

	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN	
		ACTA	X			
OBJETIVO / TEMA:	INDUCCION OASIS					
FECHA:	03/01/2025	HORA:	07:30.	LUGAR:	UPJ OASIS	

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	Maria Camila Bahamon	Psicosocial.	Trabajadora Social.

ORDEN DEL DÍA
1. Observación en la UPJ OASIS. 2. Presentación con el equipo Psicosocial, y demás funcionarios de la unidad. 3. Recorrido y reconocimiento de las instalaciones.

CONCLUSIONES
- Se inicia reconocimiento de las instalaciones de la Unidad Oasis 1, en compañía del equipo psicosocial, quienes nos brindan información respecto al proceso CTC y las diferentes unidades de JOIPRON. Posteriormente nos brindan información sobre el proceso de internado. - Se realiza recorrido de observación en la Unidad de Oasis 2, en el proceso de ingreso y atención a los jóvenes en condición de habitantes de calle; en compañía de los profesionales del área psicosocial. - Durante el recorrido por las unidades se ha reconocido a la población y así mismo la atención brindada por el equipo ante las diferentes necesidades y sus requerimientos. - Se realiza acompañamiento a las familiares redes de grupo en los recorridos de visita a los jóvenes de internado de la Unidad UPJ Oasis 1. - Presentación a los diferentes equipos de trabajo en las Unidades OASIS 1 y OASIS 2.

Vr. 01; 15/09/2021

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Iniciando Cambios para la Protección de la Salud y la Seguridad	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO		CÓDIGO	A-GDH-FT-010
			VERSIÓN	08
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR		PÁGINA	1 de 1
			VIGENTE DESDE	04/10/2022

Actividad	Inducción OASIS			Responsable	Jairo Manrique			Fecha	03	01	2025
Lugar	UPI OASIS			*Hora de ingreso	07:30.		*Hora de salida	17:00.		*No. de horas Capacitación	
COMITÉ ☐ JUNTA ☐ REUNIÓN ☐ ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐ CAPACITACIÓN ☐ INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐											

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			TIPO DE VINCULACIÓN							NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
								MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	L.N.R.	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO	ASESOR	PROFESIONAL	TÉCNICO	ASISTENCIAL					
			Tipo																			Número				
			NIUP	RC	TI	CC																				
1	Camilo Bahamon B					X	1032465962		X									X			X			353233579	camila.robahamon@gmail.com	
2	Ana Maria Castillo B					X	1000000688	Psicosocial	X									X			X			3102515664	namiscastle7@gmail.com	
3	Jairo O Manrique	N/A				X	79398625	Psicosocial		X								X			X			3222702002	tm6324240@gmail.com	
4	JAVANN FORTO BUSTO	N/A				X	52163890	Psicosocial	X									X			X			3124648414	jqfobuz@gmail.com	
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										