ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO: FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES CON APOYO ECONÓMICO	Código: F-PS-191 Versión: 1 Fecha: 02-05-16 Página: 1 de 1

NOMBRES	**MOISES**	**APELLIDOS**	***CACAIS PRADA***
NÚMERO DE CÉDULA	**5868516**	**DE**	***BOGOTA***
ESTADO SIRBE	**NO ACTIVA**	**FECHA DE ESTADO**	
DIRECCIÓN		**BARRIO**	
NÚMERO TELÉFONO FIJO		**NÚMERO DE CELULAR**	**3046061563**
CORREO ELECTRÓNICO	@		
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada ___X___; Seguimiento en la SLIS _____ Reporte de visita no Efectiva _____*		
FECHA:9-06-2020 **HORA: 11ª. M.**	**DESCRIPCIÓN DEL CASO**		
Se realiza llamada telefónica al señor Moisés, persona vinculada en la base de datos, se efectúa el seguimiento telefónico su número de celular no responde, Debido a la emergencia actual, se solicita realizar nuevo seguimiento para establecer su dirección y condición de vulnerabilidad. Se requiere vista de verificación de condiciones una vez se levante la medida de protección del cobit 19.			
Acciones para adelantar:			
Se requiere visita de verificación de condiciones una vez se levante la medida de protección del cobit 19.			
Nombres y apellidos de persona mayor o quien suministra la información:	*Escriba nombres de la persona que suministra la información*: ***Ana Darley Retallack***	Firma	
Nombres y apellidos de servidor/a público/a que atiende:	*Escriba nombres y apellidos del profesional que realiza el seguimiento con cargo:* ***Ana Darley Retallack***	Firma	

USO EXCLUSIVO CUANDO LA PERSONA MAYOR NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO

Fecha de la visita: Día ____ Mes _____ Año _____

Esta información es para la persona mayor: _____ identificado-a con cédula:_____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., en la Subdirección Local para la Integración Social de _____ ubicada en la dirección _____ Barrio _____ Teléfonos:_____ o en la Alcaldía Local de _____ ubicada en la dirección_____ Barrio _____ Teléfonos: _____, presentando esta tirilla.

Así mismo, se le comunica que al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevaran posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la Subdirección Local para la Integración Social.

Memo IT 33887 - 02/06/2016