	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL	CODIGO	M-PSS-FT-078
		VERSION	09
	CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONES Y/O SEGUIMIENTOS	PAGINA	1 DE 1
		VIGENTE	04/10/2022

LUGAR DE INTERVENCIÓN, SEDE O DEPENDENCIA: (Ej: . UPI Rioja, etc): UPI CONSERVATORIO.

AREA DE DERECHO/CONTEXTO PEDAGÓGICO: EDUCACION - TERAPIA OCUPACIONAL

Escribir el Número de Hojas de manera secuencial: # Ejemplar: 1 de 30

TIPO	Fecha (DD/MM/AAAA)	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre identitario (Si aplica)	Tipo Doc	No. Documento	Número telefónico actual	Atención realizada (Registro SIMI) Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Responsable de la actividad (Nombre y Apellido)	Atención realizada (Registro SIMI) Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Responsable de la actividad (Nombre y Apellido)	Nombre y Apellido de NNAJ	Nombre y apellido del acudiente	Observación individual NNAJ
1	18-12-24	[redacted]				NA	CC	[redacted]		C6IH	3894	PEVO	2833	VTES	2460	PEOC	2430	Paola Gonzalez												
2	18-12-24					N.A	C.C			C6IH	3898	PEVO	2832	VTES	2459	PEOC	2422	Johanna R.												
3	18-12-24					NA	CC			C6IH	3895	PEVO	2839	VTES	2461	PEOC	2432	Paola Gonzalez												
4	18-12-24					N.A	C.C			C6IH	3896	PEVO	2835	VTES	2458	PEOC	2423	Johanna R.												
5	18-12-24					N.A	C.C			C6IH	3898	PEVO	2837					Johanna R.												
6	18-12-24	[redacted]				NA	CC	[redacted]		C6IH	3897	PEVO	2836					Paola Gonzalez												
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Observaciones Generales:

CONTEO DE ATENCIONES Y FIRMAS DE VISTO BUENO Y ENTREGA FINAL DEL FORMATO

Responsable o Delegado(a) Quien Verifica Información en SIMI

Nombre y Apellido: MABEL CASTILLO HERNANDEZ
No. Documento: 52017452
Profesión/Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Cod. 219-09

MES:

CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL:	CONVENCIÓN	TOTAL
C6IH	6				
PEVO	6				
VTES	4				
PEOC.	4				

V.O.B.O. Responsable UPI/ Líder área/Coordinador.

MES:

CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL

Responsable UPI/Líder área/Coordinador

Nombre y Apellido: Paola Gonzalez
No de documento: 52455445
Profesión/Cargo: Apoyo Adm

*Convenciones: TIPO DOC: NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal. T.I.: Tarjeta de Identidad. C.C: Cedula de Ciudadanía. C.E.: Cedula de Extranjería. P.A: Pasaporte. T.E: Tarjeta de extranjería. Nombre Identitario: Si no aplica colocar N.A y escribir el nombre apellido como se identifica el NNAJ

Pasos Importantes Para Tener En Cuenta: Leer las notas de 1 al 13 en el instructivo para el adecuado diligenciamiento del formato. No olvidar: (14) Imprimir mensualmente las intervenciones establecidas en el Drive compartido desde el correo institucional de la Subdirección Técnica de Modelos Educativos y Operativos y ejecutar solo las correspondientes a su área o contexto. (15) Conservar de manera ordenada y en el orden establecido en el SIMI y que corresponden a su Contexto o Área. (16) Almacenar la nota 15 y los demás soportes y pegar en el reporte en blanco del formato "Agregar el detalle de participantes por modalidades, Convocatoria" correspondiente a la Comisaría Pedagógica o Área de derecho, del Drive "Consolidado intervenciones" compartido desde el correo institucional de la Subdirección Técnica de Modelos Educativos y Operativos y agregar solo las correspondientes a su área o contexto. (16) Conservar de manera ordenada el reporte generado de las Áreas de Derecho/Comisaría Pedagógica/Convivencia y las UPI, disponibles en el formato "Informe Consolidado Comisaría Pedagógica SIMI con Código S-PLA-FT-047", dichos reportes son del Drive de anteriormente mencionado.

Continuemos de gustos, Intereses y Habilidades Ocupacionales Terapia Ocupacional (CGIH) - Perfil Vocacional (PEVO) - Valoración Terapia Ocupacional Entrevista Semiestructurada (VTES) - Perfil Ocupacional (PEOC) - Valoración e Identificación de Habilidades, Competencias e Intereses Ocupacionales Terapia Ocupacional (VEHC) - Valoración y Caracterización de NNA Terapia Ocupacional (VCNT) - Apertura de Indagación como especialista (ACET) - Seguimiento individual proceso T.O (SPTO) - Seguimiento de cierre de TO (CPTO) - Retroalimentación por buen comportamiento (RBCT) - Avance en su proceso individual (RCIT) - Retroalimentaciones Acciones de mejora (RACT) - Concepto Cerrado, evaluación y Pronóstico (CCTO)

Aviso de Privacidad: "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co"

Ver. 01: 15/08/2021

Powered by CamScanner