NOMBRES	STEFANNY	**APELLIDOS**	OSORIO OSORIO
NÚMERO DE DOCUMENTO (C.C)	1.000.733.900	**DE**	Bogotá
FECHA DE EXPEDICIÓN	06-02-2019	**FECHA DE NACIMIENTO**	08-01-2001
DIRECCIÓN	CALLE 61 SUR # 15C – 55 ESTE	**BARRIO**	SAN RAFAEL
LOCALIDAD	SAN CRISTÓBAL	**NÚMERO DE CELULAR**	3005952845
CORREO ELECTRÓNICO	stefannyosorio2@gmail.com		
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada __x__ Seguimiento ATENEA ___x___ Reporte de visita no Efectiva _____*		
FECHA: 04-10-2025 **HORA: 11:48 AM**	**DESCRIPCIÓN DEL CASO**		

El día 4 de octubre de 2025 se estableció el correspondiente contacto vía telefónica a las11:48 AM, con la estudiante Stefanny Osorio Osorio, Identificada con cédula de ciudadanía # 1.000.733.900 de Bogotá, # de celular: 3005952845, residente en la, localidad de San Cristóbal Upz:43 San Rafael, Barrio: San Rafael, dirección: Calle 61 sur # 15c – 55 este, correo electrónico: stefannyosorio2@gmail.com, Por último, se le comunica a la beneficiaria que en los próximos días se realizará la 2 fase seguimiento (Atenea), el cual consiste en una visita domiciliaria en el predio de residencia, donde se diligenciará una encuesta.

LINK LOCALIZACIÓN:

https://www.google.com/maps/place/4%C2%B031'43.7%22N+74%C2%B005'05.5%22W/@4.5287978,-74.0874373,17z/data=!3m1!4b1!4m4!3m3!8m2!3d4.5287978!4d-74.0848624?hl=es&entry=ttu&g_ep=EgoyMDI1MTAwMS4wIKXMDSoASAFQAw%3D%3D

Acciones a adelantar:

Programar visita domiciliaria

Nombres y apellidos del beneficiario o quien suministra la información:	STEFANNY OSORIO OSORIO	Firma:
Nombres y apellidos de servidor/a público/a que atiende:	MAURICIO OSORIO USECHE	Firma: MAURICIO OSORIO U. ARQUITECTO

DOCUMENTO NO CONTROLADO

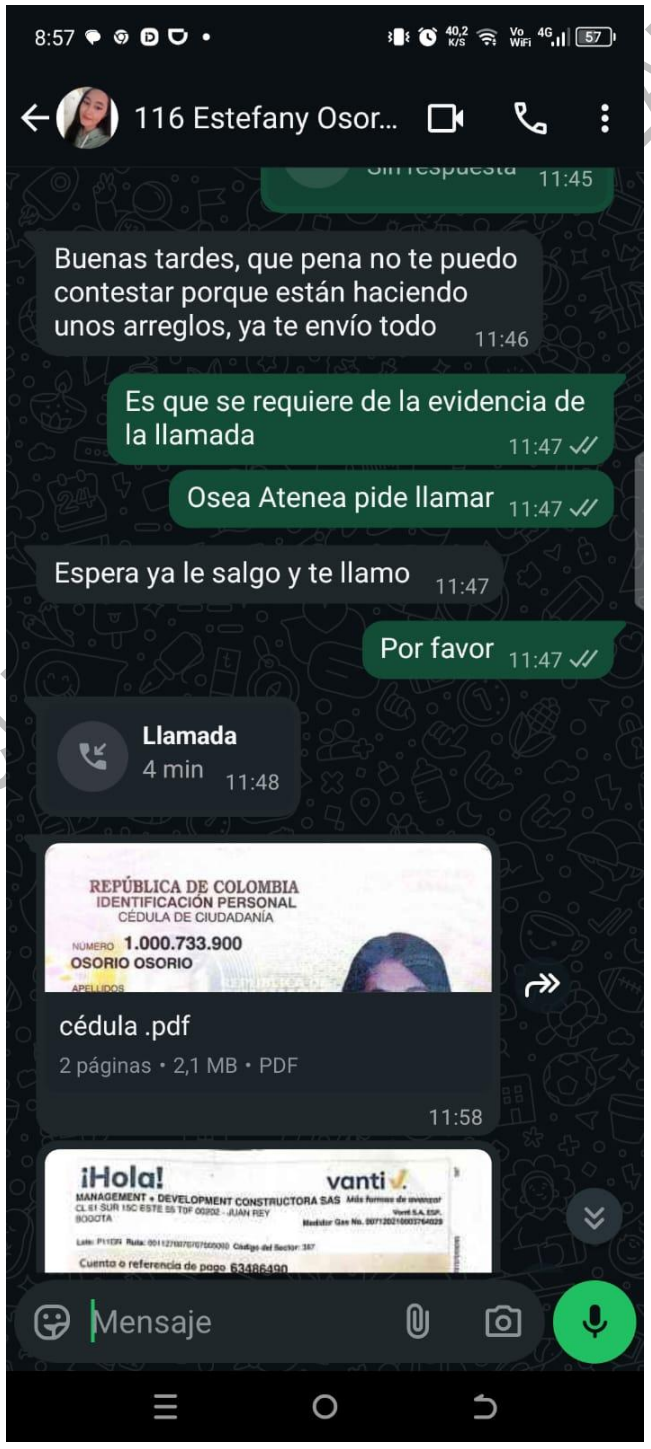
USO EXCLUSIVO CUANDO EL BENEFICIARIO NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO

Fecha de la visita: Día ____ Mes _____ Año _____

Esta información es para: _____ identificado-a con el documento: _____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., en la Alcaldía Local de **SAN CRISTÓBAL** ubicada en la dirección **AV 1 DE MAYO 1 – 40 SUR** Barrio **SAN BLAS** Teléfonos: _____, oficina de Educación, presentando esta tirilla.

Así mismo, se le comunica que al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevaran posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la **Agencia ATENEA**.

EVIDENCIA TÉCNICA: CAPTURA DE PANTALLA REGISTRO DE LLAMADA 11:48 AM (04-10-2025)



DOCUMENTO CONTROLADO

EVIDENCIA TÉCNICA: RECIBO SERVICIO PÚBLICO VANTI HOGAR



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO PREDIO



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO ZOOM PLACA



EVIDENCIA TÉCNICA: CÉDULA DE CIUDADANÍA

CARA FRONTAL



CARA POSTERIOR

