NOMBRES	JULIANA ISABEL	**APELLIDOS**	ALVAREZ ANAYA
NÚMERO DE DOCUMENTO (C.C)	1.052.952.461	**DE**	MAGANGUE BOLIVAR
FECHA DE EXPEDICIÓN	27-02-2023	**FECHA DE NACIMIENTO**	22-11-2004
DIRECCIÓN	CALLE 20C SUR # 12 – 39 ESTE	**BARRIO**	LA CASTAÑA
LOCALIDAD	SAN CRISTÓBAL	**NÚMERO DE CELULAR**	3138375525
CORREO ELECTRÓNICO	juliana2211alvarez@gmail.com		
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada __x__ Seguimiento ATENEA ___x___ Reporte de visita no Efectiva _____*		
FECHA: 08-10-2025 **HORA: 7:01 PM**	**DESCRIPCIÓN DEL CASO**		

El día 8 de octubre de 2025 se estableció el correspondiente contacto vía telefónica a las 7:01 pm, con la estudiante, Juliana Isabel Álvarez Anaya Identificada con cédula de ciudadanía # 1.052.952.461 de Bogotá, # de celular: 3138375525, residente en la, localidad de San Cristóbal Upz: 14 / 20 Julio, Barrio: La Castaña, dirección: Calle 20 C sur # 12 – 39 este, correo electrónico: juliana2211alvarez@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°33'57.3"N+74°04'48.4"W/@4.5659266,-74.0826958,17z/data=!3m1!4b1!4m4!3m3!8m2!3d4.5659266!4d-74.0801209?hl=es&entry=ttu&g_ep=EgoyMDI1MTAwNy4wIKXMDSoASAFQAw%3D%3D

Acciones a adelantar:

Programar visita domiciliaria

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

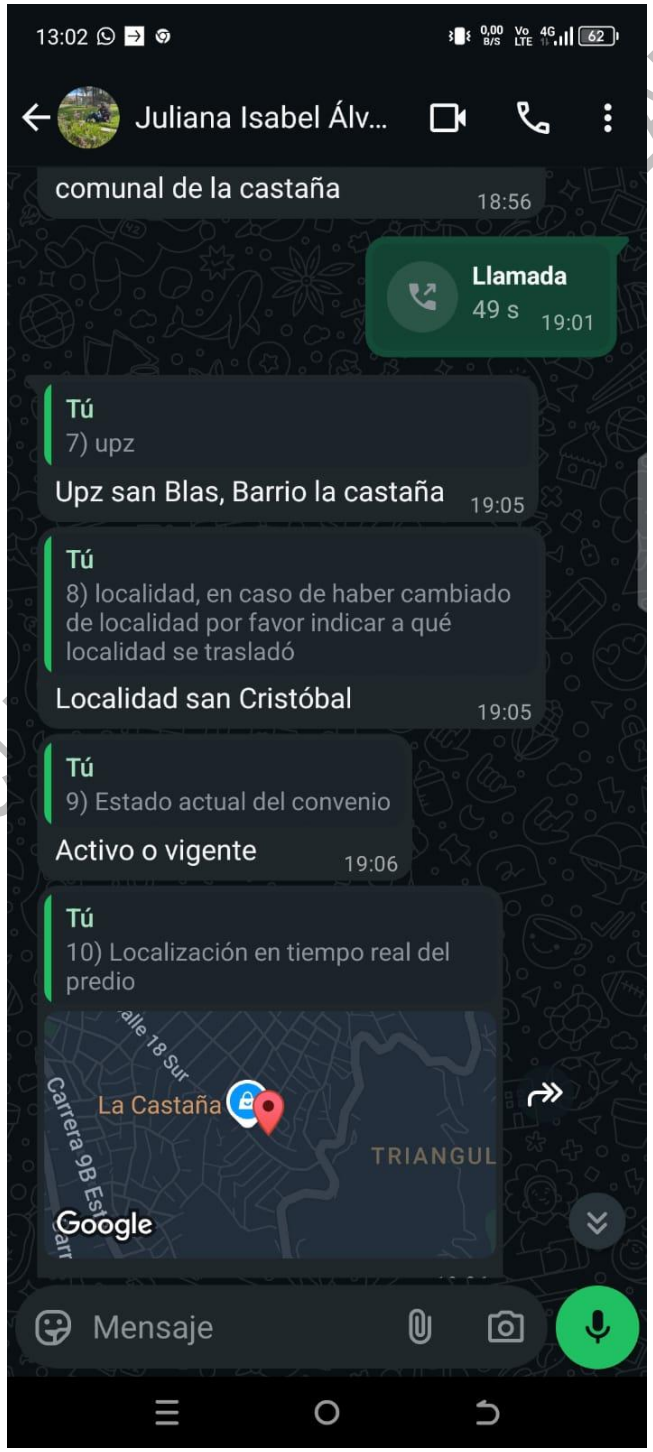
DOCUMENTO NO CONTROLADO

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.

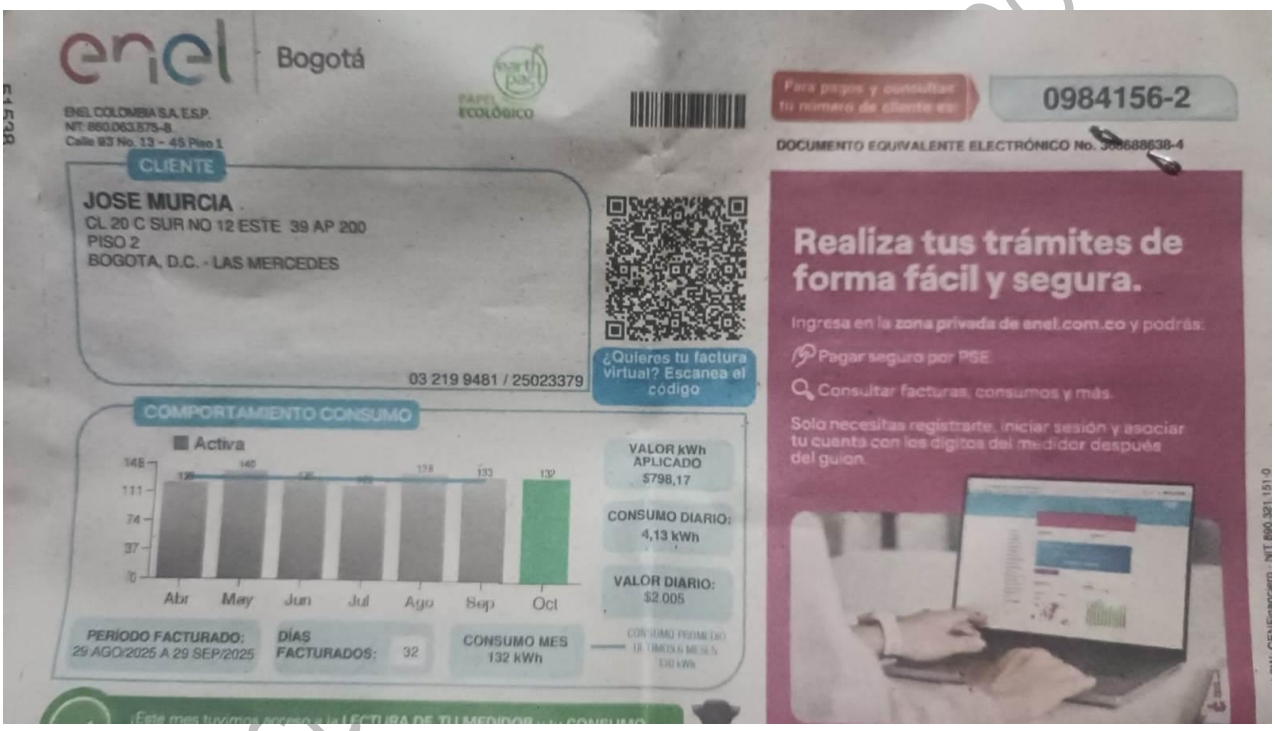
Así mismo, se le comunica que al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevaran posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la **Agencia ATENEA**.

EVIDENCIA TÉCNICA: CAPTURA DE PANTALLA REGISTRO DE CONTACTO 7:01 PM (08-10-2025)



DOCUMENTO CONTROLADO

EVIDENCIA TÉCNICA: RECIBO SERVICIO PÚBLICO ENERGÍA

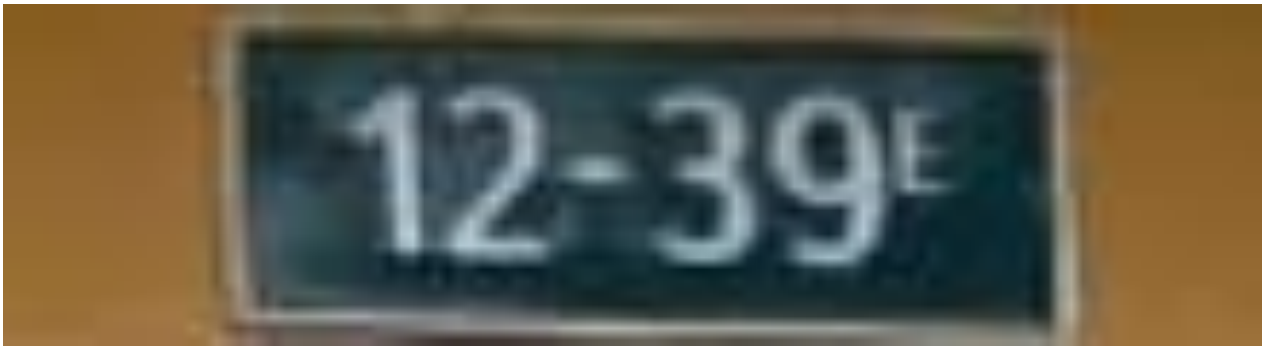


DOCUMENTO

EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO VISITA DOMICILIARIA



EVIDENCIA TÉCNICA: PLACA NOMENCLATURA PREDIO



EVIDENCIA TÉCNICA: CÉDULA DE CIUDADANÍA

CARA FRONTAL



CARA POSTERIOR

