(SEGUIMIENTO A JÓVENES A LA U / II ETAPA VISITAS DOMICILIARIAS) (2021 / 2022 / 2023)

123. JEIMY GINETH GARCÍA VALDERRAMA

FORMATO DE VERIFICACIÓN BENEFICIARIOS PROGRAMA JÓVENES A LA U EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL — BOGOTÁ / SECRETARÍA DE GOBIERNO

I. INFORMACIÓN DEL VISITADOR

PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO	DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE	FECHA			MODALIDAD EN LA QUE SUMINISTRA LA INFORMACIÓN	
		Día	Mes	Año	Domicilio	Telefónica
Jeimy Gineth García Valderrama		18	10	2025	X	

II. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
García	Valderrama	Jeimy	Gineth	T.I. ( ) C.C. (✓) P.P.T. ( )	1022958139

FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	GRUPO ETNICO	POBLACIÓN DIFERENCIAL
Día (09)	Mes (02)	Año (97)	28	F	F	( ) Afro ( ) Indígena ( ) Raizal ( ) Palenquero ( ) ROM ( ) Ninguno (✓)	( ) Discapacidad ( ) Víctima conflicto ( ) Migrante ( ) Ninguna (✓)

¿TIENE HIJOS?	¿CUÁNTOS HIJOS TIENE?	REPRESENTANTE LEGAL O ACUDIENTE (RELACIONE LOS DATOS DE CONTACTO ADICIONALES)
X SI / ___ NO	1	

TELÉFONO CELULAR (Acudiente)	TELÉFONO FIJO(Acudiente)	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Acudiente)
3123653154 – 3219676914	N/A	gloriav30@6mail.com
TELÉFONO CELULAR (Beneficiario)	**TELÉFONO FIJO(Beneficiario)**	**CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Beneficiario)**
3123653154	N/A	jeimygarcia09@6mail.com.

III. INFORMACIÓN DE RESIDENCIA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	BARRIO	LOCALIDAD	ESTRATO	TIEMPO DE RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD	¿ANEXA COPIA DEL SERVICIO PÚBLICO DE LA RESIDENCIA?
cll 66 Sur # 10B-09 Este	La Belleza	San Cristobal	2	10 años / 3 meses	X SI / ___ NO

FORMATO DE VERIFICACIÓN BENEFICIARIOS PROGRAMA JÓVENES A LA U EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL — BOGOTÁ / SECRETARÍA DE GOBIERNO

IV. INFORMACIÓN DE FORMACIÓN Y VINCULACIÓN AL PROGRAMA

CONVOCATORIA A LA QUE PERTENCE	( ) JU1 (X) JU2 ( ) JU3 ( ) JU4 ( ) JU5 ( ) JE1 ( ) JE2 ( )			LÍNEA DE APOYO	( ) Acceso ( ) Permanencia
ESTADO ACTUAL EN EL PROGRAMA	(✓) ESTUDIANDO	( ) MATRICULADO	( ) APLAZADO	( ) DESERTÓ	( ) GRADUADO
	( ) TERMINÓ MATERIAS	( ) EN VERIFICACIÓN	( ) SIN BOLSA DE CRÉDITOS	( ) PÉRDIDA DEL BENEFICIO	( ) SIN RENOVACIÓN

NOMBRE DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA SUPERIOR A LA QUE APLICA Y RESULTÓ BENEFICIADO	Fundacion universitaria los libertadores		
PROGRAMA ACADÉMICO	Ingenieria Aeronautica	NIVEL:	( ) TÉCNICO ( ) TECNÓLOGO (X) PROFESIONAL
MODALIDAD DEL PROGRAMA	(✓) PRESENCIAL ( ) VIRTUAL ( ) DISTANCIA ( ) OTRO	PERIODICIDAD	(X) SEMESTRAL ( ) TRIMESTRAL ( ) ANUAL ( ) OTRO
JORNADA	( ) MAÑANA ( ) TARDE (✓) NOCHE ( ) FIN DE SEMANA ( ) OTRA: ___	DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA	10 PERIODOS

INSTITUCIÓN DONDE OBTUVO EL GRADO DE BACHILLER	Nuestra Señora de la Sabiduria	AÑO DE GRADO	2013	PUNTAJE PRUEBAS SABER 11	Puesto 97 / 1000
MODALIDAD DE BACHILLERATO:	(✓) ACADÉMICO ( ) TÉCNICO ( ) OTRO: ___	CARÁCTER DEL IE O COLEGIO	( ) PÚBLICO (X) PRIVADO		

V. SEGUIMIENTO Y BENEFICIOS

HA RECIBIDO INFORMACIÓN CLARA Y OPORTUNA SOBRE EL APOYO DE SOSTENIMIENTO?	(✓) SÍ ( ) NO ( ) PARCIAL	¿POR QUÉ MEDIO RECIBIÓ INFORMACIÓN?	Correo
¿HA RECIBIDO EL BENEFICIO DE SOSTENIMIENTO?	(✓) SÍ ( ) NO	¿HA RECIBIDO LOS APOYOS ECONÓMICOS A TIEMPO?	( ) SIEMPRE (✓) A VECES ( ) NUNCA ( ) NO APLICA
¿CUÁNTOS APOYOS ECONÓMICOS HA RECIBIDO A LA FECHA?	4	¿ESTÁ AL DÍA CON LA PASANTÍA SOCIAL?	( ) SÍ (X) NO
¿LE INTERESARÍA HACER LA PASANTÍA SOCIAL EN LA ALCALDÍA LOCAL?:	(✓) SÍ ( ) NO	¿CUANTAS HORAS NECESITA PARA LA PASANTÍA:	30
¿HA TENIDO CAMBIOS DE PROGRAMA, IES, JORNADA O MODALIDAD DESDE SU INGRESO?:	( ) SÍ (✓) NO - SI 'SÍ' EXPLIQUE:		
¿HA TENIDO APLAZAMIENTOS, INTERRUPCIONES O RETIROS?	( ) SÍ (✓) NO - SI 'SÍ', INDIQUE FECHAS Y MOTIVOS:		

FORMATO DE VERIFICACIÓN BENEFICIARIOS PROGRAMA JÓVENES A LA U EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL

VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES

¿DESEA AGREGAR ALGUNA OBSERVACIÓN, COMENTARIO O SUGERENCIA?

Actualmente soy madre cabeza de familia, mis actuales ingresos cubren una parte para asistir a la universidad y otras para mis necesidades básicas y las de mi mamá e hija, quienes dependen económicamente de mí.

OBSERVACIONES DEL VISITADOR:

LA ESTUDIANTE JHIMY DAHITH GARCIA MANIFIESTA SER JEFA DE HOGAR EN SITUACION DE VULNERABILIDAD, YA QUE DEVENGA UN SALARIO MINIMO Y MANTIENE A SU MADRE E HIJA POR LO QUE SOLICITA AUXILIO DE TRANSPORTE Y ALIMENTACION

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; para mayor info en www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno. De igual manera, entiende y acepta que los datos aquí consignados serán objeto de digitalización y serán usados exclusivamente para fines de seguimiento, control y evaluación del Convenio Jóvenes a la U / Jóvenes a la E por parte de la Alcaldía Local de San Cristóbal, para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno

FIRMA DEL BENEFICIARIO

NOMBRE:
CC.

FIRMA DEL VISITADOR(A)

NOMBRE:
CC.

EVIDENCIA TÉCNICA: RECIBO SERVICIO PÚBLICO VANTI HOGAR



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO VISITA DOMICILIARIA



EVIDENCIA TÉCNICA: CÉDULA DE CIUDADANÍA

CARA FRONTAL



CARA POSTERIOR

