

ACTA DE ENCUENTRO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

LOCALIDAD

UPZ

BARRIO

21/7/2023

SUCRE

4

SUBA

VILLA ROSA

ACTIVIDAD (Convenios)

OBJETIVO

prácticas de liderazgo y autonomía

ESTABLECER LAS ACCIONES QUE PERMITAN IDENTIFICAR EL ESTADO DE SITUACIÓN DE VULNERACIÓN Y FRAGILIDAD SOCIAL DE LOS NNAJ A TRAVÉS DEL ACERCAMIENTO Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN SUJETO DE ATENCIÓN DEL IDIPRON, FOCALIZA EN EL DISTRITO CAPITAL PARA INICIAR UN PROCESO EFECTIVO DE RESTABLECIMIENTO Y GOCE DE DERECHOS

1. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

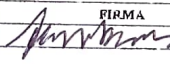
En el parque piloto dando cumplimiento al pacto piloto se desarrolla en compañía del equipo de futuros compañeros taller lúdico de Boleos enfocado en prácticas de liderazgo, empoderando a los adolescentes y jóvenes por que durante su proceso dentro de las diferentes UPZ se enfoquen en su meta personal y proyecto de vida. A los 15 próximos a cumplir 29 años se les recuerda que están dentro de la institución hasta cumplir 28 años, 11 meses, 29 días.

2. METODOLOGÍA:

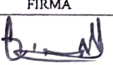

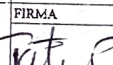
Lúdica, deportiva, acción participativa.

3. OBSERVACIONES:

Durante el transcurso del taller el equipo psicopedagógico de territorio realiza interacciones a los niños de edad y jóvenes que así lo requieren.

CONTACTOS INTRA INSTITUCIONAL E INTER INSTITUCIONAL					
NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
Jenny Bulla	IDIPRON Psicóloga	Psicóloga	3136666666	jenny.p.bulla@idipron.gob.pe	

4. RECURSOS ENTREGADOS:					
ALIMENTACIÓN	CANT	U.M	MATERIALES / INSUMOS	CANT	U.M
Jugos	19		Perche	1	
Galletas	19		Bocadillos	19	

FUNCIONARIO (A) / CONTRATISTA QUIEN DILEGENCIA		FUNCIONARIO (A) / CONTRATISTA QUIEN DILEGENCIA		VISTO BUENO RESPONSABLE / ENCARGADO	
FIRMA	Nombres y apellidos	FIRMA	Nombres y apellidos	FIRMA	Nombres y apellidos
	Jenny Bulla		Jenny Bulla		Jenny Bulla
	No de documento		No de documento		No de documento
	Cargo/No. Contrato		Cargo/No. Contrato		Cargo/No. Contrato
	Área o equipo		Área o equipo		Área o equipo
La actividad realizada implica atención de NNAJ? Marque con una X la opción según sea el caso		Solo en caso de que la opción anterior sea SI diligenciar el campo "Se anexa"		(Número) listados de contacto y asistencia	
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		Se anexa	

ACCION

Identificación de la población en situación de riesgo de exclusión social y/o en situación de conflicto con la ley.

Identificación de lugares o espacios estratégicos para el desarrollo de actividades.

Diagnóstico del contexto social a partir de actividades de apropiación territorial (Censos, encuestas, muestreo Social, Atlas de problemas, entre otros).

Sensibilización a la comunidad y a la población sujeto de atención.

Información sobre el proyecto pedagógico IDIPRON y oferta de servicios, puntos de traslado, desarrollo de actividades en territorio.

ACTIVIDADES

a. Inducción y charlas informativas sobre misión y visión de la entidad.

b. Deporte lúdico (Fútbol, Voleibol, tenis, otros).

c. Actividades lúdico pedagógicas (Espacios simbólicos de bienvenida, socialización de procesos, artes manuales, música, espiritualidad... entre otros).

d. Celebraciones de fechas especiales (fiesta de los niños, cumpleaños, novenas navideñas, etc.).

e. Actividades deportivas.

f. Encuentros ecológicos.

g. Salidas pedagógicas, campamentos y retiros.

h. Feria de Servicios IDIPRON.

i. Articulación INTRA INSTITUCIONAL Y/O INTER INSTITUCIONAL:

a. Opciones.

b. Recorridos.

c. Jornadas de desarrollo personal oferta institucional e inter institucional.

d. Estrategia de atención inter institucional en el marco del plan de desarrollo distrital.

e. Sensibilización, prevención, mitigación en el marco de emergencias sociales y sanitarias.

f. Otros.

ACTIVIDADES

a. Jornadas de desarrollo personal realizadas a nivel institucional o inter institucional (Higiene personal, Alimentación, Sensibilización sobre salud sexual y reproductiva, entre otros).

b. Traslado y/o atención en Casas de acogida o casas de cuidado a NNAJ en situación de vida en calle, en riesgo de habitar y/o presunto conflicto con la ley.

c. Talleres de prevención en consejería al delito (articulación con socio legal y justicia restaurativa).

d. Atención escuela en territorio.

e. Talleres de Sensibilización de la Exploración Sexual y Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes (ESCNNA).

f. Direccionamiento y atención desde el modelo SIEJ y red de inter institucional.

g. Socialización y/o atención de rutas de atención para la ESCNNA y ASESOR.

h. Atención al ciudadano y otros de control.

ACTIVIDADES

a. Sensibilización sobre pautas de convivencia y cultura para la paz.

b. Jornadas de corresponsabilidad (cuidado del entorno).

c. Socialización y reconocimiento del Plan de desarrollo Distrital.

d. Atención y direccionamiento a población migrante.

e. Participación en eventos culturales articulados con las estrategias Círculo, Biblioteca, Círculo, Conservatorio y Centro de Pensamiento.

f. Prácticas de liderazgo y autonomía.

g. Talleres de empoderamiento de derechos y deberes.

ASISTENCIA A ENCUENTRO

 CONDOMINIO
 VEREDAS
 PÁGINA
 1 de 1
 17/03/2023 08:30:05

DIRECCIÓN

 Práctica de Asesoría y Orientación
 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
 FECHA
 21 a 2023
 LOCALIDAD
 SBA
 UPE
 NOMBRE
 SUBS
 BARRIO
 Villa Marek
 Calle 132 # 129 E-21

* AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin otorga la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del DIBUCO: www.dibuco.gov.co

Nº	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NOMBRE IDENTIFICATORIO	TIPO DE DOC	Nº DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO	LOCALIDAD	UPE	BARRIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TIPO DE POBLACIÓN	PERFIL	L2	AUTORIDAD CON TRATAMIENTO DE DATOS*	NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE DE LA PERSONA**	OBSERVACIONES		
								DI	ME	AÑO															
1	Valverde	Schubert	Lina	maría	9	CC	1087811931	SI	MA	30	9	02	20	4	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Lina María	
2	Valverde	Arango	Sebastián			CC	1087811931	SI	MA	21	12	04	18	4	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Sebastián	
3	Gutiérrez	Bonifacio	Kevin	Santiago		CC	10003382239	SI	MA	30	10	03	19	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Kevin	
4	Roberto	Vargas	maría			CC	10003382239	SI	MA	3	9	02	20	4	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Roberto	
5	Andrés	Andrés	Natalia	Fernando		TI	1031553871	SI	MA	13	12	07	15	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Natalia	
6	Rodrigo	Rodrigo	Dora	María		CC	1087811931	SI	MA	18	01	00	23	4	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Dora	
7	Rey	Lara	garcía	maría		CC	1087811931	SI	MA	26	10	06	24	4	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Rey	
8	Andrés	Rodrigo	Esther	Nicolás		CC	1031553871	SI	MA	10	9	08	14	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Esther	
9	Nicole	Fernando	José	David		CC	1087811931	SI	MA	24	01	08	25	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	José	
10	Rodrigo	Rodrigo	Andrés	Sebastián		CC	1087811931	SI	MA	31	7	9	25	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Andrés	
11	Valverde	Valverde	Schubert	David		CC	1087811931	SI	MA	1	6	02	21	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	David	
12	Alfonso	Hernández	Karen			TI	1031553871	SI	MA	23	01	07	16	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Karen	
13	Concepción	María	Agustina	Lorena		TI	1031553871	SI	MA	14	01	07	16	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Lorena	
14	Silvia	García	Andrés	Felipe		CC	10003382239	SI	MA	06	09	02	21	7	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Felipe	
15	Rodrigo	Rodrigo	Lara	maría		CC	1087811931	SI	MA	24	09	00	23	4	SUB-27	Villa Marek	Calle 123 # 131-61	316335	1	2	+	NO	0	Lara	

DOCUMENTO CON EL CUAL SE IDENTIFICA										TIPO DE POBLACION		PERFIL		L2: LUGAR DE FOCALIZACION			
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico										SEXO		NACIMIENTO		LUGAR DE FOCALIZACION		LUGAR DE FOCALIZACION	
Cuenta con el documento físico																	

Observaciones (Describe el tipo de actividad de contenido que se realizó)

 Nombres y apellidos:
 No de documento:
 Cargo/función:
 Área o equipo:

FIRMA

VISTO BUENO RESPONSABLE/ENCARGADO

FIRMA

 Nombres y apellidos:
 No de documento:
 Cargo/función:
 Área o equipo:

FIRMA

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL															CUBIJO VERSIÓN PÁGINA VIGENTE DESDE		4107022												
ASISTENCIA A ENCUENTRO															U. G.		BARRIO		DIRECCIÓN										
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD			FECHA		LOCALIDAD			U. G.		BARRIO		DIRECCIÓN		DIRECCIÓN															
Prácticas de Vigilancia y autovigilancia			21 de 2023		SUB			SUB		Ulla mela		Calle 132 # 129 F-21																	
* AVISO DE PRIVACIDAD															Los datos personales aquí registrados serán tratados en conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada agregando a la página web del IDIPRON: www.idipron.gov.ec														
Nº	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NOMBRE IDENTIFICATORIO	TIPO DE DOC.	Nº DOCUMENTO	Cuenta con el documento físico?		FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO	LOCALIDAD	UTZ	BARRIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TIPO DE POBLACIÓN	PERFIL	LF	AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS*	NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE DE LA PERSONA**	OBSERVACIONES				
								SI	NO	DI	ME	AÑO														1	2	3	
1	Blanco	Luis	Fernando			T	1028400388	SI	NA	10	11	05	14	M	Sub	7	61650	Calle 132 # 129 F-21	3134116450	1	2	1	NO	0	Fernando B.				
2	Ortiz	Salvador	Andrés			T	1028400414	SI	NA	19	12	05	14	M	Sub	7	191	Calle 132 # 129 F-21	3125017843	1	2	1	NO	0	Andrés B.				
3	Ortiz	para	Brigida	Andrés		CC	00055448	SI	NA	16	10	02	22	M	Sub	21	191	Calle 132 # 129 F-21	3043418235	1	2	1	NO	0	Brigida B.				
4	Ramírez	para	Nickolas	Fernando		CC	101601902	SI	NA	11	12	09	20	M	Sub	21	191	Calle 132 # 129 F-21	3043418235	1	2	1	NO	0	Nickolas B.				
5														M	H	1													
6														M	H	1													
7														M	H	1													
8														M	H	1													
9														M	H	1													
10														M	H	1													
11														M	H	1													
12														M	H	1													
13														M	H	1													
14														M	H	1													
15														M	H	1													

** El campo "NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA" debe ser diligenciado con pulso y letra de quien recibe la muestra. En caso de ausentismo, incapacidad o discapacidad para realizar esta acción se debe poner la observación. Este campo no es obligatorio para habitantes de Calle.

DOCUMENTO CON EL CUAL SE IDENTIFICA				Cuenta con el documento físico?		SEXO DE NACIMIENTO		TIPO DE POBLACIÓN		PERFIL		LF: LUGAR DE FOCALIZACIÓN			
CE	CC	TA	TE	SI	NO	1 MUJER	1. EN RIESGO DE HABITAR CALLE	1 CHC	1 Parque	5 Espacios deportivos	11 Local Búho	17 Centros de			
TA	TI	TE	TE	SI	NO	2 HOMBRE	2. EN SITUACIÓN DE CALLE	2 PREVENCIÓN	2 Espacios comunal	6 Iglesia	14 Centros de	18 Centros de			
RE	BC	TE	TE	SI	NO	3 INTERSEXUAL		3 CAMBANDO RELAJADO	3 Calle	7 Biblioteca	15 Centros de	19 Centros de			
TA	SI	TE	TE	SI	NO			4 ESCOLAR	4 Espacios culturales	8 Canal	16 Centros de	20 Centros de			
TA	SI	TE	TE	SI	NO			5 MIGRANTES							
TA	SI	TE	TE	SI	NO			6 OTRA POBLACIÓN - PRIMERA INFANCIA							
TA	SI	TE	TE	SI	NO			7 OTRA POBLACIÓN - MAYOR DE AÑOS							

Observaciones (Escribir el tipo de actividad de atención que se realizó)

NOMBRE Y APELLIDOS		FIRMA		VISTO BUENO RESPONSABLE / ENCARGADO	
Nombre y apellidos:	Andrés B.	FIRMA:		Nombre y apellidos:	Andrés B.
No de documento:	3125017843			No de documento:	3125017843
Cargos/Cargos:	Encargado			Cargos/Cargos:	Encargado
Area o equipo:	Encargado			Area o equipo:	Encargado