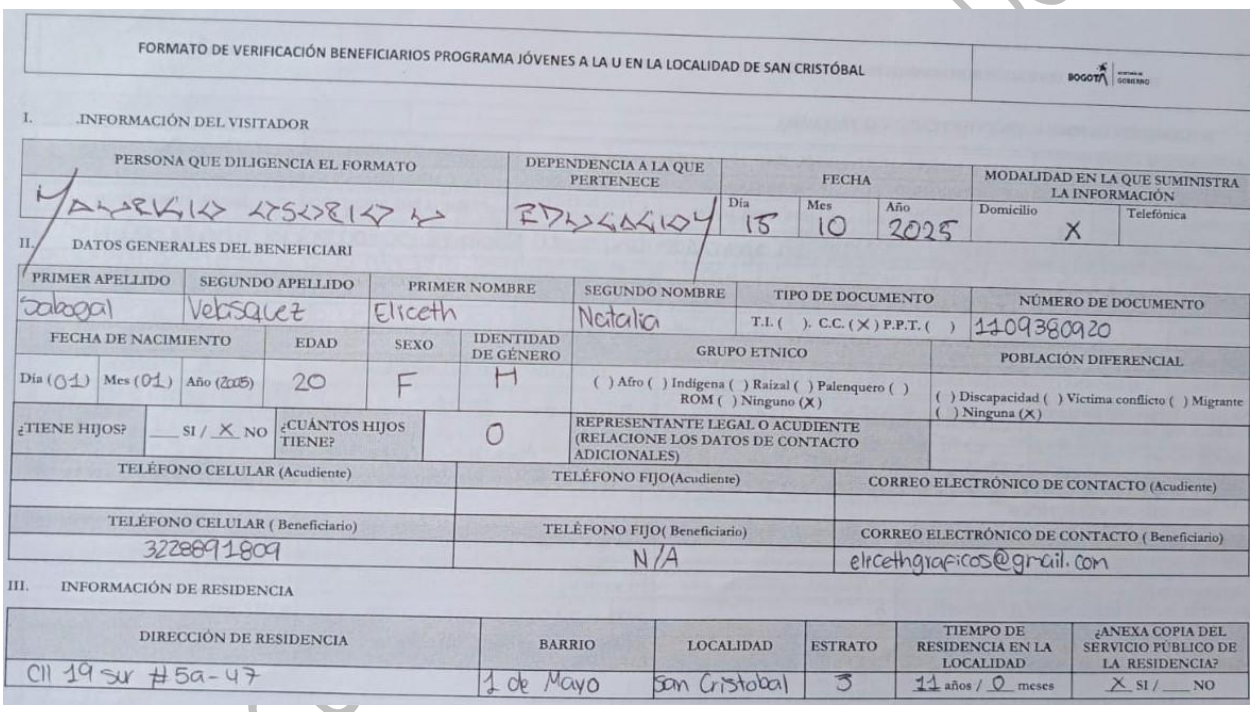
(SEGUIMIENTO A JÓVENES A LA U / II ETAPA VISITAS DOMICILIARIAS) (2021 / 2022 / 2023)

125. ELICETH NATALIA SAVOGAL VELASQUEZ



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
[illegible]	[illegible]	15	10	2025	X	

II. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
Savogal	Velasquez	Eliceth	Natalia	T.I. ( ). C.C. (X) P.P.T. ( )	1109380920

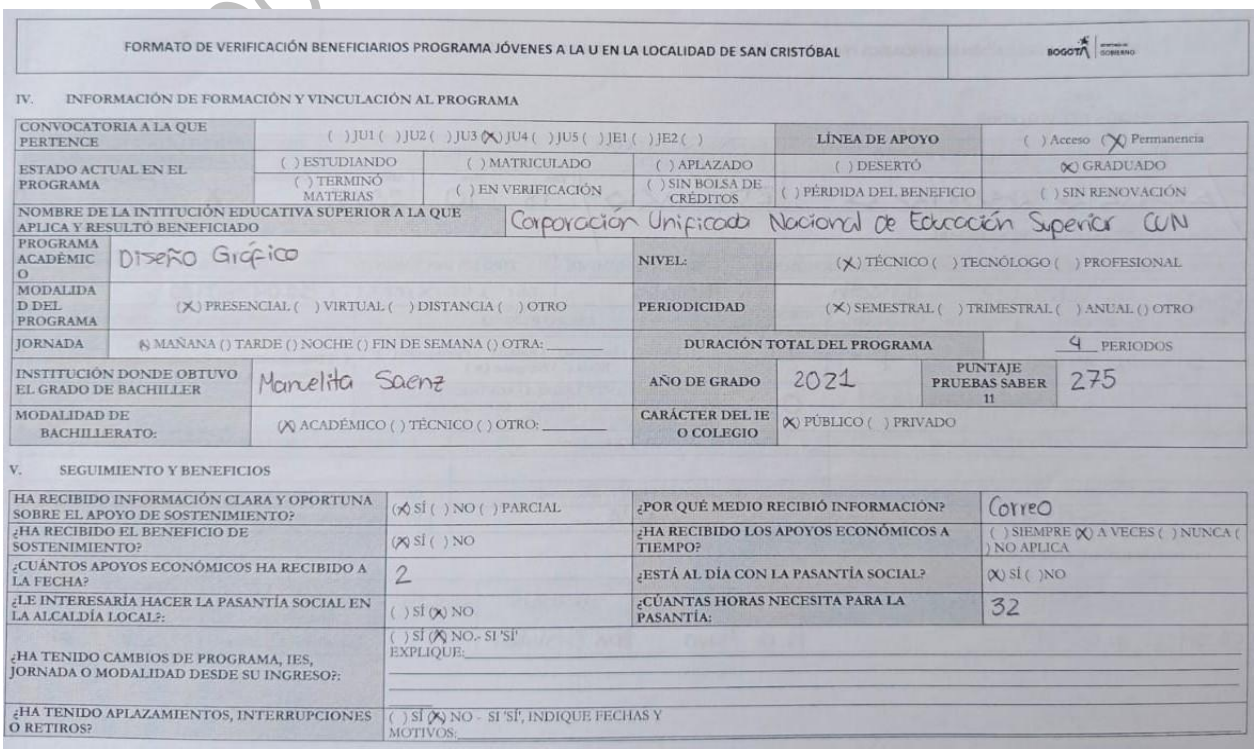
FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	GRUPO ETNICO	POBLACIÓN DIFERENCIAL
Día (01)	Mes (01)	Año (2005)	20	F	M	( ) Afro ( ) Indigena ( ) Raizal ( ) Palenquero ( ) ROM ( ) Ninguno (X)	( ) Discapacidad ( ) Victima conflicto ( ) Migrante ( ) Ninguna (X)

¿TIENE HIJOS?	¿CUÁNTOS HIJOS TIENE?	REPRESENTANTE LEGAL O ACUDIENTE (RELACIONE LOS DATOS DE CONTACTO ADICIONALES)
___ SI / X NO	0	

TELÉFONO CELULAR (Acudiente)	TELÉFONO FIJO(Acudiente)	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Acudiente)
TELÉFONO CELULAR (Beneficiario)	**TELÉFONO FIJO(Beneficiario)**	**CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Beneficiario)**
3228891809	N/A	elicethgraficos@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?
Cll 19 sur # 5a-47	1 de Mayo	San Cristobal	3	11 años / 0 meses	X SI / ___ NO



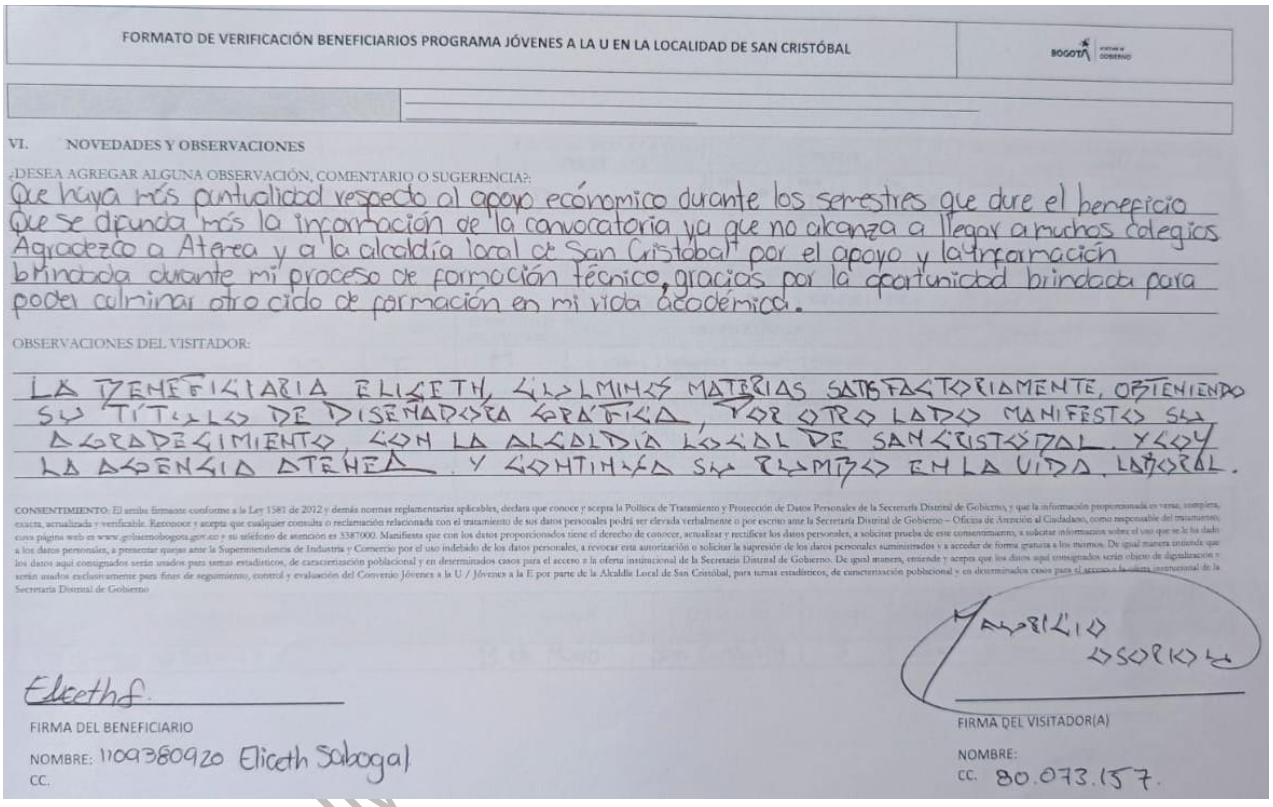
FORMATO DE VERIFICACIÓN BENEFICIARIOS PROGRAMA JÓVENES A LA U EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL

IV. INFORMACIÓN DE FORMACIÓN Y VINCULACIÓN AL PROGRAMA

CONVOCATORIA A LA QUE PERTENCE	( ) JU1 ( ) JU2 ( ) JU3 (X) JU4 ( ) JU5 ( ) JE1 ( ) JE2 ( )			LÍNEA DE APOYO	( ) Acceso (X) Permanencia
ESTADO ACTUAL EN EL PROGRAMA	( ) ESTUDIANDO	( ) MATRICULADO	( ) APLAZADO	( ) DESERTÓ	(X) 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	Corporación Unificada Nacional de Educación Superior CUN				
PROGRAMA ACADÉMICO	Diseño Gráfico			NIVEL:	(X) TÉCNICO ( ) TECNÓLOGO ( ) PROFESIONAL
MODALIDAD DEL PROGRAMA	(X) PRESENCIAL ( ) VIRTUAL ( ) DISTANCIA ( ) OTRO			PERIODICIDAD	(X) SEMESTRAL ( ) TRIMESTRAL ( ) ANUAL ( ) OTRO
JORNADA	(X) MAÑANA ( ) TARDE ( ) NOCHE ( ) FIN DE SEMANA ( ) OTRA: _____			DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA	4 PERIODOS
INSTITUCIÓN DONDE OBTUVO EL GRADO DE BACHILLER	Manuelita Saenz			AÑO DE GRADO	2021
PUNTAJE PRUEBAS SABER 11	275				
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?	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?	2	¿ESTÁ AL DÍA CON LA PASANTÍA SOCIAL?	(X) SÍ ( ) NO
¿LE INTERESARÍA HACER LA PASANTÍA SOCIAL EN LA ALCALDÍA LOCAL?:	( ) SÍ (X) NO	¿CÚANTAS HORAS NECESITA PARA LA PASANTÍA:	32
¿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?:

Que haya más puntualidad respecto al apoyo económico durante los semestres que dure el beneficio Que se difunda más la información de la convocatoria ya que no alcanza a llegar a muchos colegios Agradezco a Atenea y a la alcaldía local de San Cristóbal por el apoyo y la formación brindada durante mi proceso de formación técnico, gracias por la oportunidad brindada para poder culminar otro ciclo de formación en mi vida académica.

OBSERVACIONES DEL VISITADOR:

LA BENEFICIARIA ELICETH, CULMINÓ MATERIAS SATISFACTORIAMENTE, OBTENIENDO SU TÍTULO DE DISEÑADORA GRÁFICA, POR OTRO LADO MANIFESTÓ SU AGRADECIMIENTO CON LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL Y CON LA AGENCIA ATENEA. Y CONTINUÓ SU PROYECTO EN LA VIDA LABORAL.

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

Eliceth S.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

NOMBRE: 1109380920 Eliceth Sabogal

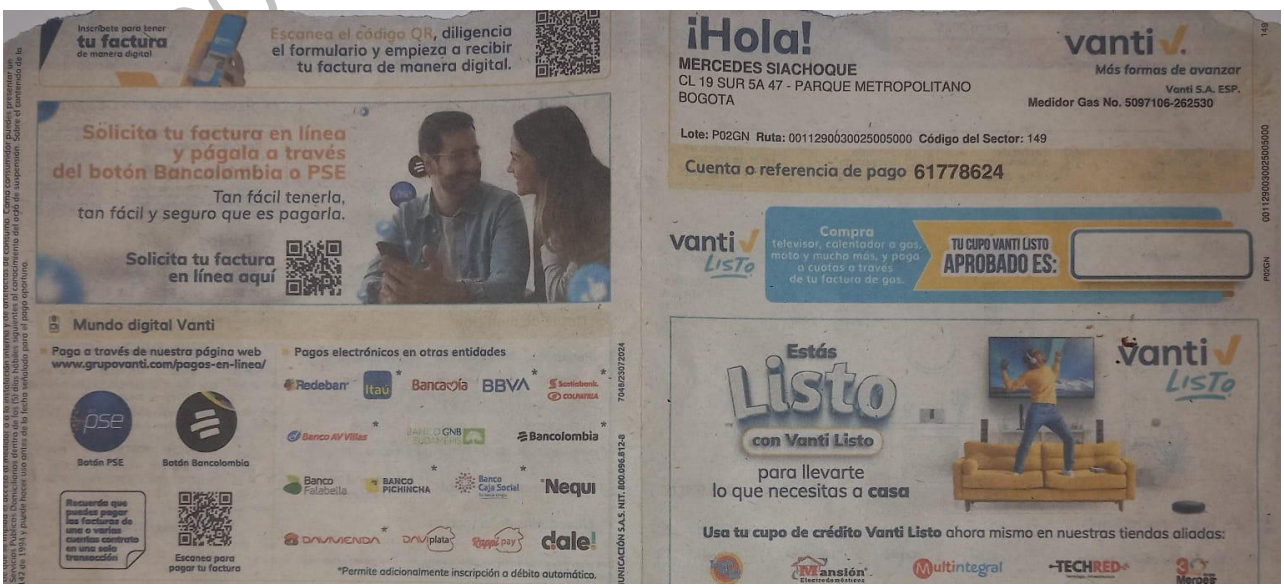
CC.

FIRMA DEL VISITADOR(A)

NOMBRE:

CC. 80.073.157.

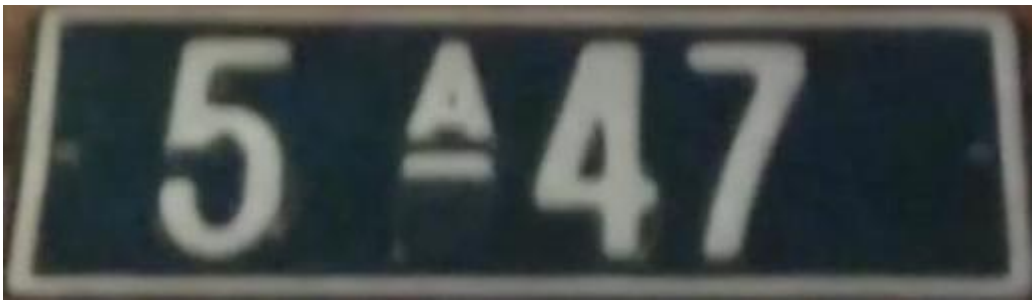
EVIDENCIA TÉCNICA: RECIBO SERVICIO PÚBLICO VANTI



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO VISITA DOMICILIARIA



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO ZOOM PLACA



EVIDENCIA TÉCNICA: CÉDULA DE CIUDADANÍA

CARA FRONTAL



CARA POSTERIOR



DOCUMENTO CONTROLADO