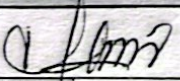
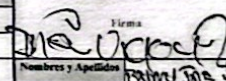


PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL																				CÓDIGO	M-PSS-FT-078											
																				VERSIÓN	09											
CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONES Y/O SEGUIMIENTOS																				PÁGINA	1 DE 1											
																				VIGENTE	4/10/2022											
LUGAR DE INTERVENCIÓN, SEDE O DEPENDENCIA: (Ej.: UPI Ríoja, etc)										ÁREA DE DERECHO/CONTEXTO PEDAGÓGICO:										Escribir el Número de Hojas de manera secuencial.												
UPI Bosa										EDUCACIÓN - TERAPIA OCUPACIONAL										# Ejemplo: 1 de 30												
ITEM	Fecha (DD/MM/AA)	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre Identitario (Si aplica)	Tipo Doc	No. Documento	Número telefónico actual	Atención realizada (Registro SIMI)								Responsable de la actividad (Nombre y Apellido)	Atención realizada (Registro SIMI)								Responsable de la actividad (Nombre y Apellido)	Nombre y Apellido de NNAJ*	Nombre y Apellido del estudiante*	Observación Individual NNAJ (solo para NNAJ en caso de atención a la salud mental)		
										Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID					
1	1-10-25					N.A			316439988	PEVO	3619	UTES	3083	PEOC	3026																	
2	1-10-25					N.A			323232372	PEVO	3620	UTES	3082	PEOC	3025																	
3	2-10-25					N.A				CGIH	5063	PEVO	3632	UTES	3090	PEOC	3035															
4	2-10-25					N.A				RACT	43280																					
5	3-10-25					N.A			311742462	PEVO	3638	UTES	3096	PEOC	3037																	
6	3-10-25					N.A				PEVO	3643	UTES	3098	PEOC	3040																	
7	7-10-25					N.A			316094586	PEVO	3670	UTES	3120	PEOC	3058																	
8	7-10-25					N.A				ACEI	477884																					
9	9-10-25					N.A			319352423	PEVO	3694	VEHC	502																			
10	14-10-25					N.A				SPTO	477444																					
11	15-10-25					N.A			324483042	PEVO	3734	UTES	3163	PEOC	3094																	
12	15-10-25					N.A			322910444	UTES	3165	PEOC	3097																			
13	18-10-25					N.A				ACEI	48646																					
14	18-10-25					N.A				SPTO	48069																					
15	19-10-25					N.A				ACEI	48069																					
16	22-10-25					N.A			312391513	CGIH	5206																					
17	24-10-25					N.A			313282793	CGIH	5208																					
18	24-10-25					N.A			314066744	CGIH	5210																					
19	24-10-25					N.A			350405429	CGIH	5212																					
20	24-10-25					N.A			300232461	PEVO	3808	UTES	3219	PEOC	3140																	
Observaciones Generales		N.A.																														
Responsable o Delegado(a) Quien Verifica Información en SIMI		CONTEO DE ATENCIONES Y FIRMAS DE VISTO BUENO Y ENTREGA FINAL DEL FORMATO																Responsable UPI/Lider Area/Coordinador														
 Nombres y Apellidos: <u>Hector Esteban Hincapié</u> No. Documento: <u>52017452</u> Profesión: <u>Profesional en Psicología</u>		MES: <u>Octubre</u>				VOLBO:				MES:				Firma:  Nombres y Apellidos: <u>Patricia M. Jarama</u> No de documento: <u>3992426</u> Profesión/Cargo: <u>Psicólogo</u>																		
		CONVENCIÓN		TOTAL		CONVENCIÓN		TOTAL		CONVENCIÓN		TOTAL				CONVENCIÓN		TOTAL														
		CGIH		5		RACT		1																								
		PEVO		9		ACEI		3																								
		UTES		8		SPTO		2																								
		VEHC		1																												
		PEOC		9																												



CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONES Y/O SEGUIMIENTOS

Escribir el Número de Hojas de manera secuencial

ÁREA DE DERECHO/CONTENIDO PEDAGÓGICO:

EDUCACIÓN - TERAPIA OCUPACIONAL

Firmado: 1 de 10

[illegible]

Observaciones Generales

Responsable o Delegado(a) Quien Verifica Informaciones en SIMI

Comentarios: TIPO DHC: NPT/3 NPT: Número Único de Identificación Personal		1 Variedad de Identidad: C C: Cédula de Ciudadanía; E E: Cédula de Extranjería; P A: Pasaporte; E E: Tarjeta de extranjería. Número Identitario: Si no aplica colocar N/A o escribir el nombre apellido como se identifica el XXX ?
--	--	--

[illegible]

(Cuestionario de gustos, Intereses y Habilidades Ocupacionales) (Terapia Ocupacional) (C.GIH) - Perfil Vocacional (PEVO) - Valoración (Terapia Ocupacional) Entrevista Semiestructurada (VIES) - Perfil Ocupacional (PEOC) - Valoración e Identificación de Habilidades, Competencias e Intereses Ocupacionales (Terapia Ocupacional) (V.HIC) - Valoración e Caracterización de SNA (Terapia Ocupacional) (V.SI) - Apertura de Hallazgos
 (casos especiales) (ACEF) - Seguimiento Individual proceso T.O (SPTO) - Seguimiento de cierre de T.O (CPTO) - Retreinamientos por buen comportamiento (RPTC) - Avance en su proceso individual (RCLT) - Retreinamientos Acciones de mejora (RACT) - Concepto Comisión, evaluación y Promoción (CTC)

Aviso de Privacidad: Los datos personales aquí registrados serán usados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON (<http://www.idipron.gub.uy>).

VI 47, 15 09 2021