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

124. LAURA CAMILA ESPINEL TINTIN

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

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
YANELIS OSORIO Y	EDUCACION	18	10	2025	X	

II. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARI

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
Espinel	Tintin	Laura	camila	T.I. ( ). C.C. (X) P.P.T. ( )	1000595742

FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	GRUPO ETNICO	POBLACIÓN DIFERENCIAL
Día (21)	Mes (12)	Año (2002)	22	F	F	( ) Afro ( ) Indígena ( ) Raizal ( ) Palenquero ( ) ROM ( ) Ninguno (X)	( ) Discapacidad ( ) Víctima conflicto ( ) Migrante ( ) Ninguna (X)

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

TELÉFONO CELULAR (Acudiente)	TELÉFONO FIJO(Acudiente)	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Acudiente)
300 2655287	302 5240944	Sandratintinay6@hotmail.com
TELÉFONO CELULAR (Beneficiario)	**TELÉFONO FIJO(Beneficiario)**	**CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Beneficiario)**
3208181180		Espinel tintin26@gmail.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?
calle 6D sur #8 este	la roca	San cristobal	2	22 años / ___ meses	___ SI / X NO

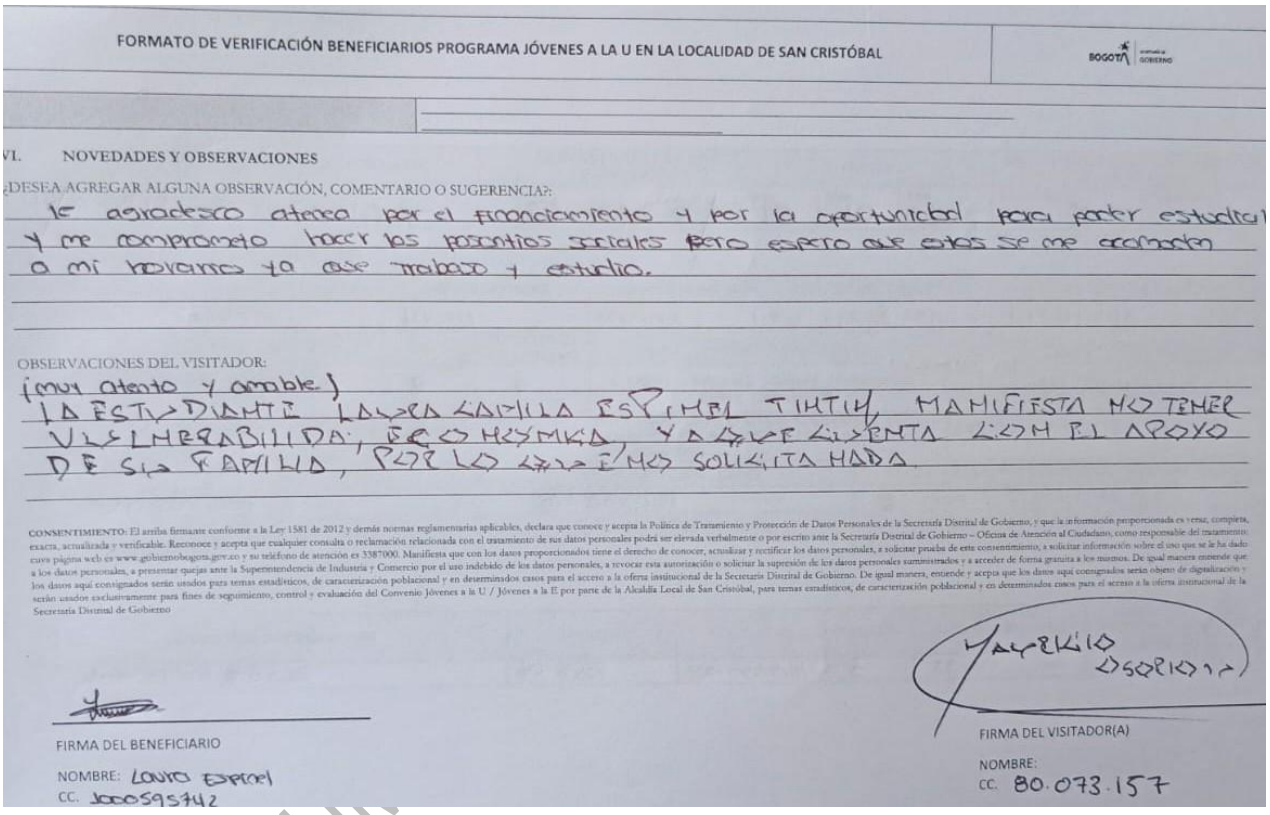
FORMATO DE VERIFICACIÓN BENEFICIARIOS PROGRAMA JÓVENES A LA U EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL

IV. INFORMACIÓN DE FORMACIÓN Y VINCULACIÓN AL PROGRAMA

CONVOCATORIA A LA QUE PERTENECE	( ) JU1 ( ) JU2 ( ) JU3 ( ) JU4 (X) JU5 ( ) JE1 ( ) JE2 ( )			LÍNEA DE APOYO	( ) Acceso (X) Permanencia
ESTADO ACTUAL EN EL PROGRAMA	(X) 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	Uniminuto				
PROGRAMA ACADÉMICO	Trabajo social		NIVEL:	( ) TÉCNICO ( ) TECNÓLOGO (X) PROFESIONAL	
MODALIDAD DEL PROGRAMA	(X) PRESENCIAL ( ) VIRTUAL ( ) DISTANCIA ( ) OTRO		PERIODICIDAD	(X) SEMESTRAL ( ) TRIMESTRAL ( ) ANUAL ( ) OTRO	
JORNADA	( ) MAÑANA ( ) TARDE (X) NOCHE ( ) FIN DE SEMANA ( ) OTRA: _____		DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA	9 PERIODOS	
INSTITUCIÓN DONDE OBTUVO EL GRADO DE BACHILLER	La siralda		AÑO DE GRADO	2022	PUNTAJE PRUEBAS SABER 11: 296
MODALIDAD DE BACHILLERATO:	(X) ACADÉMICO ( ) TÉCNICO ( ) OTRO: _____		CARÁCTER DEL IE O COLEGIO	(X) PÚBLICO ( ) PRIVADO	

V. SEGUIMIENTO Y BENEFICIOS

HA RECIBIDO INFORMACIÓN CLARA Y OPORTUNA SOBRE EL APOYO DE SOSTENIMIENTO?	(X) SÍ ( ) NO ( ) PARCIAL	¿POR QUÉ MEDIO RECIBIÓ INFORMACIÓN?	por correo
¿HA RECIBIDO EL BENEFICIO DE SOSTENIMIENTO?	(X) SÍ ( ) NO	¿HA RECIBIDO LOS APOYOS ECONÓMICOS A TIEMPO?	( ) SIEMPRE (X) A VECES ( ) NUNCA ( ) NO APLICA
¿CUÁNTOS APOYOS ECONÓMICOS HA RECIBIDO A LA FECHA?	5	¿ESTÁ AL DÍA CON LA PASANTÍA SOCIAL?	( ) SI (X) NO
¿LE INTERESARÍA HACER LA PASANTÍA SOCIAL EN LA ALCALDÍA LOCAL?:	(X) SÍ ( ) NO	¿CÚANTAS HORAS NECESITA PARA LA PASANTÍA:	52
¿HA TENIDO CAMBIOS DE PROGRAMA, IES, JORNADA O MODALIDAD DESDE SU INGRESO?:	( ) SÍ (X) NO - SI 'SÍ' EXPLIQUE:		
¿HA TENIDO APLAZAMIENTOS, INTERRUPCIONES O RETIROS?	( ) SÍ (X) 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?:

le agradesco ateneo por el financiamiento y por la oportunidad para poder estudiar y me comprometo hacer los posibles juntos pero espero que estos se me acaben a mi hovarros ya ese trabajo y estudio.

OBSERVACIONES DEL VISITADOR:

(muy atento y amable.)
LA ESTUDIANTE LAURA CAMILA ESPINEL TINTIN, MANIFIESTA NO TENER VULNERABILIDAD, ECONOMICA, Y ADEMAS CUENTA CON EL APOYO DE SU FAMILIA, POR LO CUAL NO SOLICITA AYUDA.

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: cuya página web es 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 este consentimiento, 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: LAURA ESPINEL

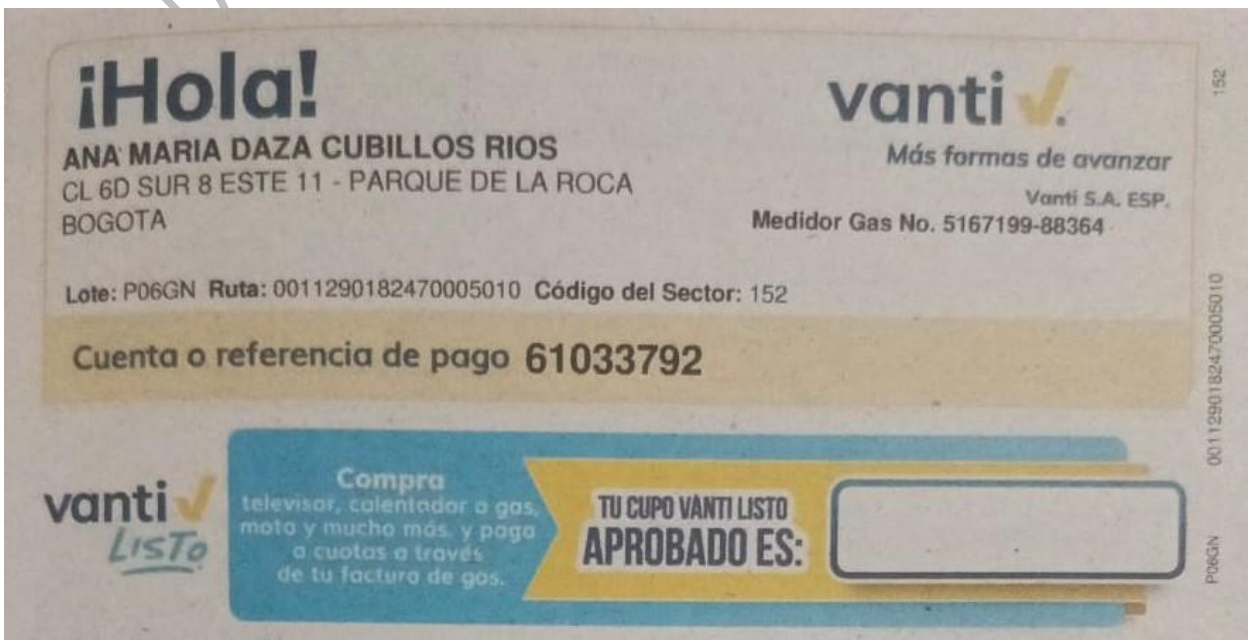
CC. 1000595742

FIRMA DEL VISITADOR(A)

NOMBRE:

CC. 80.073.157

EVIDENCIA TÉCNICA: RECIBO SERVICIO PÚBLICO VANTI HOGAR



¡Hola!

ANA MARIA DAZA CUBILLOS RIOS
CL 6D SUR 8 ESTE 11 - PARQUE DE LA ROCA
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5167199-88364

Lote: P06GN Ruta: 0011290182470005010 Código del Sector: 152

Cuenta o referencia de pago 61033792

vanti LISTO

Compra televisor, calentador a gas, moto y mucho más, y paga a cuotas a través de tu factura de gas.

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

152

0011290182470005010

P06GN



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO ZOOM PLACA



EVIDENCIA TÉCNICA: CÉDULA DE CIUDADANÍA

CARA FRONTAL



CARA POSTERIOR

