ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL**

Código: FORMATO NO CONTROLADO
Versión: FORMATO NO CONTROLADO
Fecha:
Página 1 de 2

| NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL | FECHA DE LA VISITA DOMICILIARIA |
|---|---|---|
| BOSA | Jardín Cofinanciado Sembrando Caminos | DÍA 12 MES 08 AÑO 2022 HORA 2:00pm |

**Capítulo A. MOTIVO DE LA VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL**

Realizar visita en medio familiar para verificar condiciones habitacionales, y hacer seguimiento a los compromisos.

**Capítulo B. DATOS BÁSICOS DE LA NIÑA O EL NIÑO PARTICIPANTE DEL SERVICIO**

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|
| Arevalo | Molano | Yassir | Samuel |

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO | FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO) | EDAD | NIVEL |
|---|---|---|---|---|
| NUIP [x] C.D. [ ] OTRO [ ] CUAL ____ | 1012477277 | 21 / 09 / 2022 | 2 años y 11 meses | Párvulos |

**Capítulo C. DATOS DE LA FAMILIA DE LA NIÑA O EL NIÑO**

| DIRECCIÓN DEL DOMICILIO | TELÉFONO / CELULAR | BARRIO | LOCALIDAD | UBICACIÓN GEOGRÁFICA | ESTRATO |
|---|---|---|---|---|---|
| Kr 87 13is # 68A sur - 81 | 3012284018 | La Paz | Bosa | Urbana [x] Rural [ ] | |

| NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO CON LA NIÑA O EL NIÑO | VIVE CON LA NIÑA O EL NIÑO |
|---|---|---|---|
| Visita fallida. | | | SI [ ] NO [ ] |

| NOMBRE DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO | NOMBRE DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO |
|---|---|---|---|
| | | | |

| NOMBRE DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|
| Karen Vanessa Arevalo | 1.007.435.310 |

**TIPO DE FAMILIA**

[ ] COMPUESTA [ ] NUCLEAR [ ] HOMOPARENTAL [ ] MONOPARENTAL [ ] EXTENSA [ ] SIMULTÁNEA [ ] DE ACOGIDA

**DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y DINÁMICA FAMILIAR**

No se pudo realizar la visita en la vivienda no se encontraba la señora Karen Vanesa Arevalo, en llamada telefonica explica que se encuentra en el centro.

- VISITA FALLIDA -

**Capítulo D. OBSERVACIONES Y DESCRIPCIÓN HABITACIONAL**

**TIPO DE VIVIENDA**

CASA O APARTAMENTO [ ] CUARTO O CUARTOS [ ] INQUILINATO [ ] CAMBUCHE [ ] PARCHE [ ] PUENTE [ ] REFUGIO NATURAL [ ] VIVIENDA MÓVIL [ ] INSTITUCIÓN [ ] RIVERA DEL RÍO [ ] CAÑO [ ] CALLE [ ] CASA LOTE [ ] RESIDENCIA [ ] LUGAR DE TRABAJO [ ] RANCHO [ ] FINCA [ ]

**TENENCIA**

PROPIA [ ] OTRA [ ] ARRENDADA [ ] CUAL ____ AMORTIZANDO [ ]

**ESTADO DE LA VIVIENDA**

CONSTRUIDA [ ] EN CONSTRUCCIÓN [ ] OBRA NEGRA [ ]

**CONDICIÓN DE LA VIVIENDA**

RUINA [ ] DEMOLICIÓN [ ] ACEPTABLE [ ] BUEN ESTADO [ ]

**FACTORES DE RIESGO EN EL ENTORNO**

EXPENDIO DE DROGAS [ ] ZONA DE AMENAZA POR DESASTRES NATURALES [ ] PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA [ ] ZONA DE EJERCICIO DE PROSTITUCIÓN [ ] DELINCUENCIA COMÚN [ ] CERCANÍA A CAÑOS O HUMEDALES [ ] CONTROL TERRITORIAL Y MICROTRÁFICO [ ] ZONA DE INVASIÓN [ ] BASURERO [ ]

**SERVICIOS PÚBLICOS**

AGUA [ ] ACUEDUCTO [ ] LUZ [ ] GAS NATURAL [ ] ALUMBRADO PÚBLICO [ ] ALCANTARILLADO [ ]

**PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA**

DOMÉSTICOS [ ] VECTORES [ ] OTRO [ ]

Powered by CamScanner

TELÉFONO ☐ ASEO ☐ DUAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

| | |
|---|---|
| Código: | FORMATO NO CONTROLADO |
| Versión: | FORMATO NO CONTROLADO |
| Fecha: | |
| Página | 2 de 2 |

**Capítulo E. OBSERVACIONES SOBRE LAS CONDICIONES HABITACIONALES ANTERIORMENTE DESCRITAS**

No se pudo realizar la visita, NO se encontraba la sra Karen Vanessa en la residencia. Se realiza comunicación telefonica y explica la sra Karen que está en el Centro. "VISITA FALLIDA"

**Capítulo F. REDES DE APOYO Y FACTORES PROTECTORES A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO IDENTIFICADOS**

**Capítulo G. RIESGOS IDENTIFICADOS PARA LA NIÑA O NIÑO**

**Capítulo H. CONCEPTO PROFESIONAL**

PROBLEMÁTICA

**REFERENCIACIONES A PROYECTOS O PROGRAMAS DE SDIS U A OTRAS OFERTAS INSTITUCIONALES**

**Capítulo I. COMPROMISOS Y OBSERVACIONES**

En medio telefonico se contacta a la sra Karen Vanessa, se cita para el dia 13-08-2025 7:00 am, posterior a ello visita en medio familiar.

**Capítulo J. FIRMAS**

| | | |
|---|---|---|
| visita fallida | Gladys E. Vega Venegas | Natalia Gonzalez |
| FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA | FIRMA DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA | ROL DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL |
| | Gladys Vega Venegas | Natalia Gonzalez |
| NOMBRE DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA | NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA | NOMBRE DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL |
| | 52 329 895 | 1030668065 |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL |

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

Powered by CamScanner