2652

Berta María Parra de Castro 28.713.142

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
✓ 100	Independiente

No Firma
CC 28.713.142



Cruz
TP 174386

Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 25 - Septiembre 2024
	LUGAR: Centro dia - vereda la Camarera.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Braulio Ortiz CC. 2.293.958.

Lugar y fecha de nacimiento 21 marzo 1936

Edad: 88 Sexo: M x F__ Estado civil: Viudo.

Escolaridad: 4° primaria Ocupación: N/A. Teléfono 3202178027 (Doris Ortiz)

Dirección: Vereda Calmanera Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Discapacidad Física, Trombosis, hipertensión.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Terapias Ocupacionales y Físicos.

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (x)

Discurso: Ritmo: Lento (x) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad (x) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo (x) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración Psicosocial inicial del adulto mayor, revelo una alteración en el perfil Psicologico a causa de su enfermedad trombosis, lo Cual limita ciertas funciones Mentales. le cuesta recordar cierta información de su vida, Sin embargo no interfiere en relación al test barthel, el adulto requiere de total dependencia para realizar actividades y movilizarse.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1p 174 336

No Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 2.293.958

Huella
T.P

2654

Braulio Ortiz CC. 2.293.958

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0 X
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 X
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 X
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 X
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35 ✓	Grave ✓
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

NO Firma.
CC 2. 293.958.

TP 174396

2655

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN:
	LUGAR: Centro dia - Vereda la Camarera

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Reinero Mendoza Mendoza. – CC 7.500.126.

Lugar y fecha de nacimiento 17 Junio 1945.

Edad: 79 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Ut Teléfono 3125321063

Dirección: Vereda la Camarera Número de hijos: 6.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual Bien Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración Psicosocial inicial del adulto mayor, refiere un perfil Psicológico y emocional acorde a su edad. Se Presenta Orientado en tiempo y espacio. Así mismo cuenta con una memoria y atención dentro de los límites habituales. En relación al test barthel, el adulto es Actualmente independiente, no requiere asistencia para ser ac

FIRMA PSICOLOGA
C.C TP 174336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 7.500.126

Huella
T.P

Romero Mendoza Mendoza -CC 7.500.126

Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODÍA – FUNRAMY
Nit 901141374-5
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 376-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
✓ 100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elmf
tp 174386

Romero Mendoza
CC. 7.500-126

2657

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 25 Septiembre 2024
	LUGAR Centro día, Vereda la Caimarera

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Edgar Ortiz Gonzora – 5.884.840.

Lugar y fecha de nacimiento 22 Febrero 1962

Edad: 62 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado.

Escolaridad: 7° Bachiller Ocupación: H/L Teléfono 3144173244

Dirección: Vereda la Caimarera Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas N/A

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración Psicosocial inicial del adulto mayor, revela un Perfil Psicológico y emocional acorde a su edad. Se Presenta Orientado en tiempo y espacio. Así mismo Presenta una memoria y atención dentro de los límites habituales. En relación a esta barrel a adulto es físicamente independiente, no requiere asistencia en sus actividades.

FIRMA PSICOLOGA
C.C tp 174396

FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 5884.840.

Huella
T.P

Edgar Ortiz Gonguy

Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONÍA & MELODÍA – FUNTAMY
Nit 901141274-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024
FUNRAMSA

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elm Zf
Tp 171396

2659

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 Septiembre 2024
	LUGAR: Comodato - Vereda Coyarco.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Octavio Vasquez Oviedo – 5.897.483

Lugar y fecha de nacimiento 22 abril 1945

Edad: 82 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 2° Primaria Ocupación: HH Teléfono 3106499262

Dirección: Vda Coyarco Número de hijos: /

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, revela un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, evidenciado en interés y esfuerzo. Presenta una memoria y atención adecuadas a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5.897.483

Huella
T.P

2660

Octavio Vasquez Oviedo 5.897.433.

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0 ✓
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60 ✓	Leve
100 ✓	Independiente

Elm 24
TP 174

Octavio Vasquez
CC 5.897.433

2661

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 septiembre 2024.
	LUGAR: Centro día-Vereda Coyaro.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alcesio Vasquez cardoso CC 5.895.836

Lugar y fecha de nacimiento 20 junio 1939

Edad: 85 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 5° primaria Ocupación: Ninguna. Teléfono 3176730526

Dirección: Vereda coyaico Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Discapacidad física.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: A causa de su condición

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (x)

Discurso: Ritmo: Lento (x) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad (x) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo (x) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado ( ) Desorientado (x)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicosocial inicial del adulto mayor, teve la un perfil psicológico, sin filación de memoria, emocionalmente estable. Se evidencia que se encuentra, desorientado en tiempo y espacio, con una atención dispersa. En relación al test barthel, los resultados indican que el adulto evidentemente presenta una dependencia total, para la realización de sus actividades básicas

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386

No Firmo
FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 5.895.836.

T.P

2662

Arcesio Vasquez caroloso 5.895.836

Espinal CRECE

FUNDACIÓN INTEGRAL ARMONÍA & MELODÍA – FUNRAMYAD
NIT 901***237-0
CONVENIO DE COLABORACIÓN Fino 316-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5 ✓
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0 ✓
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0 ✓
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0 ✓
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0 ✓
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0 ✓
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0 ✓
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0 ✓

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
✓ <20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Carrera 7 D #29-56 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204060
e-mail: funramyad2024@gmail.com

No Firma
q S. 895.836



Eluf
TP 174396

2663

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 Septiembre. 2024
	LUGAR: Comodato-Vereda Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Raul Gongora Ortiz- CC 5.884.889.

Lugar y fecha de nacimiento 24 ABRIL 1961

Edad: 63 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión libre.

Escolaridad: 3° Primaria Ocupación: HT Teléfono 311 8064891.

Dirección: Vda. Coyarco Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Colesterol, Gastritis Crónica, Lupe Artritis

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: HT.

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 336

Raul Gongora
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5.884.889

T.P

2664

Raul Gongora Ortz. 5.884.889.

Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODÍA – FUNRIAMY
NIT: 900744174-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 376-2024

FUNRIAMY

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
X 100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

TP 174396

Raul Gongora
CC 5.884.889

2665

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 Septiembre 2024.
	LUGAR: Centro día - Vereda Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Flor María Ospina Cerpedes C.C. 65693533

Lugar y fecha de nacimiento 17/Oct/1948 Espinal - Tolima

Edad: 66 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: 3° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3208887786

Dirección: Vereda Coyarco Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: tratamiento

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65693533

T.P

2666

Flor Maria ortiña cerpedes C.C. 65693533

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	X 10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	X 5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	X 10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	X 5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	X 10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	X 10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	X 10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	X 15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	X 15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir esçaleras	X 10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Flor Mario Carpinel
CC 65.693.533

Enf
Tp 174396

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septembre 2024
	LUGAR: Ambulancia - vereda Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rafael Cangora Ramos – 93.118.580. ✓

Lugar y fecha de nacimiento 24 octubre 1958.

Edad: 65 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 2° Primaria Ocupación: H. Teléfono 318 835 8958

Dirección: Vda Coyarco Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicosocial inicial del adulto mayor, revela un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.118.580

Huella
T.P

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Fecha:	27/09/2024
Nombre:	Rafael Gongora Bandy.
Edad:	65 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese ia semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

2669

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septembre 2024
	LUGAR: Contacto Vereda Coyaro

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Lilia Mejia Angarita CC 24.583.549.

Lugar y fecha de nacimiento 22 enero 1949

Edad: 75 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 3° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3153427160

Dirección: Vereda Coyaro Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis, Glaucoma.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tratamiento Glaucoma.

Funcionalidad Visual Malo Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La Valoración Psicosocial inicial del adulto mayor, reveló un perfil Psicológico y emocional estable y acorde a su edad. Se evidencia que se encuentra orientada en tiempo y espacio, así mismo presenta una atención y memoria dentro de los límites habituales. En relación al test barthel, los resultados indican que la adulta Físicamente tiene una dependencia leve en sus actividades

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386

Lilia Mejia A
FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 24.583.549

Huella
T.P

2670

Idia Mejia Anganta cc 24.583.549

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10 ✓
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10 ✓
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5 ✓
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Liliana
cc 24.583.549

Eluz Tp. 174336

2677

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septiembre 2024
	LUGAR: Comodra – Vereda Cayaco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Fernando Anganta Vasquez – 93.116.035.

Lugar y fecha de nacimiento 15 Julio 1957.

Edad: 67 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: U/T Teléfono 3125347354.

Dirección: Vda Cayaco Número de hijos: X

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, revela un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuadas a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1144336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.116.035

Huella
T.P

2672

Fernando Angarita Vasquez 93.116.035.

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODÍA – FUNRIAMY
Nit: 900814274-6
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 376-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente ✓

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elm Rf
TP 174336

Fernando Angarita V.
CC 93.116.035

2673

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septiembre 2024
	LUGAR: Centro día- Vereda Coyarco.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gladys Mejia Angarita -CC 28.716.336.

Lugar y fecha de nacimiento 27 abril 1959.

Edad: 65 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono 311 578 8939.

Dirección: Vereda Coyarco. Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado ( )

Espacio: Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicosocial inicial en el adulto mayor revela un perfil psicológico y emocional acorde a su edad, se evidencia que se encuentra orientada(o) en tiempo y espacio, buena fijación de memoria y atención el test de barthel indica una Independencia en la ejecución de actividades básicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386

Gladys Mejia
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28.716.336.

Huella
T.P

2674

Gladys Mejia Angarita -CC 28716.336

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Elvy
TP 174386

Gladys Mejia
CC 28.716.336

2625

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de septiembre 2024
	LUGAR: Centro día – Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Daisy Vasquez cc 65.698.171

Lugar y fecha de nacimiento 24 junio 1964

Edad: 60 Sexo: M__ F x Estado civil: Unión libre.

Escolaridad: 4° primaria Ocupación Ama de casa Teléfono 3165744068

Dirección: Vereda Coyarco Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión arterial - Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tratamiento

Funcionalidad Visual Bueno Funcionalidad auditiva Bueno

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración Psicosocial inicial del adulto mayor, revela un perfil psicológico y emocional estable acorde a su edad. Se evidencia que se encuentra orientada en tiempo y espacio, así mismo presenta una atención y memoria dentro de los límites habituales. En relación al test barthel, los resultados indican que el adulto es físicamente independiente en sus actividades básicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174396

Daisy Vasquez
FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 65.698.171

Huella
T.P

Daisy Vasquez CC 65.698.171.

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorese la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
≤ 100	Independiente

Daisy Vásquez
CC 65.698.171

Elmer TP 174386

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de septiembre 2024.
	LUGAR: Contadora vereda Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Angel Maria Castro. - CC 93.118.835.

Lugar y fecha de nacimiento 20 Julio 1960.

Edad: 64 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 4° Primaria Ocupación: Ama Teléfono 3138583715

Dirección: Vereda Coyarco Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado ( )

Espacio: Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicosocial inicial en el adulto mayor indico un perfil cognitivo y emocional dentro de los limites normales, orientado en tiempo y espacio, buena fijación en su atención y memoria, en relación con el resultado del test de barthel este indica un grado de independencia para la realización de las actividades básicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 386

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.118.835.

Huella
T.P

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Fecha:	27/09/2024
Nombre:	Angel Mana Castro – CC 93.118.835
Edad:	64 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

2679

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septiembre 2024
	LUGAR: Centro día - Vereda Coyarco.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alejandro Cardoso – CC 93.120.749

Lugar y fecha de nacimiento 15 Septiembre 1963.

Edad: 61 Sexo: M X F Estado civil: Viudo

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: HH Teléfono 310649 9262

Dirección: Vda Coyarco. Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 194 386

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.120.749

Huella
T.P

2680

Alejandro Cardoso 93.120.749.

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Elu24
TP 174336

Alejandro Cardozo
CC 93.120.749

2681

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septiembre 2024
	LUGAR: Comodato - Vereda Coyaré.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Felipe Perdomo Sandoval CC 93.082.747

Lugar y fecha de nacimiento 23 Junio 1958.

Edad: 66 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ninguna. Teléfono 3178959947

Dirección: Vereda Coyaco Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si X No__

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración Psicosocial inicial del adulto mayor, reveló un perfil psicológico y emocional estable acorde a su edad. Se evidencia que se encuentra orientado en tiempo y espacio, así mismo Presenta una atención y memoria dentro de los límites habituales. En relación al test barthel, los resultados indican que el adulto mayor es plenamente independiente en sus actividades básicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386

No Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 93.082.747

Huella
T.P

2682

Luis Felipe Perdomo Sandoval 93.082.747

Espiral CRECE

FUNDACIÓN INTEGRAL ARMONÍA & MELODÍA – FUNARMY
Nit: 901134348-0
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 316-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
X 100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204060
e-mail: funarmyad2024@gmail.com

No Firmo
CC 93.082.747
Tdu 2f tp. 144336

2683

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de septiembre 2024
	LUGAR: Contractia - Vereda Cayacó

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carlos Alfonso Rodriguez Vasquez - CC 5.900.500

Lugar y fecha de nacimiento 04 Noviembre 1951

Edad: 72 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: 1° Primaria Ocupación: HH Teléfono 3224502621

Dirección: Vda Cayacó Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artritis, Gastritis Crónica

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicosocial inicial al adulto mayor revela un perfil psicológico y emocional acorde a su edad, orientado en tiempo, espacio y lugar, buena fijación de memoria y atención, el test de bartel indica una puntuación de dependencia leve para la ejecución de sus actividades básicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1144386

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5.900.500

Huella
T.P

2684

Carlos Alfonso Rodriguez Vasquez – CC 5.900.500

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elsa Ospina
TP 174396

Carlos Alfonso Rodriguez Vasquez
CC 5.900.506

2685

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 29 de Septembre 2024.
	LUGAR: Centro dia - Hogar Verda Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Elena Ortiz CC 28.710.653

Lugar y fecha de nacimiento 09 Diciembre 1944.

Edad: 79 Sexo: M__ F x Estado civil: Viuda

Escolaridad: 2° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono: /

Dirección: Vereda Coyarco Número de hijos: 7.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión arterial, diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Tratamiento

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo (x) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicosocial inicial del adulto mayor, reveló un perfil psicológico y emocional estable acorde a su edad, Se evidencia que se encuentra orientado en tiempo y espacio, así mismo presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales. En relación al test barthel los resultados indican que la adulto mayor es físicamente independiente en sus actividades básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 386

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28710653

Huella
T.P

2686

Elena Ortiz. 28.710.653

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204060
e-mail: funcamyad2024@gmail.com

Elena Ortiz de Vasquez
28710653

Elena Ortiz TP 174396

El Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septembre 2024
	LUGAR: Vereda Coyarco - centro dia

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María del Carmen Guleano de Vasquez 23709121

Lugar y fecha de nacimiento 21 enero 1934

Edad: 90. Sexo: M__ F x Estado civil: Viuda

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ama de casa Teléfono 3143950509

Dirección: Vereda coyarco Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Epoc.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: /

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (x)

Discurso: Ritmo: Lento (x) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicosocial inicial del adulto mayor, revela un perfil psicológico con deterioro leve cognitivo el cual esta relacionado a su edad, emocionalmente estable, se evidencia que no se encuentra orientada en tiempo, pero si en espacio. En relación al test barthel, los resultados indican que la adulta mayor físicamente tiene una dependencia leve para realizar sus actividades básicas diarias.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 396

No Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 28.709.121

Huella
T.P

2683

María del Carmen Galeano de Vasquez 28.709.171

Espinal CRECE

FUNDACIÓN INTEGRAL ARMONÍA Y AFECTO – FUNIAMYF
Nit 900[illegible]-0
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 375-2021

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0 ✓
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5 ✓
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5 ✓
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5 ✓
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10 ✓
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0 ✓
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5 ✓
	Dependiente	0 ✓

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Carrera 7 D #29A-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722; 316 2204060
e-mail: funiamyad2014@gmail.com

NO Firma
CC 28.709.171

Qu2f TP 174396

2689

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de septiembre 2024
	LUGAR: Centro día Vereda Coyaco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Orfidia Mejia de Angarita 65.692.719
Lugar y fecha de nacimiento 12 enero 1962
Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa. Teléfono 3132734187
Dirección: Vda C Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Lupe Farmacia
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: N/A
Funcionalidad Visual b Funcionalidad auditiva b
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )
Postura: Erguida (X) Encorvada ( )
Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )
Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )
Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado ( )
Espacio: Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 336

Luz Orfidia Mejia
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.692.719

T.P

Luz Orfidia Mejia de Angarita – CC 65.692.719 2690

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Elu24 TP 174386

Luz Orfidia Mejia
CC 65.692.719

2691

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septiembre 2024
	LUGAR: Centro día – Vereda Coyaro

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Amelia Castro – 31.865.032

Lugar y fecha de nacimiento 25 Octubre 1955.

Edad: 65 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono /

Dirección: Vda Coyaro Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: /

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientada en tiempo y espacio, presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174.386

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 31.865.032

T.P

2692

Amelia castro 31.865.032

Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODÍA – FUNRAMY
NIT 900814174-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 376-2024
FUNRAMY

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionaimente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

TP 174386

Amelia Castro
CC 31.865.032

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 27 de Septiembre 2024
	LUGAR: Comodato – Vereda Coyaros

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Herminda Mejia Angarita -CC 65.694.220.

Lugar y fecha de nacimiento 27 marzo 1961.

Edad: 63 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: 5° Primaria. Ocupación: Amadecasa Teléfono 3224389277.

Dirección: Vereda Coyaros Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado ( )

Espacio: Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La Valoración psicosocial Inicial en adulto mayor Hubo un perfil psicologico y emocional acorde a su edad, se evidencio orientado en tiempo y espacio, asi mismo un estado de memoria y atención dentro de los limites normales el test de barthel indico un grado de independencia para la ejecución de sus actividades basicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 396

Herminda Mejia Angarita
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.694.220.

Huella
T.P

2694

Herminda Mejia Angarita - CC 65.694.220

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elmer
TP 174336

Herminda Mejia Angarita
CC 65.694.220

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 23 de Septembre 2024.
	LUGAR: Centro dia- Vereda Calores

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Aidee Nuñez C.C. 65696737

Lugar y fecha de nacimiento 23/Feb/1967 Espinal-Tolima

Edad: 63 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 3° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3273800794

Dirección: Vereda Corinto Número de hijos: 9

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Colesterol y triglicerios

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Tratamiento

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No x Fuma: Si___ No x

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( ) **Postura:** Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( ) **Espacio:** Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, mostró un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65696737

Huella
T.P

2696

Fecha:	28/09/2024
Nombre:	Aldee Muñee C.C. 68696737
Edad:	63 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

2697

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 de septembre 2024
	LUGAR: Comedor - verda Coyaco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosa Castro Pardo - CC 65 693 839

Lugar y fecha de nacimiento 30 agosto 1957.

Edad: 67 Sexo: M__ F X. Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono /

Dirección: Vda Coyaco Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/a

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos N/a

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado ( )

Espacio: Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es Altamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.693.839

T.P

2698

Rosa castro pardo 65.693.839.

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Elm2f
TP 174386

Roga, castro Pardo
c 65.693.839

2699

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 20 September 2024
	LUGAR: Contadia – Vereda Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Elvia Ibañez Mendez C.C. 28713670

Lugar y fecha de nacimiento 02/may/1940 Espinal - Tolima

Edad: 84 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 1º Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3203268709

Dirección: Vereda Coyarco Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Cáncer

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: /

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento (X) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad (X) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio, presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas. Dependiente leve

Elvia
FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386

No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28713670

Huella
T.P

2700

Elvia Vasquez Mendez C.C 28773670

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	X 10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	X 5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	X 10
	Necesita ayuda	X 5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	X 5
	Dependiente	X 0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	X 10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	X 10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	X 10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	X 15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	X 10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	X 5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

No Firma
Cc 28.773.670

Chuf TP 174386

2701

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

10

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 de septiembre 2024
	LUGAR: Centro día- Vereda Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Aura Gongora -cc 65.692.075.

Lugar y fecha de nacimiento 03 marzo 1958.

Edad: 66 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa. Teléfono 3223984756.

Dirección: Vda Coyarco Número de hijos: 7-

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual b Funcionalidad auditiva b

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( ) **Postura:** Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido ( ) **Tono:** Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado ( ) **Espacio:** Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 386

Aura Gongora
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.692075.

Huella
T.P

2702

Avia Gongora 65.692.075

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Elvia
TP 174386

Avia Gongora
CC 65.692.075

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 Septiembre 2024 LUGAR: Centro dia Vereda Coyaco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Asunta Bermudez Barbosa C.C-28776638

Lugar y fecha de nacimiento 12/Enero/1956 Espinal-Tolima

Edad: 68 Sexo: M F X Estado civil: Casada

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3163146647774

Dirección: Vereda Coyaco Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipotiroidismo

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tratamiento

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del Indice Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105 633 497
TP 414 336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28776638

Huella

2704

Fecha:	23/09/2024
Nombre:	María Angela Ramirez Correa C.C. 28776638
Edad:	68 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	X 10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	X 5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	X 10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	X 5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	X 10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	X 10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

2705

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 Septiembre 2024
	LUGAR: Comedor - Vereda Coyaros

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario David Ruiz Cifuentes 5981.337

Lugar y fecha de nacimiento 20 Dic. 1943.

Edad: 80 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión libre.

Escolaridad: Ninguna. Ocupación: Ninguna. Teléfono 315.7709030

Dirección: Vereda Coyaico Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión arterial

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: tratamiento

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento (x) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo (x) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración Psicosocial inicial del adulto mayor, reveló un perfil psicológico, en relación de memoria, emocionalmente estable. Se evidencia que se encuentra desorientado en tiempo y espacio con una atención dispersa. En relación al test barthel, los resultados indican que el adulto, físicamente presenta una dependencia leve para la realización de sus actividades básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C TP 174386

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 5.981.337

Huella
T.P

2706

David Ruiz Cifuentes 5.981.337.

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10 ✓
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5 ✓
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
X ≥60	Leve
100	Independiente

No firma
CC 5.981.337

Eluf TP 174386

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 Septiembre 2024.
	LUGAR: Comuna – Vereda Coyarco.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Flor Alba Loaiza Charry CC. 33.865.039.

Lugar y fecha de nacimiento 12 abril 1958.

Edad: 66. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 2° Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3703378531

Dirección: Vereda Coyarco Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque:

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo (x) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La Valoración Psicosocial inicial del adulto mayor, revela un perfil psicológico y emocional estable acorde a su edad. Se evidencia que se encuentra orientada en tiempo y espacio, la misma presenta una atención y memoria dentro de los límites habituales. En relación al test barthel, los resultados indican que la adulta es físicamente independiente en sus actividades básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C T.P 174336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 33.865.039

T.P

2708

Flor Alba Loaiza Chaux cc. 33.865.039

Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONÍA & MELODÍA – FUNDARM
NIT 901111748-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN No. 326-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Carrera 7 D #29-56 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204060
e-mail: fundarmyad2024@gmail.com

Flor Alba Loaiza Chaux
CC 33.865.039

Enfermera TP 174386

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 de Septiembre 2024
	LUGAR: Comedor - Verda Chiquita

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Libardo Gongora Castro CC 93.118.672

Lugar y fecha de nacimiento 07 noviembre 1958.

Edad: 65 Sexo: M F Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 2° Primaria Ocupación: Hh Teléfono 311 455 3680

Dirección: Vda Coyarco. Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si 1 No X Porque: /

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si No X Fuma: Si No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado ( )

Espacio: Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La Valoración psicosocial inicial en el adulto mayor revelo un perfil psicologico y emocional acorde a su edad, se evidencia que se encuentra orientado en tiempo y espacio, atención y memoria con buena relación respecto al test de bartel indica una independencia en la ejecución de actividades basicas

Elizabeth
FIRMA PSICOLOGA
TP C.C 174 386

Libardo-Gongora
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.118.672

Huella
T.P

2710

Libardo Gongora Castro - cc. 93.118.672

Espinal CRECE

FUNDACIÓN ENTRE ARMONÍA & MELODÍA – FUNTRAMY
NIT 901***374-5
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elmer Tp 174386

Libardo Gongora
cc 93.118.672

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 septembre 2024
	LUGAR: Comodato - Vereda Calarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Alicia saavedra castro C.C.57555405

Lugar y fecha de nacimiento 10/04/1954 espinal - tolima

Edad: 70 Sexo: M__ F X Estado civil: soltera

Escolaridad: 2° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3124001461

Dirección: Vereda calarco Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas N/A

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual Regula Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos N/A

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio, presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1141336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 57555405

T.P

2712

Blanca Alcira Saavedra Castro C.C. 57458408

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	X 10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	X 5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	X 10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	X 5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	X 10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	X 10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	X 10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	X 15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	X 15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	X 10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Elmer
TP 171386

Blanca Saavedra
CC 63555408

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 Septiembre 2024
	LUGAR: Catedra-Hogar Vereda Coyaco.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Bernardo Vasquez Anganta - 5.900.471

Lugar y fecha de nacimiento 20 Septiembre 1950.

Edad: 74 Sexo: M__ F__ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 5° Primaria. Ocupación: Ult. Teléfono 316 574 40 68.

Dirección: Vda Coyaco Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, revela un perfil positivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test gerontal, el adulto mayor es funcionalmente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5.900.471

Huella
T.P

Bernardo Vasquez Anganta - CC 5.900.471

2714

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Elida
Tp 174386

Bernardo Vasquez
CC 5.900.471

2715

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 de September 2024
	LUGAR: Vereda Coyarco - Comoda

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Cristobal Castro S. 894 860

Lugar y fecha de nacimiento 01 marzo 1933

Edad: 91 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: 1° Primaria Ocupación: Ninguna. Teléfono 3118538360

Dirección: Vereda coyarco Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Alzaheimer

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: —

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos —

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento (x) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (X)

Espacio: Orientado ( ) Desorientado (X)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicosocial inicial del adulto mayor, reveló un perfil psicológico, sin fijación de memoria, asociado a su diagnostico de alzheimer, emocionalmente estable. Se evidencia que se encuentra desorientado en tiempo y espacio, con una atención dispersa. En relación al test barthel los resultados indican que el adulto físicamente presenta una dependencia leve para realizar su actividades

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386 T.P

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C. 5894.860

2716

Cristobal castro 5844860

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5 ✓
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10 ✓
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10 ✓
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5 ✓
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
X ≥60	Leve
100	Independiente

No Firma
CC 5.844.860

Eluef TP 124336

2717

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 septembre 2024
	LUGAR: Comodoa - Vereda Calarcá.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Celmira Castro C.C. 65700427

Lugar y fecha de nacimiento 20/may/1956

Edad: 68 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: 2° Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3158522246

Dirección: Vereda Calarcá Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, hipertensión arterial

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: tratamiento

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Antecedente trastorno de ansiedad

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados de test aplicados, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174 336

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65700427

Huella
T.P

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA - FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

Fecha:	28/09/2024
Nombre:	Celmira Cortes C.C. 65700427
Edad:	68 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	X 10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	X 5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	X 10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	X 5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	X 10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	X 10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

2719

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 Septembr 2024
	LUGAR: Centro día – Vereda Cotorra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Martha lucia Rodriguez Cc 65.691.894

Lugar y fecha de nacimiento 20 noviembre 1959

Edad: 64 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.

Escolaridad: 4° Bachiller Ocupación: Amadecasa Teléfono 3152335256.

Dirección: _____ Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas n/a

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: n/a

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos _____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada ( ) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuadas a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C T.P 174336

Martha L. Rodriguez
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.691.894

Huella
T.P

Martha Lucia Rodriguez- CC 65.691.894

2220

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Cl 24 TP 174336

Martha L. Rodriguez C.
CC 65.691.894

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 septiembre 2024
	LUGAR: Comadia – Vereda Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Yesid 5960991 C.C. 5899329

Lugar y fecha de nacimiento 28/Oct/1948 Espinal-Tolima

Edad: 76 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: 4º bachiller Ocupación: Desempleado Teléfono 3138764637

Dirección: Vereda Coyarco Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas N/A.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X. Porque: /

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1743[illegible]

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5899329

Huella
T.P

2722

Yesid Saboya C.C 5899329

FUNDACIÓN RITMO, ARMONÍA & MELODÍA – FUNTIAMY
Nit: 900814774-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 376-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	X 10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	X 5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	X 10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	X 5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	X 10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	X 10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	X 10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	X 15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	X 15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	X 10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 √	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

C.C 5899.329

Elu Def
TP 174386

2723

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 octubre 2024
	LUGAR: Comedor - verde colores.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Elena. Rodriguez Correa - CC 65.693.851

Lugar y fecha de nacimiento 26 febrero 1956 -

Edad: 68 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: 3° Primaria Ocupación: Am Teléfono 3162941807.

Dirección: Vda C. Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Gastritis Crónica

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /

Funcionalidad Visual b Funcionalidad auditiva b

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada ( ) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado ( ) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. Su relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C 174386

Elena Rodríguez C
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.693.851

T.P

2724

Elena Rodriguez correcha 65.693.851

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2014@gmail.com

Elena
TP 174336

Elena Rodriguez C
CC 65.693.851

2725

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 29 Septiembre 2024
	LUGAR: Comodato - vereda Calarcá

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Ofelia Gonzalez Rojas C.C: 28773720

Lugar y fecha de nacimiento 06/Dic/1944 Espinal Tolima

Edad: 80 Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 3.º primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono ✓

Dirección: Vereda Calarcá Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Glaucoma

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento.

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si X No __

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, revela un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C TP 174386

NO FIRMA
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28773720

Huella
T.P

2726

Maria ofelia Gonzola Rodri C.C. 28773720

Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODÍA – FUNRIAMY
NIT: 900841374-5
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2014
FUNRIAMY

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	X 10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	X 5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	X 10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	X 5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	X 10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	X 10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	X 10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	X 15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	X 15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	X 10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 V	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

NO FIRMA
CC 28.773.720.

Elda tp 174386

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 23 septembre 2024
	LUGAR: Centro día Verda Coyaro

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Concepcion Vasquez De Castro. – 28.713.046

Lugar y fecha de nacimiento 24 febrero 1946.

Edad: 78 Sexo: M X F__ Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono /

Dirección: Vda Coyaro Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: Ula

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ula

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuadas a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

Eluzf
FIRMA PSICOLOGA
C.C TP 174336

Concepción Vasquez
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28.713.046.

Huella
T.P

2728

Concepción Vasquez De castro 28713.046

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODÍA – FUNRAMY
Nit: 900844274-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 376-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elida
tp 174386

Concepción Vásquez
CC 28.713.046.

2729

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 de Septiembre 2024
	LUGAR: Catedral Coyarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Angarita -CC 28.712.633

Lugar y fecha de nacimiento 24 enero 1943

Edad: 81 Sexo: M__ F__ Estado civil: Casada

Escolaridad: 3° Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono /

Dirección: Vda Coyarco. Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/a

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos N/a

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C TP 174 386

Mariela Angarita
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28.712.633

Huella
T.P

2730

Manuela Angarita 28.712.633

Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONÍA & MELODÍA – FUNTAMY
Nit: 901141374-5
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNTAMY

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 X	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elu Qf
Tp 174386

Manuela Angarita
CC 28-712.633

2731

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 Septembre 2024
	LUGAR: Vereda Cotarco.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hermelinda castro C.C. 28774777

Lugar y fecha de nacimiento 28/Sep/1953 Espinal-Tolima

Edad: 71 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 7º Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono /

Dirección: Vereda Cotarco Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: /

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si X No ___

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, reveló un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencias para tareas básicas.

Huella

FIRMA PSICOLOGA
C.C tp 174336

Hermelinda Castro
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28774777

T.P

2732

Hermelinda castro C.C.28774777

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 X	Independiente

Elmer
Tp 174386

Hermelinda castro
CC 28.774.777

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 28 de Septembre 2024
	LUGAR: Comodato - Vereda Cayarco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Orlando Ortiz Ospina - CC 93.173.530
Lugar y fecha de nacimiento 01 Noviembre 1964
Edad: 60 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: 3° Primaria Ocupación: / Teléfono /
Dirección: Vereda Cayarco Número de hijos: /

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /
Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La Valoración psicosocial inicial al adulto mayor revela un perfil psicológico y emocional acorde a su edad, orientado en tiempo, espacio y lugar así mismo su atención y memoria se encuentran en los límites normales, respecto al test de barthel indica una independencia para la ejecución de las actividades básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C TP 174386

ORJANDO ORTIZ OSPINA
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.173.530.

Huella
T.P

2734

Orlando Ortiz Ospina — 93.123.530.

Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODÍA – FUNRIAMY
NIT 901114374-5
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Elmed
TP 174386

Orlando Ortiz Ospina
CC 93.123.530

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 23 Septiembre 2024
	LUGAR: Comuna - Vereda Calarca

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Miguel Rodriguez Gonzalez – CC 19.334.890.
Lugar y fecha de nacimiento 04 Diciembre 1954.
Edad: 69 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado.
Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: U/t. Teléfono 3176263470.
Dirección: Vda Coyarco. Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas X
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: /
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos /

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: La valoración psicológica inicial del adulto mayor, revela un perfil cognitivo y emocional dentro de los límites normales, orientado en tiempo y espacio. Presenta una memoria y atención adecuada a su edad. En relación a los resultados del test Barthel, el adulto mayor es físicamente independiente, no requiere de asistencia para tareas básicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C TP 174386

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 19.334.890

Huella
T.P

2736

Miguel Rodriguez Gongora 19.334.890

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100 ✓	Independiente

Carrera 7 D #29-50 San Gil – Santander Teléfonos: 3173789722- 316 2204068
e-mail: funramyad2024@gmail.com

Miguel Rodriguez
CC 19.334.890.

Eliud
TP 174386

2787

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Apolinar Rincon ovalle.

Fecha de nacimiento 8-01-1951

Edad: 73 Sexo: M X F Estado civil: Viudo

Escolaridad: Secundaria inc. CC. 7012 295 Teléfono 3214320682

Dirección: invasión la bombonera Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Edwin Joel Rincon. 37	Hijo	oficios varios	Espinal 11-Sept-1988

HISTORIA FAMILIAR
El señor Apolinar es viudo, tiene 4 hijos, de los cuales fallecio uno durante este año, vive con uno de ellos, quien consume sustancias psicoactivas lo que genera una situación de estrés en la vida del beneficiario, también, menciona que sus otros hijos no lo apoyan de ninguna forma, perdiendo comunicación por mucho tiempo lo que da evidencia un estado de vulnerabilidad.
CONCEPTO PROFESIONAL
La situación del beneficiario revela la falta de apoyo familiar lo que agrava su vulnerabilidad y soledad, se observa un factor de riesgo y es que expresa que vive en una invasión, por lo tanto la situación de don apolinar se debe seguir con seguimiento, e intervenir desde un enfoque de derechos para garantizar su bienestar social

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Apolinar Rincon

Firma Trabajo Soc

Lorena Bocanegra

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gloria Ines Garcia

Fecha de nacimiento 21-03-1964

Edad: 60 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: Primaria inc. CC. 65693809 Teléfono 3133609121

Dirección: M2 14 Casas Sector 1 B Mag Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR
(Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Luis Ernesto Bocanegra G7	Esposo	Ninguna	23-Oct

HISTORIA FAMILIAR
la señora Gloria está casada hace 23 años su tipología familiar es nuclear tiene 2 hijos de las cuales las relaciones son armoniosas frente apoyo económico y emocional Por Parte de su red familiar, es importante destacar su condición debido a que presenta una enfermedad llamada neuropatía diabetica por lo que manifiesta tener caidas constantes. Por lo que requiere especial cuidado.
CONCEPTO PROFESIONAL
la situación de la beneficiaria resulta la importancia de su red familiar como apoyo emocional y practico en su vida cotidiana, Sin embargo sus problemas de movilidad debido a su condicion limitan su participación en las actividades del comedor comunitario. es crucial evaluar su situación y ofrecerle alternativas que se adapten a sus capacidades.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

GLORIA INES GARCIA

Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Gustavo izquierdo

Fecha de nacimiento 16-05-1957

Edad: 66 Sexo: M X F Estado civil: Casado

Escolaridad: Primaria inc. CC. 93 115 186 Teléfono 314 453 1963

Dirección: B/ Esperanza M2 I Casa 2. Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

El beneficiario es casado y tiene seis hijos, ninguno de los cuales le brindan ayuda.
Vive en una casa familiar y, aunque no cuenta con apoyo de sus hijos, algunos de sus hermanos le proporcionan asistencia.
Su salud se ve afectada por problemas renales, lo que agrava su situación económica y emocional.
La falta de apoyo constante por parte de sus hijos lo coloca en una situación vulnerable, aunque cuenta con el respaldo de algunos miembros de la familia extendida.

CONCEPTO PROFESIONAL

El beneficiario enfrenta una situación de vulnerabilidad tanto por su salud (problemas renales) como por falta de apoyo económico de sus hijos. Desde el trabajo social, se promoverá su situación y su participación en el comedor comunitario para garantizar su bienestar físico y emocional.
Además, se fomentará su integración en actividades sociales y recreativas, mientras se trabaja en fortalecer su red de apoyo familiar y se exploran recursos adicionales para que pueda mejorar su calidad de vida.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Yoena Bocanegra R

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hernando Palacio

Fecha de nacimiento 8- Sept- 1949

Edad: 75 Sexo: M x F_ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria Inc. CC. 5 849 849 Teléfono 3203329426

Dirección: B/ Betania Cr 3 N-752 Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario vive solo, tiene 2 hijas, una de ellas tiene discapacidad y se encuentra a cargo del ICBF, mientras que la otra hija fallecio hace 3 años, esta situacion deja al beneficiario sin apoyo, su hermana le brinda alimentacion los Fines de semana no cuenta con vivienda, por lo que tiene una habitacion en alquiler.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde la perspectiva del Trabajo social, se observa una situación de vulnerabilidad debido a la falta de apoyo familiar y la dependencia al subsidio para cubrir sus necesidades basicas. la ausencia de sus hijas pueden generar sentimientos de soledad y estrés, la vinculación al Programa le permite tener apoyo emocional y psicosocial además de las diferentes actividades.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Hernando Palacios



Firma

Lorena Bocanegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alirio Moreno Vargas

Fecha de nacimiento 20-Set-1938

Edad: 86 Sexo: Mx F__ Estado civil: Viudo

Escolaridad: Primaria CC. 6.488.746 Teléfono 3123248115

Dirección: B/ Villacatalina Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario conforma un hogar unipersonal, es viudo tiene dos hijos, quienes estan al pendiente de su cuidado. lo que proporciona un importante apoyo emocional, su vivienda es familiar lo que le permite mantener un vinculo con su pasado y su historia familiar.
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Alirio cuenta con una solida red de apoyo a través de sus hijos, lo cual es fundamental para su bienestar emocional. Su participacion activa en las actividades le brinda oportunidades para socializar desde el Programa se debe seguir fortaleciendo sus habilidades sociales y garantizar su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma

Lorena Bolaños

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Guillermo Lugo

Fecha de nacimiento 01-03-1946

Edad: 78 Sexo: M__ F X Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria inc - CC. 2871584 Teléfono 3147495720

Dirección: Mz K Casa 9 B / Esperanza Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Diana Patricia Romero	Hija	Oficios varios	Espinal
Jose Romero	Conyuge	Ninguno	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La señora Guillermina es soltera sin embargo manifiesta que su ex pareja continua residiendo en la misma vivienda, aunque dia mantener relación afectiva. ella tiene 5 hijos, con los cuales expresa tiene buena relación y comunicación, lo que le proporciona estabilidad en su vida cotidiana.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria se destaca por tener una red familiar donde le proporcionan apoyo emocional. desde el enfoque de trabajo social, se debe fortalecer sus habilidades sociales, Además de que su participación en el comedor es fundamental debido a que se lebrinda atención psico social, actividades recreativa que mejoran su inte gración

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Guillermina Lugo

Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA FUNRAMY MELODIA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Fabiola Rivera Briñez

Fecha de nacimiento 30-03-1959

Edad: 65 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria CC. 28716455 Teléfono 3113597361

Dirección: Cr 9 N-161 B/ Isai 95 Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria Fabiola es soltera, no tiene hijos, no cuenta con ningún apoyo familiar, lo que la deja en una situación de vulnerabilidad. Sin embargo, recibe ayuda ocasional de sus vecinos, quienes le brindan apoyo, mencionó que debido a su situación se ve obligada a desempeñar tareas domésticas a cambio de alimentación.
CONCEPTO PROFESIONAL
La Señora Fabiola enfrenta una situación de aislamiento familiar, lo que la hace depender de la solidaridad de sus vecinos + emplear actividades informales. Su situación económica + social es precaria. Por lo tanto, mediante el presente Programa se le garantiza su alimentación saludable + fortalecimiento de sus habilidades por medio de las actividades por parte del equipo interdisciplinario.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Fadiola Rivera Robles



Firma:

Lorena Bucaneg...

2744

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Aristides monroy

Fecha de nacimiento 31-08-1954

Edad: 80 Sexo: M X F Estado civil: viudo

Escolaridad: Primaria inc. CC. 7419516 Teléfono 3132741437

Dirección: mzL casa 8 B / Esperanza Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

Es un adulto mayor que vive solo y es viudo. Tiene 3 hijas, de los cuales solo 1 le brinda la ayuda economica de manera regular.
Aunque mantiene una buena relacion con todos sus hijos, la falta de apoyo constante por parte de los demas genera algunas dificultades en su bienestar.
Recibe un subsidio del programa colombia mayor y, ademas, sus vecinas lo apoyan con la alimentacion, lo que contribuye a su supervivencia diaria

CONCEPTO PROFESIONAL

apesar de contar contar conun subsidio y el apoyo ocasional de sus hijos y vecinos, el beneficiario enfrenta una situacion de vulnerabilidad economica y social.
Desde el trabajo social, se buscara portalecer su participacion en el comedor comunitario para mejorar su bienestar fisico, emocional y social.
Ademas, se facilitara su acceso a recursos adicionales y se trabajara en la promocion de una red de apoyo mas activa, para reducir los cargos emocionales y economicas que actualmente enfrenta.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Avistides Monroy



Firma:
Lorena Becerra

2745

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Fabiola Guzmán Guarnizo

Fecha de nacimiento 19-06-1962

Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria CC. 65 691739 Teléfono 3222123115

Dirección: Vl la Joya Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Fidel Roberto Triana 63	conyuge	Ninguna	Purificación 26-06-
Fidel Triana	Hijo	Oficios varios	Espinal
Hernan Ricardo Triana	Hijo	Seguridad	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La señora Fabiola constituye tipología familiar nuclear, vive en unión libre tiene 4 hijos, con quienes mantiene buena relación y comunicación constante. No recibe ningún subsidio, sin embargo, sus hijos la asisten económicamente de manera regular lo que le permite cubrir sus necesidades básicas.
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria cuenta con una red familiar solida, tanto en lo emocional como en lo económico, lo que es crucial para su bienestar, sin embargo, se debe seguir fomentando su participación y promoviendo su bienestar por medio de experiencias que fortalezcan sus habilidades sociales.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Fabiola Suzarra

Firma:

Lorena Buenegra

2746

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Candelaria Donoso Diaz

Fecha de nacimiento 30-11-1961

Edad: 62 Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC. 28 758 030 Teléfono 3133504930

Dirección: Transv 4 72A-184 B Nacional Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

la beneficiaria es una Adulta mayor que se Separo hace 27 años y tiene 5 hijos de los Cuales vive con dos y un nieto. A pesar de Convivir con parte de su familia, manifiesta que la relacion con sus hijos no es buena, lo que Sugiere posible ruptura ó distanciamiento emocional.
Esta situacion podria generar una sensacion de Soledad o falta de apoyo familiar apesar de la cercania fisica, Afectando su bienestar emocional.

CONCEPTO PROFESIONAL

el beneficiario presenta una Dinamica familiar Compleja, con relaciones tensas con sus hijos, lo que podria Afectar su integracion en el entorno familiar y social.
Desde el trabajo social se trabajara en mejorar su bienestar emocional atraves del apoyo Psicologico que ofrece el programa y promover su participacion en las actividades recreativas y fisicas del Comedor Comunitario.
Tambien se buscara Fortalecer sus lazos familiares y su red de apoyo para mejor la Convivencia y el Programa promover un entorno mas Armonioso.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Amparo Ortiz R.



Firma:

Lorena Buccinesca

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Consuelo Romero

Fecha de nacimiento 16-02-1956

Edad: 68 Sexo: M__ F X Estado civil: Separada

Escolaridad: Primaria CC. 28756332 Teléfono 3102892094

Dirección: mz 2 B casa 34 B/ esperanza Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Yareth Ramirez Su	Hija	Empleada	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria es separada y expresa que su pareja nunca la apoyo en la crianza de sus 6 hijos, con quienes tiene buena relación, aunque solo vive con uno de ellos la comunicación con sus otros hijos es regular, lo que limita el apoyo emocional.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora consuelo enfrenta desafíos significativos en su vida familiar y economica. la relación regular con sus hijos puede generar sentimientos de soledad. es fundamental trabajar en el fortalecimiento de la comunicación y los lazos familiares.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bolaños

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Marlene Paez

Fecha de nacimiento 8 - Sept - 1952

Edad: 72 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria CC. 41606673 Teléfono 3107889738

Dirección: Urbanización Junta Roja Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La señora Marlene vive sola y tiene 1 hijo, con quien mantiene una relación no tan cercana, debido a que menciona que su nueva no permite mantener una relación de apoyo por lo que ha generado que su hijo se aleje, esto ha afectado a la beneficiaria emocionalmente.

CONCEPTO PROFESIONAL
Es fundamental que la señora Marlene continue en el programa debido a que tiene acceso a redes de apoyo muy limitadas, la relación distante con su hijo podría estar afectando su bienestar emocional, por ello es importante fortalecer su unica red de apoyo que es su hermana y fomentar mediante el programa una relación armonica

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Marlene Paez



Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA MELODIA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carmelita Quimbayo

Fecha de nacimiento 16-07-1951

Edad: 73 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: Ninguna CC. 28731085 Teléfono 3142062078

Dirección: Vereda Guayabal Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Noel Hernandez	Esposo	Oficios varios	1947-08-19 Espinal
Braulio Hernandez	Amigo	Ninguna	Espinal
Obdaliano Hernandez	Hijo	Oficios varios	Espinal 26-06-1972

HISTORIA FAMILIAR
la señora Carmelita conforma una tipología familiar extensa, es casada, tiene 4 hijos, vive con su esposo, un hijo y un amigo al que le brindan apoyo con alimentación y vivienda. menciona tener buena relación con su familia lo que le brinda un entorno familiar seguro, ha presentado dificultades por un accidente en el cual no puede ver con ojo debido a esa situación.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria cuenta con una red familiar fuerte y solidaria, lo que es fundamental para su bienestar emocional y social. se evidencia que durante las actividades del Programa participa activamente expresa que le gusta mucho las experiencias de baile. se debe seguir fomentando y fortaleciendo sus habilidades sociales.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Carmelita Guerrero



Firma:

Lorena Bocanegra

2750

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Veronica Rivera Escobar

Fecha de nacimiento 1-05-1954

Edad: 70 Sexo: M F x Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria inc CC. 28714734 Teléfono 3204330551

Dirección: Mz 11 Casa 4 B/ magdalena Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

la beneficiaria es soltera y vive sola.
tiene 2 hijos, con lo que mantienen una buena relación.
Uno de sus hijos la apoya economicamente de manera regular, mientras que el otro tambien esta pendiente de ella y la apoya emocionalmente.
Aunque no viven juntos, ambos hijos estan comprometidos con su bienestar, brindandole la ayuda necesaria para que pueda mantener su independencia y calidad de vida.

CONCEPTO PROFESIONAL

la beneficiaria Cuenta con una Solida red de apoyo familiar, lo que le propina estabilidad tanto economica como emocional.
Desde el trabajo Social, se Promovera su participación activa en el comedor Comunitario, garantizando su bienestar fisico y social.
Se facilitara su integracion en actividades recreativas y grupales, asegurando que pueda mantener su calidad de vida y fortalecer su red de apoyo, al mismo tiempo que se le ofrece asistencia en Cualquier otra que requiera atencion adicional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

2751

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

50

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Pastora Rodriguez

Fecha de nacimiento 22 - 12 - 1948

Edad: 75 Sexo: M __ F x Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria inc. CC. 24480697 Teléfono 320 462 7261

Dirección: Cr 12 3-81 Isaias Olivar Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria vive en unión libre y tiene 2 hijos. De ellos, solo cuenta con el apoyo de 1 hija, mientras que con la otra no tiene comunicación. A pesar de este distanciamiento, mantiene una buena relación con su conyugue, lo que brinda estabilidad emocional. La situación familiar, aunque con algunas dificultades, en la relación con uno de los hijos, se caracterizara por el respaldo constante de su pareja

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria tiene una red de apoyo limitada, con el respaldo de su hija y esposo, pero enfrenta un distanciamiento con uno de sus hijos. Desde el trabajo social, se fomentara su participación activa en los actividades del comedor comunitario, brindandole acceso a apoyo emocional y social. Se promovera la integracion en actividades grupales para fortalecer su bienestar fisico y psicologico, al mismo tiempo que se ofrece acompañamiento para mejorar su relación familiar y manejar el distanciamiento con su hija.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Pastora Rodriguez.



Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nohemy Motta Ramirez.

Fecha de nacimiento 14 Mayo 1954.

Edad: 70. Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.

Escolaridad: 6. Secundaria CC. 28.682.104 Teléfono 3214646930.

Dirección: Mz 01 casa 1 Villa Catalina Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Sharik Johana Vera Ramirez	Nieta.	Estudia	Espinal. 24/Sept/2012

HISTORIA FAMILIAR
la señora Nohemy vive con una nieta, se separó del esposo, por problemas que no especifico, tiene 4 hijos tiene una buena relación con cada uno de ellos. lo cual es favorable para su bienestar emocional. los hijos le ayudan economicamente para su alimentación, arriendo y servicios. Manifiesta tener una buena convivencia con la nieta.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora Nohemy se ubica en tiempo espacio y persona. tiene una buena higiene personal y una presentación adecuada. su discurso es rapido, tono de voz Alto. Postura erguida. manifiesta tener dolor en las piernas y en las rodillas, es importante asistir al medico y realizarse examenes. participa de manera activa de cada una de las actividades lo que favorece el bienestar Fisico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Nohemi Motta

Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Margarita Olaya Olaya

Fecha de nacimiento 6- 04- 1958

Edad: 66 Sexo: M __ F X Estado civil: Separada

Escolaridad: Primaria CC. 28 757 777 Teléfono 3115890067

Dirección: M2 J Casa 14 B/Esperanza Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
Mediante la valoración inicial se identifica que la beneficiaria es separada tiene 2 hijos que son su única red de apoyo expresa que su relación es armoniosa basada en el respeto, no cuenta con vivienda propia tienen una vivienda en arriendo lo que genera inestabilidad.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de Trabajo Social, se observa que la Señora Margarita tiene un sistema familiar solido conformado con sus hijos, sin embargo, no cuenta con vivienda propia lo que genera inestabilidad sin embargo, sus hijos la asisten emocionalmente y económicamente por lo tanto, su permanencia en el comedor le brinda alimentación segura y sana, para su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bocanegra

2754

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Mary Ines Rodriguez Gomez.

Fecha de nacimiento 05 Nov - 1943

Edad: 81 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: Primaria. CC. 28710519 Teléfono 3112555273 3508971310

Dirección: M7 C casa 11 Conta Tolima Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la señora Mary Ines vive sola, no tiene hijos, tiene una hermana que le paga arriendo, refiere tener mal buena relación con la hermana. la hermana es la una red de apoyo familiar con la que cuenta la señora, Mary Ines. es viuda hace muchos años, no recuerda cuantos años.

CONCEPTO PROFESIONAL
la señora Mary Ines se encuentra orientada, buena higiene personal, presentación adecuada, su discurso es lento, tono de voz bajo, postura erguida. Refiere sufrir de tensión y diabetes en control medico y farmacologico. su forma de ser es alegre y extrovertida. Participa de las actividades en el programa lo que favorece su bienestar físico, social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL.	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:
Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ismael Roa

Fecha de nacimiento 27-08-1942

Edad: 82 Sexo: M__ F__ Estado civil: Viudo

Escolaridad: Ninguna CC. 5918736 Teléfono

Dirección: trans 4-N-680 B/ Nacional Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
es un adulto mayor viudo desde hace 17 ~~meses~~ años. tiene 5 hijos con quienes mantienen una excelente relación. Aunque vive solo, sus hijos lo apoyan de todas las maneras posibles, brindandole tanto respaldo emocional como economico. la cercanía y atención de sus hijos le han permitido sobrellevar su viudez y continuar con su vida de manera estable, apesar de la ausencia de su esposa

CONCEPTO PROFESIONAL
Don ismael, cuenta con una solida red de apoyo familiar que le permite mantener un buen estado economico, emocional y funcionalidad a pesar de vivir solo. Desde el trabajo social, el enfoque sera fomentar su participación en las actividades del comedor comunitario, promoviendo su estado emocional, ya que la reciente perdida de su esposa puede requerir atención psicologica, a la vez que se refuerza la importancia del acompañamiento de su familia para que continue recibiendo el apoyo que necesita.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Vicente Montealegre Cortes

Fecha de nacimiento 27 Febrero 1953

Edad: 71 Sexo: M X F Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 1 primaria CC. 5.902 267 Teléfono 3166407290.

Dirección: Bl. la Esperanza Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Ilsa Marina Montealegre	hermana	Ama de casa	Espinal. 5 Abril 1954

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Jose vive con la hermana, con la que mantiene una muy buena relación y conviven en armonia, los hijos de la hermana lo ayudan economicamente. el señor jose no tiene hijos. Soltero hace muchos años.
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor JOSE se encuentra orientado, tiene una buena higiene Personal, Presentación adecuada, Postura erguida, Su tono de voz es Bajo. Su discurso Fluido. Refiere Sufrir de las articulaciones, y de la Tensión toma medicación no refiere los nombres de medicamentos Participa de cada una de las actividades lo cual es Favorable para su bienestar, Fisico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Jose Viejo



Firma!

Ivena Bucanegra

2757

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rodrigo Rojas Urquiza.

Fecha de nacimiento 6 JUNIO 1963

Edad: 61 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 5 Primaria CC. 93.122.012 Teléfono _____

Dirección: MZ L Casa 56 La Esperanza. Número de hijos: 3.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Lucero Rojas	Hermana	Ama de casa	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Rodrigo Vive con una hermana, tiene 3 hijos. una hija la mayor no sabe por qué motivo. y los otros dos hijos no le ayudan para nada. tiene una buena relación con la hermana y una convivencia armoniosa la cual es favorable para su bienestar emocional.

CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Rodrigo se encuentra orientado, buena higiene personal, presentación adecuada, postura erguida, discurso fluido, tono de voz moderado. Refiere tener. y tensión alta. toma medicamentos para la tensión. participa de manera activa de cada una de las actividades ejecutadas en el programa lo cual es favorable para el bienestar físico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Rodrigo Rojas



Firma:

Lorena Bocanegra

2758

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario martha Lucia Sanchez

Fecha de nacimiento 28-03-1955

Edad: 69 Sexo: M__ F x Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria CC. 65690345 Teléfono_____

Dirección: Cll 17 8A 65 B/ Santa magnolia Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
martha Antonieta Rivera Sanchez 46	Hija	Oficios varios	6-08-1978 Espinal
Cristian Jovanny Rivera Sanchez 47	Hijo	Oficios varios	9-Sept-1983

HISTORIA FAMILIAR

La beneficiaria es viuda hace 8 años tiene 2 hijos con quienes vive en casa familiar. mantiene buena relación con ellos expresa que recibe apoyo económico en algunos lo que contribuye a su estabilidad. su conexión familiar es un recurso valioso para su bienestar emocional.

CONCEPTO PROFESIONAL

La señora martha tiene discapacidad visual en un ojo, sin embargo es muy participativa en las actividades del equipo interdisciplinario lo que refleja su entusiasmo y deseo de integración social. se debe seguir fomentando su participación en el programa para mejorar su bienestar social y garantizar su alimentación sana. para una buena salud.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Martha Lucia Sánchez

Firma:

Lorena Bocanegra

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Visitación García Herrera

Fecha de nacimiento 28- Julio- 1934

Edad: 90 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC. 29708076 Teléfono 322 750 6575

Dirección: Calle 7 - Cr 8 - San Rafael Número de hijos: 9

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Ubalania García 51	hija	Ama de casa	Espinal
Rosa maria Navarro 24	Nieta	Empleada	Espinal
Carlos Antonio Navarro 23	Nieto	Oficios varios	Espinal
Stefani Navarro 21	Nieta	Empleada	Espinal
Yeison Alejandro García 13	Bisnieto	Estudiante	Espinal
maximiliano Cabrera 5	Bisnieto	Estudiante	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria tiene 90 años y he tenido 9 hijos de los cuales solo quedan 3 ya que los demas han Fallecido. Tiene una excelente relacion con todos sus hijos, aunque es una de sus hijas la que mas le brinda apoyo, tanto economico como emocional. A pesar de las perdidas familiares, mantiene lazos estrechados con sus hijos sobrevivientes, lo que le permite contar con el respaldo necesario para enfrentar su vejez.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria, a pesar de la edad avanzada y las perdidas familiares, mantiene una red de apoyo solida gracias a sus hijos, especialmente a uno de sus hijas. Desde el trabajo social, se promovera su participacion en las actividades del comedor comunitario, asegurando que pueda acceder a apoyo nutricional, emocional y fisico. Ademas, se facilitara su integracion en actividades recreativas adaptadas a su edad, garantizando su bienestar general y fortaleciendo su conexion con la comunidad.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Idrena Bacaneda

2760

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Marina Montealegre DE Suet.

Fecha de nacimiento 05 Abril 1954.

Edad: 70 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 1 primaria CC. 28.715 613 Teléfono _____

Dirección: MZ M. C 2 B1 la Esperanza. Número de hijos: 3.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Nini Johana Suet.	Hija	Ama de casa.	Espinal 7 Junio 1981
Luisa Maria Cortes	Nieta	Estudiante	Espinal.
Jose Vicente Monte-alegre	Hermano	Ninguna	Espinal 27 Febrero 1953

HISTORIA FAMILIAR
la señora Lot vive con una hija, la nieta, y un hermano la convivencia es armoniosa lo que es favorable para su bienestar emocional. las hijas le ayudan económicamente. no recibe ninguna ayuda del gobierno es viuda hace 30 años.

CONCEPTO PROFESIONAL
la señora Lot se ubica en tiempo, espacio y persona. buena higiene personal y presentación adecuada, su discurso es fluido, Tono de voz moderado, Postura erguida. Refiere no sufrir de ninguna enfermedad. y no toma ningun medicamento. participa de las actividades ejecutadas en el Programa lo que favorece su bienestar, Físico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Luz Marina Montealegre

Firma:

Irena Buenegra

2761

10

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Gregorio Cuero Cuero

Fecha de nacimiento 26-05-1934

Edad: 90 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria Inc. CC. 6552148 Teléfono 3116868584

Dirección: B Nacional Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

El beneficiario vive solo y no tuvo hijos.
Actualmente depende del apoyo de una vecina que le proporciona una habitación para vivir, y de sus vecinos de quienes les ayudan con la alimentación.
al no contar con una red familiar cercana, la solidaridad de la comunidad ha sido clave para su bienestar.
Aunque tiene un entorno de apoyo, la falta de una red familiar directa lo coloca en una situación de vulnerabilidad.

CONCEPTO PROFESIONAL

Dado que el beneficiario no tiene una red familiar de apoyo, es crucial fortalecer su integración en el programa de comedor comunitario, donde podrá recibir tanto asistencia física como emocional.
Desde el trabajo social, se priorizara ayudarlo a generar vínculos mas estrechos dentro de la comunidad, fomentar su participación en actividades sociales y recreativas, y asegurar que reciba el respaldo necesario para mantener su bienestar integral.
Ademas, se buscara alternativas para que tenga acceso a recursos adicionales que mejore su calidad de vida.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma.



Firma:

Lorena Barranco

2762

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Flor Herrera Galindo

Fecha de nacimiento 6- 08 - 1962

Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: unión libre

Escolaridad: Primaria CC. 65 693756 Teléfono 3132726914

Dirección: C9 123 8A 65 B/Fatima Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Jorge Luis Barbosa 83	Conyuge	Oficios varios	04 - 01 - Villanueva

HISTORIA FAMILIAR
La señora flor tiene tipología familiar nuclear, vive con su conyuge, tiene 4 hijos tres de sus hijos le brindan apoyo, presenta una situación compleja debido a que una de sus hijas enfrenta una enfermedad como el cancer lo que ha generado que su estado emocional se afecte. la señora Flor no recibe ningun subsidio y presenta complicaciones de salud
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria cuenta con un fuerte sistema de apoyo familiar sus hijas se vinculan activamente en su bienestar, la ausencia de ausentismo aumenta y limita su capacidad de afrontar los gastos., considerando que una de sus hijas se encuentra enferma lo que afecta su bienestar emocional, se debe intervenir desde el apoyo emocional y garantia de derechos

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Buenaventura

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ruth delina Zamora Gonzalez

Fecha de nacimiento 17-03 1963

Edad: 61 Sexo: M__ F x Estado civil: Casada

Escolaridad: Primaria inc. CC. 40720786 Teléfono 313219 1579

Dirección: M2 N Casa 2 B/ Magdalena Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Abraham Godoy	Esposo	Independiente	Espinal 6-06-1964
Nicolas Lozano Godoy	Nieto	Estudiante	Espinal 8-05-2010

HISTORIA FAMILIAR
La señora Ruth tiene tipología familiar extensa convive con su esposo y un nieto mencionó que tiene 3 hijos de los cuales tiene buena relación quienes se apoyan mutuamente tanto económica como emocionalmente creando un ambiente familiar cohesionado y solidario
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria cuenta con red familiar fuerte y afectuosa, lo que es fundamental para su bienestar familiar emocional, se debe seguir promoviendo la comunicación y participación, y forta lecer sus lazos familiares. para su bienestar general.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Ruth Delina Zamora G

Firma:

Lorena Bohorquez

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nona Ofelia Romero Galindo.

Fecha de nacimiento 25 Dic 1958

Edad: 66. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 5 Primaria CC. 26.558679 Teléfono 3212046014.

Dirección: Calle 19 N. 9-23 Santa Margarita Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La Señora Maria Vive Sola, tiene 4 hijos con los cuales lleva una buena relación y estan pendientes de ella, los hijos envian dinero para la alimentación y los servicios; realiza diligencias medicas y personales solas. Esta Soltera hace 30 años. Es importante que la Señora maria cuente con el apoyo de los hijos, siendo ellos su unica red de apoyo familiar. lo cual ayuda a mejorar el bienestar emocional del adulto mayor.
CONCEPTO PROFESIONAL
La Señora maria se ubica en tiempo, espacio y persona, buena higiene personal, adecuada presentación, su discurso es fluido, tono de voz moderado. manifiesta presentar problemas de salud, Tensión y principios de diabetes, se muestra tranquila segura de si misma. participa de cada una de las actividades ejecutadas en el programa lo que fortalece su bienestar emocional, Fisico y Social.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

Maria Olga Romero

Lorena Bocanegra

2765

El Espinal CRECE

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Armando Rodriguez Arroyo

Fecha de nacimiento 3-02-1959

Edad: 65 Sexo: M X F Estado civil: Viudo

Escolaridad: Bachiller CC. 93 178 577 Teléfono 313 878 55 88

Dirección: Calle 75 Cr 2 B/ Pandan Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Angie Yulieth Rodriguez Barrios 33	Hija	Empleada	Espinal
Yenni Lizeth Rodriguez Barrios 35	Hija	Ama de casa	Espinal
Leidy Johana Rodriguez Barrios 39	Hija	Ama de casa	Espinal

HISTORIA FAMILIAR

el beneficario es un adulto mayor viudo desde hace un año. Vive con sus 3 Hijos, Con quienes mantienen una buena relacion basada en apoyo mutuo y la convivencia Armonica. A pesar de la relacion perdida de su esposa, ha logrado mantener un entorno familiar Estable y Cercano lo que ha contribuido a su bienestar emocional. Sus hijos lo acompañan y brindan el soporte necesario para sobrellevar su Viudez de manera saludable

CONCEPTO PROFESIONAL

El señor es altamente funcional y muestra una gran capacidad de participar Activamente en las Actividades fisicas del programa de Comedor Comunitario, destacando por su agilidad y entusiasmo. Dada su buena relacion familiar y su motivacion para mantenerse Activo, la intervencion desde trabajo social se centrara en Fortalecer su integracion en el programa y Fomentar su envejecimiento Activo, asegurandose que continue beneficiandose de las Actividades Fisicas, Sociales y emocionales que el programa ofrece.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ofelia moreno

Fecha de nacimiento 9 - 01 - 1955

Edad: 69 Sexo: M__ F__ Estado civil: viuda

Escolaridad: Primaria inc. CC. 28716914 Teléfono

Dirección: Dindalito sena Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Ricardo Cardoso	Hijo	Oficios varios	27-05-1976 Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria es viuda, tiene 3 hijos, con quienes tiene buena relacion actualmente vive con uno de ellos, lo que le Proporciona apoyo emocional, Aunque no recibe ningun subsidio, Sus hijos están comprometidos con su bienestar y se esfuerzan por asistirla segun lo mencionado.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora ofelia muestra una situacion de estabilidad familiar, no cuenta con subsidios economicos la buena relacion con sus hijos es un recurso valioso que contribuye a su bienestar emocional y social se debe seguir fortaleciendo sus habilidades sociales.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Barrera

2767

El Espinal CRECE

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Regulo Sarmiento Torres

Fecha de nacimiento 14 Febrero 1946

Edad: 78 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: Ninguna CC. 455.363 Teléfono 3123674948.

Dirección: Calle 11 Apt 103 T2 Bl. Luis Carlos Número de hijos: 2.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Alicia Hernandez Galindo	Esposa	Ama de casa	Ibague. 4 Dic 1946.

HISTORIA FAMILIAR
El señor Regulo Vive con la esposa, tiene 2 hijos. la relacion con la esposa y los hijos es buena, la Familia es fundamental para el bienestar fisico, social y emocional del adulto mayor los hijos lo ayudan economicamente. esta pendientes de citas medicas.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Regulo se ubica en tiempo y espacio, su discurso es. fluido, tono de voz moderado, postura erguida, se evidencia una buena higiene personal. presentación adecuada. Refiere sufrir de la tension y presentar Principios de Prostata. Participa de cada una de las actividades de manera positiva, lo que favorece su bienestar emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Regulo Soto



Firma:

Lorena Bucaneza

2768

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Amparo Ortiz Ramirez

Fecha de nacimiento 13-05-1962

Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: Secundaria inc. CC. 65691653 Teléfono 3132921461

Dirección: Cll 21 N-2-24 B/ Belén Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria amparo es Casada desde, hace 25 años y tiene 4 Hijos, Con quienes tienen una buena comunicacion y relación, al igual que con su esposo. Vive en el barrio belen, una zona de riesgo debido a las preventes inundaciones en temporadas de lluvia. Amparo expresa, frustación porque a diferencia de otros familias, no ha recibido ningun tipo de subsidio ni ayuda para una vivienda, adicional, su hogar no cuenta con suministro de energia ya que no han podido pagar el recibo, lo que agraba su situacion economica.
CONCEPTO PROFESIONAL
Amparo se enfrenta a condiciones de vulnerabilidad, tanto por el riesgo ambiental de vivir en una zona inundable, como por la precariedad economica que le impide acceder a servicios basicos como la electricidad. A pesar de contar con el enforno familiar estable, estas dificultades aumentan su estrés y afecta su calidad de vida, Desde trabajo social, se buscara apoyar a la beneficiaria en la gestión de tramites para acceder a subsidios y ayudas sociales, ademas de trabajar en estrategias para mejorar su situación economica. Tambien se fomentara su situacion y participacion activa en el comedor comunitario, donde podra beneficiarse de un entorno seguro y recibir apoyo psicologico para afrontar las dificultades que atraviesa.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Amparo Ortiz R.



Firma:

Lorena Bucaresa

2769

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María marlent Aguirre cardoso

Fecha de nacimiento 10 - 02 1964

Edad: 60 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: Secundaria inc CC. 63 695 774 Teléfono 313 806 4818

Dirección: Call 7 N 11-21 B/ Jairo Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Hector Navarro Cuellar 72	Esposo	Ninguna	Espinal 20-03-1952
Hecto. Jairo Navarro Aguirre 44	Hijo	Oficios varios	Espinal 4-sept-1980

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria constituye tipología familiar nuclear, vive con su esposo y 1 hijo. manifiesta tener buena relación, su comunicación es asertiva, participa activamente en las socializaciones, lo que demuestra compromiso en la dinamica familiar.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora marleny menciona tener un entorno familiar positivo que favorece su bienestar emocional y social, sin embargo su sobre peso limita su capacidad para participar en actividades de movilidad, lo que puede afectar su salud. se debe fomentar un estilo de vida saludable que desde el programa se brindan.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

Lorena Betancourt

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Martin Boxcinegra Trujillo.

Fecha de nacimiento 28 Sept 1959.

Edad: 65 Sexo: M X F__ Estado civil: Union libre

Escolaridad: 1 Bachiller CC. 93.17379. Teléfono _____

Dirección: B/. Carlos Sur C 3 Mz D. Número de hijos: 5.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Andelaria Dangon	Esposa.	Hogar.	Guamo 30 de Nov 1961
Gina Paola Boxcinegra	Hija	Oficios Varios	Espinal
Victor Alfonso. Boxcinegra.	Hijo	Oficios Varios	Esp. nal

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Martin vive con la Esposa y dos hijos, la relación con cada uno de los miembros de la familia lo cual es favorable para su bienestar emocional. los hijos ayuda económicamente en los gastos del hogar, recibe el subsidio de adulto mayor

CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor martin se ubica en tiempo, espacio y persona, buena higiene personal, presentación adecuada, postura erguida. Su discurso es fluido, tono de voz moderado. Refiere sufrir de la prostata y de la gastritis. El Señor Martin participa de manera activa en cada una de las actividades efectuadas en el Programa Socializa con los demas adultos mayores y tiene buena relación, con los profesionales de cada area. lo que es favorable para el bienestar Físico social y emocional

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

Lorena Bocanegra

2771

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana maria orjuela

Fecha de nacimiento 26-07-1941

Edad: 83 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria CC. 28704681 Teléfono 3125307958

Dirección: B/ Iralo Mz Casa 36 Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Hector murillo orjuela	Hijo	pensionado	Espinal
Miguel murillo orjuela	Hijo	Ninguna	espinal
Fernando murillo orjuela	Hijo	Oficios varios	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
La señora Ana María es soltera, tiene 3 hijos, con los cuales convive, expresa que son su apoyo emocional y económico, son su única red familiar. Su vivienda es propia lo que le brinda seguridad, aunque no recibe ningún subsidio sus hijos suplan sus necesidades básicas.

CONCEPTO PROFESIONAL
Se identifica que la beneficiaria tiene un sistema familiar solido, que le brinda estabilidad. expresa que le gusta las actividades del Programa Por que mejoran su salud a través de la coordinación, ≠ actividad física Por lo tanto, su Permanencia es fundamental para mejorar su calidad de vida además de que se le brinda una alimentación Sana.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Ana María Ariela



Firma:

Lorena Barranco

2772

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Henry Beltrez

Fecha de nacimiento 23-Sept-1949

Edad: 75 Sexo: M X F Estado civil: Separado

Escolaridad: Primaria incCC.5899313 Teléfono

Dirección: Espinal Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Bellanid blade S4	Herman	Hogar	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El Beneficiario es separado, tiene dos hijos convive, tiene buena relación. Actualmente, vive con su hermana quién se convierte en el Pilar Fundamental en su vida diaria, la cercanía con su hermana y el apoyo que recibe de sus hijos le Proporciona un entorno Familiar Positivo
CONCEPTO PROFESIONAL
la situación del señor Henry es Favorable dado al apoyo constante de su Familia, sin embargo, es importante seguir Fomentando esta red de apoyo. Se deben promover actividades que fortalezcan los vinculos Familiares y que el beneficiario participe en las dinamicas Sociales.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO: Henry Briñez

Firma:

Lorena Bolaños

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Cecilia Salazar

Fecha de nacimiento 18-08-1954

Edad: 70 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: Primaria inc. CC. 28714261 Teléfono 3208320776

Dirección: Cll 14 3-44 B/ Rondon Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es una adulta mayor casada madre de 3 hijos; con quienes mantienen una buena relación. Vive con su esposo, y ambos se acompañan y cuidan mutuamente. Sus hijos estan muy pendiente de ella, brindando apoyo economico y emocional, lo que refleja un entorno familiar solido y lo que refleja amoroso la familia vive en una vivienda familiar, lo que facilita su cercania y convivencia amorosa.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria tiene una red de Apoyo familiar muy fuerte y una relación estable con su esposo, lo que contribuye a su bienestar general Desde el trabajo social el enfoque estara en mantener y fortalecer su participación en las actividades del Comedor Comunitario, incentivando su envejecimiento activo y su integración social. Gracias al respaldo de su familia, se puede trabajar en su bienestar integral para que continue beneficiandose de los servicios y alimentos que ofrece el programa, asegurando que se mantenga activa y conectada tanto fisica como emocionalmente

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Cecilia



Firma:

Lorena Barrera

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hector Navarro Cuellar

Fecha de nacimiento 20-03-1952

Edad: 72 Sexo: M x F Estado civil: Casado

Escolaridad: Primaria CC. 5 901 762 Teléfono 3138064818

Dirección: Cll 2 N - 11-21 B Idrial Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
maria Marleny Aguirre Cardozo	Esposa	Ninguna	19-02-1964 Espinal
Hector Jairo Navarro Aguirre 44	Hijo	Oficios varios	Espinal 4-Sept-1980

HISTORIA FAMILIAR
El bene Filiario es casado tiene 4 hijos, su hogar se conforma por su esposa y 1 de sus hijos, menciona tener buena relación con su red familiar la familia se apoya mutuamente lo que contribute a un ambiente familiar positivo. se evidencia que el beneficiario presenta discapacidad auditiva.
CONCEPTO PROFESIONAL
La red de apoyo familiar del señor Hector es fundamental para su bienestar emocional. La buena relación es un recurso valioso para sobrellevar sus dificultades. desde el comedor comunitario se deben seguir implementando actividades que promuevan su participación activa.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:
Lorena Bucaneyra

2775

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jesus Antonio Cardona

Fecha de nacimiento 28-01-1940

Edad: 84 Sexo: M x F__ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Ninguna CC. 2 382 332 Teléfono 3112033101

Dirección: Cll 7. N 7071 Idalia Oliva Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

El beneficiario vive en unión libre desde hace 67 años con su pareja, y también reside con su cuñada y dos hijos de ella.
Tiene una buena relación con sus hijos, quienes lo apoyan de todas los maneras posibles, tanto emocional como económicamente.
Esta cercanía familiar le permite llevar una vida relativamente estable y con el respaldo necesario para afrontar las dificultades cotidianas

CONCEPTO PROFESIONAL

El beneficiario goza de una solida red de apoyo familiar, con hijos que lo asisten y una convivencia armoniosa con su pareja y Cuñada.
Desde el trabajo social, se Fomentara su participación activa en las actividades del Comedor Comunitario para potenciar su bienestar Físico y social.
Ademas, se Fortalecera su integración en la comunidad, promoviendo la continuidad de la ayuda familiar y el provechamiento de los recursos disponibles para mejorar su Calidad de vida.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Nu Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ricardo Trujillo Franco

Fecha de nacimiento 13-06-1960

Edad: 64 Sexo: M x F Estado civil: Soltero

Escolaridad: Ninguna CC. 93120375 Teléfono

Dirección: la magdalena Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario vive con sus padres y dos hermanas, quienes lo apoyan en su día a día. No tiene hijos, y enfrenta retos adicionales debido a su discapacidad intelectual, lo que afecta su autonomía. Además, ha sido diagnosticado con cáncer relacionado con el VPH, lo que agrava aún más su situación de salud. A pesar de las dificultades, cuenta con el respaldo de su familia, quienes se encargan de su cuidado y bienestar
CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario se encuentra en una situación vulnerable debido a su discapacidad intelectual y el diagnóstico de cáncer. Desde el trabajo social, se buscará garantizar su participación en actividades del comedor comunitario que sean adaptadas a sus necesidades, promoviendo su bienestar físico, emocional y social. Además, se fortalecerá la red de apoyo familiar, proporcionando orientación y recursos para el manejo de su salud y el acompañamiento necesario en su proceso de tratamiento y cuidado.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No firma



Firma:

Lorena Bucaneyra

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Elvia Cardenas Contreras

Fecha de nacimiento 9 Junio 1942

Edad: 82. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 2 primaria CC. 28 708 628 Teléfono 3172860856.

Dirección: Carrera 8 N 2-26 San Rafael Número de hijos: 2.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Armando Tierro Cardenas	Hijo	Ornamentador	Espinal. 25 Abril 1962

HISTORIA FAMILIAR
la Señora Maria Vive con el hijo, es Soltera, Tuvo dos hijos, tiene una buena convivencia con el hijo, lo cual es fundamental para su bienestar emocional. el HIJO es el encargado de brindarle vivienda, alimentación y vestuario. la Señora maria es soltera hace 20 años.
CONCEPTO PROFESIONAL
la Señora Maria se Ubica en tiempo, espacio, buena higiene personal. Presentación adecuada, su discurso es lento tono de voz moderado. Refiere sufrir de la tensión alta, toma medicamento. Participa de manera activa de cada una de las actividades ejecutadas en el programa, lo que fortalece su bienestar, físico, social y emocional

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



firma:

Lorena Barranega

2778

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gonzalo Hernandez

Fecha de nacimiento 19-02-1955

Edad: 69 Sexo: M x F Estado civil: Soltero

Escolaridad: Ninguna CC. 93116871 Teléfono 3223997099

Dirección: M2 L 45 B/ esperanza Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Saul Hernandez 68	Hermano	Ninguna	Fopimi

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario es soltero, no tiene hijos. Su unico apoyo es su hermano, quien es pensionado, y mantiene buena relación con sus 7 hermanos. Aunque cuenta con esta red familiar, Gonzalo no no participa de manera activa en las actividades.
CONCEPTO PROFESIONAL
La falta de participación activa del Señor Gonzalo en las actividades puede ser un indicativo de su timidez o preferencias por interacciones mas discretas. Es importante considerar enfoques que fomenten su inclusión, creando un ambiente de comodidad donde se anime a participar de manera gradual.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

2779

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Cecilia Oviedo Ospina

Fecha de nacimiento 20-07-1943

Edad: 81 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria CC. 41 490 721 Teléfono 3132482421

Dirección: B/ villaleida Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Karent Cecilia Villanueva 43	Hija	Oficios varios	27-Oct Espinal
maria Jose Paez villanueva 20	Nieta	Estudiante	Espinal
Juan Camilo Pariza villanueva 12	Nieto	Estudiante	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria celipa es viuda, tiene 3 hijos. Actualmente vive con uno de sus hijos y 2 nietos en vivienda propia. Uno de sus hijos es pensionado, lo que añade estabilidad economica a su hogar. la relación familiar es armonica lo que contribuye a su bienestar emocional.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora participa activamente en el comedor comunitario muestra interés por el baile lo que refleja su entusiasmo por socializar. desde el trabajo social se deben seguir fomentando su participación en las actividades y servicios profesionales del programa para garantizar su bienestar psicosocial.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Celia

Firma:

Irena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONÍA & MELODÍA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Efrain Leal Perdomo

Fecha de nacimiento 22-Junio 1954

Edad: 65 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Bachiller CC. 93 778 332 Teléfono 3123110278

Dirección: calle 18 3-25 B Pontón Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Angie Lorena Leal Ortiz	Hija	Enfermera	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario tiene tipología Familiar extensa, es soltero y tiene una hija con la cual convive y tiene muy buena relación según lo manifestado, El señor Efrain no recibe ningun subsidio lo que aumenta su vulnerabilidad economica y social, sin embargo, el vinculo cercano con la hija proporciona estabilidad emocional
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde la perspectiva de trabajo Social la situacion del beneficiario requiere atencion integral, especialmente consi derando sus condiciones de diabetes y discapacidad visual. La falta de subsidios representa una preocupacion ya que limita sus recursos, su vinculacion al programa es Fundamental para brindarle atencion integral

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma.



Firma:

Lorena Bocanegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Fruto lucio Barragan

Fecha de nacimiento 20-12-1945

Edad: 79 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Secundaria inc. CC. 5897697 Teléfono 3144466849

Dirección: B/ Las Palmeras Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El señor Fruto Lucia es viudo vive con su unica hija, quien es la encargada de su cuidado, mantiene una excelente relación con ella. lo que le proporciona un importante apoyo emocional su hija representa su unica familia lo que refuerza el vinculo entre ambos
CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario cuenta con una solida red familiar a través de su hija, esta relación contribuye a su calidad de vida asegurando que reciba la atención necesaria desde el Trabajo Social se fortalecera sus habilidades Sociales adicional su autonomia

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma!

Lorena Bucaramanga

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Nelly Ramirez de Tapiero

Fecha de nacimiento 3-05-1946

Edad: 78 Sexo: M__ F x Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria CC. 28864244 Teléfono 3144466599

Dirección: Cl 12 4-66 – Isaias Oliva Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Jose Antonio Tapiero	Hijo	Oficios varios	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria Blanca es viuda y tiene 2 hijos, de los cuales vive con uno. Expresa que mantiene una buena relación con él, lo que le brinda un importante apoyo emocional. Sin embargo, Blanca presenta complicaciones de salud ya que tiene diabetes e hipertensión lo que requiere atención y cuidados constantes.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora Blanca cuenta con una red familiar que le proporciona un solido respaldo emocional a través de su hijo, Sin embargo; sus condiciones de salud crónicas aumentan su vulnerabilidad. Es fundamental que continue en el programa para fortalecer su participación y superar su Salud.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Blanca Nelly Ramos

Firma:

Lorena Bucaneja

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Isabel Arboleda marin

Fecha de nacimiento 26-04-1936

Edad: 88 Sexo: M__ F__ Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria inc. CC. 24271464 Teléfono 3115763050

Dirección: Cr 7 N27 7 de mayo Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es viuda y tiene 4 hijos, con los que mantiene una buena relación. Vive en una casa familiar, de la cual arrienda una habitación para generar sus ingresos. Ademas, de los arriendos, recibe apoyo economicos de sus hijos lo que le permite cubrir sus necesidades. Aunque tiene problemas de audicion, sigue participando activamente en las actividades diarias, lo que demuestra su resilienceia y compromiso con su bienestar
CONCEPTO PROFESIONAL
la senora blanca cuenta con el respaldo tanto de sus hijos como de su ingreso por arriendo, lo que le proporciona estabilidad economica. Desde el trabajo social, se fomentara su participacion en las actividades del Comedor Comunitario, adaptando los espacios para que pueda seguir siendo activa apesar de sus dificultades de audicion. Se brindara apoyo emocional y social, asegurando que continue disfrutando de los beneficios del programa y que pueda mantenerse conectada con la comunidad.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Nu Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Arcelia Cuellar Soto

Fecha de nacimiento 20 - 03 - 1950

Edad: 74 Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria inc. CC. 65708635 Teléfono 3219062915

Dirección: Cr 7 calle 15 B/ Centro Número de hijos: 3.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Jovelito	Dueño de la casa	Oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es viuda y tiene 3 hijas, con quienes mantiene una buena relacion. Sus hijas le brindan apoyo tanto economico, como emocional, lo de le permite afrontar las dificultades cotidianas. Actualmente, ella cuida una casa, lo que le proporciona cierta Estabilidad, ounq depende de la ayuda de sus hijas para cubrir sus necesidades. Esta red de apoyo familiar es fundamental para su bienestar
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria cuenta con el respaldo de sus hijas, quienes son claves para su estabilidad emocional y economica. Desde el trabajo social, se promovera su participacion en el comedor comunitario, brindandole acceso a servicios que mejoren su calidad de vida, como apoyo psicologico, actividades fisicas y recreativas. Se fomentara tambien la creacion de vinculos sociales dentro de la comunidad para complementar el apoyo de su familia y ofrecerle una red mas amplia de apoyo.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana Natividad Rivas

Fecha de nacimiento 8-Sept-1942

Edad: 82 Sexo: M__ F__ Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria INDEC. 28667260 Teléfono 3203162836

Dirección: Cll 2 N 10 69 B/Tsaras Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es viuda desde hace seis años y todavía se siente afectada por la muerte de su esposo, tiene 6 hijos y vive con uno de ellos con quien tiene buena relación sus hijos son su principal apoyo emocional en esta etapa de su vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora Natividad presenta una situación de duelo que puede requerir atención psicosocial para atudarla a procesar la perdida de su esposo. la buena relación con sus hijos es un recurso positivo es fundamental que permanezca en el programa para garantizar su atención integral

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

2786

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hernando Rodriguez Montealegre

Fecha de nacimiento 23 - 10 - 1957

Edad: 66 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: Secundaria inc. CC. 93777677 Teléfono 3043913698

Dirección: Calle 27 N - 2-95 Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

El beneficiario es casado desde hace 44 años y tiene 4 hijos, quienes lo apoyan de manera constante.
La familia vive en una vivienda familiar, y la esposa del beneficiario trabaja cuidando motos para contribuir a los gastos del hogar.
La familia mantiene una buena relacion y se ayuda mutuamente, lo que les permite enfrentar las dificultades cotidianas juntos, apesar de las cargas economicas.

CONCEPTO PROFESIONAL

El beneficiario cuenta con un buen apoyo familiar, tanto economico como social y socialmente emocional através de sus hijos y su esposa.
Desde el trabajo social, se fortalecera su participacion en el comedor comunitario, brindandole acceso a recursos adicionales como apoyo psicologico y actividades recreativas que favorezcan su bienestar fisico y emocional.
Se continuara promoviendo su integracion en actividades grupales, asegurando que pueda mantenerse activo y socialmente conectado.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Yenny Rodriguez



Firma:

Lorena Bocanegra

2787

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Lucy Amparo Nuñez

Fecha de nacimiento 3- Sept 1961

Edad: 63 Sexo: M__ F__ Estado civil: Separada

Escolaridad: Secundaria CC. 7569374 7 Teléfono

Dirección: Calle 18 N-31 Número de hijos: 7

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficaria Vive con su hija desde que se separo hace 6 años. Aunque tiene una relación cercana con sus hija, enfrenta desafios fisicos debido al desgaste en sus rodillas, lo que impide participar activamente en las actividades del programa. Ademas, Sufre de sobrepeso, lo que agraba su Condición y le genera molestias adicionales. Esta a la espera de una operación que podria mejoras su movilidad y calidad de vida.

CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria Presenta dificultades fisicas que afectan su participacion en las actividades del Comedor comunitario, especialmente debido al dolor en sus rodillas y su sobrepeso. Desde el trabajo social, se enfocara en apoyarla emocionalmente mientras espera su cirujia y se promovera su participación en actividades adaptadas a su situacion. Ademas, se brindara orientacion sobre manejo de peso y ejercicio adecuado, para mejorar su bienestar general y prepararla para su recuperación posto-peratoria, ayudandola a mantener una mejor calidad de vida mientras mejora su salud.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Vicente emilio Rodriguez

Fecha de nacimiento 2- Sept - 1960

Edad: 64 Sexo: M X F Estado civil: Casado

Escolaridad: Ninguna CC. 5859488 Teléfono 3193786010

Dirección: Vl Cardenal Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR
(Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
martha lucero Figueroa	Esposa	Hogar	Espinal
Paola lucero Rodriguez	Hija	Hogar	Espinal
maritza Rodrigo Figueroa	Hija	Hogar	Espinal
Omar David Rodriguez	Nieto	Estudiante	Espinal
Karen Daniela Rodriguez	Nieto	estudiante	Espinal
Bratan Augusto Rodriguez	Nieto	estudiante	

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario conforma tipología familiar nuclear, es casado y tiene 5 hijos, Actualmente vive con 2 hijas y 3 nietos, con quienes mantiene muy buena relación. don vicente expresa que sus hijas y nietos lo asisten en todo, lo que le proporciona un fuerte sistema de apoyo. Además su relación con su esposa es muy buena. lo que contribuye a un ambiente familiar armonioso.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor vicente cuenta con una red familiar solida y afectuosa, lo que favorece su bienestar emocional y social. Su participación activa en diversas actividades refleja un compromiso con su entorno y su salud fisica y mental, se debe seguir promoviendo su bienestar y a garantizando sus derechos.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

VICENTE RODRIGUEZ

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca liliana Galindo

Fecha de nacimiento 1- 04 - 1964

Edad: 60 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Secundaria inc. CC. 65596011 Teléfono 3203122172

Dirección: Torre 13 Apto 201 luis Carlos Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La señora Blanca constituye tipología familiar Unipersonal, tiene 6 hijos, vive sola pero expresa que tiene buena relación con ellos, quienes la visitan con regularidad, Ofreciendole apoyo emocional y presencia constante. A pesar de no recibir ningun subsidio cuenta con el apoyo economico familiar.

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria cuenta con una red familiar activa, lo que favorece su bienestar emocional y social, además de ser físicamente activa, lo que favorece su bienestar emocional y social desde el Trabajo Social se debe intervenir desde un enfoque participativo, fortaleciendo sus habilidades sociales.

TRABAJADOR/A SOCIAL.	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bolaños

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Mateo Ochoa

Fecha de nacimiento 10 - 02 - 1947

Edad: 77 Sexo: M × F_ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria inc. CC. 5898331 Teléfono 3135039283

Dirección: Cr 10 10-56 - Caballero. Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Dora Cruz Parra	Conyuge	Hogar	Espinal

HISTORIA FAMILIAR

Durante la valoración inicial se identifica que el beneficiario vive en unión libre hace 15 años, tiene 1 hija con su anterior relación, actualmente, no tiene hijos con su pareja, expresa que tiene buena relación familiar su hija siempre estuvo pendiente de su estado.

CONCEPTO PROFESIONAL

Se identifica que el beneficiario cuenta con una red familiar que le brinda el apoyo emocional y económico que requiere, expresa que le gustan las actividades por que mejoran su bienestar y la alimentación del comedor permite tener una alimentación sana, se debe fortalecer sus habilidades sociales

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Salustriana Gomez Araya.

Fecha de nacimiento 21 Febrero 1944.

Edad: 80. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 1 primaria. CC. 28.237 251 Teléfono _____

Dirección: Carrera 6 N. 1-27. Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

la señora Salustriana vive sola, no tiene hijos y la familia se encuentra en Venezuela, no tiene red de apoyo familiar. los vecinos la ayudan con mercado, o en ocasiones comida ya preparada.
El nucleo familiar juega un papel fundamental en la vida del adulto mayo al no contar con la familia los vecinos por medio de la empatia ayudan a la adulta mayor a llevar una mejor calidad de vida.

CONCEPTO PROFESIONAL

la señora Salustriana se ubica en tiempo y espacio pero presenta una leve dificultad para recordar, tiene una buena higiene personal, presentación adecuada, su discurso es lento y su tono de voz es bajo. Funcionalidad visual buena, auditiva. con dificultad, postura erguida.
participa activamente de cada una de las actividades lo que es positivo para su bienestar fisico, social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

SALUSTIANO GÓMEZ.



Firma:

Lorena Bermeyo

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Amparo Mejía

Fecha de nacimiento 15-04-1960

Edad: 64 Sexo: M__ F X Estado civil: viuda

Escolaridad: Primaria Inc. CC. 65.585024 Teléfono 3133280080

Dirección: M2 Casa 17 B/ Esperanza Número de hijos: 7

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Zoberida Ramírez UB	Hija	Hogar	Espinal

HISTORIA FAMILIAR

la beneficiaria es viuda desde hace 3 años tiene siete hijos. Actualmente, vive con una de ellos con quién mantiene buena relación, este vinculo le proporciona apoyo emocional significativo y un sentido de cercania familiar.

CONCEPTO PROFESIONAL

Desde la perspectiva del Trabajo Social, la beneficiaria presenta una situación de duelo que puede centrarse desde un enfoque de apoyo emocional y social. La relación positiva con su hija es un factor crucial para su proceso de adaptación, desde el Programa se le brindara la atención y el espacio para que exprese sus emociones.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

Lorena Bocanegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Flor OSuna Barrero

Fecha de nacimiento 19- enero 1962

Edad: 62 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria inc CC. 65694858 Teléfono 3202551210

Dirección: Vda - Montalvo Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
Mediante la valoración inicial se identifica que la señora Flor no cuenta con red de apoyo Familiar, sino solo una hermana con la que tiene buena relación, expresa que no tiene hijos y convivió hace 10 años con una pareja pero actualmente no cuenta con un familiar cercano sino solo su hermana. esto aumenta su vulnerabilidad
CONCEPTO PROFESIONAL
Durante la observación realizada se evidencia que la beneficiaria no cuenta con red de apoyo familiar debido a que solo su hermana es su red de apoyo por lo que puede generar situaciones de aislamiento y soledad, le gusta participar de las actividades y se encuentra a la espera de su cirugia.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma!

Lorena Bocanegra

2794

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Helena Tola Santa

Fecha de nacimiento 13-05-1947

Edad: 77 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria inc. CC. 28646509 Teléfono 3203085867

Dirección: Cr 9 161 B/ Iberia oliva Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Rosalba villanueva	Sobrina.	Ama de casa	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es viuda desde hace 9 años y, tras la muerte de su hijo, ha enfrentado grandes dificultades. Vive con el apoyo de los vecinos, quienes le brindan ayuda para su alimentacion y bienestar. Ha pasado por 3 operaciones de la vesicula, lo que ha afectado su salud Aunque no recibe un apoyo constante de su propia familia, la familia de su difunto esposo la asiste en ocasiones, lo que le proporciona algo de respaldo en los momentos dificiles.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria enfrenta una Situacion Vulnerable debido a la perdida de su hijo, la falta de apoyo directo de su familia inmediata y problemas de Salud. Desde el trabajo social, se trabajara en proporcionarle apoyo emocional y fisico a traves de la participacion en el comedor comunitario, promoviendo su bienestar integral. Ademas, se fortalecera su integracion en actividades recreativas y sociales que le permitan mejorar su calidad de vida y fortalecer su red de apoyo dentro de la comunidad.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma

Firma:

Lorena Bolaños

2795

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María de los Angeles Sanchez

Fecha de nacimiento 1 - 10 - 1958

Edad: 66 Sexo: M__ F_x_ Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC.28777384 Teléfono 3194190883

Dirección: Entre rios Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria tiene 4 hijos el primero con su primer pareja, de la cual se separo en 1990 posteriormente, formo otra relacion con la que tuvo 3 hijos mas pero se separo hace 15 años. Actualmente vive sola y, aunque sus hijos brindan algo de ayuda, se ve obligada a reciclar para cubrir sus gastos. la beneficiaria EXPresa que no recibio suficiente apoyo de sus exparejas, lo que ha hecho que enfrente sola muchas responsabilidades incluyendo la necesidad de madrugar a las 3 am para preparar su almuerzo, lo que hace llegar muy cansada al programa
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria enfrenta una situacion de sobre cargar fisicamente y emocional lo que se refleja en su consumo frente la actividades del comedor comunitario. A pesar de contar con cierto apoyo de sus hijos su vulnerabilidad de reciclar para completar sus ingresos y la falta de respaldo de sus hijos exparejas le ha generado un desgaste considerable. Desde el trabajo social se priorizara ofrecerle orientacion economica para gestionar de mejor su situacion emocional, y se trabajara en fortalecer su red de apoyo familiar para que sus hijos asuman un rol mas activo. Asi mismo, se convertira en incentivar su participacion en actividades que mejoren su bienestar fisico y a encontrar un equilibrio en su vida cotidiana

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

María de los angeles S.a



Firma:

Lorena Bocanegra

2796

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Eduardo Moreno

Fecha de nacimiento 7 Febrero 1949.

Edad: 75 Sexo: M X F Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 2. Primaria CC. 11.291.896 Teléfono

Dirección: Cr 8 calle 2 N-7-98 San Rafael Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Ana Sagrario Moreno	Hermana	Ama de casa.	Guaduas Cundinamarca
Victoria Campos Moreno	Sobrina	Hogar.	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Eduardo es Soltero, vive con una hermana y una Sobrina. tienen una buena convivencia la cual es Favorable para su bienestar Emocional la hija vive en bogota esta pendiente, lo ayuda economicamente, lo visita cada mes, la sobrina con la que vive es la encargada de llevarlo al medico. El apoyo de la Familia en el ciclo de vida del adulto mayor es Fundamental para el Fortalecimiento de su calidad de vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Eduardo Se ubica en tiempo espacio y persona, buena Higiene personal, buena presentación, postura erguida. tono de voz moderado. discurso Fluido. no Presenta ninguna discapacidad, Fue operado de un ojo. la cual refiere que no le bien. Se evidencia una participación activa en cada tema Tratado y en cada actividad recreativa desarrollada el adulto mayor Socializa con los compañeros del Programa la cual es Favorable para su bienes Fisico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Eduardo Moreno

Firma:

Lorena Bohorquez

2797

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz marina Ortiz Barragan

Fecha de nacimiento 30 - 00 - 1962

Edad: 62 Sexo: M__ Fx Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria CC. 65 691.943 Teléfono 313 452 9144

Dirección: Cll 3 4-24 B/ San Rafael Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Maria Elsa Soto Barragan	Hermana	Ama de casa	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es soltera, tiene 1 hijo. Actualmente vive con su hermana, con quien mantiene buena relación y disfruta de la conexión lejana con su hijo. se involucra activamente en las actividades de manualidades. y teatro lo que permite expresar su creatividad y socializar
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora luz marina cuenta con red de apoyo familiar que contribuye a su bienestar, su participación en el programa es beneficioso para su salud debido a que se le garantiza una alimentación sana y apoyo psicosocial, se debe fortalecer su participación en las actividades de movilidad observando sus capacidades. Promoviendo su autoestima y conexión con sus compañeros

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Luz Marina Tarazona

Firma:

Lorena Baquero

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE
FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jorge Elieeer ordoñez campos

Fecha de nacimiento 26/ Abril 1959.

Edad: 65. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 2 Primaria CC. 11.306.887 Teléfono 3138645811

Dirección: Mz 9 C. 4. B/. San Francisco Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Jorge Vive Solo, no Tiene hijos, su una red de apoyo familiar es una hermana y una sobrina. que muy Poco lo visitan. le envian un Poco de mercado. Vive en una habitación en arriendo Paga $200.000 el Señor Jorge trabaja Para Poder Pagar la habitación. en su historia familiar se evidencia no tener una red de apoyo Solida la que afecta el bienestar emocional del adulto mayor.
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Jorge se ubica en tiempo, espacio y Persona Presenta una buena higiene Personal, Presentación adecuada, Su discurso es lento y su tono de voz es bajo. No refiere ninguna enfermedad. Significa. Es importante mejorar la participación en las actividades ejecutadas en el Programa, para mejorar el bienestar físico, social y emocional de adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma.



Firma:

Lorena Bocanegra

2799

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ernesto Melo

Fecha de nacimiento 6- 07 - 1951

Edad: 73 Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria CC. 77294753 Teléfono

Dirección: B/ Futuro. M2 H casa 70 Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

El beneficiario esta separado y tiene 3 hijos, con quienes casi no mantiene comunicación.
Vive solo y no recibe apoyo economico ni emocional de sus hijos, lo que lo colocan en una situacion de Vulnerabilidad.
no recibe subsidios de ningun tipo, y su unica red de apoyo es su hermana, quien lo ayuda en la medida posible, pero el beneficiario depende practicamente de su propio esfuerzo para subsistir.

CONCEPTO PROFESIONAL

El beneficiario se encuentra en una situacion de aislamiento social y economica, con escaso contacto con su familia inmediata.
Desde el trabajo social, se buscara integrar al beneficiario en las actividades del comedor comunitario para ofrecerle apoyo emocional, social y fisico. Ademas, se fortalecera su red de apoyo mediante la vinculacion a recursos adicionales y la promocion de su participacion en actividades grupales, buscando mejorar su bienestar general y su integracion en la comunidad.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma!

Lorena Bocanegra

2800

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Zaid Ospina

Fecha de nacimiento 11-01-1962

Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: Separada

Escolaridad: Primaria inc. CC. 65 693671 Teléfono 3142640334

Dirección: Cl 2 N 8-35 B/San Rafael Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria es separada, tiene 2 hijos de los cuales 1 ha fallecido al nacer, actualmente vive con su hija, quien es su principal apoyo quien le proporciona un sentido de compañía y cercanía familiar la vivienda es familiar. lo que le brinda estabilidad.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde la optica del Trabajo Social la beneficiaria enfrenta desafios emocionales significativos tras la perdida de su hijo, la separación de su pareja. sin embargo, la relación cercana con su hija es un recurso importante que le brinda apoyo emocional, se debe promover sus habilidades sociales debido a que no participa de manera constante a las actividades.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

AZAÍDO SPINA

Firma:

Lorena Bocanegra

2801

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Manuel Rodriguez Cruz

Fecha de nacimiento 22 - Sept - 1949

Edad: 75 Sexo: M X F Estado civil: Viudo

Escolaridad: Primaria CC. 5900573 Teléfono 3202195572

Dirección: Calle 2 N-3-31 B/ Esperanza Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario es viudo tiene 3 hijos Pero no cuenta con su apoyo lo que lo deja en una situación de vulnerabilidad. sus hermanos. constituten su unica red Familiar, proporcionando algo de apoyo, aunque no es suficiente para satisfacer sus necesidades. Además recibe el subsidio de la tercera edad lo que es crucial para su sustento
CONCEPTO PROFESIONAL
la situación de el Señor manuel destaca la falta de apoyo Familiar, lo que afecta su bienestar emocional y fisico. es fundamental indagar opciones para fortalecer su red de apoyo, mediante el presente programa se le brindan Servicios necesarios para mejorar su calidad de vida.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bucaramanga

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Mery Santos Guzmán

Fecha de nacimiento 27-02-1951

Edad: 73 Sexo: M__ F x Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria CC. 28718393 Teléfono 301 593 6083

Dirección: B/ Esperanza Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la señora luz mery es una mujer soltera con 4 hijos con quienes tiene buena relación, aunque vive sola, enfrenta su separación debido a que es viuda hace 6 años, sin embargo, ha logrado mantener vinculos familiares que le brindan apoyo emocional y la acompañan en esta etapa de su vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria ha vivido experiencias de duelo importantes, pero ha logrado preservar relaciones saludables con sus hijos, lo que fortalece su bienestar emocional. Aunque vive sola, su red familiar constituye un pilar esencial en su vida cotidiana, manifiesta que le gusta asistir al Programa. Porque el equipo interdisciplinario realiza actividades que mejoran su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



firma H:
Maddy M.

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Orlando Guzmán

Fecha de nacimiento 2 - 06 - 1946

Edad: 78 Sexo: M__ F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: Secundaria CC. 17148697 Teléfono 3003646007

Dirección: Cr 17 H 8-21 B/Caballero Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

La familia del señor Orlando es de tipo nuclear es casado y tiene 4 hijos, con ellos tiene buena relación familiar, sin embargo, enfrenta conflictos con su cuñado debido a una herencia que fue otorgada a su esposa. Esta situación ha generado tensiones familiares.

CONCEPTO PROFESIONAL

Desde el enfoque de trabajo social, es importante considerar el impacto emocional que este conflicto puede tener en el beneficiario, la existencia de un proceso judicial podría generar tensión y desgaste Por lo que se debe brindar apoyo psicosocial para manejar el estrés derivado de esta situación.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

Lorena Bocanegra

2804

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Javier Ignacio Martinez Valdes

Fecha de nacimiento 21 - 11 - 1957

Edad: 67 Sexo: M X F Estado civil: Separado

Escolaridad: Secundaria Inc. CC: 93115709 Teléfono

Dirección: M2 15 Apto 13 / B San Pedro Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Javier no tiene hijos biologicos, pero expresa que educo a uno como su hijo, vive solo desde la separacion de su esposa hace 10 años; sin embargo, tienen buena relacion su ex esposa le brinda apoyo economico para cubrir algunos de sus gastos, también, menciona que su hijo es quien lo apoya ocasionalmente economicamente.
CONCEPTO PROFESIONAL
Javier cuenta con un sistema familiar de apoyo limitado, principalmente proporcionado por su ex esposa, su situacion de salud cronica, combinada con su vida de soledad puede aumentar su vulnerabilidad. Por lo tanto, es fundamental su participacion en el programa para garantizar su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bucaneva

2805

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jorge Davilci Bastidas

Fecha de nacimiento 26 Mayo 1963

Edad: 61. Sexo: M X F__ Estado civil: Union libre.

Escolaridad: Bachiller CC. 93.120 458 Teléfono 3222370605

Dirección: Mz L Casa 479 Bl. las palmeras Número de hijos: 10

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Jenny carolina lozano	Esposa	Ama de casa	Espinal. 27/Sept/1980
Samuel Mauricio Davila lozano	Hijo.	Ninguna.	Espinal 22 Enero 2022

HISTORIA FAMILIAR
El señor Jorge Vive en unión libre con la esposa hace 10 años aproximadamente, tiene 10 hijos con los que lleva una buena relación. lo cual es fundamental para el bienestar emocional del adulto mayor. El señor Jorge trabaja y aporta para los gastos del hogar. no recibe la tercera edad, con la mamá de los hijos mayores no tiene una buena relación.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Jorge se ubica en tiempo espacio y persona buena higiene personal, Presentación adecuada, Postura erguida, su discurso es lento su tono de voz moderado. Refiere sufrir de la tensión y estar en control medico y tratamiento farmacologico. Participa de manera activa en cada una de las actividades efectuada en el progra y buena relación con los miembros del programa, lo que fulcrece el bienestar físico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Buconegra

2806

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana lucia Guerra

Fecha de nacimiento 28 - mato - 1932 Espinal

Edad: 92 Sexo: M__ F__ Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria CC. 28707 797 Teléfono_____

Dirección: B/ Esperanza Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Roque Eli Prada. 58	Hijo	Oficios varios	Espinal
Blanca Flor Prada Guerra 63	Hija	Ama de casa	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es Viuda de hace 8 años tiene 6 Hijos de los cuales a logrado mantener una buena relación en la que refleja el vinculo Familiar, actualmente vive con 2 de sus Hijos donde uno de ellos en quien se encarga de aportar económicamente para la alimentación lo que puede generar dinamicas familiares desiguales en los responsabilidades economicas
CONCEPTO PROFESIONAL
El programa le ofrece una excelente oportunidad para mejorar su bienestar emocional, Físico y social al participar en las actividades del comedor ana puede integrar nuevos habitos y redes de Apoyo de complementar su Vida familiar favoreciendo un envejecimiento mas activo y Saludable es crucial desde el trabajo Social, Ayuda a esclubicar Estas responsabilidades para prevenir posibles conflictos y asegura que ana se siente apoyada de manera justa.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bolaños

2807

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Flor Prada Guerra.

Fecha de nacimiento 13 Marzo 1961

Edad: 63. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: Bachiller CC. 65.693800 Teléfono 3112487923

Dirección: Mz L C 7 B/ Esperanza. Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Analucia Guerra	Madre	Casa	Espinal. 28 mayo 1932
Roque Heli Prada	Hermano	Asesor claro.	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
la señora blanca vive con la señora madre y una hermana, tiene un hijo la relación con los miembro de la familia es buena, la familia juega un papel fundamental en la vida del adulto mayor. lo cual favorece. el bienestar emocional.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora blanca se orienta, presenta buena higiene personal, presentación adecuada, postura erguida. su discurso es fluido, tono de voz moderado. refiere sufrir de la diabetes y de la tensión, toma medicamentos de control. participa de manera activa de cada una de las actividades lo cual es positivo. para el bienestar, físico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bolaños

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carmen Galindo Herrera

Fecha de nacimiento 03 Julio 1943

Edad: 81 Sexo: M__ F_X Estado civil: Separada.

Escolaridad: Ninguna CC. 28 711 547 Teléfono 3143400796

Dirección: Bl. Nacional Mz 4 8-12 Número de hijos: 3.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Jorge Alberto Herrera Galindo	Hijo.	Oficios Varios	Espinal 01 Enero 1964.

HISTORIA FAMILIAR
La señora Carmen vive con su hijo, la convivencia con el hijo es buena y armoniosa, tiene 3 hijos. dos de ellos la ayudan económicamente a la señora Carmen. El apoyo de la familia es fundamental para la vida del adulto mayor y el cuidado de la familia, el amar y la empatia pueden llevar al adulto mayor a llevar una mejor calidad de vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora carmen no se orienta, presenta dificultad para recordar, Presenta una buena higiene Personal. Su tono de voz es moderado, su discurso lento. Refiere que sufre de la Tensión alta, discapacidad Física le falta un brazo (derecho), tiene problemas de visión y problemas auditivos Se observa en el adulto mayor un notable aumento en su bienestar emocional, comparte su opinión en los diferentes temas y en las actividades grupales. mejorando su bienestar Físico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bucaneva

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jose Gregorio Cepeda.

Fecha de nacimiento 11 NOV 1950.

Edad: 74. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 1 Primaria CC. 5.901.446. Teléfono 3156180505

Dirección: Carre 5 Calle 1 N. 4-38 Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El señor Jose vive solo, no tiene hijos. Vive en una casa que dejo la mama, tiene dos hermanos que no lo visiten y la relación con los hermanos no es buena, Por que querian vender la casa que le dejo la mama y el no quiere por que no tendria a donde vivir. Al adulto mayor le toca todo solo. y no cuenta con el apoyo de nadie, lo cual no es favorable para su bienestar emocional.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Jose se ubica en tiempo, espacio y persona, presenta una buena higiene personal, una presentación adecuada, postura erguida, su discurso es lento tono de voz bajo. Refiere sufrir de la vejez, presenta disminución auditiva y visual, dolor en piernas y rodillas. Siente tristeza y ganas de llorar. Se evidencia poca participación en las actividades lo que no es favorable para su bienestar físico, social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bocanegra

2810

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Pablo Ortiz Cardozo

Fecha de nacimiento 30 - 06 - 1984

Edad: 96 Sexo: M X F Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria CC. 2293997 Teléfono 3214192696

Dirección: Cr 10 N - 814 - B / Caballero Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Teodorinda Bonilla 74	Conyuge	Hogar	Espinal
Maria Olaye Ortiz	Hija	Empleada	Espinal
Edison Herrera Ortiz 26	Nieto	Estudiante	Espinal
Carlos Andres Herrera Ortiz 76	Nieto	Estudiante	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario Pablo vive en unión libre con su conyuge desde hace 57 años A tiene 11 hija, con quien reside junto a dos nietos. Pablo expresa que tiene una buena relación con su familia, quienes lo apoyan en todo lo que necesita. Además recibe el subsidio de colombia mayor lo que le proporciona mayor estabilidad.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Pablo cuenta con un solido sistema familiar, lo que contribuye a su bienestar, Aunque recibe el subsidio de colombia mayor expresa que no es suficiente para cubrir sus gastos Por lo tanto, es fundamental su permanencia en el Programa para garantizar una atención integral

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Pablo Ortiz

Firma:

Lorena Bocanegra

2811

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gloria Espnd Gomez.

Fecha de nacimiento 17 Abril 1960.

Edad: 64. Sexo: M __ F X Estado civil: Union libre.

Escolaridad: 1 Primaria CC. 65.690 780 Teléfono 3202817159.

Dirección: Bl. San Pedro 2 Etpa Mz 11 C 8. Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Alcides Barrugon	Esposo	Oficios Varios	Espinal.
lourdes Gomez Hernandez.	Madre	Hogar.	Guaranday.

HISTORIA FAMILIAR
La señora Gloria vive con el esposo y mamá, tuvo 4 hijos. la relación con los miembros de la familia es buena cuenta con una red de apoyo familiar lo que es fundamental para su bienestar emocional. los hijos le ayudan económicamente y recibe el bono de la tercera edad.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora Gloria se ubica en tiempo espacio y persona. su higiene personal es buena, presentación adecuada. su postura es erguida, su discurso es fluido, tono de voz moderado. Refiere que no presenta ninguna condición de salud. participa de manera activa de cada una de las actividades ejecutadas en el programa. lo que es favorable para el bienestar físico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma!

Gloria Espinel Giraldo

Lorena Rolon Zapata

2812

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Miguel Angel Portela Murillo.

Fecha de nacimiento 17 marzo 1957.

Edad: 67. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 5 primaria CC. 93.126.941 Teléfono 310 8639311

Dirección: Cll 1ra 10 10 B/ Isaias Olivar Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Yuli Isabel Portela Murillo.	Hija.	Comerciante.	Espinal 13 Febrero 1989.
Monica Isabel Avila Portela.	Nieta.	Casa.	Espinal. 1 Abril de 2008.
Karen Daniela Avila Portela.	Nieta	Casa	Espinal. 9 diciembre 2005
Elen Milagros Villanueva Avila.	Bisnieta.		Espinal. 10 octubre 2022.

HISTORIA FAMILIAR

El señor miguel tiene una buena relación con la hija y los nietos con los que vive; se evidencia que tiene una red de apoyo familiar solida lo que es fundamental para su bienestar emocional.
Sobtro hace 24 años la madre de su hija se fue a vivir a Bogotá. tienen un negocio familiar en la plaza de mercado.

CONCEPTO PROFESIONAL

El señor miguel se ubica en tiempo, espacio y persona buena Higiene Personal, presentación adecuada. Discurso fluido, tono de voz moderado.
No se evidencia ningun tipo de discapacidad.
El señor miguel refiere Presentar problemas del Corazon 2 infartos, tensión y diabetes.
Participa de las actividades efectuadas en el programa de manera activa lo cual es Fundamental para su desarrollo Fisico, social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma!

Lorena Barranega

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jorge Alberto Herrera Galindo

Fecha de nacimiento 1-01-1964

Edad: 60 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria inc. CC. 93122270 Teléfono _____

Dirección: trans 4 8-12 B/ Nacional Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Carmen Galindo	mamá	Ninguna	Espinal
Carlos Herrera	Hermano	Oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario Jorge tiene discapacidad auditiva, no tiene hijos, ni pareja, vive con la mamá y un hermano. su hermana ha denunciado que Jorge tiene problemas con el consumo excesivo de alcohol y que enfrenta un proceso en comisaria por violencia intrafamiliar con la mamá, sin embargo, se indaga y don Jorge no admite esta situación.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Jorge enfrenta factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol lo que ha generado conflictos familiares, especialmente en la relación con la mamá según lo expresado, por su hermana. Se debe realizar seguimiento psicosocial e intervenir para mitigar el consumo de alcohol y mejorar su relación familiar

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Jorge Alberto Herrera G.



Firma:

Lorena Bocanegra

2814

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nora Cruz Parra

Fecha de nacimiento 14- Sept- 1946

Edad: 78 Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria CC. 65694446 Teléfono _____

Dirección: B/ caballero y gongora Número de hijos: 1

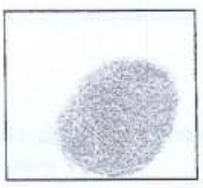
COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Mateo ochoa	Conyuge	Oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria Nora vive en Unión libre y tiene 1 hijo. Expresa que mantiene una buena relación con su Familia dastacando el apoyo que recibe de su conyuge, quién se encarga de asistirla económicamente. su hijo también juega un papel importante en su vida brindandole apoyo emocional y estando presente en su dia a dia.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora Nora cuenta un sistema de apoyo Familiar sólido, lo que es crucial Para su bienestar, la asistencia económica de su conyuge y el respaldo emocional de su hijo le proporciona estabilidad. Desde el trabajo social se debe fomentar la interacción social y el desarrollo personal para garantizar su bienestar integral

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No firma



Firma:

Ivena Bocanegra

2815

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ruben Rumbayo.

Fecha de nacimiento 03 Dic 1947

Edad: 76 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 2 Primaria CC. 5.898.527 Teléfono

Dirección: Calle 3 Con 9 410 #941 B/ Isaias Olivar Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Ruben Vive Solo, no tiene hijos, no cuenta con una red de apoyo familiar lo cual es negativo para su bienestar emocional. No cuenta con ningun otro familiar en el municipio Se alimenta en el programa y una Señora que lo ayuda con mercado de vez en cuando. Recibe ayuda del gobierno adulto mayor.

CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor. Ruben se encuentra Orientado, buena higiene Personal, presentación adecuada, su discurso es lento, Postura erguida. El Señor Ruben refiere no presentar ningun problema de salud. Solo dificultad para escuchar. Su participación en las actividades del programa es activa lo cual es favorable para su bienestar Fisico, Social y emocional

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma

Firma:

Lorena Bocanegra.

2816

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Pablo Diaz Bermudez

Fecha de nacimiento 4-11-1954

Edad: 70 Sexo: M__ F__ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Ninguna CC. 5902376 Teléfono

Dirección: 20-11 B/ Santamargarita Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Gloria Viviana	Conyuge	Ninguna	20-Nov-1956
Oliva Parra	Suegra	Ninguna	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario tiene una relación de unión libre hace 3 años, no tiene hijos, tiene discapacidad auditiva, su conyuge tiene 7 hijos, expresa que tiene buena relación con ellos, sin embargo, económicamente los ingresos del hogar no son suficiente, no recibe ningún tipo de subsidio, lo que aumenta su estado de vulnerabilidad.
CONCEPTO PROFESIONAL
De logra identificar que el señor Pablo tiene un sistema familiar armonioso, sus hijastros dejan de pablo tiene buena relación y él ha sido un apoyo emocional y económico para ellos, es importante destacar su discapacidad por lo tanto, su ingreso al comedor es fundamental porque se garantiza su inclusión + Participación en las actividades

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

2817

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Sebastian Leal Prieto.

Fecha de nacimiento 16 Enero 1941

Edad: 83. Sexo: M X F Estado civil: Casado.

Escolaridad: Ninguna. CC. 4.955 713 Teléfono 3124143935

Dirección: Mz B Casa 6 D/ Futuro Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Jose Sebastian Ulve Solo, la especa vive en bogotá, tiene 3 Hijos tiene una red de apoyo Familiar Solida lo que es Favorable para su bienestar emocional. los ingresos economicos los hijos aportan en ocasiones no pueden cuando no tienen trabajo. lo cual demetura la calidad de Vida del adulto mayor al no tener un Sustento Para su alimentación
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Sebastian Se ubica en tiempo, espacio y Persona, buena Higiene Personal, Presentación adecuada, su discurso es fluido, Tono de voz moderado. No presenta ninguna discapacidad; refiere no tener ninguna condición de salud. Participa de cada una de las actividades de manera activa lo que es Favorable para Su bienestar Físico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL·	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

2818

El Espinal CRECE

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rogelio Paviano

Fecha de nacimiento 4-08-1958

Edad: 66 Sexo: M X F Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Secundaria inc. CC. 93117537 Teléfono 3134646263

Dirección: casa 2 M2 4 B/ El Bosque Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Odila Alape Polocho	Conyuge	Hogar	Coloima

HISTORIA FAMILIAR
El señor Rogelio vive en compañía de quien fue su pareja, expresa que comparten vivienda pero que no tienen ningún tipo de relación afectiva, tiene 5 hijos, con los que tiene buena relación y ocasionalmente lo asisten económicamente no, recibe ningún tipo de subsidio.

CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario, vive una situación vulnerable debido a que sus hijos lo apoyan ocasionalmente, expresa que debe gestionar ingresos por su cuenta, por lo tanto, mediante el comedor se le garantiza una alimentación sana y el equipo profesional le brinda una atención integral, logrando mejorar su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Rogelio Palomo Rodriguez

Firma:

Lorena Bocanegra

2819

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jose Alejandro Vargas

Fecha de nacimiento 20-10-1941

Edad: 83 Sexo: M X F_ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria CC. 5896322 Teléfono 3138262561

Dirección: B/ la Selva Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Noemi Vargas	Hermana	Hogar	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El señor Jose no tiene hijos, convive con su hermana, quien es su unica red de apoyo, no tiene pareja, no recibe ayuda como subsidio, la vivienda es Familiar lo que le brinda estabilidad, sin embargo, no cuenta con los ingresos suficientes para satisfacer sus necesidades.
CONCEPTO PROFESIONAL
Mediante la valoración inicial se identifica una red de apoyo familiar muy limitada, se encuentra en un estado de salud vulnerabilidad, por lo tanto es fundamental que se vincule a estos programas que le brindan alimentación sana, y mejoran su bienestar a través de las actividades por el equipo interdisciplinario

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

NO Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

2820

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Emperatriz Gil Lopera

Fecha de nacimiento 23 Noviembre 1950

Edad: 74. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: Ninguna. CC. 28 711 870. Teléfono _____

Dirección: Carrera 9 N. 180 B/. San Rafael Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la señora Emperatriz Vive Sola, no tiene hijos. La familia toda Fallecio en la Avalancha de Armero, Solo depende del programa y de la ayuda que le brindan algunos vecinos.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora emperatriz Se ubica en tiempo, espacio y Persona. Presenta una buena higiene personal, Presentación adecuada, Su discurso es lento y tono de voz es bajo. Funcionalidad Visual regular y auditiva regular. Participa de manera activa de cada una de las actividades ejecutadas en el progra lo que es positivo. Para el bienestar. Social, Fisico y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma.



Firma:

Lorena Bocanegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ruperto Suarez

Fecha de nacimiento 13-08-1939

Edad: 85 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria inc. CC. 5894747 Teléfono _____

Dirección: B/caballero y gongora Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario es soltero no tiene hijos, vive del reciclaje como su principal fuente de ingresos, tiene una habitación en alquiler, No cuenta con red familiar que lo asista lo que aumenta su estado de vulnerabilidad su unica ayuda proviene del subsidio colombia mayor lo que proporciona ingresos limitados.
CONCEPTO PROFESIONAL
la situación del beneficiario revela una falta de apoyo social y familiar lo que aumenta su vulnerabilidad economica y emocional. debido a que debe de reciclar para recibir algun ingreso por lo tanto es fundamental su permanencia en el programa para brindarle la atención requerida.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nubia Ortegon Dominguez.

Fecha de nacimiento 27 Sept 1957.

Edad: 67. Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 5 primaria CC. 51.563.389 Teléfono 310 312 4666.

Dirección: Mz 4. Cl Bl. San Pedro. Número de hijos: 5.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

La señora Nubia vive sola, tiene 5 hijos, la relación con los hijos es buena, los hijos la ayudan económicamente para la alimentación, vestuario y salud.
la red de apoyo familiar es fundamental para el bienestar emocional del adulto mayor.

CONCEPTO PROFESIONAL

La señora Nubia se ubica en tiempo espacio y persona. tiene una buena higiene personal, su tono de voz es moderado y discurso lento.
Se evidencia una mejora significativa en el estado de. animo del adulto mayor, la participación en las actividades del programa, enriqueciendo las relaciones sociales bienestar físico y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Nubia Ortegon D.



Firma:

Lorena Bocanegra

2823

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Margarita Parra Mojollon.

Fecha de nacimiento 28 marzo 1950

Edad: 74. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 5 primaria CC. 28.711 942 Teléfono 3165569039

Dirección: Mz M C. 37 B/. Esperanza Número de hijos: 6.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La señora Margarita vive sola, tiene 6 hijos la cuales la ayudan económicamente, la ayuda para su alimentación tiene una una buena relación con cada uno de los hijos. La red de apoyo familiar es fundamental para el bienestar emocional del adulto mayor y mejora favorablemente su calidad de vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora margarita no se orienta en tiempo, presenta una buena higiene personal. Presentación adecuada, su tono de voz es moderado durante la visita. Refiere sufrir de diabetes Hipertensión, Artritis de la memoria, Problemas de visión. La señora margarita participa de las actividades lo cual favorece su bienestar físico, social y emocional, se evidencia relaciones significativas con los compañeros de trabajo.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Margarita Pava S.

Firma:

Lorena Bocanegra

2824

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José alirio Salazar

Fecha de nacimiento 21-07-1951

Edad: 73 Sexo: M X F_ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria CC. 1129611 Teléfono 3222680674

Dirección: B/ magdalena Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
Durante la valoración inicial, el señor Alirio, expresa que vive solo, no tiene hijos, no cuenta con ninguna red familiar que lo asista emocional y económicamente esta situación podría afectar y generar situaciones de soledad y aislamiento además de que su estado de salud complica su vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de Trabajo Social, se identifica una situación de soledad dejan lo expresado por el señor José, su situación de salud es compleja debido a que tiene dificultad para caminar, también, lo van a intervenir por su cirugía por lo que aumenta su estado de vulnerabilidad es necesario hacer seguimiento y mejorar esta situación para contribuir con su bienestar, y garantizar sus derechos.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Bocanegra

2825

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Evelia Oviedo.

Fecha de nacimiento 07 Agosto 1945 coello Tolima.

Edad: 79 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria completa CC. 41.541.736 Teléfono No tiene

Dirección: Barrio la Esperanza Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Gregorio Ramirez	Esposo de Sobrina	mecánico	
Lida Martinez de Ramirez	Sobrina	Ama de casa.	

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria no cuenta con un lugar de residencia estable, lo cual ha generado una situacion de inestabilidad en su vida. Es evangelista de la iglesia donde ha encontrado apoyo temporal, vive con familiares paternos quienes le han brindado un espacio para alojarse.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora Evelia Presenta una Situación de alta vulnerabilidad debido a la falta de un lugar de residencia estable, la dependencia a familiares para su alojamiento temporal requiere la exploración de alternativas que le brinden seguridad, Por lo tanto es fundamental la permanencia al comedor para garantizar su bienestar

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

NO Firma

Firma:

Lorena Bocanegra

2826

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Martha Cecilia Rodriguez Orjuela.

Fecha de nacimiento 27 Abril 1963

Edad: 61. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna. CC. 65 700 429 Teléfono _____

Dirección: Calle 1 N 8-89 San Rafael. Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Maria Olga Rodriguez	Hermana	Amadecasa	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
la Señora Martha Vive con una hermana, no tiene hijos es Soltera. un hermano la ayuda economicamente. es Fundamental en este curso de vida contar por la Familia, la red de apoyo Familiar Fucarce el bienestar emocional del adulto mayor.

CONCEPTO PROFESIONAL
la Señora Martha se ubica en tiempo espacio y Persona, presenta una buena higiene Personal, presentación adecuada, Postura erguida. su discurso es Fluido y Tono de voz moderado. Funcionalidad Visual regular. Auditiva regular. Participa de manera activa de cada una de las actividades ejecutadas en el Programa lo que es positivo para su bienestar Fisico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

NO Firma.



Firma:

Lorena Buitrago

2827

El Espinal CRECE

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Omaira Tovar Gutierrez

Fecha de nacimiento 29-01-1953

Edad: 71 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria CC. 26677942 Teléfono 3128206494

Dirección: Cr 5 Cll 15-B/ Libertador Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La Señora Omaira es soltera y tiene 1 hijo, con quien mantiene buena relación. Actualmente vive sola refiere que su hijo está al pendiente de su cuidado. Nunca convivio con el padre de su hijo por lo que el no ha formado parte de su nucleo familiar. Actualmente vive en una vivienda el cual es su unica red de apoyo.
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria presenta una red de apoyo familiar limitada, centrada exclusivamente en su hijo, lo que puede aumentar su vulnerabilidad ante situaciones de dependencia o aislamiento. también, Sugiere inestabilidad economica, Por lo tanto, es fundamental su continuidad en el Programa desde un enfoque de garantia de derechos.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

Lorena Bocanegra

2828

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Abelardo Leal Cumbayo.

Fecha de nacimiento 27 Febrero 1948

Edad: 76 Sexo: M X F__ Estado civil: Separado.

Escolaridad: 1 primaria CC. 5.818 761 Teléfono 3209813536.

Dirección: Bl. Bosque C 36 M7 1 Número de hijos: 6.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Claudia Patricia Leal.	Hija	Hogar	Espinal.
Laura Hernanda	Nieta.	Estudiante.	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Abelardo Vive con una hija y un nieto. mantienen una convivencia armoniosa lo cual es favorable para el bienestar emocional del adulto mayor. hace 2 años se separo, manifiesta estar tranquilo.
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Abelardo se ubica en tiempo, espacio y persona, presenta una buena higiene personal, postura erguida. su discurso es fluido, tono de voz moderado. Presenta dificultad para caminar debido a un accidente que tuvo, le colocaron platino, el accidente fue en moto; lo van a operar de los ojos. participa de las actividades desarrolladas en el programa lo cual es favorable para el bienestar físico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

Lorena Buenaventura

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Celmira Huertas Obando.

Fecha de nacimiento 26 Febrero 1949.

Edad: 75. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 4 Bachillerato CC. 28.711.377 Teléfono 3143642487. 3106173308.

Dirección: Cll 9. N. 12-85 B/. Caballero y Gongora. Número de hijos: 1.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Ivt Marina Huertas.	Hermana	Pensionada	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La señora Gelmira vive con una hermana, la convivencia con la hermana es buena y armoniosa. tiene una hija con la que tiene una buena relación y cuando tiene dinero le envía para sus gastos y medicamentos la familia como red de apoyo es fundamental para el bienestar físico y emocional del adulto mayor.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora Gelmira se ubica en tiempo espacio y persona, presentación adecuada, postura erguida. discurso fluido, tono de voz moderado. Sobre de Hipertensión y Gastritis participa activamente de las actividades realizadas, evidenciando mejoras significativas en el estado de animo del adulto mayor. Su bienestar físico, social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:
Irena Bocanegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jorge Luis Oviedo Vazquez.

Fecha de nacimiento 19 DIC 1953

Edad: 70. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 6. Bachillerato. CC. 5.902.176. Teléfono 3132610889.

Dirección: Cr 9 N. 10-35 B/. Isaias Olivo Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Jorge vive solo, tiene 4 hijos con los cuales tiene una buena relación, recibe de sus hijos ayuda económica, Amor, afecto, apoyo lo cual es favorable para el mejoramiento del bienestar emocional del adulto mayo.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Luis se ubica en tiempo, espacio y persona, buena higiene personal, presentación adecuada, postura erguida. Su discurso es lento, tono de voz moderado. Fue operado de levantamiento de los dos ojos, no utiliza gafas participa de manera activa en cada una de las actividades del programa lo que es favorable para su bienestar físico, social y emocional

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Jorge Luis Oviedo Vasq.



Firma:

Lorena Bermudez.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Hector Arciniegas

Fecha de nacimiento 11 sept 1959.

Edad: 65 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: Primaria CC. 93.117350 Teléfono 3213209322

Dirección: Tolas M7 L C. 14. Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El señor Jose Hector vive Solo, tiene una hija; La relación con la hija es buena, no cuenta con otro familiar para fortalecer su red de apoyo Familiar, es soltero hace 18 años. la familia juega un papel fundamental en la vida del adulto mayor, el cuidado de la familia, el amor y la empatia. Ayudan al adulto mayor llevar una mejor calidad de vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Jose Hector se ubica en tiempo espacio y persona. buena higiene Personal y presentación adecuada discurso fluido y tono de voz moderado. Refiere que tuvo un accidente y quedo con problemas de columna, lo cual es Recomendable asistir al medico. Participa de manera activa de cada una de las actividades, lo cual es Favorable para su bienestar fisico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:
Irena Bocanegra

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Lucrecia Sanchez

Fecha de nacimiento 16- 05- 1941

Edad: 83 Sexo: M__ F__ Estado civil: viuda

Escolaridad: Primaria CC. 28708357 Teléfono 320

Dirección: cll 9 N - 13-10 B/ caballero Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Sigifredo Barrero Sanchez	HIJO	oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria es viuda desde hace 8 años y tiene 6 hijos, con quienes tiene buena relación. Actualmente, vive con uno de sus hijos, lo cual le proporciona apoyo y compañía. La beneficiaria destaca que la comunicación con todos sus hijos es abertiva.

CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el enfoque de Trabajo Social, es positivo observar que la beneficiaria cuenta con una red de apoyo solida conformada por sus hijos. Es recomendable Reforzar esta dinamika familiar positiva mediante las actividades realizadas por parte de Trabajo social psicologia y enfermeria.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Fuereseli Sánchez

Firma:

Lorena Barranco

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Feliza Sancha.

Fecha de nacimiento 12 Agosto 1953

Edad: 71 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: Ninguna. CC. 65.692 358 Teléfono

Dirección: Entre Rios Mz 6 casa 16. Número de hijos: 3.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Deisy Corredor Sanchez.	Hija.	Estudiante.	Espinal.
Julio Cesar Yepes	Yerno.	Empresas Publicas AAA.	Cali.
Lucia Yepes Corredor	Nieta.	Estudiante	Girardot

HISTORIA FAMILIAR
La señora Felipa vive con la nieta (El yerno y la nieta. tienen una convivencia armoniosa, los nietos la ayudan económicamente. Cuenta con una red de apoyo familiar solida lo que es positivo para el bienestar emocional del adulto mayor. Es viuda hace 16 años.

CONCEPTO PROFESIONAL
La señora Felipa se ubicacion tiempo espacio y persona, buena higiene personal, presentación adecuada. postura erguida, su discurso es fluido. Tono de voz moderado. Utiliza gafas para ver desde lejos, tiene pendiente examen de cadera. Participa actualmente de cada una de las actividades ejecutadas en el programa lo que es positivo para el bienestar Fisico, Social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma:

Lorena Barrera

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Ines Herran.

Fecha de nacimiento 3 Abril de 1956.

Edad: 68. Sexo: M __ F X Estado civil: Separada.

Escolaridad: 2 Bachillerato CC. 28.715 562 Teléfono 3213640426.

Dirección: Calle 18 N. 1-35 B/. Belen AHO. Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Diego Fernando Sanchez	Nieto.	Construcción	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La señora maria vive con la nieta, con la cual lleva una muy buena relación y convivencia. tiene 4 hijos que la ayudan economicamente. Se evidencia que cuenta con una red de apoyo familiar solida, que es fundamental para el bienestar emocional del adulto mayor. Separada hace 4 años.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora maria se ubica en tiempo espacio y persona, presenta una buena higiene personal, presentación adecuada, postura erguida. su discurso es fluido, tono de voz moderado. Refiere que tiene hipertensión y le duelen las rodillas y las piernas. Participa de manera activa de cada una de las actividades efectuadas en el programa del fuerce el bienestar fisico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Inés Bertrán



Firma:

Lorena Barragan

2835

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Teresa Gomez Barrero.

Fecha de nacimiento 26 NOV 1951

Edad: 72 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria CC. 28712442 Teléfono 3224618115

Dirección: Cll 2 N. 9-61 B/. Isaias Olivar Número de hijos: 3.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Maria Margarita. Gomez Barrero	Hermana	Hogar.	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
la Señora teresa vive con una hermana, con la que lleva una buena relación, tiene 3 HIJOS que la ayudan economicamente y tambien tiene una buena relación con ellos. el apoyo de la red Familiar es importante para el bienestar emocional del adulto mayor esta Señora hace 13 años.

CONCEPTO PROFESIONAL
la Señora Teresa se Ubica en tiempo y espacio presenta una buena higiene Personal, presentación adecuada, postura encorvada. su discurso es lento. y Tono de voz bajo. la funcionalidad Visual es buena, presenta perdida auditiva del oido derecho. Participa de cada una de las actividades lo que es Favorable para el bienestar Fisico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:
Lorena Bolaños

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Misael Gaspar.

Fecha de nacimiento 23 Abril 1930.

Edad: 94. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 2 primaria. CC. 2.637.109 Teléfono _____

Dirección: Cll 12 Cra 4. N. 830 Centro. Número de hijos: 5.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Blanca Minia Garcia	Hija.	Empleada.	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Miguel Vive con una nieta, la convivencia con la hija es armonica lo que es favorable para su bienestar, Fisico y emocional. tiene 5 hijos con los cuales tiene una buena relación los hijos lo ayudan con dinero para la alimentación, vestuario, Salud. Cuenta con una red de apoyo Familiar Social lo que fortalece el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Miguel no se orienta, tiene una buena higiene personal, buena presentación, su discurso es lento y tono de voz bajo. presenta dificultad para escuchar. Refiere diagnostico Perdida de memoria. El adulto mayor participa de las actividades de programa con dificultad, pero se evidencia un buen estado de animo y aumento en su bienestar fisico, social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Miguel Gaspar



Firma:
Lorena Buccinegra

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Eduardo Villanueva

Fecha de nacimiento 16 Sept 1942

Edad: 82. Sexo: M X F__ Estado civil: Casado.

Escolaridad: 4 primaria. CC. 14 205 964 Teléfono 3133530152

Dirección: Cr 7 N-17-93 Santa Margarita Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Deamitilde Ortiz	Esposa	Hogar.	Tocaima. 16 Agosto 1949.

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Luis Vive con la esposa, en matrimonio de 53 años de casados. 4 Hijos. la relación con los miembros de la Familia esposa e hijos es buena. Cuenta con una red de apoyo Familiar Solida lo que es favorable para su bienestar emocional, los ingresos del hogar lo aportan los hijos.
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Luis se ubica en tiempo, espacio y Persona. su higiene personal es buena, presentación adecuada. Postura erguida, su discurso es Fluido Tono de voz moderado. Refiere Señor de Hipertensión, ha sido cambio de cadera Total. operado de los dos ojos de Catarata y Retina. Participa de manera activa en cada una de las actividades lo que es favorable para el bienestar Físico, social y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Jairo E. Villamizar



Firma:
Lorena Bacanegra.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jairo Campos Lenq.

Fecha de nacimiento 18 Octubre 1955

Edad: 69 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado.

Escolaridad: 6. Bachillerato CC. 93.115.911 Teléfono 3204908390

Dirección: M7 A casa 18 Villa lorena Número de hijos: 3.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Luz Elena Valdez	Esposa	Hogar.	Espinal 22 Diciembre 1959.

HISTORIA FAMILIAR

El señor Jairo vive con la esposa, casado hace 35 años, tiene una buena convivencia en el hogar con la esposa, tiene 8 hijos con los cuales con 3 tiene una buena relación y lo ayudan económicamente.
La red de apoyo familiar en el adulto mayor es fundamental para su bienestar emocional y mejoramiento de su calidad de vida.

CONCEPTO PROFESIONAL

El señor Jairo. se orienta, con una dificultad para recordar información de su vida, buena higiene personal, su discurso es lento., articulación con dificultad, tono de voz bajo. De consulta con dificultad al caminar sufre de la tensión tiene medicamentos, hace 7 años tuvo trombosis.
Se observa un cambio notable en su bienestar. emocional físico y social.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Jairo Cayo P.



Firma: Lorena Buitrago

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Clemencia Tapias Charry

Fecha de nacimiento 01 NOV 1958.

Edad: 65 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 1 Bachiller CC. 39.550.830 Teléfono 3213048548.

Dirección: Mz Q. C.22 Sep 2 Magdalena Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Ingrid Johana Fuentes	Nieta	Estudiante. Derecho	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR
la señora María Carmenza vive con una nieta, la convivencia con la nieta es buena, el marido la abandono hace 15 años no tiene buena relación con los hijos, tiene proceso en la comisaría de Familia en donde se fijo cuota Fija y hasta el momento los 4 hijos la han incumplido. la red de apoyo Familiar es Fundamental. en el bienestar emocional del adulto mayor.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora María se ubica en tiempo espacio y persona, buena. higiene personal, presentación adecuada, su discurso es moderado tono de voz bajo. Refiere sufrir de EPOC, toma medicamentos participa de cada una de las actividades ejecutadas en el programa lo que es favorable para su bienestar Físico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:

María Carmenza Cañas

Lorena Bocanegra

2840

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Amparo Martinez De la Cruz

Fecha de nacimiento 12 Enero 1958.

Edad: 66. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5 primaria CC. 28.716.444 Teléfono 3209034376.

Dirección: Mz 14. C. 6 San pedro 2 Etp. Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Mancela Cruz Martinez.	Hija.	Hogar.	Espinal. 26 mayo 1982.

HISTORIA FAMILIAR
La Señora Amparo vive con los hijos. es soltera, tiene 4 hijos, la relación con los hijos es buena. mantiene una convivencia en armonia. los hijos la ayudan economicamente para la alimentación, servicio y salud. El apoyo de la Familia es Fundamental para el bienestar emocional y para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.
CONCEPTO PROFESIONAL
La Señor Amparo no Sedentaria, Su Tono de voz es bajo discurso moderado = muy poco hablador, presenta problemas de ansiedad, olvida las cosas. No puede caminar Utiliza Silla de rueda. Sufre de diabetes e Hipertensión. La Señora Amparo tiene una buena higiene Personal participa de las actividades que no requieren movimiento. Se evidencia un aumento Significativo en su estado de animo lo cual es Favorable para su bienestar emocional, y Social.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

NO Firma.



Firma:
Lorena Bolaños

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alcides Barragan

Fecha de nacimiento 25 mayo 1950.

Edad: 74. Sexo: M X F__ Estado civil: Unión Libre.

Escolaridad: Ninguna. CC. 5.900.088 Teléfono 320 419 47 87.

Dirección: mz 11 c. 8 B/ San Pedro II Etapa Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
Vive con la esposa el señor Alcides, la convivencia con la esposa es buena. La relación con los hijos también es buena. lo que es favorable para su bienestar emocional. recibe ayuda del gobierno programa adulto mayor. El apoyo de la familia con el adulto mayor es fundamental para su bienestar emocional. y mejorar su calidad de vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Alcides se ubica en tiempo, espacio y persona. tiene una buena presentación y higiene personal su discurso es fluido tono de voz moderado. Sufre de la próstata. es operado de los dos ojos, tiene buena audición. Participa de manera activa en cada una de las actividades realizadas en el Programa lo cual es favorable para su bienestar Físico, social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma:
Ivana Bocanegra

2842

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alfredo Calderón Jaramillo

Fecha de nacimiento 23-02-1942

Edad: 82 Sexo: M X F Estado civil: unión libre

Escolaridad: Primaria CC. 5 897 063 Teléfono 3137224305

Dirección: Cr 9 N° 20-65 Santa margari Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE MACIMIENTO
Sara Otavo	Conyuge	Hogar	Espinal
Carlos Alberto calderón	Hijo	Oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR

El señor Alfredo conforma una tipología familiar nuclear, convive con su conyuge y 1 hijo, tiene 4 hijos con los que tiene buena relación le brindan apoyo emocional y económico, tiene una relación de unión libre hace 48 años.

CONCEPTO PROFESIONAL

Mediante lo identificado por el área de Trabajo Social, el Beneficiario tiene un Sistema Familiar Solido que lo asisten en sus necesidades emocionales y económicas. Sin embargo, se debe fortalecer sus habilidades sociales, también, expresa que le gusta las actividades porque mejoran su estado físico.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Alfredo Soto



Firma:

Lorena Bocanegra

2843

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Eliseo Garcia

Fecha de nacimiento Flandes 9-Junio 1953

Edad: 71 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria inc. CC. 5901556 Teléfono 3212432576

Dirección: Cr 9 N° 2-23 B/ Villanueva Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario es soltero con cuatro hijos, con quienes tiene buena relación. Sus hijos le brindan apoyo economico de forma constante, aunque expresa que prefiere mantenerse activo trabajando ocasionalmente aunque actualmente desde que está en el comedor no ha logrado trabajar por que este le garantiza su alimentación.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el area de Trabajo social se observa que el señor Elicio cuenta con un vinculo Positivo con sus hijos, lo que contribuye a su estabilidad economica y emocional. Sin embargo, su necesidad de mantenerse activo lo refleja durante las actividades del equipo porque disfruta participando de estas.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:
Naddy M.

2844

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Leonel Moreno

Fecha de nacimiento 09-02-1948

Edad: 76 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria inc. CC. 5 898 651 Teléfono 3124373111

Dirección: Chicoral Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Adelaida Moreno	mamá	Ama de casa	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario tiene tipología Familiar extendia menciona que mantiene buena relación con su hermana, también expresa que no tiene hijos y su unica red de apoyo es su hermana y vecinas. convive con la mamá de la cual debe hacerse cargo y apoyarla durante las laborel del hogar.

CONCEPTO PROFESIONAL
Durante la valoración y revisar su Situación actual el beneficiario él beneficiario consi dera que su participación en el Programa es fundamental debido a que el unico ingreso economico y emocional ha sido Por parte de la hermana, Por lo tanto, los servicios y beneficios Proporcionados garantizan su estabilidad en cuento al alimento que el Programa garantiza Para su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Nombre: Yaedalli M.

2845

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Herminia Gomez Murillo

Fecha de nacimiento 16-01-1936

Edad: 88 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria inc CC. 29473480 Teléfono ____

Dirección: Chicoral cll 4 N° 761 Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La señora Herminia es soltera y sin hijos. Su principal apoyo familiar es su sobrino, a quien decidió ceder su propiedad de su casa mediante escritura, bajo el acuerdo de que él se haría cargo de su bienestar. Herminia expresa que su sobrino ha cumplido con esta responsabilidad.
CONCEPTO PROFESIONAL
Según lo expresado por la beneficiaria se reconoce que cuenta con una red de apoyo limitada, pero funcional, centrada en su sobrino. Esta relación ha sido clave para garantizar su estabilidad emocional y su cuidado. Se debe seguir fomentando su bienestar a través de las actividades realizadas por el equipo.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No firma.

Firma:

2846

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Haidi meneses

Fecha de nacimiento 30-08-1956 - Espinal

Edad: 68 Sexo: M __ F X Estado civil: Separada

Escolaridad: Bachiller CC. 28718968 Teléfono 3212514994

Dirección: San Francisco Centro Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria vive sola desde que se separo hace 21 años, tiene un hijo de 28 años con quien mantiene una excelente relacion. Aunque su hijo reside en Bogotá, él esta pendiente de ella y proporciona apoyo tanto economico como emocional, esta relacion cercana le ha permitido enfrentar su dia a dia de manera positiva ademas de su red de apoyo, como amigas.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria cuenta con un fuerte lazo familiar con su hijo, lo que representa un factor protector clave para su bienestar emocional y economico. A pesar de vivir sola, el apoyo constante que recibe de su hijo le brinda estabilidad, finalmente se evidencia la importancia de que la beneficiaria participe en estos encuentros para su bienestar fisico y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Yeny Ayde Mendoza

Firma: Yeddy M.

2847

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosalba Sogamoso.

Fecha de nacimiento 28 – 12 – 1957

Edad: 67 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria inc. CC. 28733482 Teléfono 3224348376

Dirección: Invasion Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

la Señora Rosalba es viuda, su conyuge Fallecio hace años, tras haber perdido su vivienda_ ave su Pareja le habia dejado su Situación cambio drasticamente cuando unas personas la desposaron de sus pertenencias, dejando la casa Inhabitable, Ante esa Perdida, se vio obligada a vivir en una invasión en condiciones que no garantizan su bienestar ni seguridad. la señora se dedica a reciclar, lo ave le permite cubrir Parte de su Alimentación

CONCEPTO PROFESIONAL

la beneficiaria se encuentra en una situación de alta vulnerabilidad, tanto economica como social. la perdida de su vivienda y la falta de una red familiar cercana la han dejado en una Posición de desproteccion obligandola a buscar sustento a través del reciclaje. su acceso al comedor comunitario no solo es crucial Para su alimentación, sino también Para su bienestar emocional y social, ya que le Proporciona un entorno de apoyo y recreación.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma Yaddy N.

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Juan Bautista Ospina Padilla

Fecha de nacimiento 1- 8 - 1953 Espinal

Edad: 71 Sexo: M X F__ Estado civil: Separado

Escolaridad: Ninguna CC. 5901819 Teléfono 3128892686

Dirección: B1 villamena Casa 5-59 Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Nancy Paola Ospina 46	Hija	Empleada	Guamo

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario ha tenido 2 conyuges de las cuales se separo, tiene 3 hijos vive con la hija mayor, cuando se separo de la Primera mujer fue por violencia y conflictos con el hermano de su conyuge quien le disparo en 6 ocasiones, lo que obligo al beneficiario a trasladarse al Espinal-Chico rral, por razones de seguridad, de dicho ataque el usuario quedo con discapacidad Fisica.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Juan cuenta con el apoyo de su hija mayor sin embargo no recibe apoyos economicos del resto de sus hijos lo que limita su capacidad de acceder a recursos suficientes para cubrir sus necesidades diarias, mediante este programa le garantiza una alimentación adecuada, lo cual es fundamental para su salud y bienestar dado a que no tiene independencia economica.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma Paola M.

2849

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis María Maturana

Fecha de nacimiento 26 12 1940

Edad: 84 Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo

Escolaridad: Primaria inc. CC. 5 902 799 Teléfono 312 518 86 80

Dirección: Chicoral Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Yaneth Maturana 55	Hija	Ama de casa	Espinal - Chicoral
Antonio Gutierrez 58	Yerno	Oficios varios	Espinal - Chicoral.

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario tiene tipología familiar extensa tiene 4 hijos, es viudo, y actualmente vive con una hija y su yerno, expresa tener relación cercana y armoniosa con todos sus hijos, quienes le brindan apoyo tanto económico como emocional. Esta red de apoyo le ha permitido mantener buena calidad de vida, luego de haber perdido a su esposa. Sus hijas están al pendiente de sus necesidades asegurando su bienestar
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Luis se encuentra en una situación favorable en cuanto a su entorno familiar, gracias al apoyo económico y emocional que recibe de sus hijas. A pesar de su situación de viudez, ha logrado mantener un entorno estable y afectivo. La participación en el comedor le ofrece un espacio donde complementa el apoyo familiar, proporcionando le alimentación actividades recreativas y acceso a servicios profesionales

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Luis Hoyos



FIRMA TS:

2850

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Reinel Torres Nuñez

Fecha de nacimiento 15- Oct - 1960

Edad: 63 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: primaria CC. 2 254.608 Teléfono 3133517888.

Dirección: Chicoral Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Blanca Torres	Hermana	Ama de casa	Espinal - Chicoral

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario vive en compañía de su hermana, ya que no tiene pareja ni hijos. Esta convivencia le proporciona un sistema de apoyo mutuo, lo que contribuye a su bienestar emocional. Sin embargo, la ausencia de una red familiar más amplia puede aumentar su vulnerabilidad en situaciones de necesidad o crisis, lo que hace que su situación actual requiera atención y seguimiento para garantizar su calidad de vida.
CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario, reside unicamente con su hermana, presenta una situación de vulnerabilidad debido a la falta de una red familiar más amplia, dado que no tiene pareja ni hijos. es fundamental considerar que la dependencia emocional de su hermana puede generar presiones sobre ambas en terminos de salud fisica y mental. Por lo tanto, se justifica la asistencia por medio del comedor comunitario además de la orientación psicosocial. que fortalece su calidad de vida.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firmate:

2851

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Marina Arevalo

Fecha de nacimiento 19-01-1955

Edad: 69 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria inc. CC. 65693300 Teléfono 3153263181

Dirección: Cra 9 N 3-40 B/ villanueva Número de hijos: 2.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Efrain Garcia Arevalo	Hijo	Empleado	Espinal
Carlos Andres Garcia	Hijo	Empleado	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
familia de tipo unipersonal la beneficiaria tuvo 3 hijos de los cuales fallecio 1 hace 5 años se separo hace 39 años. tiene buena relación con sus hijos aunque viven en Bogotá tiene comunicación y apoyo economico, emocional, la beneficiaria expresa que acude a su red social vecinos, también, no cuenta con nivel educativo Sin embargo logra escribir su nombre.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria tiene red de apoyo familiar cuenta con apoyo economico estable, además de adaptacion a la perdida de su hijo, debido a que ha logrado mantener su estabilidad emocional, es Fundamental su permanencia en el programa debido a que este garantiza su estabilidad y previene situaciones de vulnerabilidad, y le permite mantenerse Fisicamente activa para mejorar su bienestar Fisico y emocional

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma ts. Maddy M.

2872

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Sol Angel Murillo Bonilla

Fecha de nacimiento Espinal - 25-06-1955

Edad: 69 Sexo: M __ F x Estado civil: Separada

Escolaridad: Primaria CC. 28718616 Teléfono 3103144859

Dirección: B/ Libertador Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria es separada, tiene tres hijos. Actualmente vive con uno de ellos quien se encarga del bienestar y necesidades diarias de la señora Jul, expresa que todos sus hijos le brindan apoyo emocional y económico, lo que fortalece los lazos familiares, y contribuye a su estabilidad.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora Jul cuenta con una red familiar que le brinda apoyo emocional, la convivencia con uno de sus hijos facilita la atención de sus necesidades, sin embargo, se debe fortalecer sus habilidades sociales, debido a que expresa que le gusta mucho el Programa, por lo tanto, es fundamental su Permanencia.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma de: Maddy M.

2853

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Libia Rojas Barragán

Fecha de nacimiento 20-8-1952

Edad: 72 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC. 65708896772 Teléfono 3142663849

Dirección: Chircoral Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Margarita Rojas 57	Hermana	Hogar	29-04-1997 Espinal
Rubiela Rojas 57	Sobrina	Hogar	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria debido a su condición de discapacidad física, se desplaza en silla de ruedas y también presenta discapacidad cognitiva que le impide hablar comunicandose mediante sonidos, sin embargo, muestra una notable respuesta a la musica, ya que aplaude y sigue movimientos cuando son dirigidos. no tiene hijos ni conyuge. de sus hermanos solo una hermana ha asumido la responsabilidad de cuidarla brindandole acompañamiento constante. ella diariamente la acompaña al comedor.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora livia requiere un cuidado integral debido a su discapacidad física y cognitiva, su participación en el comedor con el acompañamiento de su hermana le brinda un espacio donde puede interactuar y participar en actividades recreativas adaptadas, como la musica, que es una fuente de estimulación positiva para ella. es fundamental garantizar la inclusión continua en el programa reforzando la participación en actividades que favorezcan su estimulación cognitiva.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

no firma

Firmado.
Maddy M.

2854

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Fidelina lasso murillo

Fecha de nacimiento 12-02-1953

Edad: 71 Sexo: M __ F X Estado civil: Separada

Escolaridad: Primaria Inc. CC. 28718501 Teléfono 3122686824

Dirección: B/Carmen Chicoral Número de hijos: 6

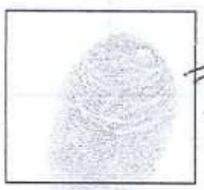
COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Lucia lasso 78	Hermana	Ama de casa	Espinal- Chicoral

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es madre de 6 hijos se separo hace 20 años. A lo largo de los años, ha mantenido una buena relacion con ellos, quienes le brindan apoyo en diversas situaciones. Actualmente, vive con su hermana, con quien comparte su hogar y se acompañan mutuamente, lo que refuerza su red de apoyo familiar. Esta convivencia no solo proporciona compañia sino que contribuye a su bienestar.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria ha logrado mantener una buena relación con los hijos quienes le ofrecen apoyo en diferentes aspectos de su vida. A pesar de haberse separado, su red de apoyo es solida, lo que contribuye a su bienestar. Sin embargo, es importante considerar que aprsar de contar con el respaldo de sus hijos + hermana la beneficiaria puede enfrentar desafios, relacion con su salud y el manejo de su situación economica. Por lo tanto, su permanencia en el programa se justifica para garantizar el acceso a estos recursos

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No firma



Firma te Maddy N.

2855

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Anibal calderón Gil

Fecha de nacimiento Espinal 27-08-1955

Edad: 69 Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Escolaridad: secundaria inc. CC. 79841385 Teléfono 301 4775676

Dirección: B/ Trinidad San Francisco Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario vive solo, no tiene pareja ni hijos, menciona que no tiene una red familiar cercana aunque sus hermanos viven cerca a su vivienda, tiene buena relación con ellos, menciona que es muy independiente su movilidad logra realizar ejercicios físicos, su única fuente de ingresos es el subsidio Colombia mayor lo que permite que se encuentre en estado de vulnerabilidad
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Aníbal no cuenta con red de apoyo familiar esto aumenta su estado de vulnerabilidad, no cuenta con ingresos suficientes para sus gastos básicos, por lo tanto a través del presente programa se le garantiza una alimentación sana, apoyo psicosocial, además de bienestar físico por medio de las actividades que se realizan, supervisión de enfermería garantizando su bienestar integral.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firmate: Haddy M.

2256

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Heriberto Meneses

Fecha de nacimiento Bota 11-12-1956

Edad: 67 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Bachiller. CC.3249475 Teléfono 3124660523

Dirección: San Francisco Centro Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario vive solo, no tiene pareja ni hijos, se evidencia ausencia de una red familiar, lo que aumenta su vulnerabilidad en situaciones de necesidad o crisis, lo que hace que su situación actual requiera atención su unica fuente de ingreso es el subsidio de colombia mayor, sin embargo, no es suficiente para satisfacer sus necesidades basicas.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Heriberto no cuenta con red de apoyo familiar esto aumenta su estado de vulnerabilidad, no cuenta con ingresos suficientes para sus gastos basicos, Por lo tanto a través del Presente Programa se le garantiza una alimentación sana, apoyo psicosocial, además de bienestar fisico Por medio de las actividades que se realizan, supervisión de enfermeria y medicina para garantizar su bienestar integral.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Heriberto Meneses P.



Firmate Yaddy M.

2817

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carlos Alberto Sanchez

Fecha de nacimiento 10 - 8 - 1947

Edad: 77 Sexo: M X F __ Estado civil: Separado

Escolaridad: Primaria CC. 93719759 Teléfono 3134788813

Dirección: San Francisco Centro Número de hijos: 4.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficrario vive solo, tiene 4 hijos no tiene contacto, menciona que tiene buena relación con sus hijos, están al pendiente de su cuidado. Sin embargo, expresa que no cuenta con los ingresos suficientes debido a que sus hijos lo apoyan de manera ocasional.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor carlos cuenta con una red familiar que son sus hijos, los ingresos economicos son por parte de subsidio colombia mayor expresa que no es suficientes para satisfacer sus necesidades tiene a su cuidado una vivienda, y expresa que este programa es fundamental para garantizar su alimentación debido a que ha tenido diversas dificultades para tenerla.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma.

2858

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Brenda Sancho Padilla

Fecha de nacimiento 16-04-1954 Espinal

Edad: 70 Sexo: M __ F x Estado civil: Separada

Escolaridad: Primaria inc CC. 28714172 Teléfono 3228852983

Dirección: San francisco centro Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria vive sola donde ave se separo hace. tiene un hijo, con quien mantiene una buena relacion, Aunque su hijo no vive con ella él está pendiente de ella + le proporciona apoyo tanto economico como emocional. esta, relación cercana le ha permitido enfrentar su dia a dia de manera positiva además de la buena relación con sus amigos.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria cuenta un fuerte lazo familiar con su hijo, lo que representa un factor protector clave para su bienestar emocional + economico a pesar de vivir sola, el apoyo constante de su hijo le brinda estabilidad, sin embargo, su vinculación al programa tambien es un apoyo social porque le permite compartir con otros compañeros + una alimentación sana.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma ts: Maddy N.

2859

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Licimaco Murillo

Fecha de nacimiento 08- 12- 1952

Edad: 72 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria Inc CC. 13460804 Teléfono 3124109701

Dirección: B/ Villa del Rosario Cr 4- 1-26 Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR
(Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Sandra Milena Murillo 65	Hija	Ama de casa	4- 12- 1959 Espinal Chicoral
Yenny Murillo 48	Sobrina	Ama de casa	Espinal - Chicoral

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario vivio 40 años en venezuela, donde se separó de su conyuge y dejo a sus 3 hijos. Desde entonces no ha regresado a venezuela ni ha mantenido contacto con su familia anterior. Actualmente reside en chicora, donde formo una nueva relacion y tiene una hija sin embargo, se separo de ella y solo vive con su hija y sobrina menciona que su hija es la que se ha encargado de su cuidado y bienestar.
CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario se encuentra en una situacion de vulnerabilidad significativa ya que tras haberse separado de su pareja actual, vive unicamente con su hija. Aunque su hija le brinda apoyo, la ausencia de una red de apoyo mas amplia y estable lo coloca en una situacion de dependencia y riesgo social. Ademas su historia de separacion de su familia en venezuela, junto con su deseo de reencontrarse con sus hijos añade una dimension emocional compleja que afecta su bienestar general

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma ts.
Huella ts.

2860

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Marina del Rocio Ochoa Sanchez

Fecha de nacimiento 10-07-1954 Espinal

Edad: 70 Sexo: M __ F X Estado civil: Separada

Escolaridad: secundaria CC. 38 228 070 Teléfono 3115582915

Dirección: San Francisco Centro Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La señora Maritza es una mujer separada tiene 3 hijos quienes le brindan apoyo tanto economico como emocional, lo que ha sido fundamental para su bienestar. Tiene vivienda propia, lo que le proporciona estabilidad en su vida diaria. A nivel educativo, la beneficiaria ha completado su secundaria, lo que le permite desenvolverse de manera autonoma en sus asuntos personales. Su movilidad es adecuada y disfruta de las actividades
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria se encuentra en una situación estable, respaldada por el apoyo de su hijo su participación es activa en las actividades del comedor comunitario y su buena movilidad FISICA son factores claves que promueven su bienestar integral la inclusión en el programa le brinda un espacio de interacción social, sino también en seguir participando en las actividades FISICAS y recreativas que contribuyen a mantener su estado de salud.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Maritza del Rocio Ochoa S

Firma H:

2861

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Libada Ramirez

Fecha de nacimiento 29-06-1958

Edad: 66 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria CC. 65 691 450 Teléfono 3108016274

Dirección: Cr 3 / B la floresta Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Nury Suarez 38	Hija	Ama de Casa	9-2-1988 - Espinal
Rodrigo Valdez	Yerno	Oficios Varios	Espinal - Chicoral
Laura Sofia Valdez 17	Nieta	Estudiante	Espinal - Chicoral

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria convive con uno de sus cuatro hijos, su conyuge y su nieta. Ella asume la responsabilidad principal del cuidado de los miembros del hogar, es la encargada del los gastos de arriendo y alimentación, aunque expresa que sus demas hijos también le brindan apoyo emocional.
CONCEPTO PROFESIONAL
La combinación de la dependencia de la beneficiaria, la sobrecarga de su hija como cuidadora Principal y la insuficiencia de un apoyo constante en otras áreas la mantienen en una Situación de alta vulnerabilidad. Su permanencia en el Programa es Justificada Para asegurarle una alimentación adecuada, además de orientación psicosocial que contribuyan a mejorar su calidad de vida

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Zibda Ramirez

Firma ts:
Maddy M.

2862

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario lucia lasso murillo

Fecha de nacimiento 21-02-1945

Edad: 79 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC. 28 545 176 Teléfono_____

Dirección: Cr 7 N 15 B/ Carmen Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es soltera con seis hijos, con quienes tiene buena relación. vive sola y aunque todos sus hijos estan presentes en su vida, solo dos de ellos le brindan apoyo economico de manera regular. Ademas, recibe el subsidio de colombia mayor, lo que le ayuda a cubrir algunas de sus necesidades basicas.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de Trabajo Social, se observa que la beneficiaria cuenta con una red familiar que aunque funcional presenta limitaciones en cuanto al apoyo economico. la relación positiva con sus hijos es un recurso fundamental para su bienestar, sin embargo, genera dependencia economica. lo que puede ocasionar dificultades en su vida diaria,

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma

firma TS:

2863

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Florive Luna Gonzalez

Fecha de nacimiento 27 - 04 - 1953

Edad: 71 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: primaria inc. CC. 28718814 Teléfono 320 3435011

Dirección: Cll 4 6-67 B/ Centro Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Edna Margarita Luna 47	Hija	Ninguna	Espinal
Edgar Luna Gonzalez	Hermano	Ninguna	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria vive con su hija, quien tiene un diagnostico de esquizofrenia, y su hermano que también padece la misma enfermedad mental. Debido a esta condición, ambos requieren cuidados permanentes. Pero la beneficiaria no cuenta con el apoyo externo para atenderlos. lo que obliga a dejarlos encerrados cuando no está presente. la convivencia es difícil, ya que los dos mantienen constantes conflictos, lo que genera un ambiente de estrés en el hogar.
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria enfrenta una situación de alta vulnerabilidad debido a la responsabilidad de cuidar tanto a su hija como a su hermano, ambos con diagnostico de esquizofrenia. también, se encuentra en una situación de precariedad economica, ya que debe recurrir a sus vecinos para conseguir apoyo alimentario lo que revela la falta de acceso a recursos básicos. Por lo tanto el programa logra garantizar su seguridad alimentaria.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma ff:
Maddy M.

2864

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ismael Arciniegas

Fecha de nacimiento 01 - Agosto - 1944

Edad: 75 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Ninguna CC. 79702310 Teléfono 3144093100

Dirección: Chicoral Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario tiene tipología familiar extensa, menciona que mantiene buena relación con su hermana, también expresa que no tiene hija y su única red de apoyo es su hermana y vecinos, convive con la hermana, y vende chance, durante la valoración el señor Ismael no logra comunicarse de manera fluida, tiene problema de audición.
CONCEPTO PROFESIONAL
Durante la valoración y revisar su situación actual el beneficiario considera que su participación en el programa es fundamental debido a que el único ingreso económico y emocional ha sido por parte de su hermana, Por lo tanto, los servicios y beneficios proporcionados garantizan su estabilidad en cuanto al alimento que el programa garantiza para su bienestar, además de las actividades de las diferentes profesiones

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma H:
Yaddy M.

2865

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana lucia murillo Hernandez

Fecha de nacimiento 25-12-1940

Edad: 83 - Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria CC. 28709777 Teléfono 3015773032

Dirección: Chicoral Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La beneficaria convive sola, tiene 5 hijos, dejo a sus 2 primeros hijos bajo el cuidado de su padre y no participo en su crianza debido a la separación de pareja. Posteriormente, formo un nuevo hogar y tuvo 3 hijos más, de los cuales uno presenta discapacidad cognitiva. La beneficiaria destaca que recibe apoyo de su hija mayor, también la vivienda propia le ha permitido estar y contar con un lugar seguro, recibe el subsidio de Colombia mayor por lo que expresa que ellos son sus sustentos económicos
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria ha demostrado resilencia en su historia familiar, sobrellevando tanto la separación de sus hijos mayores como el reto de criar a un hijo con discapacidad cognitiva en su segundo hogar, su red de apoyo familiar es un factor clave en su bienestar actual ya que su hija le brinda soporte en diversos aspectos de su vida, la situación de vivienda es estable, sin embargo, su soledad es un aspecto a considerar en futuras intervenciones para asegurar que a medida que envejezca continue recibiendo acompañamiento.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Firma:

2866

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alicia Vergara Barragan

Fecha de nacimiento 28-02-1941

Edad: 83 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria inc. CC. 28753705 Teléfono 311 8480951

Dirección: Chicoral Número de hijos: 7

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Liliana Lugo Vergara	Hija	Ama de casa	Espinal – Chicoral
Sara Hernandez	Nieta	Estudiante	Espinal – Chicoral

HISTORIA FAMILIAR
Familia de tipo extensa la beneficiaria convive con su hija + nieta, menciona que tuvo 7 hijos, de los cuales 3 han fallecido, Actualmente, los 4 restantes le brindad apoyo economico de manera regular, la dinamica familiar parece centrarse en el apoyo mutuo, lo que le ha permitido cubrir parte de sus necesidades basicas, No se reportan conflictos significativos en el entorno familiar.
CONCEPTO PROFESIONAL
la beneficiaria cuenta con una red familiar que aunque reducida debido al fallecimiento de tres de sus hijos, le proporciona apoyo economico Por Parte del resto de sus hijos, Sin embargo, la dependencia economica de los hijos puede generar Vulnerabilidad si por alguna razon este apoyo cesa o se reduce, Es importante reforzar la integracion de la beneficiaria a programas sociales que complementen sus necesidades, como el actual programa que garantiza Se seguridad alimentaria.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Alicia Vergara B.

Firma ts:

2867

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ramiro Montealegre

Fecha de nacimiento 16-Sept-1947 Espinal

Edad: 77 Sexo: M X F__ Estado civil: Separado

Escolaridad: Primaria Inc. CC. 14 203 367 Teléfono Ninguno

Dirección: B/villanueva Cr 7 N° 2-47 Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Jose Armando montealegre 53	HIJO	Empleado	10-6-1971 Espinal - Chircoral
Ruben Dario montealegre 45	HIJO	Oficios Varios	Espinal Chircoral 14-03-1979

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario es Padre de 5 hijos, con quienes mantiene una relación conflictiva, especialmente con su hijo mayor, quien le robo dinero. Actualmente vive con este hijo, Otro de sus hijos y la conyuge. pero la dinamica familiar es tensa, en 2022, Don Ramiro inicio un proceso legal para exigir una Pension alimentaria, pero hasta el momento no ha logrado obtener resultados satisfactorios.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Ramiro en 2018 sufrio un accidente mientras manejaba una maquina, lo que le ha impedido trabajar y ha contribuido a su situación economica precaria. Hace 10 años se separó de la madre de sus hijos, lo que ha generado una ruptura familiar adicional. En la actualidad, su hijo menor, Ruben es el unico que le brinda apoyo en su situación lo que resalta la importancia de permanecer en el programa.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Ramiro Montealegre



Huella

2868

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Mirian Rodriguez Garcia

Fecha de nacimiento 29-12-1952

Edad: 72 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria CC. 65 649984 Teléfono 3118284163

Dirección: 1 de mayo Casa 28 Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Fernando Rodriguez 75	Hermano	Oficios varios	22-04-1951
Gloria Villanueva 75	Cuñada	Ama de casa	Espinal Chicoral

HISTORIA FAMILIAR
La señora Miriam es viuda tiene tres hijos. Actualmente vive en la casa de su cuñada y su hermano, expresa tener constantes discusiones con su cuñada, quien influye negativamente en sus hijos lo que ocasiona que una de ellas la regañe con frecuencia. Esta situación afecta emocionalmente a la señora miriam quién sufre de hipertensión.
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria enfrenta un entorno familiar conflictivo que repercute en su salud emocional y física agravando su condición de hipertensión. La falta de armonía en su relación con la cuñada y la influencia en sus hijos son causas de estrés que impactan su bienestar. se debe intervenir a nivel psicosocial brindando apoyo emocional

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma de: Yadda M.

2869

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Yesid Herrera Murillo

Fecha de nacimiento 30-Sept-1948

Edad: 76 Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo

Escolaridad: Secundaria CC. 14 980968 Teléfono 3135231579

Dirección: Cll 7 3-50 B/las brisas Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
Don Yesid tiene tipología familiar nuclear, tuvo una ruptura familiar hace años cuando descubrió que su esposa mantenía una relación con su hermano lo que generó graves conflictos familiares, tras incidente provocó una separación traumática, con episodios de violencia entre él y su hermano. Tras la separación Don Yesid decidió mudarse para Chicoral, dejando a sus hijos bajo el cuidado de su madre. La relación con sus hijos se deterioró profundamente ya que ellos lo hacen responsable de lo que pasó, y la madre ha fomentado este distanciamiento. Don Yesid formó otro hogar.
CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario se encuentra en una situación de vulnerabilidad emocional, con una historia de rupturas familiares lo que ha afectado su bienestar psicosocial. El conflicto con su ex esposa han dejado cicatrices profundas, provocando un sentimiento de abandono. Sin embargo, ha logrado encontrar apoyo en su actual pareja, quién representa su única red de apoyo emocional y familiar, las dificultades física que presenta, como problemas de movilidad requieren uso de comodo, hacen indispensable su inclusión en el comedor donde podrá acceder a servicios fundamentales como alimentación, apoyo psicológico, enfermería y actividades recreativas

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma tfa
Maddy M.

2870

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jose Angel Torres

Fecha de nacimiento 25-08-7947

Edad: 77 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Ninguna CC. 5 899 582 Teléfono

Dirección: villanueva Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario manifiesta que vive solo, pero se muestra a la defensiva cuando se indaga más sobre su situación familiar, lo que dificulta obtener información más detallada sobre sus vínculos o redes de apoyo. No se han identificado señales de discapacidad cognitiva, ya que participa activamente en actividades como manualidades, aunque muestra una marcada resistencia por participar en actividades de baile o aquellas que involucren mucha interacción.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Jose Angel presenta una actitud defensiva y reservada ante preguntas sobre su vida personal, lo que sugiere posibles dificultades en el manejo de las relaciones interpersonales, es importante continuar brindandole un espacio seguro donde pueda sentirse comodo es importante tambien explorar si existen factores emocionales o psicosociales que influyan en su comportamiento

TRABAJADOR/A SOCIAL	.NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Jose Angel Tarazona



Firma H:
Nadia M.

2871

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Clara Inés Cubides

Fecha de nacimiento 3-06-1958

Edad: 66 Sexo: M__ F X Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria Inc. CC. 65 699 454 Teléfono 3142509072

Dirección: Chilcoral Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Bernardo Moreno	Conyuge	Oficios Varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria vive en unión libre con su conyuge, con quien mantiene una buena relación, no tiene hijos, y su pareja asume la responsabilidad de su alimentación y bienestar diario. ya trabaja como constructor, sin embargo expresa que su conyuge debe de brindar un aporte a su familia materna por lo que genera ciertos conflictos.
CONCEPTO PROFESIONAL
la señora clara expresa tener una buena relacion afectiva con su conyuge, sin embargo, expresa que los ingresos no son suficientes debido a que su pareja tambien le brinda aporte a su familia materna, debido a esto presentan discusiones, por lo tanto, se debe fortalecer la comunicación, y garantizar su permanencia en el programa para que reciba los beneficios adicionales para su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



2872

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Abdonias OSPINA

Fecha de nacimiento 27-04-1936

Edad: 88 Sexo: M X F Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria inc. CC. 5.902-733 Teléfono

Dirección: Chircoral Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El señor Abdonias enfrenta una dificil situación de vida. Hace 15 años perdió a su esposa, y 10 años después sufrió la tragica muerte de su unico hijo, quien fue asesinado mientras servia como militar. Desde entonces ha quedado completamente solo, sin familiares cercanos que le brinden apoyo. Vive de la caridad de sus vecinos, quienes le ayudan con ropa y comida, dado que su unica fuente de ingresos es el subsidio colombia mayor, este dinero apenas le alcanza para cubrir el arriendo de una pequeña habitación. Su estado de salud es delicado, tiene dificultad para caminar usa baston y requiere uso de pañal.
CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario se encuentra en una situación extrema de vulnerabilidad, tanto emocional como fisica y economica y sus limitaciones lo han dejado en una posición de dependencia total hacia sus vecinos y el entorno comunitario. La atención que recibe del comedor comunitario, que le proporciona refrigerio, almuerzo y apoyo psicosocial, resulta fundamental para su bienestar diario. Además, el acceso a servicios de enfermeria, Educación Fisica, atención médica y trabajo social es crucial para mejorar su calidad de vida. Se debe realizar seguimiento a su situación, con enfasis en el fortalecimiento de su higiene personal y el manejo de su movilidad. Asi como atención Psicologica para ayudarle a sobrellevar el distanciamiento emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Huella

Su firma

Firma T:
Maddy M.

2873

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Nelly Arcos

Fecha de nacimiento 18-04-1942

Edad: 82 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Ninguna CC. 65691221 Teléfono 3114856250

Dirección: MZ B. Casa 20 1° mayo. Número de hijos: 3

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Floralba García	Hija	Hogar	Ibagué

HISTORIA FAMILIAR
La señora Nelly es viuda, tiene 3 hijos, con quienes mantiene una buena relación. Vive con una de sus hijas, quien se encarga de su cuidado diario. Adulto no cuenta con ningun nivel educativo formal. Su red familiar proporciona apoyo especialmente en las actividades del hogar y cuidado personal.
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria tiene un entorno familiar estable, en el que su hija cuidadora desempeña un papel clave en su bienestar. A pesar de la falta de educación formal su integración familiar y su disposición a recibir apoyo son factores positivos para su bienestar emocional. se sugiere fortalecer su autonomía en actividades cotidianas.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma tf:

2874

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA & MELODIA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Horacy Rodriguez.

Fecha de nacimiento 18 Febrero 1957.

Edad: 67. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 1 Bachillerato CC. 5.903.329. Teléfono 3213313533

Dirección: B/ Floresta Mz 4. N. 4-06 Número de hijos: 1.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Gloria Rodriguez	Hermana	Hogar	Espinal.

HISTORIA FAMILIAR

El señor JOSE vive con la hermana, con la que en algunas ocasiones discuten y luego solucionan sus indiferencias. Es importante que el adulto mayor fortalezca su red de apoyo familiar, ya que hace que tenga un hito. Pero hace mucho no habla con el. El papel de la familia es fundamental en la vida del adulto mayor. El cuidado de la familia pueden ayudar al adulto mayor a llevar una mejor calidad de vida.

CONCEPTO PROFESIONAL

El señor JOSE. Se ubica en tiempo, espacio y persona; presenta una buena higiene personal, su discurso es moderado y su tono de voz es suave; Postura erguida el señor JOSE manifiesta no tener ninguna dificultad en su salud, NO toma ningun medicamento.
El señor JOSE participa de las actividades realizadas en el programa lo cual estimula la funcionalidad y permite el ejercicio pleno de la independencia y autonomia. lo que es fundamental su salud mental y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma H:
Huella M.

2875

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Benjamin Reyes Agudelo

Fecha de nacimiento 12 - 02 - 7951

Edad: 73 Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo

Escolaridad: Primaria inc. CC. 5900304 Teléfono 3208050785

Dirección: V/ Rincon de San francisco Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Rodrigo Reyes Cardenas	Hijo	Discapacida	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario es viudo hace 5 años tiene 2 hijos, uno de ellos tiene discapacidad lo que aumenta su estado de vulnerabilidad por que es el encargado de su bienestar, su otro hijo le brinda apoyo emocional a medida de sus posibilidades, Aunque es viudo ha logrado mantener lazos familiares solidos, lo que es fundamental para enfrentar sus dificultades
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Benjamin se encuentra en un estado de vulnerabilidad que afecta su bienestar sin embargo, expresa que ha logrado llevar una vida tranquila, su otro hijo esta pendiente de su bienestar mediante el comedor se le garantiza su alimentación y su participación fomenta su participación social.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma H: Maddy

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gildardo Ospina Barragan

Fecha de nacimiento 08 - 04 - 1958

Edad: 66 Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria CC. 14 260 033 Teléfono 322 946 0174

Dirección: Bl Villa Rosario Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Maria Reinelia Barragan	Hermana	Hogar	Espinal -
Wilian Ospina	Sobrino	Ninguna	Espinal Chicoral

HISTORIA FAMILIAR
El usuario es soltero, con seis hijos, con quienes tiene buena relación, vive junto a una hermana y un sobrino, formando un nucleo familiar donde todos se apoyan para cubrir los gastos del hogar, esta dinamica de cooperación le ha permitido mantener estabilidad tanto economica como emocional.
CONCEPTO PROFESIONAL
Se destaca que el beneficiario cuenta con una red de apoyo funcional, basada en la colaboración entre sus hijos, hermana y sobrino, esta estructura de convivencia contribuye a su bienestar, garantizando que no enfrente situaciones de vulnerabilidad. Sin embargo, expresa que le gusta participar de las actividades por que le permite realizar movimientos que mantienen su salud fisica asi como compartir con sus compañeros

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Gildardo Quiroga B.



Firma H:
Huella N.

2877

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Fierro.

Fecha de nacimiento 04 Junio 1936

Edad: 88 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Ninguno CC. 28.636.541 Teléfono 3142700553. 3138360210

Dirección: Cll Villanueva Entrada Esperanza Número de hijos: 5.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Rosalba Quiroga	Hija	Trabajo. Domestico	Bogotá. 23 Junio 1969.

HISTORIA FAMILIAR

La señora Belen vive con la hija, con la hija que convive y con cada uno de los hijos que no viven con ella mantienen una muy buena relación, el cuidado de la familia el amor y la empatia ayuda favorablemente al adulto mayor una mejor calidad de vida.

CONCEPTO PROFESIONAL

La señora Belen. Se encuentra Orientada, presenta una buena higiene personal, su discurso es lento y el tono de voz es bajo, postura encorvada.

La funcionalidad visual de la Señora Belen es Regular lo cual dificulta su movilidad y tiene que apoyarse en un baston. el diagnostico medico que refiere la Señora Belen es Arritmia cardiaca. Se encuentra en control medico y tratamiento Farmacologico.

La Señora Belen Participa de manera moderada de las actividades por su condición de Salud local es Favorable Para su bienestar

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma H.
Huella D.

2878

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONÍA & MELODÍA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carlos Ruiz Guayara.

Fecha de nacimiento 03- 04 - 1945

Edad: 79 Sexo: M X F __ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria Com CC. 3 044 675 Teléfono 311 3144781

Dirección: B/ Esperanza 2 Sector Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Carlos Vive Solo, no tiene hijos, no cuenta con una red de apoyo Familiar Solida ya que tiene algunos Familiares que Viven lejos y poco Sabe de ellos lo que no es Favorable para su bienestar emocional. El unico ingreso que recibe el Señor Carlos es el Subsidio de adulto mayor.

CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor carlos Se ubica en tiempo espacio y persona. no presenta ninguna condición de discapacidad, presenta buena Higiene Personal, postura erguida, su lenguaje es claro y fluido. manifiesta que no presenta ninguna condición de Salud, ni toma medicamentos. Participa de Forma activa de cada una de las actividades ejecutadas en el programa lo cual es Favorable para su bienestar Fisico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

+Carlos Ruiz S



Firma H

2879

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Julian Morales

Fecha de nacimiento 19 Febrero 1952

Edad: 72 Sexo: M X F Estado civil: Soltero.

Escolaridad: Primaria. CC. 14.212.705 Teléfono

Dirección: V. Porrerillo Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Julian Vive Solo, Soltero hace 20 años, la red de apoyo Familiar que tiene es una hermana que Vive en Chicoral, la relación con la hermana es buena se baja en amor y respeto. lo cual Favorece al adulto mayor a mejorar su calidad de Vida.

CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Julian se ubica en tiempo Espacio y persona, Presenta una buena higiene personal, su discurso es lento y su Tono de voz. es moderado, postura erguida. El Señor Julián refiere Mareos constantes y que no toma ningun medicamento; se le recomienda al adulto mayor ir al medico, tomar examenes para Saber bien su condición de Salud. El Señor Julian Presenta Poca Participación en las actividades lo cual se debe mejorar para su bienestar Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma H:
Nadia M.

2880

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Catalina Guzman Calderon

Fecha de nacimiento 11 Mayo 1956.

Edad: 68 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC. 28.718 855 Teléfono 3244639318.

Dirección: Calle 8 N. 8-42 B/. Agrario Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Rafael Guzman	Hermano	Independiente	Chicoral tolima
Lilr Guzman Calderon	Hermana	Ninguna	Espinal. 05 marzo 1963.

HISTORIA FAMILIAR
la señora Catalina vive con dos hermanas, la relación con las hermanas es buena, no cuenta con otras personas que haga parte de su red de apoyo Familiar. una hermana es la encargada de las citas medicas. la señora catalina refiere tener una convivencia positiva, con sus hermanas aunque en ocasiones discute con el hermano REFIERE

CONCEPTO PROFESIONAL
la señora Catalina se ubica en tiempo espacio y persona, buena higiene personal, su tono de voz es bajo. se evidencia dificultad en su discurso, se evidencia problemas visuales los cuales tambien refiere que tiene pendiente una cirugia. tambien refiere tener problemas de parkinson. Catalina Presenta poca participación en las actividades ejecutadas en cada una de las jornadas; es importante para el adulto mayor competir y participar para su bienestar Fisico y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



xD Firmas

Firma P.
Huella P.

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACION RITMO ARMONIA & MELODIA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Lili Guzman Calderon

Fecha de nacimiento 05 Marzo de 1963

Edad: 61 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC. 52410887 Teléfono 3223318464.

Dirección: Cll 8 N. 8-42 Bl. Agrario Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Catalina Guzman	Hermana	Hogar	San Luis Tolima. 11 mayo 1956.
Fernando Guzman	Hermano	Independiente	Chicoral Tolima.

HISTORIA FAMILIAR
la Señora lili. Vive con dos hermanas, la paciente Su unica red de apoyo Familiar, la relacion y Convivencia es buena. La Señora lili depende del Cuidado de la hermana ya que no tiene buena movilidad.
CONCEPTO PROFESIONAL
la Señora lili no Se ubica en tiempo ni espacio, presenta buena higiene. Personal, la Señora lili no habla desde los 8 años, la hermana refiere que no saben que le sucedio, la hermana es quien responde toda la valoracion. la Señora lili presenta un retraso Mental, orologia utilita Penal. El diagnostico mental no es claro y no toma medicacion. lili no participa en las actividades del Programa lo cual no es Favorable para Su bienestar Fisico y emocional

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

NO Firma.



Firma H:
Maddo M.

ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONÍA & MELODÍA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alberto Meneses

Fecha de nacimiento 4- sept - 1951

Edad: 73 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Ninguna CC. 5 903. 709 Teléfono 3107884245

Dirección: Cll 7 B/ villanueva Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Alvaro meneso	Hermano	N/A Discapacidad	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El señor Alberto convive con su hermano quien presenta discapacidad cognitiva, tiene buena relación con sus hermanos, no tiene hijos ni pareja, en cuanto a los ingresos el beneficiario recibe el subsidio de colombia mayor con el cual paga arriendo, para generar ingresos adicionales, expresa que en ocasiones trabaja en el campo.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de Trabajo Social se identifica que Alberto asume una doble responsabilidad, el cuidado de su hermano, y la necesidad de trabajar para complementar sus ingresos aunque expresa que desde que ingreso al programa no ha logrado hacerlo porque expresa que la alimentación que recibe es fundamental para garantizar su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Alberto Meneses.



Firma H:
Nadal M.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Adelina Oviedo De Triana.

Fecha de nacimiento 27 Sep 1952

Edad: 72 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 2 primaria CC. 28.718 675 Teléfono 3136755456.

Dirección: Dl. Libertad Cl 6 N. 622 Número de hijos: 9.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Lina Fernanda Triana Guayara	Nieta.	Hogar.	Espinal. 9 Adnl

HISTORIA FAMILIAR
La señora Maria Adelina vive con una nieta con la cual convive con armonia y no presenta ningun problema. lo cual es fundamental para su bienestar. los hijos ayudan economicamente a la madre, estan mediantes de ella, la señora Maria refiere tener una buena relación con cada uno de ellos. lo que disminuye el riesgo de tener malos tratos, se fortalece el afecto, compañia, apoyo recíproco y el fortalecimiento de la autoestima y autonomia.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora Maria se ubica en tiempo, espacio, persona; presenta una buena higiene personal, su lenguaje es fluido y claro, el tono de voz es moderado. la señora maria manifiesta que no presenta ninguna condición especial de salud. los hijos de la señora Maria la mandaran a operar por medico particular de los ojos; y hasta el momento no a presentado ningun inconveniente en la visita. la señora maria participa activamente de cada una de las actividades efectuadas en el programa, lo cual es favorable para su bienestar FISICO y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

María Adelina Quiñonez



firma H.
Maddy K.

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONÍA & MELODÍA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Miguel Alfonso Cubillos Rio

Fecha de nacimiento 18- 10 - 1949 - Cundinamarca

Edad: 75 Sexo: M X F _ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria Inc. CC. 5903774 Teléfono 3222290761

Dirección: Bl Esperanza 3 Sector Número de hijos: 11

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Maria Isabel Montoya martinez	Conyuge	Hogar	13 - JUL 1961 Anzoategui
liliana marcela cubillos	Hija	Oficios Varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El señor Miguel vive en unión libre, con su conyuge y una hija. Tiene un total de 11 hijos, con quienes tiene relación regular debido a que expresa que solo uno de ellos le brinda apoyo económico de forma regular, esta situación aumenta su estado de vulnerabilidad que aunque recibe el subsidio de colombia mayor expresa que no es suficiente.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de trabajo social, se observa que el señor miguel cuenta con una familia extensa, pero enfrenta desafíos relacionados con el apoyo económico, que aunque recibe un subsidio que complementa su situación es fundamental evaluar su bienestar integral y asegurar que no dependa exclusivamente de este apoyo.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No firma



Firma P.
Huella M.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Isabel Montoya

Fecha de nacimiento 13-07-1961

Edad: 63 Sexo: M ___ F X Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Ninguna CC. 21 014 306 Teléfono 3222290761

Dirección: B/ Esperanza 3 Sector Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Miguel Alfonso Cubillo	Cónyuge	Ninguna	Ibagué
Liliana Marcela Cubillos	Hija	Oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria vive en unión libre con su pareja, tiene 2 hijos uno de ellos presenta discapacidad intelectual, lo que requiere mayor dedicación en su crianza. Sin embargo, tiene buena relación con su familia, caracteri zad Por la colaboración y el respeto. la relación con su cuñado es buena expresa que se apoyan mutuamente.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el area de Trabajo Social se identifica que la señora maria se enuentra en un estado de vulnerabilidad debido a que ha estado cargo de una hija con discapalidad, se debe seguir acum Pañando a la señora Isuber verificando su estado emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Su Firma



Firma H.
Huella H.

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carlos Julio Avilan

Fecha de nacimiento 17 mayo 1953

Edad: 71 Sexo: M X F Estado civil: Soltero.

Escolaridad: Ninguna CC. 5.901.620 Teléfono 3134327086 3131472830

Dirección: Bl. Esperanza 2 Sept CN 50 Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

El Señor Carlos Julio Vive Solo Vive Solo, esta Soltero. tiene 2 Hijos que lo ayudan Economicamente., la relación con los hijos es buena, Tiene una red de apoyo Familiar Solida la que es Fundamental para su bienestar emocional. Refiere estar soltero por que la madre de los hijos no quiso vivir más con el. El nucleo Familiar juega un Papel fundamental en la vida del adulto mayor, el cuidado de la Familia, el amor y la empatia pueden ayudar al adulto mayor a llevar una mejor calidad de vida.

CONCEPTO PROFESIONAL

El Señor Carlos Se Ubica en tiempo espacio y persona, tiene una buena condición de higiene personal, postura erguida Su discurso es fluido. y tono de voz moderado.
El Señor carlos refiere Sufrir de Reumatismo y diabetes Se encuentra en tratamiento medico y Farmacologico. no presenta ninguna condición de discapacidad.
Participa activamente de cada actividad, lo cual es favorable para su bienestar Fisico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma H.
Huella D.

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Faridbe Duvana Torres

Fecha de nacimiento 18-02-1961

Edad: 63 Sexo: M __ F x Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Primaria inc CC. 65708669 Teléfono 3142798846

Dirección: Cr 5 7-05 Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Leonardo Cadiz	Conyuge	Oficios varios	Natagaima

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria vive en unión libre con su conyuge, tiene 4 hijos mantiene una buena relación con su familia, lo que les permite un solido apoyo emocional, un hijo se encarga de pagar el arriendo, mientras que el otro contribuye a su alimentación, llevan 14 años viviendo con su conyuge lo que ha fortalecido sus lazos familiares.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el area de Trabajo Social se observa que la beneficiaria cuenta con una red familiar fuerte y solidaria que contribuye a su bienestar. Se recomienda fomentar su participacion en las actividades del corredor comunitario, debido a que puede fortalecer su integración social y crear conexiones con otros.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma P:

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Leonardo Cautiva Natajuim

Fecha de nacimiento 20- Junio - 1953

Edad: 71 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria inc. CC. 5962.983 Teléfono 320 818 0828

Dirección: Chicoral Cr 6A 7A DS. Número de hijos: ___

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
mediante valoración realizada por el área de Trabajo Social se identifica que el beneficiario cuenta con red de apoyo familiar conformada por su hermana, es soltero tiene buena relación, con comunicación asertiva. y apoyo mutuo

CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de Trabajo Social se identifica que se debe realizar acompañamiento y brindarle apoyo psicosocial Por parte del equipo interdisciplinario, expresa que le gusta participar de las actividades Porque mejoran su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Lorena Cutiva.



Firma B:
Nadia M.

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONÍA & MELODÍA FUNRAMY

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Misael Campos

Fecha de nacimiento 30-01-1948

Edad: 76 Sexo: M X F Estado civil: Casado

Escolaridad: Ninguna CC. 5982176 Teléfono 3143053449

Dirección: B7 1 mayo Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Gloria Torrijo Repiso	esposa	Hogar	18-04-1954 Espinal
Misael Campos Torrijo	Hijo	Oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El beneficiario está casado tiene 3 hijos de los cuales uno vive con él. la familia tiene una relación armoniosa basada en el respeto, aunque recibe el subsidio de colombia mayor expresa que no es suficiente para sus necesidades básicas.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de trabajo social se destaca que el beneficiario tiene una actitud positiva y responsable de su rol familiar, lo que refleja un compromiso con el bienestar de su hogar. Su participación en el programa favorece su salud expresa que le gusta participar de las actividades planteadas.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



firma f.
Nadia M.

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Aliova Gonzalez

Fecha de nacimiento 25. 12- 1948

Edad: 76 Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC. 28713687 Teléfono _____

Dirección: B/ esperanza Sector 2. Número de hijos: 1

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Elmer Gonzalez	Hijo	Oficios Varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria es soltera con un hijo, quien representa su unica red de apoyo familiar. Mantiene una relacion cercana y el le brinda asistencia en las tareas cotidianas favoreciendo su bienestar. Sin embargo, esta situacion puede generar dependencia emocional y economica.
CONCEPTO PROFESIONAL
Se identifica que su unica red de apoyo familiar es su hijo, lo que resalta la importancia de fortalecer esta relacion y promover redes de apoyo adicional. Su participacion en el Programa contribuye a su integracion Social y emocional. Se sugiere dar continuidad al acompañamiento fomentando su autonomia.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma ~~tf~~:
Maddy K.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Judith Amaya

Fecha de nacimiento 15-08-1952

Edad: 72 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria inc. CC. 38235823 Teléfono

Dirección: B/ Villanueva Cll 3 # 8-14 Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La Beneficiaria es soltera con cuatro hijos, con quienes tiene buena relación, vive sola y ha enfrentado la separación de su pareja hace 35 años, sin embargo, su vida ha estado marcada por la muerte de un nieto a quien educo toda la vida Por lo que se evidencia, que se encuentra mal afectada emocionalmente.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de trabajo social se identifica que la usuaria enfrenta desafíos emocionales significativos debido a la perdida de su nieto, y su estado de salud debido a que expresa tener hipertensión, y mucho dolor en las piernas, por lo tanto, se evidencia que se le dificultad hacer movimientos, la permanencia de la señora Judith en el programa para superviser su estado y garantizar su bienestar.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma de:
Maddy M.

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Arturo Gonzalez

Fecha de nacimiento 25- 10- 1952

Edad: 72 Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Escolaridad: Ninguna CC. 2265231 Teléfono 3208861623

Dirección: B/ Esperanza 2 sector Número de hijos: 5.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR

El Señor Atanacl vive solo, tiene 5 hijos, dos de ellos lo ayudan economicamente cuando pueden: la mama de los hijos lo dejo solo hace 20 años y se llevo a los hijos.

Cuenta con dos hijos como red de apoyo Familiar, lo que es Favorable para su bienestar Emocional.

CONCEPTO PROFESIONAL

El Señor Atanacl. Se ubica en Tiempo espacio y persona, Presenta una buena higiene personal, su discurso es lento, Tono de voz moderado. Presenta una discapacidad Fisica: amputación de pierna derecha. Requiere ayuda de Muleta o Silla de ruedas el Señor Atanacl no participa de las actividades Fisicas ejecutadas en el Programa, pero muestra interes en las actividades como juegos de mesa o de participación Verbal, lo que es Favorable para su bienestar Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma Ff:
Maddy M.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Lucia Villalba Lugo

Fecha de nacimiento 15 Agosto 1963

Edad: 60 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Ninguna. CC. 1105672863 Teléfono 3106538814

Dirección: Cr 4 N5-32 B/. Centro Número de hijos: 5.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Maria De los Angeles Meneses Lugo.	Hijos.	Ama de casa	Espinal. 11 Febrero 1991

HISTORIA FAMILIAR
La Señora Lucia vive con una hija, Tiene una Convivencia Buena con su Familia, es viuda hace 20 años. Con las demas hija no tiene una buena relación se negó ayudar a la Señora Lucia economicamente. La hija con la que convive se encarga del cuido y alimentación y carece de ayuda economica.

CONCEPTO PROFESIONAL
La Señora Lucia no se ubica en tiempo espacio y persona, Presenta una buena higiene personal, su Tono de voz es bajo, discurso con dificultad, postura erguida. La Señora Lili presenta problemas respiratorios. Por lo cual no puede realizar actividad Fisica en las actividades efectuadas en el programa. La Señora Lili se integra en las actividades pero se requiere supervisión, al integrarse en las actividades mejora su bienestar Fisico y Emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma.



ALCALDÍA DE EL ESPINAL — El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONÍA MELODÍA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Arturo Lugo Montealegre

Fecha de nacimiento 08 Febrero 1946

Edad: 78. Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: Ninguna CC. 5.919 425 Teléfono 3108387433

Dirección: Calle 4 N. 7-15. Bl. Villa Nueva Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
El Señor Arturo Vive Solo, no tiene hijos, Vive en una habitación en la casa de los hermanos, tambien los hermanos lo ayudan economicamente para la alimentación. El Señor Arturo no tuvo esposa ni hijos, la familia juega un Papel Importante en la Vejez del adulto. los hermanos son la unica red de apoyo familia con la que cuenta El Señor Arturo, lo cual es Favorable para su bienestar emocional.
CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Arturo no se ubica en tiempo, espacio y Persona, no tiene una buena higiene Personal, presentación adecuada, tiene problemas auditivos y ok lenguaje, postura erguida. Participa de manera Activa en las actividades realizadas en el programa, lo cual es Favorable para su bienestar Fisico, Social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

NO FIRMA.



Firma Ff:
Huella D.

2895

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Consolación Rojas Barragán

Fecha de nacimiento 9-04-1955

Edad: 69 Sexo: M__ F x Estado civil: Unión libre

Escolaridad: Ninguna CC. 65696520 Teléfono 3142663844

Dirección: Chircal Cll 4 # 67 46 Número de hijos: 6

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria vive una situación compleja con quien fue su conyuge, con quien actualmente no mantiene una relación afectiva. Relata que en el Pasado le dejo que cuidara una habitación que heredo de sus padres, pero el señor se apropio de la misma y se rehusa a marcharse. En un intento por evitar conflictos, la beneficiaria se mudo a una casa que le fue otorgada por el estado, sin embargo, tuvo que regresar para proteger su propiedad. la beneficiaria describe un ambiente de tensiones y conflictos. A pesar de este entorno cuenta con el apoyo de sus 6 hijos
CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria enfrenta una situación de violencia intrafamiliar, donde su expareja ejerce control sobre la vivienda donde la somete al maltrato fisico y psicologico. A pesar, de tener una red de apoyo en sus hijos, el control de su expareja hace que tenga una vida llena de conflictos. Es necesario intervenir desde un enfoque legal y psicosocial para proteger su integridad y asegurar que pueda ejercer control sobre la vivienda. Además del fortalecimiento de la red de apoyo familiar y servicios de acompañamiento psicologico y emocional

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



firma ff:
Maddy M.

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONÍA & MELODÍA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gustavo Torres Pulccio.

Fecha de nacimiento 03 Enero 1955

Edad: 69. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 5 primaria CC. 5.903.241 Teléfono 3138682810

Dirección: Cr 5 N. 4-07 Bl. Villa Rabino Número de hijos: 0.

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE MACIMIENTO
Teresa Torres Pulccio	Hermana	Hogar.	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
El señor Gustavo vive con una hermana, tiene una red de apoyo familiar solicitada lo cual es fundamental para su bienestar emocional; disminuye el riesgo de presentar maltratos en el adulto El señor Gustavo esta soltero y no tuvo hijos; por que fundamental que siga al cuidado de la hermana.

CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Gustavo se ubica en tiempo espacio y persona. se evidencia una buena higiene personal, su discurso es fluido y su tono de voz es moderado. Refiere sufrir de tiroides, no especificó. más sobre su condición de salud. El señor Gustavo muestra interes en cada uno de los temas tratados en las jornadas y participa de las actividades, esto es fundamental para el fortalecimiento de la salud mental y emocional del adulto mayor.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Gustavo Torres



firma fp:

ALCALDÍA DE EL ESPINAL

El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

FUNDACIÓN RITMO ARMONÍA & MELODÍA

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nevia Hortensia Moreno Welfer

Fecha de nacimiento 10 - 12 - 1942

Edad: 82 Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna CC. 20612311 Teléfono 3203499189

Dirección: B/ Esperanza Sector 2 Número de hijos: 2

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Tatiana Welfer	Nieta	Hogar	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
la señora maria es soltera y madre de dos hijos, de los cuales fallecio hace 1 año se evidencia que se encuentra muy afectada por esta situación, es importante destacar que la beneficiaria maria presenta discapacidad fisica, lo que aumenta su estado de vulnerabilidad.

CONCEPTO PROFESIONAL
Desde el área de Trabajo Social se evidencia que la señora maria cuenta con una red de apoyo familiar limitada su situación de duelo permite observar que requiere apoyo continuo y Seguimiento por Parte del equipo inter-disciplinario para garantizar su bienestar de igual forma, la inclusión en el Programa permite garantizar sus derechos

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



firma ff.
Maddy M

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Pedro Maria Ardila

Fecha de nacimiento 09 Abril 1944

Edad: 80 Sexo: M X F Estado civil: Casado

Escolaridad: Ninguna CC. 5.897.145. Teléfono 3144565329

Dirección: B/ la Esperanza 2 Sept Casa 56. Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Nora Mahecha	Esposa	Hogar	chicoral, Tolima.

HISTORIA FAMILIAR
El señor Pedro vive con la esposa, tiene 5 hijos, mantiene una buena relación con cada uno de los miembros de la familia lo que es Fundamental para su bienestar emocional. los hijos son los que ayudan economicamente al señor Pedro y a su esposa. Una hija vive pendiente la salud y del cuidado del Padre.
CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Pedro no se encuentra orientado, presenta una buena higiene personal, su discurso es lento poco coherente. Se evidencia condicion de discapacidad, el señor Pedro no puede caminar debido a una trombosis. El adulto mayor no participa de las actividades por su condicion de discapacidad lo que no es favorable para su bienestar fisico social y emocional.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:



Firma H.
Huella D.I.

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alba Yanira Torijo Repiso

Fecha de nacimiento 04 - 07 - 1964

Edad: 60 Sexo: M __ F X Estado civil: Ninguna

Escolaridad: Ninguna CC. 65701848 Teléfono 3132405715

Dirección: Primera de mato Número de hijos: 0

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Ernestina Torijo	mamá	Ninguna	Espinal 02-04-1943
Camilo Torijo	Tio	Oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
La beneficiaria tiene discapacidad intelectual, es soltera y no tiene hijos. Vive con su madre y un tio, quienes le brindan el cuidado y apoyo necesario, en su vida diaria. tiene buena relación con su familia, lo que favorece su estabilidad emocional y bienestar. No cuenta con ningun subsidio economico, lo que representa un reto economico.
CONCEPTO PROFESIONAL
Desde trabajo social, se observa que la beneficiaria, tiene discapacidad intelectual, se beneficia de un entorno familiar estable y de los cuidados brindados por su madre y su tio. se evidencia que es fundamental que la Señora Alba Pertenezca al programa para que reciba la atención necesaria.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

No Firma



Firma tp.
Maddy M.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ernestina Torrijo Repiso

Fecha de nacimiento 02-04-1943

Edad: 81 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria CC. 28718387 Teléfono 3132405715

Dirección: B/ Primero de mayo Número de hijos: 4

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Alba Yanira Torrijo	Hija	Discapacidad	Espinal
Camilo Torrijo	Hermano	Oficios varios	Espinal

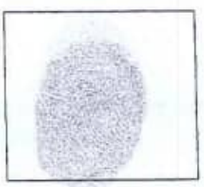
HISTORIA FAMILIAR
la beneficiaria es soltera, tiene 4 hijos una de las cuales presenta discapacidad intelectual. la señora ernestina tambien presenta muchas dificultades diariamente sufre de vertigos por lo que constantemente se ha golpeado esto permite que se encuentre en mator estado de vulnerabilidad.

CONCEPTO PROFESIONAL
la señora ernestina presenta muchas dificultades en su vida diaria, debido a que siempre ha estado a cargo de su hija con discapacidad y actualmente, ella tambien, sufre de vertigo, expresa que constantemente se ha golpeado debido a esto por lo tanto, es fundamental que la beneficiaria cuente con los beneficios del Programa.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Ernestina Lozano Repiso



firma tg:
Maddy M.

ALCALDÍA DE EL ESPINAL
El Espinal CRECE

FUNDACIÓN RITMO, ARMONIA & MELODIA – FUNRAMY
Nit: 900814374-8
CONVENIO DE COLABORACIÓN Nro. 576-2024

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gloria Tovijo Repiso

Fecha de nacimiento 18-04-1954

Edad: 70 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: Primaria inc. CC. 49652690 Teléfono 3143053449

Dirección: Bl 1 de mayo Número de hijos: 5

COMPOSICIÓN FAMILIAR (Diligencie en orden cronológico la composición familiar actual)			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Miguel Campos	Esposo	Ninguna	30-01-1948
Miguel Campos Tovijos	Hijo	Oficios varios	Espinal

HISTORIA FAMILIAR
Mediante la valoración inicial se identifica que la beneficiaria cuenta con red de apoyo familiar conformada por su esposo e hijo es casada tiene 5 hijos con los cuales tiene buena relación. no recibe ningún subsidio para complementar los ingresos del hogar.
CONCEPTO PROFESIONAL
La señora Gloria cuenta con un sistema familiar solido. expresa que la relación familiar es fundamental para su estado emocional presenta dificultad para caminar en una pierna por lo que presenta discapacidad física de igual forma, dificultad visual.

TRABAJADOR/A SOCIAL	NOMBRE	
	FIRMA	

FIRMA BENEFICIARIO:

Gloria torrijos 12



firmado.
Maddy M.