ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO NO CONTROLADO DE REMISIÓN PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

I Datos básicos

Fecha de remisión: 09-06-25 Jardín Infantil/Casa de pensamiento: Chaminade Voz de Alerta Nivel: Prejardin B.

Nombres del Niño(a) Elias Martin. Apellidos Vergara Parra.

Fecha de Nacimiento: 01-06-2021 Edad 4 Años NUIP: 1022450924.

Nombre padre, madre o cuidador principal Ingrid Tatiana Parra Rojas.

II Descripción de la Situación por la que solicita acompañamiento:

A través de la llamada de seguimiento por inasistencia del participante. la mamá refiere que fue victima de violencia intrafamiliar por lo cual se encuentra en el hospital San Blas y el niño se encuentra con el tio de Elias Martin, en buenas condiciones. ante ello solicitamos por medio telefónico el apoyo de la psicologa para realizar el respectivo seguimiento y acompañamiento al caso.

III Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción)

IV Fecha recepción del caso por psicología: 9/06/2025

V Profesional que solicita el seguimiento: Nutricionista_____ Educador(a) Especial:_____ Maestra_____ Otro, ¿Cuál?_____

VI Nombre de quien remite:_____ **VII Firma profesional en psicología:** _____

VIII Recomendaciones por el profesional para abordaje del caso:

Se realizara seguimiento telefonico y presencial para ampliacion de (informacion) y orientaciones pertinentes del caso

Nota: Con el fin de verificar fácilmente la trazabilidad de la remisión, la persona que remite el caso deberá registrar en la herramienta de novedades la siguiente anotación: "*se realiza remisión al área de psicología*" acompañada de su firma y la del profesional en psicología. Este formato debe ser entregado al profesional de Psicología, quien luego de leerlo y recepcionar el caso formalmente, lo archivará en la historia social del niño o la niña.

BOGOTÁ