NOMBRES	ELICETH NATALIA	**APELLIDOS**	SABOGAL VELAZQUES
NÚMERO DE DOCUMENTO (C.C)	1.109.380.920	**DE**	LÉRIDA TOLIMA
FECHA DE EXPEDICIÓN	04-01-2023	**FECHA DE NACIMIENTO**	01-01-2005
DIRECCIÓN	CALLE 19 SUR # 5ª - 47	**BARRIO**	1 DE MAYO
LOCALIDAD	SAN CRISTÓBAL	**NÚMERO DE CELULAR**	3228891809
CORREO ELECTRÓNICO	elicethgraficos@gmail.com		
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada __x__ Seguimiento ATENEA ___x___ Reporte de visita no Efectiva _____*		
FECHA: 03-10-2025 **HORA: 12:43 PM**	**DESCRIPCIÓN DEL CASO**		

El día 03 de octubre de 2025 se estableció el correspondiente contacto vía Whats App a las 12:43 pm, con la estudiante, Eliceth Natalia Sabogal, Identificada con cédula de ciudadanía # 1.109.380.920 de Lérida Tolima, # de celular: 3228891809, residente en la Localidad de San Cristóbal, Upz: 33 Sosiego, Barrio: 1 de mayo, dirección: Calle 19 sur # 5ª – 47, correo electrónico: elicethgraficos@gmail.com Por último, se le comunica a la beneficiaria que en los próximos días se realizará la 2 fase del 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/Cl.+19+Sur+%235A-47,+Bogot%C3%A1/@4.573284,-74.0925171,17.45z/data=!4m6!3m5!1s0x8e3f98ee6933b0bf:0x8693ffd5e42b48e0!8m2!3d4.5732801!4d-74.0907193!16s%2Fg%2F11q4c7k08k?entry=ttu&g_ep=EgoyMDI1MTAwNy4wIKXMDSoASAFQAw%3D%3D

Acciones a adelantar:

Programar visita domiciliaria

Nombres y apellidos del beneficiario o quien suministra la información:	ELICETH NATALIA SABOGAL VELAZQUES	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 12:43 PM (06-10-2025)



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



DOCUMENTO CONTROLADO