

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL										CÓDIGO		M-PSS-FI-073												
										VERSIÓN		10												
										PÁGINA		1 DE 1												
FORMATO DE ASISTENCIA SEMANAL A FORMACIÓN, PRÁCTICA O CONVENIOS										VIGENCIA DESDE		01/09/2024												
LUGAR DE INTERVENCIÓN (UPISEDE O DEPENDENCIA): CULTURA CIUDADANA (Ej: UPI Perdomo O Convenio Cultura Ciudadana)							MODALIDAD: (Ej: Externado, internado, estímulo) ESTÍMULO DE CORRESPONSABILIDAD			NOMBRE PROGRAMA O ACTIVIDAD: (Ej: Academia, Taller, Convenio (nombre del grupo si aplica), otro) ARTISTICO														
CONVENIOS							FORMACIÓN																	
NOMBRE DEL CONVENIO O ACTIVIDAD DE CORRESPONSABILIDAD: No de convenio y Nombre de la entidad de convenio o No aplica (N/A)							GRUPO: (Ej: A, B, C, D) B		GRADO: (Ej: AC, 6, 7, 8, 9)		Nº de Planilla:		HORARIO:		FECHA:		Del Día		Al día		Mes		Año	
															8		14		Septiembre		2024			
No.	NOMBRE IDENTITARIO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TPO DOC	Nº DOCUMENTO	DOMINGO (DÍA 8)	LUNES (DÍA 9)	MARTES (DÍA 10)	MIÉRCOLES (DÍA 11)	JUEVES (DÍA 12)	VIERNES (DÍA 13)	SÁBADO (DÍA 14)	OBSERVACIONES INDIVIDUALES AJ									
1	N/A	AVILA	DIAZ	YESICA	ROCKO	CC	1013680100	N/A	Yesica Avila	Yesica Avila	NA	NA	Yesica Avila	Yesica Avila										
2	N/A	CARDENAS	CARVAJAL	CHARID	JULIETH	CC	1030528803	N/A	Charid Cardenas	Charid Cardenas	NA	NA	Charid Cardenas	Charid Cardenas										
3	N/A	CABRERA	VALDERRAMA	JOHN	ISMAEL	CC	1001176638	N/A	John Cabrera	John Cabrera	NA	NA	John Cabrera	John Cabrera										
4	N/A	GALINDO	PEREZ	JONATHAN	DAVID	CC	1013587462	N/A	Jonathan Galindo	Jonathan Galindo	NA	NA	Jonathan Galindo	Jonathan Galindo										
5	N/A	HERNANDEZ	GORDILLO	JOAN	STEVEN	CC	1000494577	N/A	Joan Hernandez	Joan Hernandez	NA	NA	Joan Hernandez	Joan Hernandez										
6	N/A	JIMENEZ	PEREZ	KELLY	YOANA	CC	1016088466	N/A	NA	Kelly Jimenez	NA	NA	Kelly Jimenez	Kelly Jimenez										
7	N/A	LORA	RAMOS	MARIA	JOSE	CC	1066721227	N/A	Maria Lora	Maria Lora	NA	NA	Maria Lora	Maria Lora										
8	N/A	MONCADA	CASTRO	LESLY	KAROLINA	CC	1002193581	N/A	Lesly Moncada	Lesly Moncada	NA	NA	Lesly Moncada	Lesly Moncada										
9	N/A	MONGUI	MAYORGA	VICTOR	STIVEN	CC	1000353500	N/A	Stiven Mongui	Stiven Mongui	NA	NA	Stiven Mongui	Stiven Mongui										
10	N/A	MALPICA	FRANCO	ADRIANYELA	DEL CARMEN	CE	1257491	N/A	Adrianyela Malpica	Adrianyela Malpica	NA	NA	Adrianyela Malpica	Adrianyela Malpica										
11	N/A	MOJICA	SILVA	JULIAN	ESTEBAN	CC	1023026979	N/A	Julian Mojica	Julian Mojica	NA	NA	Julian Mojica	Julian Mojica										
12	N/A	MUÑOZ	ESPINOSA	CAMILO	ANDRES	CC	1016944373	N/A	Camilo Muñoz	Camilo Muñoz	NA	NA	Camilo Muñoz	Camilo Muñoz										
13	N/A	PADILLA	SANCHEZ	JEISSON	ERNESTO	CC	1000776283	N/A	Jeisson Padilla	Jeisson Padilla	NA	NA	Jeisson Padilla	Jeisson Padilla										
14	N/A	PAYANENE	PARRA	DAVID	LEONARDO	CC	1031168366	N/A	David Payanene	David Payanene	NA	NA	NA	David Payanene										
15	N/A	ROJAS	JAIME	ERICK	SANTIAGO	CC	1000834208	N/A	Erick Rojas	NA	NA	NA	Erick Rojas	Erick Rojas										
16	N/A	SAAVEDRA	MONTOYA	KEVIN	GIOVANNI	CC	1000493001	N/A	Kevin Saavedra	Kevin Saavedra	NA	NA	Kevin Saavedra	Kevin Saavedra										
17	N/A	ZAMBRANO	ESCOBAR	NEYFER	LUIS	CC	1044934221	N/A	Luis Zambrano	Luis Zambrano	NA	NA	Luis Zambrano	Luis Zambrano										
18																								
19																								
20																								
(N) Número total de AJ que asisten por día							#		Stiven	Jonathan	Andres	Andres	Andres	Andres										
NOMBRE RESPONSABLE DE TOMAR ASISTENCIA							(Nombres y apellidos)		(Nombres y apellidos)	(Nombres y apellidos)	(Nombres y apellidos)	(Nombres y apellidos)	(Nombres y apellidos)	(Nombres y apellidos)	(Nombres y apellidos)									
<p>Convenciones: Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil, NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal, T.I.: Tarjeta de Identidad, C.C.: Cédula de Ciudadanía, C.E.: Cédula de Extranjería, P.A.: Pasaporte, T.E.: Tarjeta de extranjería, PEP: Permiso especial de permanencia.</p> <p>*El proyecto: Si asiste, firma el día AJ. Si no asiste, se escribe (N/A) - No Asistencia y en caso de que haya una inasistencia justificada debidamente a la persona responsable del proceso, se utilizará la convención (P) - Permiso. *Si un AJ ingresa después de empezar el caso, se deben cerrar con una línea horizontal (línea oblicua) al total de días que no aplica.</p> <p>Notas importantes: *Este formato solo puede ser confeccionado, se debe respetar las celdas y espacios, diligenciando la información que el campo requiere. Absténgase de utilizar los campos para diligenciar otro tipo de información. *Firmas firmadas puede ser tachado, manchado, NO usar colores de colores (marca agua), NO Lápiz, NO usar corrector o sellón (Ley 962 de 2005 - Artículo 20), cualquiera de las anteriores invalida el formato. *El formato debe reposar de manera mensual en el archivo del componente de Derecho y/o UPIS correspondiente y debidamente diligenciado. *De no haber más registros de asistencia de NN/AJ, se debe realizar una línea oblicua desde la columna Primer Apellido hasta Observaciones individuales AJ, con la finalidad de cerrar el registro de asistencia de la semana. *De Domingo a sábado si no hay firma del AJ, diligenciar el campo con (N/A) - No Asistencia, no se acepta rúbrica. *Si diligenció el caso en los campos de observaciones tanto general como individual no debe tener de escribir o debe escribir el formato de observación y/o seguimiento para constatar con el escrito. *Elaborar las convenciones que se encuentran en el formato en blanco. *Este AJ se debe mantener en las planillas en blanco hasta hacer control Mensual para definir el Egreso y hasta que en el sistema se encuentre Activo en Cam Egreso. *Toda actividad que se realice como eventos especiales, salidas recreativas, etc., se debe anotar en el campo de observaciones generales (Fecha, Nombre de la actividad, cargo planilla en SIMI (tipo de actividad y actividad) y número de participación). *Las planillas deben ser creadas por grupos y servicios individuales, se recuerda que el sistema no debe cargar los identificadores que se registran asistencia (NA), además en el SIMI se debe cargar hasta completar el cupo de 20 NN/AJ no como se registra en blanco. *El diligenciamiento del formato se hará únicamente por la persona encargada para tal fin. Bajo ninguna circunstancia lo harán AJ, a excepción del espacio para las firmas. *El formulario deberá ser encausado y cargado al Sistema de Información Misional. (Nombre Identitario, Apellido, Nombre, Edad, Tipo Documento y Número de Documento). *Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el que se reconoce y quiere ser reconocido o reconocida. Aplica para personas con experiencia de vida Trans inclusive, en caso de que la persona no tenga nombre Identitario, se debe dejarla casilla en blanco.</p>																								
RESPONSABLE QUIEN REVISAS		VO.BO.		RESPONSABLE DE REGISTRO EN SIMI		RESPONSABLE DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACION EN SIMI		OBSERVACIONES GENERALES:																
(Si las planillas quedan en la UPI), firmo el PROFESIONAL DE APOYO EN UPI		PROFESIONAL DE APOYO EN UPI		(Funcionario/a o contratista que registra en SIMI)																				
NOMBRE IDENTITARIO		ELIANA GONZALEZ																						
NOMBRE/APELLIDO		ELIANA DEL PILAR GONZALEZ																						
Nº Documento		183379186																						
CARGO		COORDINADORA																						