ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°02	
Hora: 10:40 Am a 12:00 Pm	**Fecha:** 28/10/2023
Lugar:	Cancha deportiva barrio Navarro Bonilla
Dependencia que Convoca:	Familias y comunidades
Proceso:	Modalidad Mi familia
Objetivo:	Llevar a cabo el segundo encuentro comunitario con las familias del barrio Navarro bonilla vinculadas a la modalidad mi familia a través de una actividad de fortalecimiento comunitario y potencialización de las capacidades de convivencia y empatía

Agenda:

1. Saludo y lectura al orden del día.
2. Firma del listado de asistencia.
3. Actividad Rompe hielos.
4. Psicoeducación sobre la convivencia y la empatía.
5. Dialogo participativo.
6. Refrigerio.
7. Cierre de la actividad.

Desarrollo:

Siendo las 10.40 Am del día 28 de octubre de 2023 se dio inicio al segundo espacio de encuentros comunitario con las familias del barrio navarro bonilla, llevándose a cabo de la siguiente manera:

En primer lugar, se da un saludo a las familias asistentes y se verifico el cuórum encontrando la asistencia de 13 de 20 familias. Se registra la asistencia y se realiza una actividad rompe hielos enfocada al trabajo en equipo, luego se sensibiliza a las familias que todos somos seres sociables y por ende estamos inmersos en contextos donde hay más personas con las que quizás compartamos intereses y tengamos afinidad y otras con las que no desarrollemos la misma cercanía.

Posteriormente se indago entre los participantes que entendían por comunidad. Se dio un espacio interactivo para que quienes quisieran respondieran y luego se socializaron los siguientes conceptos:

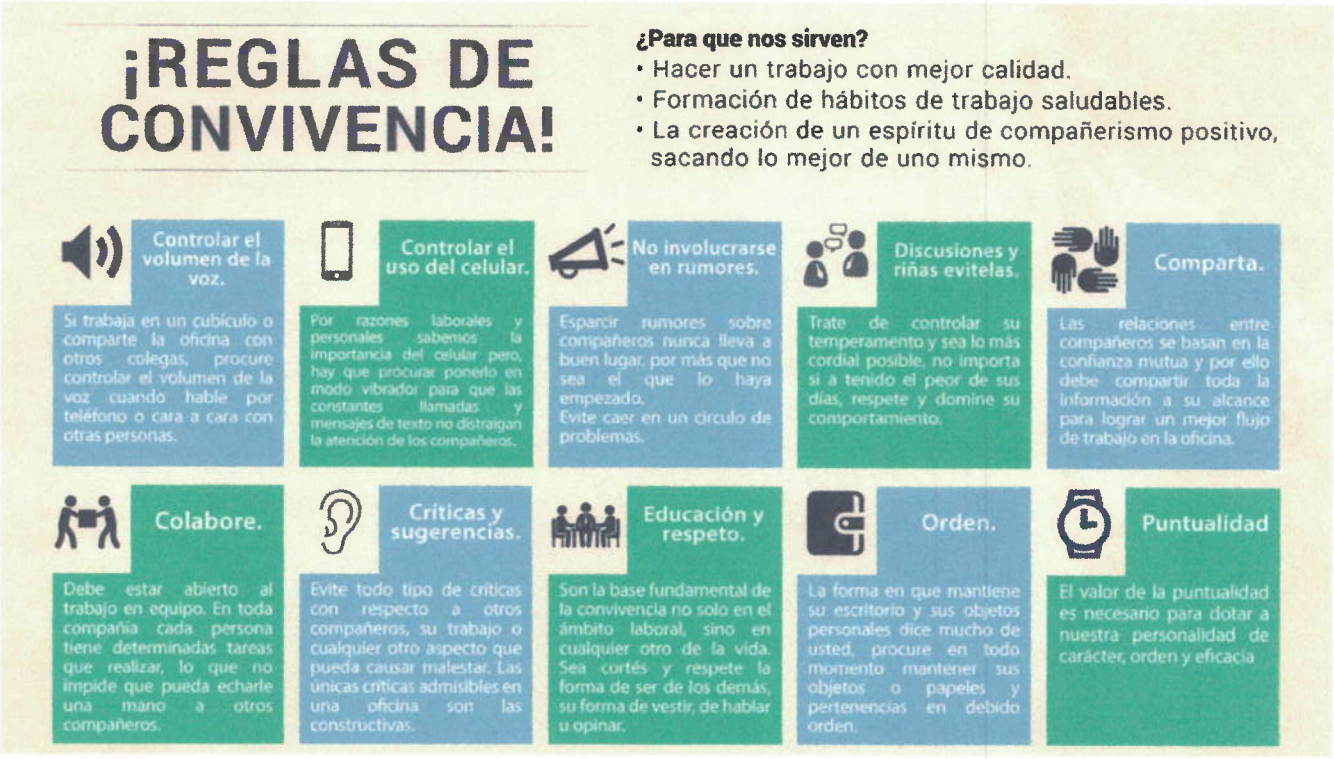
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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.

La convivencia: se manifiesta mediante relaciones que superan las diferencias y se construyen sobre la base de la confianza, el respeto y el reconocimiento mutuos, y se considera ampliamente como un concepto relacionado con la inclusión y la integración social. En el mismo sentido se menciona que para que exista una convivencia sana, deben existir los valores para la tolerancia, la justicia, la paz, la solidaridad y la libertad, entre otros; privando, sobre todo, la empatía en las relaciones con el otro. Respecto a la convivencia comunitaria se mencionó que se refiere a la condición de relacionarse con las demás personas en su comunidad a través de una comunicación permanente fundamentada en el afecto, respeto y tolerancia que permita convivir y compartir en armonía con los demás en las diferentes situaciones de la vida.

Seguido a ello se hizo entrega de una infografía con las siguientes normas de convivencia:



Por otra parte, y respecto al tema de la empatía se menciona que es la capacidad que tiene una persona para ponerse en el lugar de otra. Es decir, ser capaz de entender la situación y los sentimientos que está viviendo otra persona. Ser una persona empática no es una tarea fácil y, en muchas ocasiones, requiere

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

una serie de condiciones previas. Respecto a las personas que desarrollan esta capacidad se mencionan las siguientes características:

- Sensibilidad y sentir lo que otros sienten. Las personas empáticas son sensibles y entienden los sentimientos de los demás. Sin embargo, en ocasiones esto puede ser un arma de doble filo porque pueden sentirse obligados a involucrarse de manera activa con el otro, aunque el conflicto no tenga que ver con ellos mismos.
- Les gusta escuchar. Escuchan de manera activa, es decir, no se limitan a oír lo que la gente dice. Se concentran en lo que la otra persona les está diciendo, analizan el porqué de que la persona se siente como se siente, lo legitiman y dan respuestas acordes a ello.
- No son extremistas. No creen que todo sea blanco o negro, saben que hay una bonita gama de grises en medio. Por ejemplo, cuando les surge un conflicto no se posicionan fácilmente, intentan buscar respuestas intermedias.
- Son respetuosas y tolerantes. Las personas empáticas respetan las decisiones de los demás, aunque ellos no hubiesen tomado esas mismas decisiones. Por ejemplo, María y Juan son hermanos. Juan se ha enfadado con sus padres porque no le han apoyado en uno de los momentos más importantes de su vida. María a pesar de que no habría actuado de la misma manera, respeta a Juan, es empática, entiende la situación y le ofrece su apoyo.
- Entienden la comunicación no verbal. Se fijan tanto en el lenguaje verbal como en el no verbal. Atienden a gestos, miradas, inflexiones y tonos de la voz, etc. Con lo que consiguen no solo entender el mensaje verbal, si no extraer el mensaje emocional que el lenguaje no verbal contiene.

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.

- Creen en la bondad de las personas. Cuando conocen a alguien, aunque esa persona tenga "mala fama", presuponen que la persona es buena hasta que no les demuestre lo contrario. Creen que la gente es buena por naturaleza.
- Pueden tener un estilo de comunicación pasivo. En ocasiones, el intentar entender a los demás puede hacer que dejen de lado sus propios intereses y derechos. Por ejemplo, en el caso de María, decide ser empática y apoyar a su hermano, aunque eso le suponga tener un conflicto con sus padres.
- Hablan con cuidado. Miden siempre sus palabras porque saben que según cómo digan las cosas pueden hacer daño a la otra persona. Intentan ser cuidadosos y expresarse con tacto teniendo el menor impacto negativo en el otro.
- Entienden que cada persona es diferente. Comprenden que cada persona tiene unas necesidades y que todos somos diferentes. Saben tratar a cada persona acorde a sus circunstancias.

Finalizada la exposición de conceptos se promueve un dialogo participativo en el cual las familias compartieron situaciones que afectan la convivencia dentro de los hogares y en la comunidad, así como la identificación de factores de generatividad que se pueden determinar con la implementación de la iniciativa comunitaria que se formula a partir de la priorización de la mala convivencia comunitaria como tema a atender. Se sensibiliza a la familia sobre la importancia de aprender a vivir en comunidad y fortalecer las capacidades comunitarias a favor del progreso del barrio y el mejoramiento de las relaciones.

Por último, se realiza la evaluación del encuentro en un formato diseñado por el PAFR para medir la percepción y grado de satisfacción de las familias con la actividad, seguido de la entrega de un refrigerio para cada asistente y se dio cierre al encuentro siendo las 12.00 Pm

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

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

Fortalecer la comunicación, el buen trato y solidaridad al interior de la familia y con los vecinos.	Familias beneficiarias de la modalidad.	Permanentemente
Participar de los espacios comunitarios y fomentar espacios de dialogo y empatía entre los miembros del barrio navarro bonilla.	Familias beneficiarias de la modalidad.	Cuando se den espacios de asambleas o reuniones del barrio.
Brindar acompañamiento y asesoría para el fortalecimiento de las capacidades comunitarias en el marco de la atención de la modalidad mi familia.	PAFR Cristian Villanueva Luna	Durante la ejecución de la modalidad

FIRMA ASISTENTES			
	Fecha	**Hora**	**Lugar**
Próxima reunión	25/11/2023	8:00 Am	Cancha deportiva Barrio Navarro Bonilla

Evidencia Fotográfica



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





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

350

REGIONAL	VAUPÉS		
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO		
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000592023		
FECHA	28/10/2023		
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	ENCUENTRO FAMILIAR	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	CRISTIAN BENEDICTO VILLANUEVA LUNA		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ		
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	CANCHA DEPORTIVA BARRIO NAVARRO BONILLA		
BARRIO	NAVARRO BONILLA	MUNICIPIO	MITÚ

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
Socializar resultados del proceso de aprobación de la iniciativa comunitaria, e inicio de la implementación y seguimiento de esta. Desarrollo de las temáticas de fortalecimiento familiar

METODOLOGÍA:
1 Presentación de los profesionales del programa y lectura al orden del día.
2 Firma del listado de asistencia
3 Actividades Rompe hielos
4 validacion de la iniciativa comunitaria
5 Fortalecimiento familiar "Capacidades de convivencia y empatía"
6 Evaluación del encuentro comunitario.
7 Compartir comunitario

LISTADO DE PARTICIPANTES

No.	Nombres y apellidos	No. telefónico	Firma (Si el participante no puede o no sabe firmar, el acompañante firma por la persona)
1	Wilmer Ramos Lastoza	3122755696	Wilmer Ramos L
2	Nidia Tatiana Peña Manrique	3222744077	Nidia
3	Maria Esperanza Talga H.		Maria E. Talga Hernandez.
4	Belkis Victoria Matos Talga	3182712167	
5	Natalia López Hernández	3134636067	Natalia
6	yuri Lopez valle	3027711242	
7	Marcely silva Alvarez	3128018691	
8	Mercy Silva Alvarez	3128018691	Mercy
9	Erika Lopez	3237247146	
10	Ernesto de Pena	313 9336478	Ernesto
11	Maria Lourdes Cruz.	320.2671537	
12	Alejandra Carrillo Cruz		Alejandra
13	Mónica Marcela López Valle	3177312801	Mónica Marcela López Valle
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PARA SER TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012


Buscar
UV extremo


Buscar
Calor


BIENVENIDAS
FAMILIAS
ENCUENTRO
MODALIDAD
Buscar


Buscar

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD MI FAMILIA	F26.M018.PP	06/12/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Clasificada	

3509

REGIONAL	VAUPÉS		
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO		
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000592023		
FECHA	28/10/2023		
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	ENCUENTRO FAMILIAR	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	CRISTIAN BENEDICTO VILLANUEVA LUNA		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ		
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	CANCHA DEPORTIVA BARRIO NAVARRO BONILLA		
BARRIO	NAVARRO BONILLA	MUNICIPIO	MITU

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
Socializar resultados del proceso de aprobación de la iniciativa comunitaria e inicio de la implementación y seguimiento de esta. Desarrollo de las temáticas de fortalecimiento familiar

METODOLOGÍA:
1 Presentación de los profesionales del programa y lectura al orden del dia
2 Firma del listado de asistencia
3 Actividades Rompe hielos
4 validación de la iniciativa comunitaria
5 Fortalecimiento familiar "Capacidades de convivencia y empatia"
6 Evaluación del encuentro comunitario
7 Comparar comunitario

LISTADO DE PARTICIPANTES

No.	Nombres y apellidos	No. telefónico	Firma (Si el participante no puede o no sabe firmar, el acompañante firma por la persona)
1	Esmeralda Reyes Núñez	3168772465	
2	~~Este~~ Estnel Gomez M		Estnel Gomez M
3	Sandro Jesus Gomez U.	3241708524	
4	Kevin Ramirez Zapata	3178790823	Kevin R.
5	Jorge Andres Salamanca Espitia	3214117089	Jorge A
6	Blanca Nubia Villegas Avila	3104248494	Blanca Villegas
7	LUZ MERY GOMEZ M	3236558070	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT. 900275161 – 2

PLAN DE NIVELACIÓN ENCUENTROS COMUNITARIOS MI FAMILIA			
REGIONAL	Vaupés		
NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación social apoyarte del pacifico		
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000592023		
FECHA	18/11/2023		
NOMBRE DEL PORFESIONAL	Cristian Benedicto Villanueva Luna		
NOMBRE DEL PORFESIONAL			
BARRIO	Navarro Bonilla	**MUNICIPIO**	Mitú

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

El día 18 de noviembre de 2023 en el marco del encuentro comunitario 3 de la modalidad mi familia implementada en el barrio navarro bonilla del municipio de Mitú, se llevó a cabo la nivelación con las familias que no asistieron a los encuentros 1 y 2 relacionadas a continuación:

- Jorge Andrés Salamanca Espitia.
- Sandro Jesús Gomez Uribe.
- Esmeralda Rojas Núñez.
- Blanca Nuvia Villegas Avila.
- Elisa Esther Gomez Martinez.
- Kevin Santiago Ramirez Zapata.
- Luz Mery Gomez Martinez.

El espacio tuvo una duración de 30 minutos en el cual se abordó una retroalimentación de la temática del fortalecimiento comunitario "Convivencia y empatía", seguido a ello se socializó el acta de la iniciativa comunitaria que se desarrollara en el barrio navarro bonilla los días 18 y 25 de noviembre.

3510

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



OBSERVACIONES:

1. A las familias les queda claro el proceso de iniciativa comunitaria y se comprometieron a participar de las diferentes actividades.
2. Desde la EAS se sensibiliza a las familias sobre la importancia de asistir a los encuentros comunitarios entendidos como una forma de atención.
3. Se establecen aportes en trabajo por parte de las familias para la ejecución de la iniciativa comunitaria.

3511

CRISTIAN VILLANUEVA

3512

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	MF2023VAU1070538		**Fecha**	26	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yury Ismenia Lopez Valle		**Numero de identificación**	1125472269					
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle A #3-12		**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villamarin Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00pm	**Hora Final**	6:00pm

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**
Gestionar tiempos y espacios para las visitas familiares	Fortalecer el reconocimiento de alertas por parte 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3513

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	MF2023VAU1070093	**Fecha**	26	09	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yury Ismenia Lopez Valle	**Numero de identificación**	1125472269		
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #3-12	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00pm	**Hora Final**	7:00pm

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 de vulnerabilidades - Generatividades con el objetivo de conformar una linea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Por medio del dialogo se socializa el formato, asi mismo, a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad generatividad 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**
Identificar redes de apoyo	Potenciar la crianza basada en el reconocimiento

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	MF2023VAU1070038			**Fecha**	10	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yury Ismenia Lopez Valle			**Numero de identificación**	1125472269				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14# 3-12			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar									
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00pm	**Hora Final**	6:00pm
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 mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas caracteristicos de la familia e individuo

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se hacen las actividades correspondientes a la metodología de la visita familiar y se diligencia el formato de 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**
Mejoramiento de comunicación entre los miembros de la familia	Acompañamiento para con el Proyecto de vida de los niños.

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	MF2023VAU109003E		**Fecha**	26		10		2023	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yury Ismenia Lopez Valle			**Numero de identificación**		1125472269			
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #3-12			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**		4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar									
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00pm	**Hora Final**	6:00pm
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**
Dar importancia a la busqueda de ayuda de las instituciones.	Gestionar ofertas y servicios a 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

3516

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	MF2023VAU1068856			**Fecha**	27	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Emerita Pena Da Costa			**Numero de identificación**	41057402				
Dirección de domicilio	Navarro Bomba carrera 6#11A-120.			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lona								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00AM	**Hora Final**	8:00AM
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 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 de 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"	fortalecimiento del reconocimiento al acceso de ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Emerita De Pena DA	

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

3517

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	MF2023VAU166885		**Fecha**	27	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Emerita Pena Da Costa		**Numero de identificación**	41 057 402					
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla carrera 6#11A-120		**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00AM	**Hora Final**	10:00AM
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 de vulnerabilidad - generatividad, con el objetivo de conformar una linea base para la creacion del plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socializa el formato, asi mismo, a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad - generatividad 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**
Identificacion de las diferentes redes de apoyo existentes.	Fortalecer la crianza basada en el reconocimiento de roles.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	MF2023VAU1068856	**Fecha**	19	10	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Emerita Pena Da Costa	**Numero de identificación**	41057402		
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 6 #11A-120	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lunq								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00pm	**Hora Final**	3:00pm

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 mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas caracteristicos de la familia e individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se hacen las actividades correspondiente a la metodologia de la visita familiar y se diligencia el formato de 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 la importancia del buentrato y afecto.	Fortalecer capacidades familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Emerita Pena D	

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

3519

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	MF2023VAU106885 6		**Fecha**	26	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Emerita Pena Da Costa			**Numero de identificación**	41057402				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 6 #11A-120			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00pm	**Hora Final**	3:00pm
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 metodología 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 reconocimiento entre los miembros de la familia.	Promover ofertas y servicios a favor de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Emerita Pena D	

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

3520

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	MF2023VAU1064828			**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandro Jesús Gomez Uribe			**Numero de identificación**	18 204 405.				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 6 #15A-26.			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lena								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00pm	**Hora Final**	8:00pm
Visita inicial (encuadre)								x	
Caracterizacion								x	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Llegando a la apertura									
Objetivo: Identificar las familias para vinculación, socializar el programa y diligenciar el formato de vinculación y caracterización.									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante un punta apuesta se realiza la socialización de 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**
Mas tiempos y espacios para la familia	Fortalecer el acceso y el reconocimiento de ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandro Jesus Gomez Uribe	

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

3521

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	MF2023VAU669828	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandro Jesus Gomez Uribe	**Numero de identificación**	18 204 405				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 6 # 15A - 26.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00pm	**Hora Final**	4:00pm
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 de vulnerabilidades- Generatividad, con el objetivo de conformar una linea base para la creación de plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socializa el formato, asi mismo, a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad - generatividad 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**
Redes de apoyo familiares	Fortalecimiento del acceso y oferta por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandro Jesus Gomez Uribe	

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

3522

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	MF2023VAU1069828		**Fecha**	01	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandro Jesús Gomez Uribe			**Numero de identificación**	18 204 405.				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 6 # 15A – 26.			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00pm	**Hora Final**	4:00pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									x
Nombre de la Sesión: Caminando a la Agencia									
Objetivo: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación más caracteristicas de la familia e individuo									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se hacen las actividades correspondientes a la metodologia de la visita familiar. y se diligencia el formato de 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**
Identificar factores institucionales a favor de la familia	fortalecimiento de capacidades familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandro Jesus Gomez Uribe	

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	MF2023VAU1698178			**Fecha**	26	10 mes	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandro Jesus Gomez Uribe			**Numero de identificación**	18 204 405				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 6 # 15A - 26			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristina Benedicto Villanueva Lora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00pm	**Hora Final**	4:00pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Jugando a la Cuentera - 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 metodología 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 relación de los familiares	Gestionar ofertas y servicios a favor de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandro Jesus Gomez uribe.	

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

3529

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	NEF2023VAV1083414	**Fecha**	27	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Angie Tatiana Ramirez Quilaa.	**Numero de identificación**	1 121 922488				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 2H8-01	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00AM	**Hora Final**	11:00AM

Visita inicial (encuadre)	X
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Jardando la Lectura	

Objetivo: Identificar las familias para 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 de 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**
Participacion activa de la atencion en la modalidad	Fortalecimiento para el reconocimiento de ofertas por parte de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Angie T. Ramirez Quilaa	

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

3525

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	MF2023VAU1083414		**Fecha**	27	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Angie Tatiana Ramirez Quilcue		**Numero de identificación**	1121922488					
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 7 #8-01		**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Cuenca								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:00am	**Hora Final**	12:00pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sembrando la Alentusa									

Objetivo: Diligenciar el formato de vulnerabilidades - Generatividad, con el objetivo de conformar una linea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socializa el formato, asi mismo, a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad - generatividad 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**
Redes de apoyo a la familia	Promover el ejercicio de los derecho en la NNA

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Angie T. Ramirez Quilcue	

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

3526

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	MF2023VAU1083414		**Fecha**	10	21	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Angie Tatiana Ramirez Quilcue			**Numero de identificación**	1121922488				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 7 # 8-01			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00am	**Hora Final**	8:00am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión: Acercando la cartera									
Objetivo: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas característico de la familia e individuo									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se hacen las actividades correspondientes a la metodología de la vista familiar. y se diligencia el formato de 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**
Construcción de un proyecto de vida en familia	Fortalecer capacidades familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Angie T. Ramirez Quilcue	

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	MF2023vAU1083414	**Fecha**	28	10 meses	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Angie Tatiana Ramirez Quilcue.	**Numero de identificación**	1121922488.				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla carrera 7 #8-01	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00Am	**Hora Final**	8:00Am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Arpando 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 metodología 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 del acceso a las diferentes instituciones	Promover servicios a favor de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Angie T. Ramirez Quilcue	

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

3528

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	MF2023VAU1089719		**Fecha**	27	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Esperanza Talga Hernandez			**Numero de identificación**	69800013				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-68			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lona								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00AM	**Hora Final**	11:00AM
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 vinculación, socializar el programa y diligenciar el formato de vinculacion y caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se busca la familia mediante en puerta a puerta, se realiza la socialización de 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 la familia	Acceso y reconocimiento de ofertas para las familias.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria E. Talga H	

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#2023VAU108799	**Fecha**	27	09	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Esperanza Talga Hernandez	**Numero de identificación**	69 800 013		
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-62	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lona				

Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11 AM	**Hora Final**	2:00pm

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 de Vulnerabilidades - Generatividades, con el objetivo de conformar una línea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socaliza el formato, así mismo, a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad - generatividad 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**
Identificación para las redes de apoyo para la familia	Fortalecer Vinculos afectivos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria E. Talga H	

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	MF2023VAU108 2799		**Fecha**	12	10 mes	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ana Esperanza Talga Hernandez			**Numero de Identificación**	69 800 013				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-68			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Aristan Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00am	**Hora Final**	8:00am
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 mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas característico de la familia e individuo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hacen las actividades correspondientes a la metodología de la visita familiar y se diligencia el formato de 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**
Mejoramiento a la comunicación entre los miembros de la familia.	Promover los miembros de la familia como una red de apoyo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
María E Talga H	

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

3531

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	ME2023VA01082799			**Fecha**	26	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Esperanza Talga Hernandez			**Numero de Identificación**	69800 013				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-68			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00AM	**Hora Final**	8:00AM
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 metodología de la actividad, luego cada integrante dispone de un turno para pegar 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 relación entre los miembros de la famlia	Promover ofertas y servicios a favor de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria E. Talga H	

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.

3532

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	MF2023VAU0709962			**Fecha**	26 día	09 mes	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Monica Marcela Lopez Valle			**Numero de Identificación**	1007754245				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 # 3 -80			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	1:00pm	**Hora Final**	2:00pm
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:	Tejiendo la Aventura								

Objetivo: Identificar las familias para 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 socializacion de 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**
Mas importancia para los departimentos en familia.	Accego y reconocimiento de ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Monica Marcela Lopez ✓	

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

3533

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 2023UA0107091 62			**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Monica Marcela Lopez Valle			**Numero de identificación**	1007 754 247				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #3-80			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristean Benedicto Villanueva Lora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00pm	**Hora Final**	3:00pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Labrando la Aventura									
Objetivo: Diligenciar el formato de vulnerabilidades generatividades con el objetivo de conformar una linea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente									
Desarrollo/seguimiento/reporte Por medio del dialogo se socializa el formato así mismo a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad- generatividad 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**
Identificar los diferentes redes de apoyo existentes en el sistema	Fortalecer vinculos afectivos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Monica Marcela Lopez	

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	MF2023VAU1070962			**Fecha**	20	08 meses	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Monica Marcela Lopez Valle			**Numero de identificación**	1007 754 245				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 # 3-80			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lonel								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00AM	**Hora Final**	9:00AM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión: Iniciando la aventura									
Objetivo: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la familia y la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas caracteristicas de la familia e individuo									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se hacen las actividades correspondientes a la metodologia de la visita familiar y se diligencia el formato de 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 la importancia que existe en el buen trato.	Fortalecer capacidades familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Monica Marcela Lopez V	

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	MF2023VAU0070962			**Fecha**	27	10 mes	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Monica Marcela Lopez Valle			**Numero de Identificación**	1007754245				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla calle 14 # 3 -80.			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00AM	**Hora Final**	9:00AM
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 los miembros de la familia y sus caracteristicas igualmente las relaciones familiares con su entorno									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se reune a la familia y se explica la metodología 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 existen 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**
Monica Marcela Lopez ✓	

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

3536

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	MF2023VAU1082809	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nidia Tatiana Parra Manrique.	**Numero de Identificación**	1 149 196 129				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 # 3-80	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villamizar Lora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	1:00pm	**Hora Final**	2:00pm
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 la aventura							

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

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 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"	Fortalecimiento del acceso y reconocimiento de ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
• Nidia Tatiana.	

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

3537

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	MF2023UAU1082809	**Fecha**	26	09	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nidia Tatiana Pena Manrique	**Numero de identificación**	1149196129		
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #3-80	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00pm	**Hora Final**	3:00pm

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

Objetivo: Diligenciar el formato de vulnerabilidad - Generatividad, con el objetivo de conformar una linea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socaliza el formato, asi mismo a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad - generactividad 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**
Identificar redes de apoyo.	Fortalecer vinculos afectivos familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	MF2023VAU1082801	**Fecha**	10	10	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nidia Tatiana Pena Manrique	**Numero de Identificación**	1149196129		
Dirección de domicilio	Navarro Bohilla Calle 14 # 3-80	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lenis								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00Am	**Hora Final**	9:00Am

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: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculacion mas caracteristicas de la familia e individual

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se hacen las actividades correspondientes a la metodologia de la visita familiar y se diligencia el formato de 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**
Mejoramiento de los canales de comunicación familiares	Promover los miembros de la familia como una red de apoyo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

3539

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	MF2023VAV082809	**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nidia Tatiana Pena Manrique.	**Numero de identificación**	1149196129				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #3-80	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00AM	**Hora Final**	9:00AM

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 reune a la familia y se explica la metodología 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 relación 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**
Nidia Tatiana	

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	MF2023VA0106904[illegible]			**Fecha**	28	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alejandra Carrillo Cruz			**Numero de identificación**	1125470721				
Dirección de domicilio	Navarro Bonita Carrera 6 #14 B 38.			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00AM	**Hora Final**	8:00AM
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Navegando la Aventura									
Objetivo: Identificar las familias para vinculacion, 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**
Participar de la atencion en la modalidad mi familia	Fortalecer el acceso y reconocimiento

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	MF2023VAU1669043	**Fecha**	28	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alejandra Carrillo Cruz	**Numero de identificación**	1125470721				
Dirección de domicilio	Navarro Bonita Carrera 6 # 14 B 38	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villamizar Long						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00AM	**Hora Final**	9:00AM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando la Aventura							

Objetivo: Diligenciar el formato de vulnerabilidad-generatividad con el objetivo de conformar una linea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socializa el formato, asi mismo a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad-generatividad 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**
Redes de apoyo familiares.	Fortalecer el acceso a las ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	MF2023VAU1069043	**Fecha**	20	10 mes	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alejandra Carrillo Cruz		**Numero de identificación**	1125470721		
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 6 #4B 38		**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna					
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial** 7:00Am	**Hora Final** 8:00Am
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 Alcatera							
Objetivo: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas caracteristica de la familia e individuo							
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se hacen las actividades correspondientes a la metodología de la visita familiar y se diligencia el formato de 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**
Mejoramiento de comunicacion familiar	Promover los miembros de la familia como red de apoyo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	MF2023VAU069643	**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alejandra Carrillo Cruz.	**Numero de identificación**	1125470729				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 6 # 14 B 38	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00Am	**Hora Final**	8:00Am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Lanzando 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 metodología 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 relación familiar.	Promover ofertas y servicios a favor de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

3594

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	MF2023VAU1068834	**Fecha**	28	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Lourdes Cruz Perez	**Numero de identificación**	60800 077				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 6-14B 38	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00AM	**Hora Final**	8:00AM

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 la Aventura	

Objetivo: Identificar las familias para 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 de 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 del programa "Mi-familia"	fortalecimiento del reconocimiento de ofertas por parte de la famila.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Lourdes Cruz	

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	MF2023VAU068334		**Fecha**	28	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Lourdes Cruz Perez			**Numero de identificación**	60 800 077				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 6-14 B 38			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Long								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:30am	**Hora Final**	9:00am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando la Aventura.									
Objetivo: Aligenciar el formato de vulnerabilidades - Generatividad, con el objetivo de conformar una linea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente.									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Por medio del dialogo se socializa el formato, asi mismo, a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad-generatividad 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**
Redes de apoyo a la familia.	Promover el ejercicio de rechos en la NNA

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Lourdes Cruz.	

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

3546

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	MF2023VA066834	**Fecha**	20	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Lourdes Cruz Perez	**Numero de identificación**	60800 077				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Carrera 6 - 14B 38	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00AM	**Hora Final**	8:00AM
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: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas caracteristicas de la familia el naranjo							
Desarrollo/seguimiento/reporte: se hacen las actividades correspondientes a la metodologia de la visita familiar. y se diligencia el formato de 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**
Mejoramiento de la comunicacion entre los miembros familiares	Fortalecer capacidades familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Lourdes Cruz	

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	MF2023VAU1068834	**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Lourdes Cruz Perez	**Numero de identificación**	60 800 077				
Dirección de domicilio	Navarro 130 mlla Carrera 6 - 24B 35	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00AM	**Hora Final**	8:00AM
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 reune a la familia y se explica la metodología 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 acceder a las Instituciones	Gestionar servicios a favor de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Lourdes Cruz.	

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	MF2023VA0108281O			**Fecha**	27	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Belkis Victoria Matos Falga			**Numero de Identificación**	1006978520				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6 -68			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00pm	**Hora Final**	5:00pm
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Lampardo Ala Aventura									

Objetivo: Identificar las familias para 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 de 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 familiares	Fortalecer el acceso y reconocimiento de ofertas.

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

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	MF2023VAU-108 2810			**Fecha**	27	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Belkis Victoria Matus Talga			**Numero de identificación**	1006 478 520				
Dirección de domicilio	Navarro Bonita Calle 14 #6 -68			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00pm	**Hora Final**	6:00pm
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 de vulnerabilidades - generatividad, con el objetivo de conformar una línea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Por medio del diálogo se socializa el formato, así mismo, a modo de entrevista semiestructurado se construye el perfil de vulnerabilidad - generatividad 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**
Redes de apoyo familiares	Potenciar la crianza basada en el reconocimiento de redes y limites

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

3550

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	MF2023VAU1082810			**Fecha**		12	10		2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Beltris Victoria Yatur Talga			**Numero de identificación**		1006 978 520			
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-66			**Número de Asistentes a la Sesión**			**N° de visita**		3
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00AM	**Hora Final**	9:00AM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión: Jugando a la Aventura									
Objetivo: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas caracteristicos de la familia individuo									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se hacen las actividades correspondientes a la metodología de la visita familiar y se diligencia el formato de 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**
Construcción de proyecto de vida 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

3591

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/AU10828 10	**Fecha**	26	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Belkis Victoria Matus Talga		**Numero de identificación**	1006 928 520					
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-68.		**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00pm	**Hora Final**	5:00pm
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 el relacionamiento entre los miembros de la familia	Gestionamiento de ofertas y servicios en pro 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

3552

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	MF2023VAO108345			**Fecha**	29	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Wilmer Ramos Lastoza			**Numero de identificación**	1125469579				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-78			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva								
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00pm	**Hora Final**	8:00pm
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 la Aventura									

Objetivo: Identificar las familias para 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**
Mas tiempo y espacios de calidad para con el hogar	Fortalecer el acceso y reconocimiento de ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
· Wilmer Ramos	

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	MF2023UAU0833415			**Fecha**	29	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Wilmer Ramos Cortes			**Numero de identificación**	1254695 79				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6 - 78			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna								
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00pm	**Hora Final**	9:00pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando la Aventura									

Objetivo: Diligenciar el formato de Vulnerabilidad-Generatividad, con el objetivo de conformar una linea base para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socializa el formato, así mismo, a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad-generatividad 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**
Identificar redes de apoyo	Fortalecer Vinculos Afectivos familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

3554

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	MF2023VA0108345		**Fecha**	18	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Wilmer Ramos Lastoza			**Numero de identificación**	1125 469579				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 44 # 6 -78			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lara								
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00pm	**Hora Final**	8:00pm
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: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas característico de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hacen las actividades correspondientes a la metodología de la visita familiar y se diligencia el formato de 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 comunicacion familiar	fortalecer capacidades familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	MF2023VAU108341S	**Fecha**	25	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Wilmer Ramos Lastoza	**Numero de identificación**	1125469579				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 1446-78	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lond						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00pm	**Hora Final**	8:00pm
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 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**
Wilmer Ramos	

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

3556

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	MF2023VA0101420	**Fecha**	28	09	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Elisa Esther Gomez Martinez	**Numero de Identificación**	69 801 597		
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla calle 44 # 6-88	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Cuna								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00AM	**Hora Final**	11:00AM
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar las familias para 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 de 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**
Promover tiempos y espacios de calidad para las visitas familiares	Fortalecer el acceso y reconocimiento de ofertas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Elisa Gomez M.	

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	MF2023VA0107042			**Fecha**	09	28	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Elsa Esther Gomez Martinez			**Numero de identificación**	69 801 597				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 # 6 - 88.			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Cr								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	12:00pm	**Hora Final**	1:00pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Diligenciar el formato de vulnerabilidades - Generatividad con el objetivo de conformar una linea para la creación del plan de la estrategia familiar pertinente

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socaliza el formato asi mismo, a modo de entrevista semiestructurada se construye el Perfil de vulnerabilidad - generatividad 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**
Redes de apoyo familiares se recomienda que sean identificadas.	Fortalecer Vinculos afectivos familiares a traves de la atención

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

3558

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	MF2023VAU07042	**Fecha**	17	10	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Elisa Esther Gomez Martinez	**Numero de identificación**	69 801 597		
Dirección de domicilio	Navarro Barrio Calle 14 # 6-88	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Cuadro								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00pm	**Hora Final**	8:00pm

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

Objetivo: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas caracteristicos de la familia e individuo

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hacen las actividades correspondientes a la metodología de la visita familiar y se diligencia el formato de 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**
Proyecto de vida familiar	Fortalecer capacidades familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Elisa Gomez M	

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

3550

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	MF2023UAU1070420			**Fecha**	31	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Elisa Esther Gomez Martinez			**Numero de identificación**	69 801 597.				
Dirección de domicilio	Nadarrro Bonilla calle 14 #6 -88			**Número de Asistentes a la Sesión**			**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lora								
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00pm	**Hora Final**	8:00pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	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**
Mejoramiento de la relacion entre los miembros de la familia	Gestionar ofertas y servicios a favor de la famila

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Elisa Gomez M.	

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

3569

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	MF2023VAJ1070329			**Fecha**	28	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Mery Gomez Martinez			**Numero de identificación**	1125740736.				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-68.			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Lopez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00Am	**Hora Final**	11:00Am
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

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

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 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**
Promover el tiempo para las visitas familiares	Acceso y reconocimiento de ofertas por parte 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 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	MF2023IAV1070329	**Fecha**	28	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Mery Gomez Martinez	**Numero de identificación**	1125 740736				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-68.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Luna						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	12:00pm	**Hora Final**	1:00pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Diligenciar el formato de vulnerabilidades - Generactividad, con el objetivo de confirmar una linea base para la creación.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socializa el formato, asi mismo a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad-generactividad 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**
Identificar Redes de apoyo. familiares.	Fortalecer vinculos afectivo

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

3567

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	MF2023VAU1070324	**Fecha**	10	17	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Loz Mery Gomez Martinez	**Numero de identificación**	1125 740 736		
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 # 6 - 68	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Ulloa Valencia								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00pm	**Hora Final**	8:00pm

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

Objetivo: Diligenciar el formato de mapa de permanencia con la finalidad de reconocer el sistema de vinculación mas caracteristicas de la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hacen las actividades correspondientes a la metodología de la visita familiar. y se diligencia el formato de 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**
Mejoramiento entre el conocimiento de los miembros.	Acompañar la construccion del proyecto de vida

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	MF2023VA01070329	**Fecha**	31 día	10 mes	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Loz Mercy Gomez Martinez	**Numero de identificación**	1125740736		
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #6-68	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villanueva Cruz								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00pm	**Hora Final**	8:00pm

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

Objetivo:

Desarrollo/seguimiento/reporte:

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 a la relación entre los miembros de la familia	Gestionar ofertas y servicios en pro 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	MF2023VAC1183453	**Fecha**	29	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maycrli Silva Alvarez	**Numero de identificación**	1125469654				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 #4-75	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villamizar Cuy						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	07:00 AM	**Hora Final**	8:00AM
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 la aventura							

Objetivo: Identificar las familias para 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 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 la familia.	Acceso y reconocimiento de ofertas por parte de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	MFU2023UAU1083453	**Fecha**	29	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Mayerli Silva Alvarez	**Numero de identificación**	1125469654				
Dirección de domicilio	Navarro Bonilla Calle 14 # 4 - 75	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Cristian Benedicto Villamizar Luna						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00AM	**Hora Final**	9:00AM

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

Nombre de la Sesión: Zarpando la aventura

Objetivo: Diligenciar el formato de vulnerabilidades - Generactividad con el objetivo de conformar una linea base para la creación del Plan de la estrategia familiar pertinente

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por medio del dialogo se socializa el formato así mismo a modo de entrevista semiestructurada se construye el perfil de vulnerabilidad generatividad 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**
Identificación redes de apoyo.	fortalecer el acceso y ofertas por parte 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012