NOMBRES	JASMÍN DANIELA	**APELLIDOS**	MUNEVAR VARGAS
NÚMERO DE DOCUMENTO (C.C)	1.023.979.759	**DE**	Bogotá
FECHA DE EXPEDICIÓN	15-11-2017	**FECHA DE NACIMIENTO**	05-11-1999
DIRECCIÓN	CALLE 36 K SUR # 6C – 43 ESTE	**BARRIO**	BELLAVISTA
LOCALIDAD	SAN CRISTÓBAL	**NÚMERO DE CELULAR**	3102706402
CORREO ELECTRÓNICO	jasmindanielamv@gmail.com		
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada __x__ Seguimiento ATENEA ___x___ Reporte de visita no Efectiva _____*		
FECHA: 08-10-2025 **HORA: 9:51 AM**	**DESCRIPCIÓN DEL CASO**		

El día 8 de octubre de 2025 se estableció el correspondiente contacto vía Whats App a las 9:51 am, con la estudiante, Jasmín Daniela, Munevar Vargas, Identificada con cédula de ciudadanía # 1.023.979.759 de Bogotá, # de celular: 3102706402, residente en La localidad de San Cristóbal, Upz: San Blas, Barrio: Bella Vista, dirección: Calle 36 k sur # 6C – 43 este, correo electrónico: jasmindanielamv@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%B033'13.0%22N+74%C2%B005'19.6%22W/@4.5536019,-74.0913421,17z/data=!3m1!4b1!4m4!3m3!8m2!3d4.5536019!4d-74.0887672?hl=es&entry=ttu&g_ep=EgoyMDI1MTAwNi4wIKXMDSoASAFQAw%3D%3D

Acciones a adelantar:

Programar visita domiciliaria

Nombres y apellidos del beneficiario o quien suministra la información:	JASMÍN DANIELA MUNEVAR VARGAS	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 _____

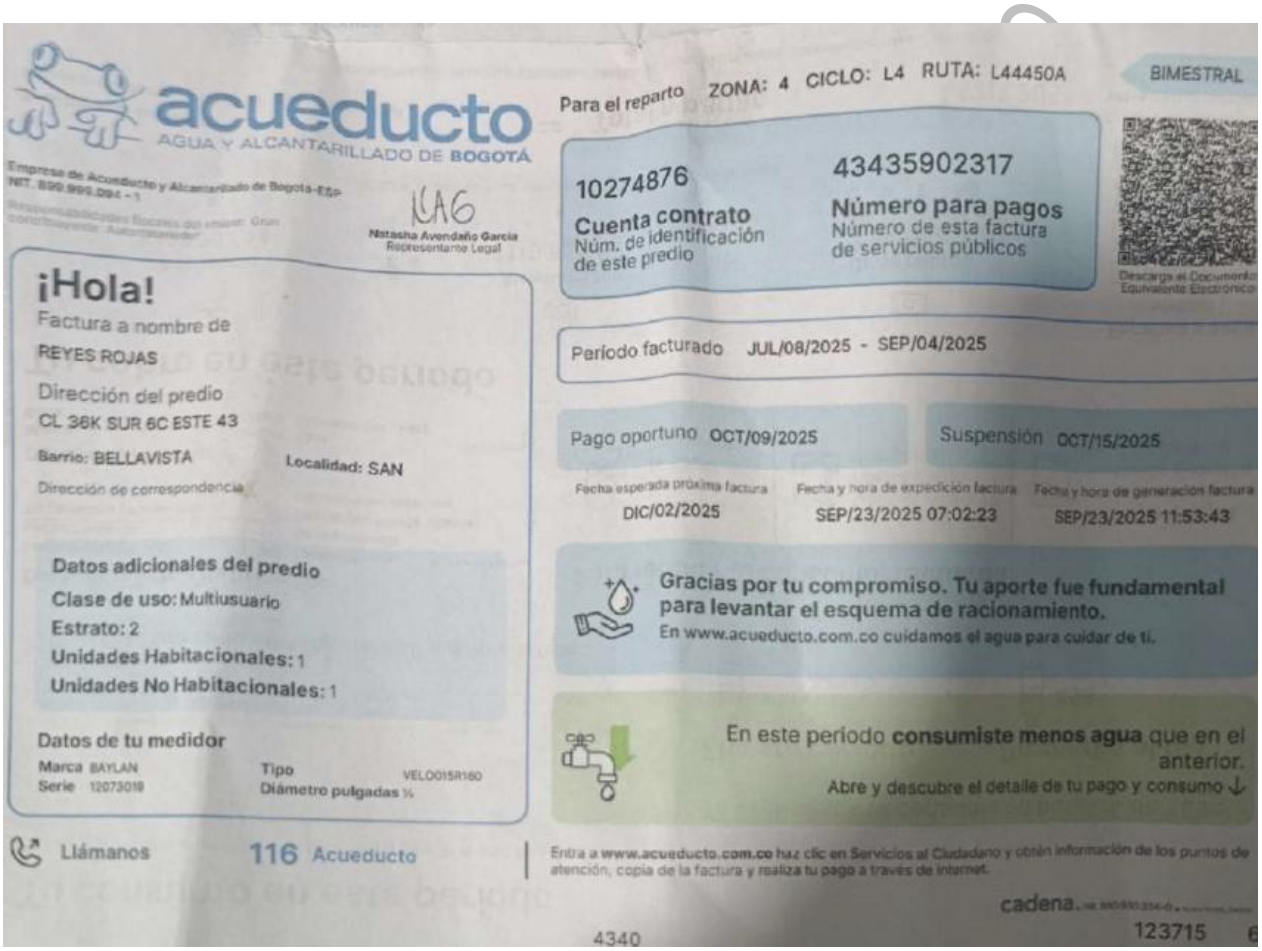
Esta información es para: _____ identificado-a con el documento: _____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., en la Alcaldía Local de **SAN CRISTÓBAL** 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 9:51 PM (08-10-2025)



EVIDENCIA TÉCNICA: RECIBO ACUEDUCTO



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO PREDIO



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO ZOOM PLACA



EVIDENCIA TÉCNICA: CÉDULA DE CIUDADANÍA

CARA FRONTAL



CARA POSTERIOR

