| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|---|

Número Ficha: 2024 | 19 | 7744 | 1132 | 64

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadania 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

| | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 3 | 6 | 1018273835 | Duque | | Juan Daniel |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

**D. TIPO DE ACTUACIÓN**
1.Actuaciones de Estado
2.Actuaciones de Intervención
3 Actuaciones de Seguimiento

**E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO**
1.Inscrito
3.Solicitud de Servicio
5. En atención
6.Suspendido
7.Atendido
205.Atendido día
522.Atendido de Inscrito
523. Atendido Sol. Servicio
526. Atendido noche

**F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO**
8.Traslado a otro CDS
204.Transferencia a otro Subcomponente
10.Remisión a otro proyecto Componente
4.Referenciación a otro proyecto Componente
9.Remisión a una entidad externa
206.Referenciación a una entidad externa
Otra actuación:
Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____

| No. Registro | No. Integrante | A<br>FECHA DE LA NOVEDAD | B<br>Número del ACTUAL proyecto | C<br>Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | D<br>Tipo de Actuación | E<br>Tipo De Actuación De Estado | F<br>Tipo De Actuación De Seguimiento | G<br>Código del motivo de la Actuación de Estado | H<br>Código del motivo de la Actuación de Intervención | I<br>Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | J<br>Código de la Actividad (Aplicable del componente Subcomplementario) | K<br>Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | L<br>Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | M<br>Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | N<br>Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 3 | 06/03/2019 | 4774 | JC PJ | 1 | 5 | | 105 | | | | | | | |
| 02 | 3 | 17/05/2019 | 7746 | JC PJ | 1 | 5 | | 105 | | | | | | | |
| 03 | 3 | 06/09/2019 | 7744 | JC PJ | 1 | 6 | | 8-5 | | | | | | | |
| 04 | | D D M M A A A A | | | 1 | 7 | | 29 | | | | | | | |
| 05 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

| | O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 01 | Inicia proceso de atencion | Yolima Velasquez | | FECHA UNICA DE DIGITACIÓN D D M M A A A A |
| 02 | Inicia proceso de atencion | Yolima Velasquez | | |
| 03 | Por notificacion de egreso | Yolima Velasquez | | |
| 04 | Retiro voluntario | Yolima Velasquez | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |

E. TIPO DE ACTUACIÓN

06/09/2024

Bogota.

Jardin Semillitas de Amor.

Carta de retiro Voluntario

Por medio de la Presente yo Diana Patricia Duque madre del niño Juan Daniel Duque del nivel de Pre jardin A informo por esta carta que retiro a mi hijo del jardin por motivo de que la vivienda me queda muy retirada del jardin y se me dificulta llevarlo, estoy buscando un jardin más Cercano, de bienestar Familiar.

La Presente Solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta peticion

No siendo más agradezco la colaboración Prestada

Atentamente

Diana Patricia Duque
CC 24336372
Cel 3003619980.
Correo Patriciaosoloduquepatricia@gmail.com

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20199046947 05/11/2019<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|---|

**Número Ficha:** 2024 | 19 | 7744 | 1132 | 64 | | | | |

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

**Tipo Documento de Identidad:** **1.** Cédula de Ciudadanía **2.** Cédula de extranjería **3.** Tarjeta de identidad **4.** NUIP **6.** Registro civil **8.** Sin identificación **13.** Pasaporte

| | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | 6 | 1171713266 | Linarez | Sarmiento | Brayer Leonel |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

Scanned with CamScanner

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO | | | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención | 6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido día | 522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente | 4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa | Otra actuación:<br>Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____ |

| No. Registro | No. Integrante | A FECHA DE LA NOVEDAD | B Número del ACTUAL proyecto | C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | D Tipo de Actuación | E Tipo De Actuación De Estado | F Tipo De Actuación De Seguimiento | G Código del motivo de la Actuación de Estado | H Código del motivo de la Actuación de Intervención | I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | 04/03/2024 | 7744 | JC PV | 1 | 5 | | 1051 | | | | | | | |
| 02 | | 17/07/2024 | 7744 | JC PV | 1 | 5 | | 1051 | | | | | | | |
| 03 | | 09/09/2024 | 7744 | JC PV | 1 | 6 | | 875 | | | | | | | |
| 04 | | D D M M A A A A | 7744 | JC PV | 1 | 7 | | 291 | | | | | | | |
| 05 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | D D M M A A A A | | | | | | | | | | | | | |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| | O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 01 | Inicio Proceso de atencion | Yolima Velasquez. | | FECHA UNICA DE DIGITACIÓN D D M M A A A A |
| 02 | Inicio Proceso de atencion | Yolima Velasquez | | |
| 03 | Por notificacion de egreso | Yolima Velasquez | | |
| 04 | Retiro Voluntario | Yolima Velasquez | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |

Scanned with CamScanner

Bogotá 9 de Septiembre de 2024

Yo Jusneidy Adriana Sifontes Camillo Identificada con el PPT 4996145 Hamida de Brayan Josniel Suarez Sifontes con el Registro Civil Nº 1141413364 me dirijo a ustedes con el debido respeto para informarle que retiro el niño de forma voluntaria ya que viajamos esta noche para nuestro próximo Destino Chile, ya que nos presento una nueva oportunidad de trabajo para mejor estabilidad de vida tanto a mi como a mi Esposo e hijos

En la presente solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta petición.

Mil Gracias por el Apoyo y cuidado hacia mi bebé. Son muy responsables en todo.

Y en Especial a la Asistra Alejandra

Gracias por Tanto.

Scanned with CamScanner

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Código: FOR-GC-011<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo INT 40923-19/07/2018<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|---|

Número Ficha: 2023 | 19 | 7744 | 7132 | 64 | | | |

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

Tipo Documento de Identidad: **1.** Cédula de Ciudadanía **2.** Cédula de extranjería **3.** Tarjeta de identidad **4.** NUIP **6.** Registro civil **8.** Sin identificación **13.** Pasaporte

| | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 4 | 6 | 1025566611 | Mendoza | Lucumi | Dilan Santiago |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

**D. TIPO DE ACTUACIÓN**
1.Actuaciones de Estado
2.Actuaciones de Intervención
3. Actuaciones de Seguimiento

**E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO**
1.Inscrito
3.Solicitud de Servicio
5. En atención
6.Suspendido
7.Atendido
205.Atendido día
522.Atendido de Inscrito
523. Atendido Sol. Servicio
526. Atendido noche

**F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO**
8.Traslado a otro CDS
204.Transferencia a otro Subcomponente
10.Rem sión a otro proyecto Componente
4.Referenciación a otro proyecto Componente
9.Remisión a una entidad externa
206.Referenciación a una entidad externa
Otra actuación:
Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____

| No. Registro | No. Integrante | A FECHA DE LA NOVEDAD | B Número del ACTUAL proyecto | C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | D Tipo de Actuación | E Tipo De Actuación De Estado | F Tipo De Actuación De Seguimiento | G Código del nuevo tipo de Actuación de Estado | H Código del nuevo tipo de Actuación de Intervención | I Código del nuevo tipo de Actuación de Seguimiento | J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 5 | 30/01/2024 | 7744 | JC P | 1 | 5 | | 657 | | | | | | | |
| 02 | 5 | 22/01/2024 | 7744 | JC PJ | 3 | | 204 | | | 659 | | | | | |
| 03 | 5 | 22/01/2024 | 7744 | JC PJ | 1 | 5 | | 1051 | | | | | | | |
| 04 | 5 | 17/01/2024 | 7744 | JC PJ | 1 | 5 | | 1053 | | | | | | | |
| 05 | 5 | 12/01/2024 | 7744 | JC PJ | 1 | 6 | | 2575 | | | | | | | |
| 06 | | 26/01/24 | 7744 | JC PJ | 1 | 5 | | 29 | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| | O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 01 | En atención inicio de proceso de atención integral | Yolima Velasquez | Ingrid Santos | 30/01/2024 |
| 02 | cambio de nivel | Yolima Velasquez | Ingrid Santos | 25/01/2024 |
| 03 | Inicia proceso de atención | Yolima Velasquez | Ingrid Santos | 25/01/2024 |
| 04 | Inicia proceso de atención | Yolima Velasquez | | |
| 05 | Por Notificación de Egreso | Yolima Velasquez | | |
| 06 | Retiro voluntario | Yolima Velasquez | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |

FECHA UNICA DE DIGITACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA**

| | |
|---|---|
| Código: | FOR-PSS-010 |
| Versión: | 2 |
| Fecha: | Memo INT 43302 - 3/08/2018 |
| Página | 1 de 4 |

| NOMBRE DEL SERVICIO SOCIAL | CODIGO - Nº PROYECTO | NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA O SUBDIRECCION | FECHA VISITA DIA | MES | AÑO | HORA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## Capitulo A. MOTIVO DE LA VISITA

| VALIDACIÓN DE CONDICIONES PARA: | | | MOTIVO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INGRESO | ☐ | OTRO. ☐ | INCONSISTENCIA DE LA INFORMACIÓN | ☐ | POR EXCEPCION | ☐ |
| TRASLADO | ☐ | CUAL? | AMPLIACION DE INFORMACIÓN | ☐ | OTRO | ☐ |
| PERMANENCIA | ☐ | | CUAL? | | | |

## Capitulo B. DATOS BASICOS DEL BENEFICIARIO-A

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|
| Mendoza | Lucumi | Dilan | Santiago |

| NOMBRE IDENTITARIO | SEXO |
|---|---|
| | ☒ HOMBRE ☐ MUJER ☐ INTERSEXUAL |

| TIPO DE DOCUMENTO | | | | NUMERO DE DOCUMENTO | FECHA DE NACIMIENTO DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RC ☐ | T.I ☐ | C.C ☐ | | 1025566011 | | | |
| NUIP ☒ | C.E ☐ | NO TIENE ☐ | | | | | |

## Capitulo C. SITUACION DEL BENEFICIARIO

| SEGURIDAD SOCIAL | | | | SITUACIÓN DEL PARTICIPANTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿ESTA AFILIADO A SEGURIDAD SOCIAL? | SI ☒ | NO ☐ | RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL: CONTRIBUTIVO ☒ ESPECIAL ☐ SUBSIDIADO ☐ | CALIDAD DEL BENEFICIARIO: BENEFICIARIO ☒ COTIZANTE ☐ | SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD: DESPLAZAMIENTO ☐ MENDICIDAD ☐ DESEMPLEO ☐ | | PROSTITUCION ☐ OTRO ☐ | |

| ESTADO DE SALUD | | | | RED DE APOYO |
|---|---|---|---|---|
| ¿EL BENEFICIARIO PRESENTA ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA? SI ☐ NO ☒ | | SI | NO | CUENTA CON RED DE APOYO ☒ SI ☐ NO |
| | ¿ESTÁ ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO? | ☐ | ☐ | TIPO |
| | ¿ACTUALMENTE TOMA DEDICAMENTOS? | ☐ | ☐ | FAMILIAR ☒ |
| | ¿TIENE SOPORTES QUE VERIFIQUEN EL CONSUMO DE ESTOS MEDICAMENTOS? | ☐ | ☐ | INSTITUCIONAL ☐ |
| ENFERMEDAD ACTUAL DIAGNOSTICADA | | | | OTRAS ☐ |
| | | | | CUAL? |

## Capitulo D. DISCAPACIDAD

| ¿EL BENEFICIARIO PRESENTA DISCAPACIDAD? | SI | NO |
|---|---|---|
| | | ☒ |
| ¿ESTA CERTIFICADA? | ☐ | ☐ |

TIPO DE DISACAPACIDAD

| FUNCIONALIDAD DEL BENEFICIARIO | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | INDEPENDIENTE | SEMI DEPENDIENTE | DEPENDIENTE |
| ALIMENTARSE | | | |
| ASEARSE | | | |
| MOVERSE | | | |
| MOVERSE EN CALLE | | | |

* Marque con (X)

| ¿UTILIZA AYUDAS TECNICAS? | SI | NO |
|---|---|---|
| BASTÓN | ☐ | ☐ |
| MULETAS | ☐ | ☐ |
| SILLA DE RUEDAS | ☐ | ☐ |
| OTRO CUAL? | | |

## Capitulo E. DATOS DE LA FAMILIA

| DIRECCION DEL DOMICILIO | TELEFONO / CELULAR | BARRIO | LOCALIDAD | UBICACIÓN GEOGRAFICA | ESTRATO |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3044206626 | Santa Viviana | 19 Ciudad Bolivar | ☐ URBANO ☐ RURAL | 1 |

| NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE VISITA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO | VIVE CON EL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|
| | | | ☐ SI ☐ NO |

| NOMBRE DEL CUIDADOR O RESPONSABLE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, NNA O PERSONA MAYOR: | NO APLICA | DOCUMENTO DEL CUIDADOR O RESPONSABLE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, NNA O PERSONA MAYOR: | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**TIPO DE FAMILIA**

☐ UNIPERSONAL ☐ COMPUESTA ☐ NUCLEAR ☐ HOMOPARENTAL ☐ MONOPARENTAL ☐ EXTENSA ☐ PAREJA SIN HIJOS-AS ☐ SIMULTÁNEAS

**No. Pers. Que Conviven**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿HABITA EN LA MISMA VIVIENDA ALGUNA PERSONA QUE CONSUMA SPA? | ☐ | ☐ |
| ¿EN EL NUCLEO FAMILIAR ACTUALMENTE EXISTE ALGUNA ADOLESCENTE GESTANTE? | ☐ | ☐ |

NOMBRES DE LA ADOLESCENTE

¿DE DONDE PROVIENEN LOS INGRESOS?

PROMEDIO DE INGRESOS MENSUALES DEL NUCLEO FAMILIAR

¿CUÁL ES LA PERIODICIDAD DE LOS INGRESOS? ☐ DIARIA ☐ SEMANAL ☐ QUINCENAL ☐ MENSUAL ☐ OTRO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA**

| | |
|---|---|
| Código: | FOR-PSS-010 |
| Versión: | 2 |
| Fecha: | |
| Página | 1 de 4 |

## Capitulo F. DESCRIPCION DE LA VIVIENDA

### TIPO DE VIVIENDA

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CASA O APARTAMENTO | X | CAMBUCHE | | REFUGIO NATURAL | | RIVERA DEL RIO | | CASA LOTE | | RANCHO | |
| CUARTO O CUARTOS | | PARCHE | | VIVIENDA MOVIL | | CAÑO | | RESIDENCIA | | FINCA | |
| INQUILINATO | | PUENTE | | INSTITUCION | | CALLE | | LUGAR DE TRABAJO | | | |

### TENENCIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROPIA | | OTRA | X |
| ARRENDADA | | CUAL | |
| AMORTIZANDO | | Familiar | |

### FORMA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| DIARIA | | MENSUAL | |
| SEMANAL | | OTRO | |
| QUINCENAL | | CUAL | |

### ESTADO DE LA VIVIENDA

| | |
|---|---|
| CONSTRUIDA | |
| EN CONSTRUCCION | |
| OBRA NEGRA | |

### CONDICION DE LA VIVIENDA

| | | | |
|---|---|---|---|
| RUINA | | ACEPTABLE | |
| DEMOLICION | | | |
| BUEN ESTADO | | | |

### SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUA | X | ACUEDUCTO | X | ALUMBRADO PUBLICO | X |
| LUZ | X | GAS NATURAL | | ALCANTARILLADO | |
| TELEFONO | X | ASEO | | | |

### ILUMINACION

| | |
|---|---|
| BUENA | X |
| REGULAR | |
| MALA | |

### VENTILACION

| | |
|---|---|
| BUENA | |
| REGULAR | X |
| MALA | |

### ASEO

| | |
|---|---|
| BUENA | X |
| REGULAR | |
| MALA | |

### PISOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| MADERA | | BALDOSA | |
| TIERRA | | OTRO | |
| CEMENTO | X | CUAL | |

### PAREDES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LADRILLOS | X | ADOBE | | OTRO | |
| LATAS | | CARTON | | CUAL? | |
| MADERA | | POLISOMBRA | | | |

### TECHO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TEJA | | OTRO | |
| TELA | | CUAL? | |
| PLANCHA | X | | |

### TIPO DE ENERGIA UTILIZADA PARA COCINAR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GAS NATURAL | | COCINOL | | CUAL | |
| GAS PROPANO | | CARBON | | | |
| ELECTRICIDAD | X | OTRO | | | |

### ESPACIOS

| | Nº | COMPARTIDOS | | Nº | COMPARTIDOS | | Nº | COMPARTIDOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HABITACIONES | 6 | | COMEDORES | 2 | | PATIOS | 1 | X |
| COCINAS | 2 | | SALAS | 1 | | | | |
| BAÑOS | 2 | | LAVADEROS | 1 | X | | | |

### PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA

| | | |
|---|---|---|
| DOMESTICOS | X | CUAL? |
| VECTORES | | |
| OTRO | | |

| | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿COCINA DENTRO DE LA HABITACIÓN DONDE DUERME? | | | ¿SE EVIDENCIA ACUMULACION DE MATERIAL RECICLADO? | | |
| ¿SE EVIDENCIA PRESENCIA DE ALCOHOL. COLILLAS DE CIGARRILLO O SPA? | | | ¿VIVE EN EL MISMO SITIO DE TRABAJO? | | |

## Capitulo G. ENTORNO

### SE OBSERVA EN EL ENTORNO ALGUNO(S) DE LOS SIGUIENTES FACTORES DE RIESGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPENDIO DE DROGAS | | ZONA DE PROSTITUCION | | CUAL | |
| BASURERO | | ZONA DE RIESGO FÍSICO(deslizamiento, inundación) | | | |
| AGUAS NEGRAS | | OTRO | | | |

### ESTADO DE LAS VIAS DE ACCESO

| | |
|---|---|
| | PENDIENTES Y NO LLEGAN VEHICULOS |
| | EN RUINA |
| X | DESTAPADA |
| | PAVIMENTADO |

## Capitulo H. OBSERVACIONES DE CONDICIONES HABITACIONALES ANTERIORMENTE DESCRITAS

Se evidencia familia nuclear aunque viviran en una casa familiar lo unico que compartian era el lavadero y el patio, evidenciandose fragilidad economica ya que el unico que provera todo lo del hogar era el padre de familia.

## Capitulo I. RIESGOS IDENTIFICADOS

| | SI | NO | | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PSICOSOCIAL | | | ABANDONO | | | OTRO | | |
| ECONOMICO | | | DESALOJO | | | CUAL? | | |

OBSERVACIONES

## Capitulo J. CONCEPTO PROFESIONAL

PROBLEMÁTICA

Se realiza visita domiciliaria a la familia para verificar el motivo de las inasistencias al jardín del niño Dilan Santiago Mendoza Lucumi, teniendo en cuenta que la mamá del niño la señora Ingrid Carolina Lucumi Cayapa el pasado lunes 09 de septiembre le informo via WhatsApp a la docente Esperanza Alvarado que el niño ya no volverá al jardín porque ella se habia ido del barrio a vivir a otra localidad donde una hermana porque encontro una buena oportunidad laboral, al momento de realizar la visita. la señora Gloria Pinzón Fontecha abuela paterna del niño corrobora la misma información suministrada por la mamá del niño

## REFERENCIACIONES

REFERENCIACIONES A UN PROYECTO SDIS: SI ☐ NO ☐

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |
| INTEGRANTE | | PROYECTO | | MODALIDAD | | U. OPERATIVA | |

REFERENCIACION A OTRA ENTIDAD: SI ☐ NO ☐

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |
| INTEGRANTE | | ¿CUAL? | |

## Capitulo J. CONCEPTO PROFESIONAL

CONCEPTO TECNICO

## Capitulo K. FIRMAS

Gloria Pinzón

FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

Gloria Pinzón Fontecha

NOMBRE DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

30 204 689 Barbosa Santander

NÚMERO DE CÉDULA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

Gloria Esperanza Alvarado

FIRMA DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA

Gloria Esperanza Alvarado

NOMBRE DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA

52150141

NÚMERO DE CÉDULA DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA

Bogotá Septiembre 12/2024

Señores:
Jardin Infantil Semillitas de Amor

Cordial Saludo:

Yo Ingrid Carolina Lucumi Caisara con CC 1024506519 retiro de manera voluntaria del jardin a mi hijo Dilan Santiago Mendoza Lucumi con nuip 1025566011 del nivel de prejardin B, en la presente Solicitud renuncio al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta peticición, no realizo solicitud de traslado ya que ahora viviremos en mejores condiciones.

Agradezco su atención y colaboración durante el tiempo que mi hijo asistió al jardin.

Atentamente:
Ingrid Carolina Lucumi C.
cc. 1024506519
cel: 3243587739.

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|---|

**Número Ficha:** 2024 | 197 | 7A | 113264 | | | | |

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

**Tipo Documento de Identidad: 1.** Cédula de Ciudadanía **2.** Cédula de extranjería **3.** Tarjeta de identidad **4.** NUIP **6.** Registro civil **8.** Sin identificación **13.** Pasaporte

| | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | 1234793765 | Gomez | Rodriguez | Erika Alejandra |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

Scanned with CamScanner

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO | | | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 Actuaciones de Estado<br>2 Actuaciones de Intervención<br>3 Actuaciones de Seguimiento | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención | 6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido día | 522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente | 4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa | Otra actuación:<br>Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____ |

| No. Registro | No. Integrante | A FECHA DE LA NOVEDAD | B Número del ACTUAL proyecto | C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | D Tipo de Actuación | E Tipo De Actuación De Estado | F Tipo De Actuación De Seguimiento | G Código del motivo de la Actuación de Estado | H Código del motivo de la Actuación de Intervención | I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | 22012024 | 7744 | JC J | 1 | 5 | | 005 | | | | | | | |
| 02 | | 17052024 | 7744 | JC J | 1 | 8 | | 051 | | | | | | | |
| 03 | | 16092024 | 7744 | JC J | 1 | 6 | | 075 | | | | | | | |
| 04 | | 2024 | 7744 | JC J | 1 | 7 | | 29 | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| | O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 01 | Inicia proceso de atencion | Yolima Velasquez | | FECHA UNICA DE DIGITACIÓN |
| 02 | Inicia proceso de atencion | Yolima Velasquez | | |
| 03 | Pa notificacion de egreso | Yolima Velasquez | | |
| 04 | Retiro voluntario | Yolima Velasquez | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |

Scanned with CamScanner

16 septiembre 2024

# Carta autorización de Retiro

A Quien Interese.

Yo Luz Dary Rodriguez con CC: N: 1023884573 Bogotá madre de la niña Erika Alejandra Gómez Rodriguez con NUIP 1234793765, solicito al jardin semillitas de Amor que sea retirado el cupo de mi hija, ya que me voy a trasladar de ciudad por motivos personales.

Agradezco al jardin semillitas de amor, por el servicio que se le prestó a mi hija y su colaboración.

En la presente solicitud renuncio' al recurso de reposición contra la respuesta dada a esta petición.

Atentamente;

Luz Dary Rodriguez
cc 1023884573
tlf: 3246105089

Scanned with CamScanner

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Pagina: 1 de 3 |
|---|---|---|---|

Número Ficha: 2023 | 19 | 7748 | 113264 | ____

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

Tipo Documento de Identidad: **1.** Cédula de Ciudadanía **2.** Cédula de extranjería **3.** Tarjeta de identidad **4.** NUIP **6.** Registro civil **8.** Sin identificación **13.** Pasaporte

| | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 3 | 6 | 1028845697 | Ramirez | Zambrano | Alice Gabriela |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|---|

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

| D. TIPO DE ACTUACIÓN | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO | | | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención | 6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido d/a | 522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente | 4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa | Otra actuación:<br>Código Actuación: _____ Nombre de actuación: | |

| No. Registro | No. Integrante | A<br>FECHA DE LA NOVEDAD | B<br>Número del ACTUAL proyecto | C<br>Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | D<br>Tipo de Actuación | E<br>Tipo De Actuación De Estado | F<br>Tipo De Actuación De Seguimiento | G<br>Código del motivo de la Actuación de Estado | H<br>Código del motivo de la Actuación de Intervención | I<br>Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | J<br>Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | K<br>Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | L<br>Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | M<br>Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | N<br>Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 3 | 15/08/2023 | 7744 | JC PS | 1 | 5 | | 1051 | | | | | | | |
| 02 | 3 | 22/01/2024 | 7744 | JC J | 3 | | 24 | | | 659 | | | | | |
| 03 | 3 | 22/01/2024 | 7744 | JC J | 1 | 3 | | 1051 | | | | | | | |
| 04 | 3 | 19/03/2024 | 7744 | JC J | 1 | 5 | | 1051 | | | | | | | |
| 05 | 3 | 24/04/2024 | 7744 | JC J | 1 | 6 | | 845 | | | | | | | |
| 06 | | 7/08/24 | 7744 | JC J | 1 | 7 | | 201 | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

| | O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN<br>FECHA UNICA DE DIGITACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 01 | Inicio proceso de atencion | Yolima Velasquez | Angelli Roa | 15/08/2023 |
| 02 | Cambio de Nucl | Yolima Velasquez | Isanto3 | 25/01/2024 |
| 03 | Inicio proceso de Atencion | Yolima Velasquez | Isanto3 | 25/01/2024 |
| 04 | Inicio Proceso de atencion integral | Yolima Velasquez | | |
| 05 | Por ratificacion de egreso | Yolima Velasquez | | |
| 06 | Retiro voluntario | Yolima Velasquez | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |

Bogota 24 Septiembre 2024

Señores

Jardin Infantil Semillitas de amor.

Yo Wendy Dayana Zambrano identificada con cc.

1072457737 y Andres Camilo Ramirez identificado

cc 1072456637 solicitamos el retiro definitivo de

nuestra hija Allice Gabriela Ramirez Zambrano por

diferentes situaciones Personales.

Gracias por su atencion Prestada.

en la presente solicitud renuncio al recurso de reposicion contra la respuesta dad a esta Peticion.

Att

Wendy Dayana Zambrano

1072459434.

wendyo zamba@hotmail.com.

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Codigo: FOR-PSS-312<br>Version: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 06/11/2019<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|---|

Número Ficha: 2024 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 11326 4 (Consecutivo)

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

Tipo Documento de Identidad: **1.** Cédula de Ciudadanía **2.** Cédula de extranjería **3.** Tarjeta de identidad **4.** NUIP **6.** Registro civil **8.** Sin identificación **13.** Pasaporte

| | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: (Escriba sus nombres completos) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 03 | 6 | 1027542576 | Gonzalez | Aguilar | Lisbeth Valeria |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001(página 3)

Scanned with CamScanner

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO | | | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención | 6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido dia | 522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente | 4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa | Otra actuación:<br>Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____ |

| No. Registro | No. Integrante | A<br>FECHA DE LA NOVEDAD | B<br>Número del ACTUAL proyecto | C<br>Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | D<br>Tipo de Actuación | E<br>Tipo De Actuación De Estado | F<br>Tipo De Actuación De Seguimiento | G<br>Código del motivo de la Actuación de Estado | H<br>Código del motivo de la Actuación de Intervención | I<br>Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | J<br>Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | K<br>Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | L<br>Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | M<br>Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | N<br>Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | 26022024 | 7744 | JC PJ | 1 | 5 | | 1051 | | | | | | | |
| 02 | | 17052024 | 7744 | JC PJ | 1 | 5 | | 1051 | | | | | | | |
| 03 | | 26092024 | 7744 | JC PJ | 1 | 6 | | 875 | | | | | | | |
| 04 | | DDMM2024 | 7744 | JC PJ | 1 | 7 | | 29 | | | | | | | |
| 05 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| | O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN<br>FECHA UNICA DE DIGITACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 01 | Unica proceso de Atencion | Yolima Velasquez | Aroaa | 26022024 |
| 02 | Unica proceso de atencion | Yolima Velasquez | | |
| 03 | por notificacion de egreso | Yolima Velasquez | | |
| 04 | Retiro Voluntario | Yolima Velasquez | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |

Scanned with CamScanner

Bogotá 26 de septiembre 2024

Jardin Infantil
Semillitas de Amor

Por medio de la presente yo Leidy Aguilar madre de la niña Lisbeth valeria Gonzalez Aguilar del nivel de Pre jardin C solicito el retiro voluntario de mi hija, ya que cambie de trabajo y por lo tanto de domicilio y es muy lejos del jardin estoy realizando la diligencia para que ingrese al colegio.

En la presente solicitud renuncio al recurso de reposicion contra la respuesta dada a esta Peticion.

Agradeciendo la colaboracion y el servicio prestado con mi hija.

Atentamente
Leidy Johanna Aguilar
CC 1075686468
cel 3169758456
correo leidycithaaguilar@gmail.com

Recibi
26/09/2024.
Magali caballos