República de Colombia – Departamento de Boyacá
ALCALDÍA DE CHIQUINQUIRÁ
Dirección Técnica de Gestión Social
ANEXO 5

# ACTA DE APROBACIÓN
## POR LA CUAL SE ADQUIERE LA CALIDAD DE HOGAR DE PASO

**Departamento:** Boyaca **Cod.Dane:** 15
**Municipio:** Chiquinquira **Cod. Dane:** 176 **Solicitud N°** _____

| Fecha del acta | Nombre del Hogar de Paso | Modalidad |
|---|---|---|
| 02 MM 2013 | Familia Robayo Mateus | Familia X<br>Casa Hogar ___ |

| Dirección del Hogar | Teléfono | Celular |
|---|---|---|
| Calle 20 con Av. Circunvalar | 3118282377 | 3123874793 |

| Localidad/Comuna | Barrio | Correo electrónico |
|---|---|---|
| — | — | |

| Número total de Cupos aprobados en este hogar | Cantidad de cupos por rango de edad y sexo. | | | | | | En este hogar se atenderán niños, niñas o adolescentes con discapacidad o enfermedad (X) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MASCULINO | | | FEMENINO | | | SI | NO |
| 4 | 0 a 5 | 6 a 9 | 0 a 17 | 0 a 5 | 6 a 9 | 10 a 17 | X | |

**Personas encargadas del Hogar de Paso**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable del hogar de paso | Primer apellido: Mateus | Segundo Apellido: Castro | Nombres: Magdalena de Jesus |
| | Identificación: 39688009 | Fecha Nacimiento: 20 4 1964 | Lugar Nacimiento: Chiquinquira |
| Cónyuge o compañero (si aplica) | Primer apellido: Robayo | Segundo Apellido: Castillo | Nombres: Victor Manuel |
| | Identificación: 7303664 | Fecha Nacimiento: 19 06 1961 | Lugar Nacimiento: Chiquinquirá |
| Parentesco | Esposo | | |

| Relación establecida desde: | Residentes en esta dirección desde: | Residentes en el municipio desde: DD MM AAAA |
|---|---|---|
| 7 4 1984 | 7 4 1984 | 49 años |

El servicio está a cargo de: Operador ___ Municipio X Otro ¿Cuál? ___



LA EXPERIENCIA DE

12

República de Colombia – Departamento de Boyacá
ALCALDÍA DE CHIQUINQUIRÁ
Dirección Técnica de Gestión Social

| Si está a cargo de operador diligencie la siguiente información | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Operador (Entidad contratista) | Nombre | | Sigla | |
| Personería Jurídica N° | Expedida por | | Fecha expedición DD MM AAAA | |
| Dirección para notificación | Municipio | | Departamento | |
| Dirección correo electrónico | Teléfono | | Teléfono celular | |

| Si el servicio se presta por un operador, identifique al representante legal y a su suplente | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre | Identificación | Acta N° | Fecha | Calidad (principal o Suplente) |
| | | | DD MM AAAA | |
| | | | DD MM AAAA | |

Teniendo en cuenta que:

a. Por solicitud del (la) Señor (a) Magdalena Mateus Castro, la autoridad territorial competente lo (a) inscribió en el proceso de selección establecido para adquirir la calidad de Hogar de Paso,
b. Que el (la) solicitante participó de las diferentes etapas del proceso de selección cumpliendo con los documentos y requisitos exigidos,
c. Que se realizaron los estudios sociales y psicológicos correspondientes por parte del equipo interdisciplinario de profesionales determinado por la misma autoridad y se llevaron a cabo los talleres de inducción y pedagógico, recibiendo concepto favorable en todos los casos, para que en la vivienda determinada, las personas que participaron del proceso de selección presten el servicio público de bienestar familiar establecido en los artículos 57 y 58 de la Ley 1098 con la denominación de Hogar de Paso,
d. Que de acuerdo con los criterios de selección y el estudio de los documentos que certifican los antecedentes penales y de violencia intrafamiliar, no existe información que indique la inconveniencia o la existencia de riesgos para los niños, niñas y adolescentes que se envíen a este hogar en cumplimiento de las medidas de restablecimiento de derechos ordenadas por la autoridad competente,



LA EXPERIENCIA DE UN BUEN GOBIERNO

9. Establecer con los niños, niñas y adolescentes a cargo, una comunicación con mensajes sanos, asertivos, amables y respetuosos.

10. Comprometerse en el cuidado directo de los niños, niñas y adolescentes sin delegar a otros su atención ni dejarlos a cargo de personas ajenas a la familia, a menos que esté debidamente autorizado por la autoridad administrativa a cargo del caso.

11. Compartir con los niños, niñas y adolescentes actividades caracterizas por las buenas costumbres, la moral, y la integridad en el obrar.

12. Establecer relaciones caracterizadas por la equidad, la justicia y la solidaridad.

13. Asumir un rol de consideración y respeto por los niños, niñas y adolescentes, y exigirlo de igual manera a quienes estén en interacción con ellos.

14. Abstenerse de comportamientos o expresiones de discriminación, rechazo, indiferencia, u otros que puedan afectar la salud emocional o física del niño, niña y adolescente.

El responsable del Hogar de Paso:

Magdalena Mateus | Magdalena Mateus | 39688007 de Bta.

NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FECHA Noviembre 12 \ 2013