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

133. LUIS MIGUEL BERNAL ROJAS

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
Yonatan Osorio M	Educación	15	10	2025	X	

II. DATOS GENERALES DEL BENEFICIARI

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
Bernal	Rojas	Luis	Miguel	T.I. ( ). C.C. (X) P.P.T. ( )	1023959527

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	GRUPO ETNICO	POBLACIÓN DIFERENCIAL
Día (02) Mes (04) Año (97)	28	M	Heterosexual	( ) 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)
X SI / ___ NO	1	

TELÉFONO CELULAR (Acudiente)	TELÉFONO FIJO(Acudiente)	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Acudiente)
TELÉFONO CELULAR (Beneficiario)	**TELÉFONO FIJO(Beneficiario)**	**CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Beneficiario)**
312 4940993	N/A	miguel18bernal@hotmail.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 26 Sur # 1ª-34	Montebello	San Cristobal	2	28 años / ___ meses	X SI / ___ NO

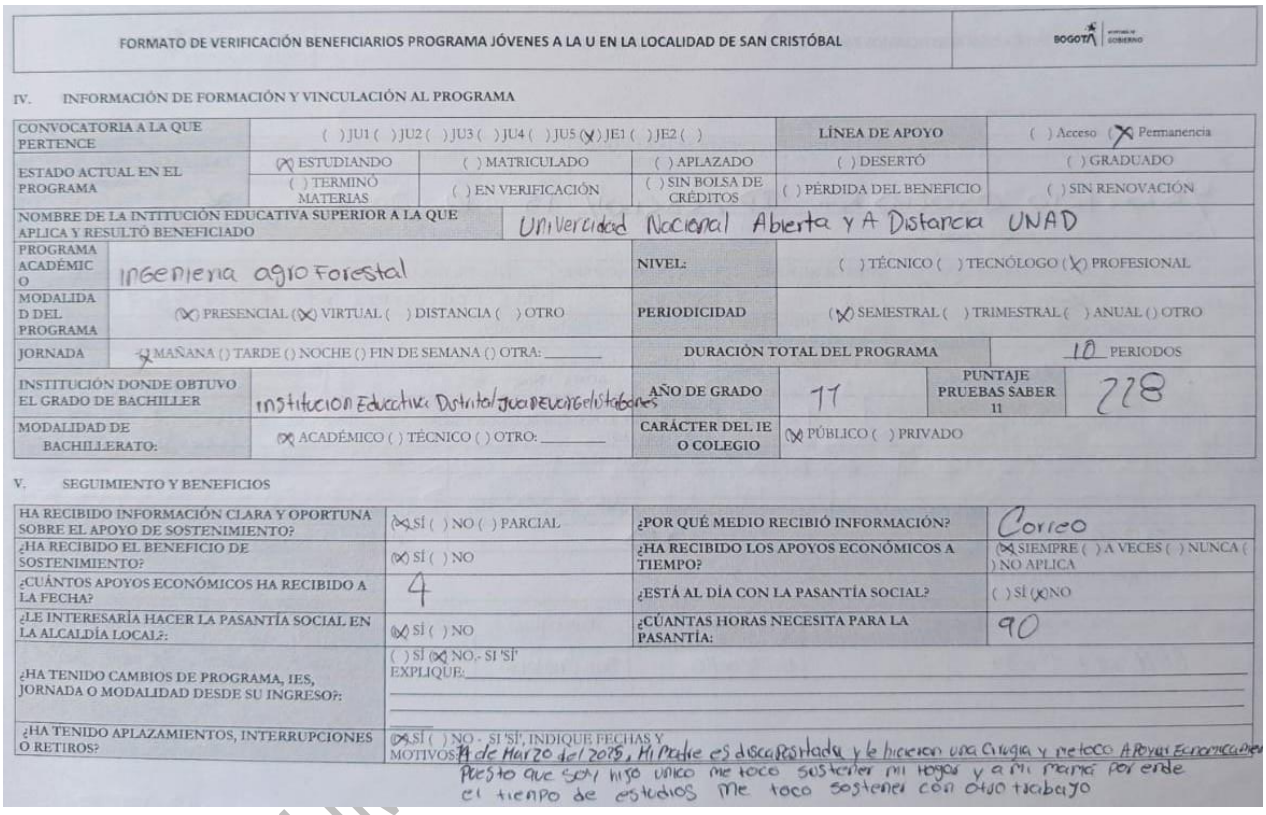
FORMATO DE VERIFICACIÓN BENEFICIARIOS PROGRAMA JÓVENES A LA U EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL

IV. INFORMACIÓN DE FORMACIÓN Y VINCULACIÓN AL PROGRAMA

CONVOCATORIA A LA QUE PERTENCE	( ) JU1 ( ) JU2 ( ) JU3 ( ) JU4 ( ) JU5 (X) 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	Universidad Nacional Abierta y A Distancia UNAD				
PROGRAMA ACADÉMICO	Ingeniería agro Forestal		NIVEL:	( ) TÉCNICO ( ) TECNÓLOGO (X) PROFESIONAL	
MODALIDAD DEL PROGRAMA	(X) PRESENCIAL (X) VIRTUAL ( ) DISTANCIA ( ) OTRO		PERIODICIDAD	(X) SEMESTRAL ( ) TRIMESTRAL ( ) ANUAL ( ) OTRO	
JORNADA	X MAÑANA ( ) TARDE ( ) NOCHE ( ) FIN DE SEMANA ( ) OTRA: _____		DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA	10 PERIODOS	
INSTITUCIÓN DONDE OBTUVO EL GRADO DE BACHILLER	Institución Educativa Distrital Juan de Rodrigo Lozano y Lozano		AÑO DE GRADO	11	PUNTAJE PRUEBAS SABER 11	278
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?	(X) 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?:	(X) SÍ ( ) NO	¿CÚANTAS HORAS NECESITA PARA LA PASANTÍA:	90
¿HA TENIDO CAMBIOS DE PROGRAMA, IES, JORNADA O MODALIDAD DESDE SU INGRESO?:	( ) SÍ (X) NO - SI 'SÍ' EXPLIQUE:		
¿HA TENIDO APLAZAMIENTOS, INTERRUPCIONES O RETIROS?	(X) SÍ ( ) NO - SI 'SÍ', INDIQUE FECHAS Y MOTIVOS: A de Marzo de 2025, Mi Padre es discapacitado y le hicieron una Cirugia y me toco Apoyar Economicamente Puesto que soy hijo unico me toco sostener mi hogar y a mi mama por ende el tiempo de estudios me toco sostener con otro trabajo		



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 ( ) JU4 ( ) JU5 (X) 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	Universidad Nacional Abierta y A Distancia UNAD				
PROGRAMA ACADÉMICO	Ingeniería agro Forestal		NIVEL:	( ) TÉCNICO ( ) TECNÓLOGO (X) PROFESIONAL	
MODALIDAD DEL PROGRAMA	(X) PRESENCIAL (X) VIRTUAL ( ) DISTANCIA ( ) OTRO		PERIODICIDAD	(X) SEMESTRAL ( ) TRIMESTRAL ( ) ANUAL ( ) OTRO	
JORNADA	X MAÑANA ( ) TARDE ( ) NOCHE ( ) FIN DE SEMANA ( ) OTRA: _____		DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA	10 PERIODOS	
INSTITUCIÓN DONDE OBTUVO EL GRADO DE BACHILLER	Institucion Educativa Distrital Juan de Velasco el Fiscal		AÑO DE GRADO	11	PUNTAJE PRUEBAS SABER 11: 278
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?	(X) 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?:	(X) SÍ ( ) NO	¿CÚANTAS HORAS NECESITA PARA LA PASANTÍA:	90
¿HA TENIDO CAMBIOS DE PROGRAMA, IES, JORNADA O MODALIDAD DESDE SU INGRESO?:	( ) SÍ (X) NO.- SI 'SI' EXPLIQUE: _____		
¿HA TENIDO APLAZAMIENTOS, INTERRUPCIONES O RETIROS?	(X) SÍ ( ) NO - SI 'SI', INDIQUE FECHAS Y MOTIVOS: A de Mar 20 del 2025, Mi Padre es discapacitado y le hicieron una Cirugia y me toco A Apoyar Economicamente Puesto que soy hijo unico me toco sostener mi hogar y a mi mamá por ende el tiempo de estudios me toco sostener con otro trabajo		

DOCUMENTO

EVIDENCIA TÉCNICA: RECIBO VANTI



¡Hola!

PABLO HERNANDEZ
CL 26 SUR 1A 34 02 00001 - MONTE BELLO
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 009520210000010084

Lote: P15GN Ruta: 0011290082230005050 Código del Sector: 202

Cuenta o referencia de pago 63619967

vanti LISTO
Compra televisor, calentador a gas, moto y mucho más, y pago a cuotas a través de tu factura de gas.
TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: $ 5.300.000

EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO VISITA DOMICILIARIA



EVIDENCIA TÉCNICA: REGISTRO FOTOGRÁFICO ZOOM PLACA



EVIDENCIA TÉCNICA: CÉDULA DE CIUDADANÍA

CARA FRONTAL



CARA POSTERIOR

