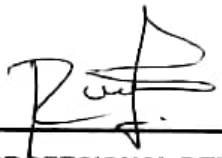
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Gerardo Gomez Salazar **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jose Isaac Guevara Ocampo **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1103931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

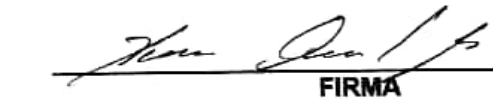
Marco Fidel Hurtado Casquete **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Bagüero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Orlando Hurtado **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1109934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Carlos Humberto Jaimes **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	H08931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jose Vicente Jimenez Gonzalez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Acevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1103931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Carlos Hernando Rozero Pantoja **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jose Maria Romero Salgado **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060. **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

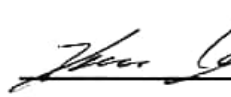
Ismael Salgado Vera **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1098934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

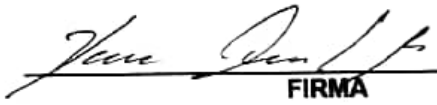
Edgar Garzon Garzon **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	NO Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jose Alvaro Gonzalez Bohorquez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	NO Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARTJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Ana Maria Aguirre **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo B. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Amanda Ardila
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108431060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 31 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo B con cargo Psicóloga el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

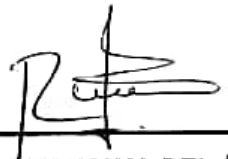
María Oquendo Yepes.	No Firma.
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Zulay Rojas Ruiz.	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero	165081.
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Julay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

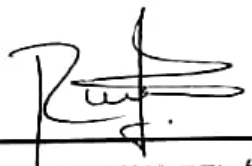
Luis Alberto Leon Moreno **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firmo **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

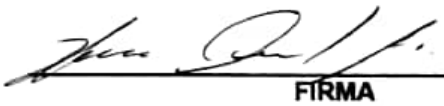
Manuel Martinez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Luis Felipe Mora Mora **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1109931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jaime Adriano Muñoz Villarraga **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicóloga el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Sigifredo Otero Ortiz **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jose Luis Paredes
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108931060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Carlos Arturo Peña Castellanos **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas Vargas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Julio Cesar Pinzon Paez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yuby Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jorge Ivan Posada Rivera
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma.
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Julay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Fernando Prado
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma.
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2024 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Onofre Quijano **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jorge Rivera **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

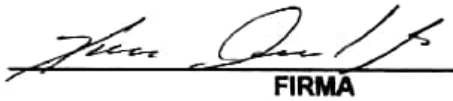
Luis Alfonso Rodriguez Garzon	No Firma.
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero.	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	1108934060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jose del Carmen Rodriguez Jabonero **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1109934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Carlos Gomez Ramirez	No firma
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero.	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	1108934060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yuly Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

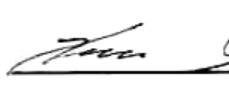
Gonzalo Garzon Sanchez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jorge Garay Buitrago **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1109134060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Victor Hernando Faero Chaparro	No firma
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero.	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	# 1.108934060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Luis Florez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	# 1109931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Juan de Jesus Fernandez Pinzon **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	# 1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Adolfo Diaz Lopez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	# 1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Horacio Cucaita	No firma
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	# 1108934060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rgas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

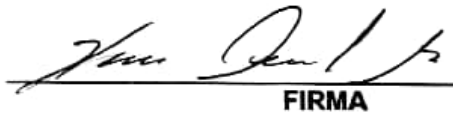
Ricardo Cometa Villa	No firma.
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero.	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	#1108934060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yulay Rojas Vargas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

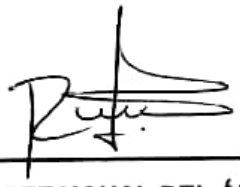
Ramon Eduardo Castro	No firma
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero.	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	# 1108931060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Leovigildo Benitez Sierra **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Acevedo Bagüero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	# 1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Eduardo Bejarano **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firmo **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	# 1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Blanca Arevalo Gomez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No firma. **FIRMA**
Ximena Acevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934066 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Juby Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Rosa María Avila **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Julay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Marco Antonio Barragan Robiano	No Firmo.
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero.	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	# 1108934060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas Vargas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jose Antonio Alarcon
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas Vargas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Hernando Aguirre Giraldo **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	# 1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Agudelo Lozada Luis Alberto **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Acevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1.108.934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Gloria Bejarano **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Acevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Gloria Inés Vivas Benavides	No Firma
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	1108931060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

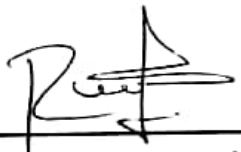
María del Carmen Berbesi Bello **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Zimena Acevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARTJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

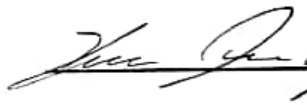
Ana Otilia Almeyda Martinez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1109534060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Luz Maria Camacho Muñoz **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Herminda Cancimance **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARTJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

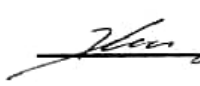
Luz García Parra	No firma.
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero.	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	1108931060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

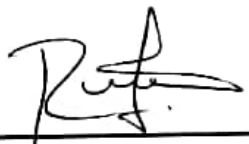
Saturia Aranda **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARTJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

IRMA ROSA GOMEZ MANTILLA **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuby Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Gilma Gonzalez Ramirez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Rosa Gonzalez Cruz **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

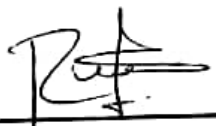
Esther Julia Hernandez Montenegro **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Gilmania Liberato **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Evangelina Mendivelson
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma.
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108931060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Betty Erminda Muñoz Erazo
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	**REVISO**	**APROBO**
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

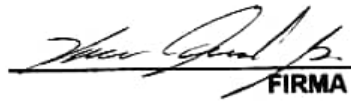
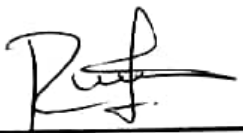
María de Jesus Monevar Lagos **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	**FIRMA**
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

IRMA MURCIA VARGAS **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1098934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

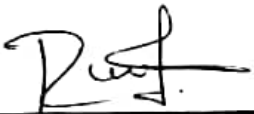
Francisca Patiño **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Pastora Patiño **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

María Genid Rodriguez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Vaquero **NOMBRE TESTIGO**	**FIRMA**
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1109931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Graciela Rodriguez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

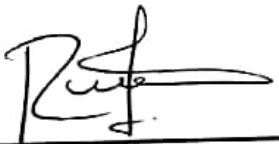
Luz Neky Romero Rincon **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	**FIRMA**
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1109934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Mariela Rubio **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1.108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Monica Fernanda Urbina **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas U. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Ana Cecilia Valderrama Velazco
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma.
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Noemi Viasus Coronado	No Firma.
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Ximena Quevedo Vaquero	
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	1108934060
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jose Guillermo Socadagui Velez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	**FIRMA**
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1108934060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Angel Maria Sanchez Montenegro
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Juvenal de Jesus Rodriguez Cañas — **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero. — **NOMBRE TESTIGO**

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060 — **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Guillermo Rigno Algarra
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1109931060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Alberto Molina Gamba
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108931060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Julay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Jorge Leal Garavito
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108931060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Ximena Quevedo con cargo Psicologa el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Juan Espinoza Rivera **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firma **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	# 1108931060 **Nº TARTETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Blanca Lilia Avila Guzman
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Blanca Lilia Avila Guzman
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

María Helena Barrera Pareda **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero. **NOMBRE TESTIGO**	**FIRMA**
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1109931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Tuky Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

María Elizabeth Bedoya Bedoya
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

María Elizabeth Bedoya Bedoya
FIRMA

Ximena Quevedo Boquero
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108931060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas U. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

María Leonilde Camelo Pascagaza **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	**FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	**FIRMA**
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1108931060 **Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Hernan Vargas Sierra **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	HERNÁN VARGAS S. **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARTJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas U. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

María Victoria Ochoa Ruiz
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Luz Elena Olaya Jaramillo
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zuley Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Carmen Emilia Penagos Pareda
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108931060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Zulay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Justa Antonia Quiñonez **NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	No Firmo **FIRMA**
Ximena Quevedo Baquero **NOMBRE TESTIGO**	 **FIRMA**
 **FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL**	1108934060 **Nº TARTJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Yulay Rojas V. con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Vilma Olina Rincon Ardila
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Ximena Quevedo Baquero.
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 26 de Agosto de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Julay Rojas con cargo Trabajadora Social el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

María Mabel Varela Atuesta
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Mabel Varela
FIRMA

Ximena Quevedo Baquero
NOMBRE TESTIGO

FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

1108934060
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner