



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA
UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA

Código: FOR-PSS-588

Versión: 0

Fecha: Memo I2022016510 -
13/05/2022

Página: 1 de 1

El día 08 de 04 de 2025 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Edwin E. Ayala Carmona; con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

José Eliécer Barón

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

José Eliécer Barón

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Gloria E. Campos U.

NOMBRE TESTIGO

Gloria E.

FIRMA DEL TESTIGO

[Firma]
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

T.P. 183260

Nº TARJETA PROFESIONAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA
UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA

Código: FOR-PSS-588

Versión: 0

Fecha: Memo I2022016510 -
13/05/2022

Página: 1 de 1

El día 28 de 04 de 2025 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Edwin E. Ayala Carmona; con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Eufenia Téllez Medina

NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

[Firma]

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Gloria Campos Vargas

NOMBRE TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL TESTIGO

[Firma]

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

T.P 183260

Nº TARJETA PROFESIONAL