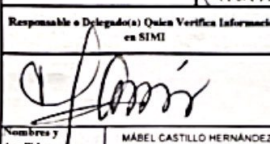
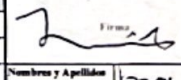
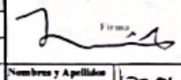


ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL															CÓDIGO: M-PSS-FT-078													
		CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONES Y/O SEGUIMIENTOS															VERSION: 09													
																	PAGINA: 1 DE 1													
																	VIGENTE: 4/10/2022													
LUGAR DE INTERVENCIÓN, SEDE O DEPENDENCIA: (Ej.: UPI Rioja, etc.)										ÁREA DE DERECHO/CONTENIDO PEDAGÓGICO:										Escribir el Número de Hojas de manera secuencial.										
UPI SANTA LUCÍA										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 acudiente*	Observaciones (Indicador NNAJ - Verificar para garantizar la calidad)
										Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID		Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención	ID				
1	23/09/2025	A				NA	CC		313823016	CGIH	3094	PEVO	3611	VIES	3069	PEOC	3017	Carolina C.								Reina				
2	23/09/2025	F				NA	CC		313818398	CGIH	5033	PEVO	3609	VIES	3068	PEOC	3016	Carolina C.								Brandon P.				
3	10/10/25	C				NA	CC		313860481	CGIH	5128	PEVO	3114	VIES	3145	PEOC	3081	Carolina C.								Michell				
4	06/10/2025	A				NA	TI		3208984916	CGIH	5015	PEVO	3652	VEHC	559			Carolina C.								Alexis				
5	06-10-25	A				NA	TI		3138439	CGIH	5018	PEVO	3655	VEHC	560			Carolina C.								Carolina				
6	06-10-25	F				NA	TI		32345	CGIH	5019	PEVO	3658	VEHC	561			Carolina C.								Carolina				
7	06-10-25	C				NA	PEP		313831616	CGIH	5080	PEVO	3660	VEHC	569			Carolina C.								Carolina				
8	06-10-25	G				NA	TI		310324	CGIH	5085	PEVO	3661	VEHC	562			Carolina C.								Carolina				
9	06-10-25	J				NA	TI		325419020	CGIH	5088	PEVO	3665	VEHC	566			Carolina C.								Carolina				
10	06-10-25	F				NA	TI		316049	CGIH	5089	PEVO	3666	VEHC	564			Carolina C.								Carolina				
11	09-10-25	N				NA	TI		310930425	CGIH	5117	PEVO	3683	VEHC	513			Carolina C.								Carolina				
12	08-10-25	C				NA	TI		3044414	CGIH	5114	PEVO	3684	VEHC	512			Carolina C.								Carolina				
13	08-10-25	E				NA	TI		360141	CGIH	5119	PEVO	3689	VEHC	514			Carolina C.								Carolina				
14	09/10/25	O				NA	CC		313860489	CGIH	5121	PEVO	3103	VIES	3135	PEOC	3077	Carolina C.								Carolina				
15	10/10/25	J				NA	CC		313341810	CGIH	5125	PEVO	3109	VIES	3141	PEOC	3080	Carolina C.								Carolina				
16	10/10/25	C				NA	CC		313660460	CGIH	5126	PEVO	3112	VIES	3143	PEOC	3082	Carolina C.								Carolina				
17	10/10/25	C				NA	CC		310321934	CGIH	5127	PEVO	3113	VIES	3144	PEOC	3083	Carolina C.								Carolina				
18	11/10/25	C				NA	CC		310446302	CGIH	5131	PEVO	3117	VIES	3146	PEOC	3084	Carolina C.								Carolina				
19	11/10/25	J				NA	CC		3232312504	CGIH	5135	PEVO	3120	VIES	3147	PEOC	3085	Carolina C.								Carolina				
20	11/10/25	C				NA	TI		321315310	CGIH	5140	PEVO	3131	VEHC	588			Carolina C.								Carolina				
Observaciones Generales		El adolescente diligenciado en la casilla del ítem número 20 es: GARCIA PINEDA JOHAN SLEITHER; en embargo al corroborar los datos con el SIMI se evidencia que su nombre es: PINEDA GARCIA JOHAN NEITHER.																												
Responsable o Delegado(a) Quien Verifica Información en SIMI		CONTEO DE ATENCIONES Y FIRMAS DE VISTO BUENO Y ENTREGA FINAL DEL FORMATO															Responsable UPI/Líder Área/Coordinador													
 Nombre y Apellido: MABEL CASTILLO HERNÁNDEZ No. Documento: 52017452 Profesión/Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Cod: 218-03		MES: SEPTIEMBRE						Visto Bueno						MES: OCTUBRE						Firma:  Nombre y Apellido:  No de documento: 105532843 Profesión/Cargo: 12 de Agosto										
		CONVENCIÓN		TOTAL		CONVENCIÓN		TOTAL		CONVENCIÓN		TOTAL		CONVENCIÓN		TOTAL		CONVENCIÓN				TOTAL								
		CGIH		2										CGIH		20														
		PEVO		2										PEVO		20														
		VIES		2										VIES		9														
		PEOC		2										PEOC		9														
														VEHC		11														
* Convenciones: TIPO DOC: NIP O NIP. Número Único de Identificación Personal. T.I. Tarjeta de Identidad. C.C. Cédula de Ciudadanía. C.E. Cédula de Extranjería P.A. Pasaporte. T.E. Tarjeta de extranjería. Nombre Identitario. Si no aplica, colocar N/A. Si no se encuentra el nombre, apellido como se identifica al NNAJ. Notas Importantes Para Tener En Cuenta: Las casillas de 1 a 17 se utilizan para el diligenciamiento del formato. No olvidar: (14) Llenar los campos de las convenciones diligenciadas en el SIMI correspondiente a la actividad realizada en el SIMI y que corresponden a los Convenciones a Área. (15) Llenar la casilla 15 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (16) Llenar la casilla 16 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (17) Llenar la casilla 17 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (18) Llenar la casilla 18 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (19) Llenar la casilla 19 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (20) Llenar la casilla 20 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (21) Llenar la casilla 21 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (22) Llenar la casilla 22 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (23) Llenar la casilla 23 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (24) Llenar la casilla 24 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (25) Llenar la casilla 25 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (26) Llenar la casilla 26 y se define según el tipo de atención en el SIMI. (27) Llenar la casilla 27 y se define según el tipo de atención en el SIMI.																														
Cuestionario de gustos, intereses y habilidades Ocupacionales Terapia Ocupacional (CGIH) - Perfil Vocacional (PEVO) - Valoración Terapia Ocupacional Entrevista Semiestructurada (VIES) - Perfil Ocupacional (PEOC) - Valoración e identificación de habilidades, competencias e intereses Ocupacionales Terapia Ocupacional (VEHC) - Valoración y Caracterización de NNA Terapia Ocupacional (VCNT) - Apertura de hallazgos casos especiales (ACET) - Seguimiento Individual proceso T.O (SPTO) - Seguimiento de cierre de TO (CPTO) - Retroalimentación por buen comportamiento (RBC) - Avance en su proceso individual (RCIT) - Retroalimentación Acciones de mejora (RACIT) - Concepto Comisión, evaluación y Promoción (CCTO)																														
Averso de Privacidad: Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para su fin dispone en entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDU BOGOTÁ http://www.idu.gov.co																														