NOMBRES	ANGIE PAOLA	**APELLIDOS**	ROMAÑA PABUENA
NÚMERO DE DOCUMENTO (C.C)	1.003.927.951	**DE**	Bogotá
FECHA DE EXPEDICIÓN	03-05-2019	**FECHA DE NACIMIENTO**	06-04-2001
DIRECCIÓN	CALLE 43B SUR # 6ª – 21 ESTE	**BARRIO**	LA GLORIA
LOCALIDAD	SAN CRISTÓBAL	**NÚMERO DE CELULAR**	3224462535
CORREO ELECTRÓNICO	angpabu@gmail.com		
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada __x__ Seguimiento ATENEA ___x___ Reporte de visita no Efectiva _____*		
FECHA: 2:41 PM HORA: 04-10-2025	**DESCRIPCIÓN DEL CASO**		

El día 4 de octubre de 2025 se estableció el correspondiente contacto vía telefónica a las 2:41 pm, con la estudiante, Anguie Paola Romaña Pabuena, Identificada con cédula de ciudadanía # 1.003.927.951 de Bogotá, # de celular: 3224462535, residente en la, localidad de San Cristóbal, Upz:50 La Gloria, Barrio: La belleza, dirección: CALLE 43B SUR # 6ª – 21 ESTE, correo electrónico: angpabu@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%B032'45.3%22N+74%C2%B005'31.3%22W/@4.545913,-74.0946151,17z/data=!3m1!4b1!4m4!3m3!8m2!3d4.545913!4d-74.0920402?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:	ANGUIE PAOLA ROMAÑA PABUENA	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.

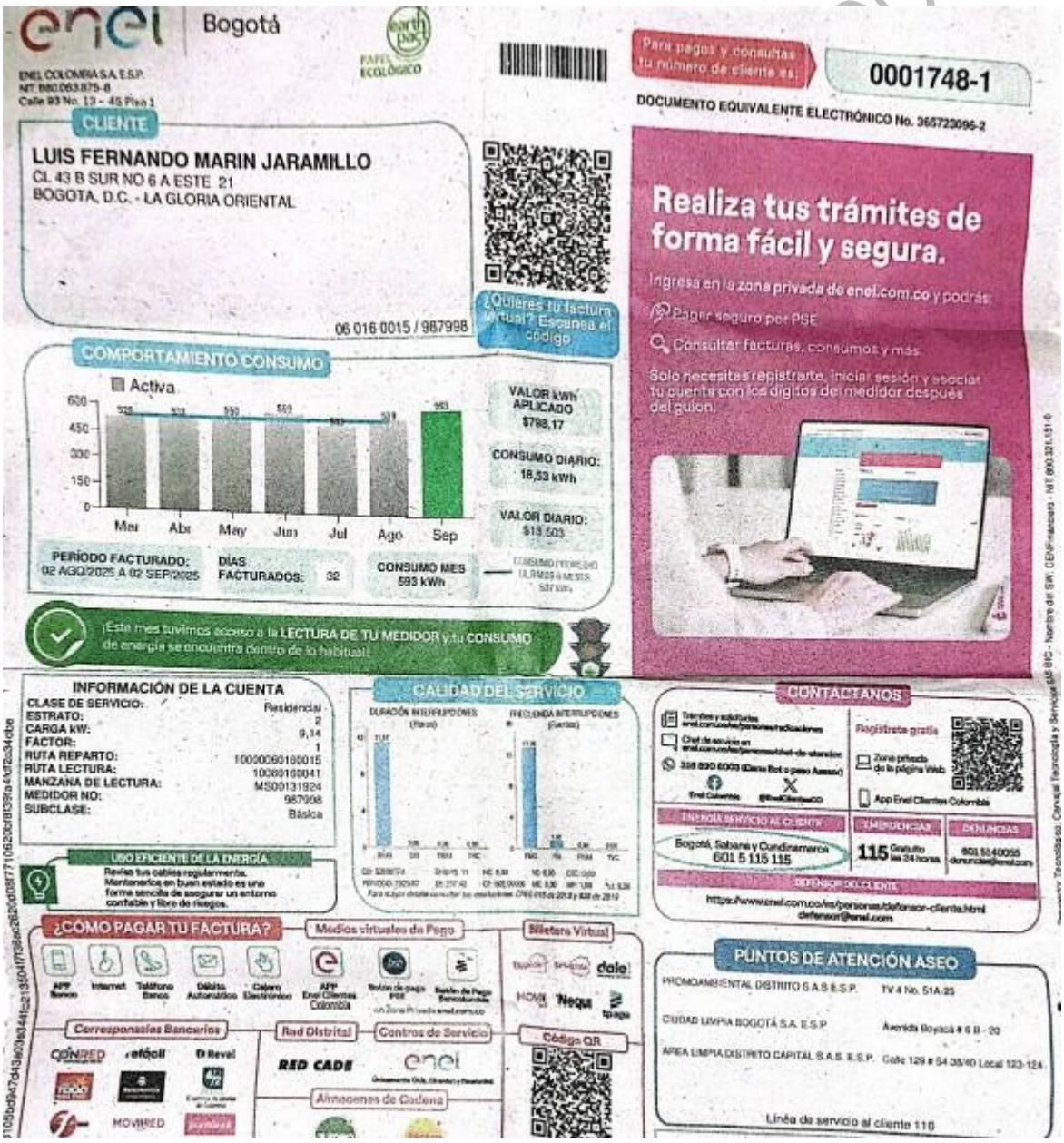
Así mismo, se le comunica que al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevaran posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la **Agencia ATENEA**.

EVIDENCIA TÉCNICA: CAPTURA DE PANTALLA REGISTRO DE CONTACTO 2:49 PM (04-10-2025)



DOCUMENTO CONTROLADO

EVIDENCIA TÉCNICA: RECIBO SERVICIO PÚBLICO ENERGÍA



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO PREDIO



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO ZOOM PLACA



EVIDENCIA TÉCNICA: CÉDULA DE CIUDADANÍA

CARA FRONTAL



CARA POSTERIOR

