

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO EDUCATIVO INSTITUCIONAL										CÓDIGO VERSIÓN PÁGINA VIGENCIA DESDE		SE 006-2019 01 1 DE 1 01/01/2021												
CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONES Y SEGUIMIENTOS										ÁREA DE DERECHOS CIVILES Y FARMACIA SOCIAL														
LUGAR DE INTERVENCIÓN, SERVIDOR DEPENDENCIA										Ejemplar el Número de Hoja de manera sucesiva. Ejemplo: (1 de 1) (Ejemplo: 1 de 1)														
ITEM	Fecha (DD/MM/AAAA)	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Número Identificación (SI aplica)	Tipo Doc.	No. Documento	Número Actividad actual	Atención realizada (Registro SIMI)				Responsable de la actividad (Nombre y Apellido)	Atención realizada (Registro SIMI)				Responsable de la actividad (Nombre y Apellido)	Número y Apellido de SIGA*	Número y Apellido del asistente*	Observación Individual SIGA (Solo para Socializar se debe reportar el lugar y/o UPI donde se realiza la atención)		
										ID	Convención	ID	Convención	ID	Convención		ID	Convención	ID	Convención				
1	11/12/25	Bonier	Armando	Carlos	Alto	ee	1003562824	pepe	494602							Alfonso Bonier B					N/A		UPE perdones	
2	11/12/25	San	Alfredo	Wio	Figuel	ee	1081493624	pepe	494610							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
3	11/12/25	San	Ramiro	Antonio	Galipe	ee	1014303023	pepe	494623							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
4	11/12/25	Alfredo	Alfredo	Wiss	Armando	ee	1000065664	pepe	494646							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
5	11/12/25	Ramiro	Alfonso	Antonio	Steven	ee	1013036185	pepe	494654							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
6	11/12/25	Ramiro	Alfonso	Nicolas	Alfonso	ee	1016945466	pepe	494663							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
7	11/12/25	Ramiro	Alfonso	Alfonso	Krothoria	ee	1140915000	pepe	494668							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
8	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Sergio	David	ee	1034783684	pepe	494671							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
9	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1000286672	pepe	494675							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
10	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1030519945	pepe	494679							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
11	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1031803524	pepe	494685							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
12	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1010034949	pepe	494693							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
13	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1033644115	pepe	494696							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
14	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1001164664	pepe	494698							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
15	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1000349264	pepe	494700							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
16	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1010240033	pepe	494704							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
17	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1120442181	pepe	494707							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
18	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1031308913	pepe	494709							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
19	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	102164514	pepe	494720							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	
20	11/12/25	Alfonso	Alfonso	Alfonso	David	ee	1020450384	pepe	494729							Alfonso Bonier B					N/A		UPE la 32	

ARE A DE DIRECTOR/CONTENT/EDUCATION/ SOME OF THE AT

Observations Concerning

No de documento

No do documento: 3053608953
 Professor/Cargo: ~~Professor~~ STP

*15). Agregar el listado de parámetros y/o multivalores, convenientes correspondiente a su Contexto Pedagógico o Área de desarrollo, el cual se encuentra establecido en el libro compartido desde el correo institucional de la Subdirección Técnica de Niveles Educativos y Operativa y el cual se debe dar a conocer y enviar por correo por sus líderes de Área, Coordinadores o Responsables de I. PL, a los contratistas o funcionarios que laboran en sus áreas o Contextos.

CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONES Y SEGUIMIENTOS

CÓDIGO	SI-PDS-1.1.478
VERSIÓN	01
PÁGINA	1 DE 1
VIGENCIA	4/10/2022

LUGAR DE INTERVENCIÓN, SEDE O DEPENDENCIA (Ej.: UPI Riego, etc.)

ÁREA DE DERECHO CONTEXTO PEDAGÓGICO (Ej.: Psicología)

Escribir el Número de Hojas de memoria sucursal. Ejemplo: (1 de 10)

ITEM	Fecha (DDMMAAAA)	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 NNAA*	Número y apellido del acudiente*	Observación Individual NNAA (Solo para Sociología se debe reportar el lugar y/o UPI)
										Convención	ID	Contenidos	ID	Contenidos	ID		Contenidos	ID	Contenidos	ID	Contenidos	ID				
1	11/11/25	Jiménez	Ramírez	Jorge	Catalina		cc	102302244		AOJN	444064					ElmundoBosB								Catalina		Calle 15
2	10/11/25	Castro	Antony	Sofía	Esperanza		cc	1000225322		VIPW	8894					ElmundoBosB								Sofía		UPE 1032
3	10/11/25	Alba	Candela	Ramón	Jorge		cc	1033644415		ORJO	8193					ElmundoBosB								Mateo		UPE 1032
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

Observaciones Generales		CONTEO DE ATENCIONES Y FIRMAS DE VISTO BUENO Y ENTREGA FINAL DEL FORMATO														Responsable I.F. y/o área coordinadora Forma final para entrega del formato al Área y/o Dependencia	
Responsable o Delegado(a) Quien Verifica Información en SEMI		MES: DICIEMBRE				VOLETA Responsable I.F. Labor área coordinadora				MES: CONVENCION				Forma final para entrega del formato al Área y/o Dependencia			
		CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL		
Nombres y Apellidos		AOJN	1														
No. de documentos		VIPW	1														
Profesión cargo		ORJO	1														
		Total	3														

* Convenciones: TIPO DOC: NPO MUP: Número Único de Identificación Personal: T.I. Tarjeta de Identidad: C.C. Cédula de Ciudadanía: C.E. Cédula de Extrajero P.A. Pasaporte: T.E. Tarjeta de extrajero. Nombres Identitarios: Si no aplica indicar N/A y escribir el nombre apellido como se identifica al NNAA.

Notas Importantes Para Tener En Cuenta: Leer las notas del 1 al 17 en el instructivo para el adecuado diligenciamiento del formato. Sin olvidar: (14) Emplear únicamente las convenciones establecidas en el Formulario compartido desde el correo institucional de la Subdirección Técnica de Métodos Educativos y Operativos a aquellas que ya se encuentran parametrizadas en el SIMI y que corresponden a los Contextos o Áreas. (15) Eliminar la nota 13 y no deben copiar y pegar en el espacio en blanco del formato. (16) Agregar el listado de parámetros y/o multivalores. (17) Agregar el listado de parámetros y/o multivalores. (18) Los Subdirección Técnica de Métodos Educativos y Operativos recibirán, además del profesional designado, la totalidad de copias de los parámetros y/o multivalores. Convenciones de acuerdo al requerimiento de los Áreas de Formas Pedagógicas y/o Convenciones y/o Contextos.

(13) Agregar el listado de parámetros y/o multivalores, Convenciones correspondiente a un Contexto Pedagógico o Área de derechos, el cual se encuentra establecido en el Formulario compartido desde el correo institucional de la Subdirección Técnica de Métodos Educativos y Operativos y el cual se debe dar a conocer y enviar por correo por un líder de Área, Coordinadores o Responsables de I.F.I. a los contratistas o funcionarios que laboran en sus áreas o Contextos.