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la Familia use explica la Metodologia de la actividad, Luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Reconocer entre la familia los vinculos familiares presentes en la vida.	Promocionar los vinculos familiares primarios para la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Bibiana Chequemarca Martinez	

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F= 15 24 90

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1083460	**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Paola Andrea Chequemarca Martinez	**Numero de Identificación**	1125471399.				
Dirección de domicilio	Bosques de murillo Caseta Comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las Familias para la vinculacion, socializar el Programa y diligenciar el Formato de vinculacion y caracterizacion.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se busca la Familia Mediante un Puerta a Puerta, se realiza la socializacion del Programa "Mi Familia" y se diligencian los Formatos de vinculacion y caracterizacion.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Tener a la mano los documentos de los integrantes familiares	- Concientizar sobre la importancia de la documentacion familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Paola	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2491

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1083460			**Fecha**	5	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Paola Andrea ChequeMarca Martinez.			**Numero de Identificación**	1125421399.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta Comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	✓	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.									

Objetivo: Diligenciar el Formato vulnerabilidad-generatividad, con la Finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de Manejo Pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del Formato y, Por Medio de una entrevista. Semiestructurada se desarrolla el Perfil de vulnerabilidad-generatividad. de la Familia Para definir la estrategia Para avanzar en el Fortalezimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Definir en tiempo real los modos de apoyo familiar.	-Fortalecer Vinculos familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Paola	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083460	**Fecha**	11	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Paola Andrea Chequemarca Martinez.	**Numero de identificación**	1125471399.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez.						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura							

Objetivo: Aplicar el formato de mapa de permanencia para identificar el sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del formato mapa de permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Mejorar las relaciones socio afectivos entre miembros de la familia.	- Promover una comunicacción asertiva entre los miembros del hogar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Paola	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	ME2023UAV1083460	**Fecha**	20	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Paola Andrea ChequeHarca Martinez.	**Numero de identificación**	1125471399.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta Comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura- Arbol Familiar.							+

Objetivo: Reconocer a los miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y con su entorno

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se revela la Familia y se explica la Metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Reconocer el impacto de los cambios de la familia en el individuo.	- Generar estrategia de acercamiento familiar e institucional.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
paola	David

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F= 16. 2494

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO Mi FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		UAF2023UAN1070213		**Fecha**		23	09	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar		Johana Estelle Cordero Silva.		**Numero de Identificación**		1019054820.			
Dirección de domicilio		Palmeras - Alfonk tienda de Gabriel.		**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar		David Salamanca Flórez							
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									x
Caracterizacion									x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.									

Objetivo: Identificar las Familias para la vinculacion, socializar el Programa y diligenciar el Formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se busca la Familia mediante un puerta a puerta, se realiza la Socialización del Programa "Mi Familia" y se diligencian los Formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Parcipar activamente del programa "mi familia"	fortalecimiento del acceso y reconocimiento de ofertas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Johana Estelly C	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información: CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1070213	**Fecha**	4	10	23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Johana Eostelle cordero Silva.	**Numero de identificación**	1019054820		
Dirección de domicilio	Palmeras - Alfrente tienda de Gabriel.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Diligenciar el formato Vulnerabilidad - generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del formato y, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad - generatividad de la familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalecimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Identificar redes de apoyo familiar.	~~Fortalecer~~ vinculos familiares atraves de la atención en la modalidad

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Johana Eostelly C	

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 VAU 1070213			**Fecha**	10		10		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Johana Estelle cordera Silva.			**Numero de Identificación**	1019 054820				
Dirección de domicilio	Palmeras-Al Frente Tienda de Grabriel.			**Número de Asistentes a la Sesión**	3		**N° de visita**		3
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura									

Objetivo: Aplicar el Formato de mapa de permanencia para identificar el sistema de vinculación más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollaron las acciones pertinentes con la familia para el diligenciamiento del Formato Mapa de Permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejoramiento de la comunicación entre los miembros de la familia	Fortalecer capacidades familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Johana Gustelly C.	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 UAV 1070213			**Fecha**	25	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Johana Estelle cordero Silva.			**Numero de identificación**	1019054820.				
Dirección de domicilio	Palmera- Al Frente Tienda de Grabriel.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura- arbol Familiar.									x

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones Familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la Familia y se explica la Metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno Para ubicar las Piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Comprender la importancia de acudir a las Instituciones.	Gestionar ofertas y servicios a favor de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Johana Estelly C.	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F=17 24

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1070145				**Fecha**	26		09		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Hermes Tirado Baron.				**Numero de identificación**	18203620.					
Dirección de domicilio	Basques de morillo Caseta Comunal.				**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez										
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**			

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, socializar el Programa y diligenciar el Formato de vinculación, y caracterización

Desarrollo/seguimiento/reporte: se busca la familia mediante un puerta a puerta. se realiza la socialización del Programa "Mi Familia" y se, diligencian los formatos de vinculación y caracterización

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Participar activamente de la Visitas en hogar del Programa.	- Fortalecer el acceso y reconocimiento de oferta s.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Hermes T	David

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MP2023VAV1070145	**Fecha**	3	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Hermes Jirado Barón	**Numero de Identificación**	18203620.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta Comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura							

Objetivo: Diligenciar el formato vulnerabilidad-generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manejo pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del formato y por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad – Generatividad de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalecimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Identificar redes de apoyo familiar.	-Fortalecer Vinculos afectivos familiares por medio de la atencion familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Hermest	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2500

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAV1070145	**Fecha**	9	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Hermes Jirado Barón	**Numero de Identificación**	18203620				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta Comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.							

Objetivo: Aplicar el formato de mapa de pertenencia para identificar el sistema de vinculacion más significativo para cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollaron las acciones pertinentes con la Familia para el diligenciamiento del formato mapa de pertenencia

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Mejorar la comunicación entre los miembros de la familia.	-Promover a los miembros de la familia como una red de apoyo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Hermes T.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2501

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1030145		**Fecha**	24	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Hermes Jirado Barón			**Numero de identificación**	18203620.			
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo caseta comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez							
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - Arbol Familiar.	

Objetivo: Reconocer a los miembros de la familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se reune a la familia y se explica la metodologia de la actividad, Luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Mejorar los relacionamientos entre los miembros de la familias e Instituciones	- Gestionar ofertas y servicios a favor de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Hermes T.	David

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F= 182502

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1033461		**Fecha**	26		09		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Manuel Humberto Rangel			**Numero de identificación**	1098627741				
Dirección de domicilio	Palmeras Escuelita de Palmeras			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, Socializar el Programa y diligenciar el Formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la Socialización del Programa "Mi Familia" y se diligencian los Formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Gestionar diferentes tiempos y espacios de calidad familiar	Fortalecimiento del acceso y reconocimiento de ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Manuel H Rangel	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083461			**Fecha**	4	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Manuel Humberto Rangel.			**Numero de identificación**	1098627741.				
Dirección de domicilio	Palmeras Escuela de Palmeras			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la abuelita.	

Objetivo: Diligenciar el formato bulnerabilidad-generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de Manejo Pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del formato 4, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el perfil de Vulnerabilidad-generatividad de la familia para definir la estrategia para avanzar en el fortalezimiento familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Identificacion de redes de apoyo	Fortalecer vinculos afectivos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Manuel H Rangel	

2504

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1083461			**Fecha**	10	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Manuel. Humberto Rongel.			**Numero de Identificación**	1098627741.				
Dirección de domicilio	Palmeras. Escuelita de Palmeras			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura									

Objetivo: Aplicar el Formato de Mapa de Permanencia para identificar el sistema de vinculacion mas significativo de cada familia o individuo

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollaron las acciones pertinentes con la Familia Para el diligenciamiento del Formato Mapa de Permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocimiento del afecto y su importancia	Fortalecer capacidades familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Manuel H Rongel	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2505

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083461	**Fecha**	25	10	23.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Manuel Humbert Rodgel.	**Numero de identificación**	1098627741.				
Dirección de domicilio	Palmeras Escuelita de Palmeras	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - Arbol Familiar.							x

Objetivo: Reconocer a los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones Familiares y con su entorno

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la Familia y se explica la metodologia de la actividad, Luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar la relacion entre los miembros de la familia	Gestionar servicios a favor de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Manuel H Rangel	

2506

F=19

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MFZ023VAV1083462			**Fecha**	28	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Johana Maritza Sanabria. Gonzales.			**Numero de Identificación**	1125472415				
Dirección de domicilio	Bosques de murillo Caseta Comunal.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	x
Caracterizacion	x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, socializar el programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, se realiza la socialización del programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Gestionar tiempo y espacios para las visitas en hogar.	Dar a conocer la oferta a la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Johana Sanabria	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2507

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MP2023VAV1083428	**Fecha**	4	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Johana Maritza Sandoria Gonzalez.	**Numero de identificación**	1125472415.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo. Caseta Comunal.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							+
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.							

Objetivo: Diligenciar el Formato vulnerabilidad-generatividad con la finalidad de establecer una linea base para el diseño de la estrategia de manejo Permitense

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del formato y, por medio de una entrevista semiestructurada se desarrolla el Perfil Vulnerabilidad-generatividad de la Familia para definir la estrategia para avanzar en el Fortalecimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Analizar cuales son las redes de apoyo familia.	Promover el ejercicio de derechos con los NNA.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Johana sandoria.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Configurar Bajo ninguna circunstancia se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2508

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023VAV109346 2		**Fecha**	10	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Johana. Maritza Sanabria Gonzales.		**Numero de identificación**	1125472415.					
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta Comunal.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	x
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura.	

Objetivo: Aplicar el Formato de Mapa de Permanencia para identificar el sistema de vinculación más significativo de cada Familia o Individuo

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollaron las acciones pertinentes con la Familia para el diligenciamiento del Formato Mapa de Permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Reconocer la importancia de los afectos y buenos tratos desde la familia.	Fortalecer capacidades familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
	David S

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2509

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083462		**Fecha**	día	mes	año			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Johana Maritza Sanabria Gonzales.			**Numero de identificación**	1125472415.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo Caseta Comunal			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - ARBOL FAMILIAR									x

Objetivo: Reconocera los miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la Familia y se explica la metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocer la importancia de las instituciones	Gestionar oferta y servicios a favor de la familia y comunidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2510

F=20

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1003463	**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Blanca Lili Rodriguez Gonzales	**Numero de identificación**	1125472363.				
Dirección de domicilio	Bosques de murillo – entrada Comunidad Mituseño Diania	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Solamanca Flórez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							x
Caracterizacion							x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.							

Objetivo: Identificar las familias para la vinculación, socializar el programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un puerta a puerta, Se realiza la socialización del programa "Mi Familia" y se diligencian los formatos de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Gestionar tiempos y espacios para las visitas familiares.	fortalecer el acceso y reconocimiento de ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Blanca Li Li Rodriguez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2511

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023 VAV083463		**Fecha**	4	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Blanca Lili Rodriguez. Gonzales.		**Numero de Identificación**	1125472363.					
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo - Entrada Comunidad Mituseño Urania		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Florez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura.	

Objetivo: Diligenciar el Formato vulnerabilidad - generatividad con la Finalidad de establecer una linea base Para el diseño de la estrategia de Manejo Pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la socialización del Formato y, Por Medio de una entrevista Semiestructurada se desarrolla el perfil de vulnerabilidad-generatividad de la Familia Para definir la estrategia Para avanzar en el Fortalezimiento Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Identificar redes de apoyo familiares	Promover el ejercicio de derechos en los NNA

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Blanca Lili Rodriguez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2512

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1093463		**Fecha**	10	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Blanca Lili Rodriguez. Gonzales.			**Numero de Identificación**	1125472363.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo-Entrada. Comunidad Hituseño Orania.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flórez								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	x
Nombre de la Sesión: Sarpando a la aventura	

Objetivo: aplicar el formato de, Mapa de Permanencia para identificar el sistema de vinculacion más significativo de cada familia o individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se desarrollaron los acciones pertinentes con la Familia para el diligenciamiento del Formato Mapa de Permanencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Construir un proyecto de vida	Acompañar la constitucion de proyecto de vida familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Blanca Lili Rodriguez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAN10833463		**Fecha**	25	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Bianca Lili Rodriguez. Gonzales.			**Numero de Identificación**	1125472363.				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo-Entrada comunidad Huseño Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	David Salamanca Flores.								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la aventura - arbol Familiar.									x

Objetivo: reconocera los Miembros de la Familia y sus caracteristicas, igualmente las relaciones Familiares y con su entorno.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la familia y se explica la metodologia de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para ubicar las piezas en el arbol Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Comprender la importancia de acudir a las Instituciones	Gestionar ofertas y servicios a favor de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Bianca Lili Rodriguez	David S.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012