FORMATO PARA PREPARACIÓN DESARROLLO E INFORME DE VISITAS PRESENCIALES MENSUALES
SECCIÓN 1: PREPARACIÓN

1.1. Ubicación del proceso

Regional	Centro Zonal	N° de petición en el SIM
Cundinamarca	Pacho	21611867

Nombre de la autoridad administrativa	Correo electrónico de la autoridad administrativa
Sorany Rincón	Sorany.rincon@icbf.gov.co

1.2. Datos del niño, niña, adolescente o joven

Nombre(s)	Apellido(s)
Julian David	Ramos Lopez

Fecha de nacimiento:	Edad en años y meses:	Sexo	Género (como se autorreconoce)
10-04-2008	A 16 m 10	☐Mujer ☒Hombre	☐Femenino ☐Otro ☒Masculino Cual: ☐No se autorreconoce

Lugar de nacimiento	Tipo de documento:	Pertenencia étnica:
☐Ciudad: Pauna ☐Departamento: Boyacá ☐País: Colombia ☐Nacionalidad(es): _____ ☐ Se desconoce	☐Registro Civil ☒Tarjeta de identidad ☐Cédula de ciudadanía Número 1.056.411.321 de Pacho ☐Documento de su país de origen Nombre del documento: _____ Número: _____ ☐Ninguno	☐Indígena Cual: _____ ☐Rom o Gitano ☐Afrocolombiano ☐Palenquero ☐Raizal ☒Ninguna de las anteriores

Lengua natal:	Discapacidad			Enfermedad de cuidado especial	
¿Cuál? Castellano ☐Bilingüe Segunda lengua _____	☒No ☐Si	☐Física ☐Auditiva ☐Visual ☐Sordoceguera	☐Intelectual ☐Psicosocial ☐Múltiple: ¿Cuales?	☒No ☐Si	¿Cuál?:

Vinculación al servicio educativo

Escolarización	Nivel		
☒Si ☐No	☐Educación inicial ☐Preescolar ☒Básica ☐Media	☐Técnico profesional ☐Tecnológico ☐Superior ☐Educación para el trabajo y el desarrollo humano	Ultimo grado cursado: Quinto

Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS-

Régimen de salud		EPS
☐Contributivo ☒Subsidiado ☐Especial	☐Ninguno ☐Sin información	SALUD TOTAL

Modalidad de atención en la que se encuentra ubicado actualmente

Fecha de ubicación: d 04 m 10 a 2024 Entidad: Fundación El lugar Unidad de servicio: Sede masculina Ciudad: El colegio	☒Internado ☐Casa hogar ☐Casa universitaria ☐Casa de protección	☐Hogar sustituto vulneración ☐Hogar sustituto discapacidad o enfermedad de cuidado especial ☐Hogar sustituto étnico ☐Hogar sustituto tutor

Entidad operadora	Unidad de servicio	Dirección	Teléfono
Fundacion El lugar	Sede Masculina	Vereda Santa Isabel Finca Mi finca	3105770247

Responsable de la unidad de servicio	Teléfono	Otra información relevante de referencia
	3105770247	Coordinador

1.3. Información del PARD

Autoridad administrativa de conocimiento	Fecha del auto de apertura del PARD
Sorany Rincon Gaviria	04-10-2024

Scanned with CamScanner

Síntesis del motivo de ingreso

VIOLENCIA FISICA, PSICOLOGICA Y/O NEGLIGENCIA

Situación jurídica actual	**Etapa actual del PARD**
☒En tiempo para fallo. Fecha proyectada para la audiencia: d m a ☐Declaratoria en vulneración. Fecha: d m a ☐Declaratoria de adoptabilidad. Fecha:	☐Etapa inicial (antes de la audiencia de fallo). ☒Etapa de seguimiento. ☐Prórroga del seguimiento. ☐Prórroga con aval de la Regional. ☐# de prórroga con aval de la Dirección de Protección ( ).
Cambios de medida durante el proceso	**Cambios de modalidad/entidad o unidad de servicio**
☒No ☐Si Cual(es) Fecha:	☒No ☐Si Cual(es) ☐Fecha:
Pérdida de competencia de la autoridad administrativa	
☒No ☐Si **Fecha:** d m a	**Juzgado de conocimiento:** _____	**Observaciones relacionadas con la pérdida de competencia**

RESERVADO

Scanned with CamScanner

FORMATO PARA LA PREPARACIÓN DESARROLLO E INFORME DE VISITAS PRESENCIALES MENSUALES[1]
SECCIÓN 2: DESARROLLO DE LA VISITA E INFORME

Fecha de la visita	En caso de ser fallida, describa las razones:
Realizada el: d 4 m 03 a 2025. ☐Exitosa. ☐Fallida.	

2.1. Actividades realizadas durante la visita

Con el niño, niña, adolescente o joven	Con profesionales o responsables de la unidad de servicio
☒Entrevista personal. ☐Grupo focal. ☐Otra(s): ¿Cuál? (es)	Seguimiento con el equipo interdisciplinario.

2.2. Aspectos valorados durante la visita

Percepción general del estado de salud física logros del niño, niña, adolescente o joven	Percepción general del estado emocional logros del niño, niña, adolescente o joven
Julian desde el ultimo seguimiento, tuvo situacion de salud el dia 3 de Marzo - 2025 en las horas de la noche, Julian refirio "Jugando se clavo un elemento en el Pie, sobre lo que el Equipo refiere que en la tarde de hoy sera remitido a urgencias el dia de hoy. Citas medicas → odontologia - 11 - de Febrero - 2025, solicitaron higiene oral	Julian David ha estado estable, sigue manifestando que desea irse para la sede Mixta, se promueve la Prevencion y Proteccion respecto a la sexualidad, dado a que Julian tiene una relacion sentimental, manifiesta la necesidad de poder tener un Padrino de corazon. Julian cumple con las normas de la institucion.
Situaciones especiales presentadas	**Autopercepción de logros del niño, niña, adolescente o joven al interior de la modalidad y en contextos externos**
* se fortalece Proyecto de Vida.	"he estado mas calmado!"
Autopercepción de retos del niño, niña, adolescente o joven	**Expectativas y necesidades descritas por el niño, niña, adolescente o joven sobre su PARD**
"Tener mas paciencia para estar aca".	"Me gustaria poder estar en la sede Mixta"

[1] Estas visitas corresponden al mandato establecido en el parágrafo 3 del artículo 53 de la Ley 1098, modificado por el artículo 46 de la Ley 2126 de 2021 y corresponde a los niños, niñas y adolescentes ubicados en una modalidad de acogimiento residencial, es decir, que se encuentran separados de la familia de origen o red vincular (internados, casas hogar u hogar sustituto).

Scanned with CamScanner

FORMATO PARA LA PREPARACIÓN DESARROLLO E INFORME DE VISITAS PRESENCIALES MENSUALES[1]
SECCIÓN 2: DESARROLLO DE LA VISITA E INFORME

Expectativas y necesidades descritas por el niño, niña, adolescente o joven en relación con su familia de origen, red de apoyo o proceso de adopción	**Posibles alertas a tomar en consideración**
Julian Cuenta con llamadas por parte de la hermana; se solicita reuser la viabilidad de visitas por parte de la hermana.	* Metodo de planificación familiar, debido a relacion sentimental.

2.3. Observaciones desde el equipo interdisciplinario de la modalidad o del responsable de la unidad de servicio

El equipo no refiere situacions u observaciones.

2.4. Conclusiones

Julian acata normas de la institucion, respeta figuras de autoridad se muestra receptivo, especto a su proyecto de vida.

2.5. Recomendaciones en relación con el niño, niña, adolescente o joven, el proceso de atención en la modalidad y con el PARD

* Gestion de cita de higiene oral, Psicologia y pediatra.

2.6. Profesional responsable de la visita y del informe

Nombre y apellidos Adiana Jaeth Vargas Vargas	**Profesión** T. social
Registro o tarjeta profesional 1510061	**Firma** Geraldine Herrera Ocampo Psicologa TP 150240
Fecha del informe d 04 m 03 a 2025	Gestion de cierre

Estado Fisico → por esto se envio un correo para autorizacion de higiene oral. → Cita de optometria - 28 de Febrero - 2025, no requiere gafas, Cita de Psicologia, 12 de Febrero - 2025, le enviaron 2 psicologas, se envio correo para autorizacion. Cita de pediatria no hay agenda. Nutricion → ultima valoracion 8 de Febrero - 2025, Adecuado para la edad, retraso en talla. Peso 61kg y Midio 1,65 cms.
Dotacion →

Scanned with CamScanner

FORMATO PARA PREPARACIÓN DESARROLLO E INFORME DE VISITAS PRESENCIALES MENSUALES
SECCIÓN 1: PREPARACIÓN

1.1. Ubicación del proceso

Regional	Centro Zonal	N° de petición en el SIM
Cundinamarca	Pacho	21611870

Nombre de la autoridad administrativa	Correo electrónico de la autoridad administrativa
Sorany Rincón	Sorany.rincon@icbf.gov.co

1.2. Datos del niño, niña, adolescente o joven

Nombre(s)	Apellido(s)
Juan Camilo	Murillo Gil

Fecha de nacimiento:	Edad en años y meses:	Sexo	Género (como se autorreconoce)
19-05-2011	A 13 m 9	☐Mujer ☒Hombre	☐Femenino ☐Otro ☒Masculino Cual: ☐No se autorreconoce

Lugar de nacimiento	Tipo de documento:	Pertenencia étnica:
☐Ciudad: Pacho ☐Departamento: Cundinamarca ☐País: Colombia ☐Nacionalidad(es): _____ ☐ Se desconoce	☐Registro Civil ☒Tarjeta de identidad ☐Cédula de ciudadanía Número 1.075.605.147 de Pacho ☐Documento de su país de origen Nombre del documento: _____ Número: _____ ☐Ninguno	☐Indígena Cual: _____ ☐Rom o Gitano ☐Afrocolombiano ☐Palenquero ☐Raizal ☒Ninguna de las anteriores

Lengua natal:	Discapacidad	Enfermedad de cuidado especial	
¿Cuál? Castellano ☐Bilingüe Segunda lengua _____	☒No ☐Física ☐Intelectual ☐Si ☐Auditiva ☐Psicosocial ☐Visual ☐Múltiple: ☐Sordoceguera ¿Cuales?	☒No ☐Si	¿Cuál?:

Vinculación al servicio educativo

Escolarización	Nivel		
☒Si ☐No	☐Educación inicial ☐Preescolar ☒Básica ☐Media	☐Técnico profesional ☐Tecnológico ☐Superior ☐Educación para el trabajo y el desarrollo humano	Ultimo grado cursado: Quinto

Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS-

Régimen de salud		EPS
☐Contributivo ☒Subsidiado ☐Especial	☐Ninguno ☐Sin información	NUEVA EPS

Modalidad de atención en la que se encuentra ubicado actualmente

Fecha de ubicación: d 08 m 10 a 2024 Entidad: Fundación El lugar Unidad de servicio: Sede masculina Ciudad: El colegio	☒Internado ☐Casa hogar ☐Casa universitaria ☐Casa de protección	☐Hogar sustituto vulneración ☐Hogar sustituto discapacidad o enfermedad de cuidado especial ☐Hogar sustituto étnico ☐Hogar sustituto tutor

Entidad operadora	Unidad de servicio	Dirección	Teléfono
Fundacion El lugar	Sede Masculina	Vereda Santa Isabel Finca Mi finca	3105770247
Responsable de la unidad de servicio	**Teléfono**	**Otra información relevante de referencia**	
	3105770247	Coordinador	

1.3. Información del PARD

Autoridad administrativa de conocimiento	Fecha del auto de apertura del PARD
Sorany Rincon Gaviria	07-10-2024

Scanned with CamScanner

Síntesis del motivo de Ingreso	
VIOLENCIA FISICA, PSICOLOGICA Y/O NEGLIGENCIA	
Situación jurídica actual	**Etapa actual del PARD**
☒En tiempo para fallo. Fecha proyectada para la audiencia: d___ m____ a____ ☐Declaratoria en vulneración. Fecha: d___ m____ a____ ☐Declaratoria de adoptabilidad. Fecha:	☐Etapa inicial (antes de la audiencia de fallo). ☒Etapa de seguimiento. ☐Prórroga del seguimiento. ☐Prórroga con aval de la Regional. ☐# de prórroga con aval de la Dirección de Protección ( ).
Cambios de medida durante el proceso	**Cambios de modalidad/entidad o unidad de servicio**
☒No ☐Si Cual(es) Fecha:	☒No ☐Si Cual(es) ☐Fecha:
Pérdida de competencia de la autoridad administrativa	
☒No ☐Si **Fecha:** d___ m____ a____ **Juzgado de conocimiento:** _____	**Observaciones relacionadas con la pérdida de competencia**

RESERVADO

Scanned with CamScanner

FORMATO PARA LA PREPARACIÓN DESARROLLO E INFORME DE VISITAS PRESENCIALES MENSUALES[1]
SECCIÓN 2: DESARROLLO DE LA VISITA E INFORME

Fecha de la visita	En caso de ser fallida, describa las razones:
Realizada el: d4_m03_a2025 ☑Exitosa. ☐Fallida.	

2.1. Actividades realizadas durante la visita

Con el niño, niña, adolescente o joven	Con profesionales o responsables de la unidad de servicio
☐Entrevista personal. ☐Grupo focal. ☐Otra(s): ¿Cuál? (es)	Seguimiento con el equipo interdisciplinario.

2.2. Aspectos valorados durante la visita

Percepción general del estado de salud física logros del niño, niña, adolescente o joven	Percepción general del estado emocional logros del niño, niña, adolescente o joven
Juan Camilo desde el ultimo seguimiento no ha tenido situaciones de salud que ameritaran llevarlo a Urgencias. Citas Medicas + Cita Pediatra- 25 de febrero- 2025. Control en 3 Meses Cita de psicologia- 12 de Febrero- 2025, dos psicoterapias, se programa la proxima el 13 de Marzo. Nutricion → 14 de Febrero de 2025, Peso adecuado para la edad, talla	Juan Camilo ha estado estable, los formadores manifiestan que el adolescente no ha tenido situaciones de convivencia, participa en jornadas recreodeportivas, Caminatas ecologicas y salidas que se hacen con la Fundacion. Seguimiento + Reconocimiento sobre los riesgos de SPA y toma de decisiones- T. Social.
Situaciones especiales presentadas	**Autopercepción de logros del niño, niña, adolescente o joven al interior de la modalidad y en contextos externos**
El equipo no refiere situaciones especiales.	No se puede realizar entrevista con Juan Camilo, ya que se encuentra estudiando.
Autopercepción de retos del niño, niña, adolescente o joven	**Expectativas y necesidades descritas por el niño, niña, adolescente o joven sobre su PARD**
No se puede realizar entrevista con Juan Camilo, ya que se encuentra Estudiando.	No se puede realizar entrevista con Juan Camilo, ya que se encuentra estudiando.

[1] Estas visitas corresponden al mandato establecido en el parágrafo 3 del artículo 53 de la Ley 1098, modificado por el artículo 46 de la Ley 2126 de 2021 y corresponde a los niños, niñas y adolescentes ubicados en una modalidad de acogimiento residencial, es decir, que se encuentran separados de la familia de origen o red vincular (internados, casas hogar u hogar sustituto).

Scanned with CamScanner

FORMATO PARA LA PREPARACIÓN DESARROLLO E INFORME DE VISITAS PRESENCIALES MENSUALES[1]
SECCIÓN 2: DESARROLLO DE LA VISITA E INFORME

Expectativas y necesidades descritas por el niño, niña, adolescente o joven en relación con su familia de origen, red de apoyo o proceso de adopción	Posibles alertas a tomar en consideración
Juan Camilo Cuenta con encuentro de hermanos el 19 de Febrero se llevo a Bosalma, Siguen teniendo Comunicación Semanalmente (Martes 3:00 P.M). Con Santiago tuvo Visita de 26 de ~~Febrero~~ de 2025, Ingreso con la Pareja Sentimental fe estaba autorizada, se Realiza Receptividad por parte de la familia.	El equipo no refiere Situaciones a tomar en consideración.

2.3. Observaciones desde el equipo interdisciplinario de la modalidad o del responsable de la unidad de servicio

El equipo no refiere Situaciones a tomar en Consideración.

2.4. Conclusiones

Juan Camilo es un adolescente Participativo, Sin inconvenientes de Convivencia, Comple normas y Respeta Figuras de autoridad.

2.5. Recomendaciones en relación con el niño, niña, adolescente o joven, el proceso de atención en la modalidad y con el PARD

→ asignación Cita de control Por odontología.

2.6. Profesional responsable de la visita y del informe

Nombre y apellidos	Profesión
Adriana Jaeth Vargas Vargas	T. Social
Registro o tarjeta profesional	**Firma**
1510061	Gestora de caso
Fecha del informe d 4 m 03 a 2025.	Geraldine Herrera Ocampo Psicóloga TP 180040

Estado Fisico → adecuada para la edad, Peso 49,4 kg y talla 1,61 Cms. Cita de odontologia, 24 de Enero-2025, Control en Marzo.
Dotación → El dia 3 de Febrero recibio kit Escolar Compuesto por 15 Cuadernos, 1 borrador, 2 esferos, 1 regla, 1 Caja de colores, 1 Maleta, 1 Camibuso, 1 esqueleto, 1 Pantalon de Colegio, Un Par de tenis blancos Un Par de Zapatos negros, el 14 de Febrero Se le entrega 2 Camisas de dieno, 3 boxer, 3 Pantalones de sudadera, 1 Chancletas.

Scanned with CamScanner