ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACION SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 16 de 11 de 20 21 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Fabian Ayala C. con cargo Psicologo el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Humberto Cabrejal Gonzalez	XO Firma
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Leidy Johanna Moreno R	Leidy Moreno R
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	183260
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 16 de 11 de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Edna Ayala e. con cargo Psicologo el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Deogracias Villamariu Bartos
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

D. Deogracias V. Bartos
FIRMA

Aerda Johanna Moreno R
NOMBRE TESTIGO

Aerda Moreno R
FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

183260
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 16 de 11 de 20 21 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Edwin Ayala C. con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA **INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Gloria Stella Malagon Ballesteros
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

No Firma
FIRMA

Leidy Johanna Moreno R
NOMBRE TESTIGO

Leidy Moreno R
FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

183260
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 16 de 11 de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Edwin Ayala R. con cargo Psicólogo el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Justino Arias
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA

Leidy Johanna Marenco R
NOMBRE TESTIGO

Leidy Marenco R
FIRMA

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

183260
Nº TARJETA PROFESIONAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE TRANSITORIEDAD Y ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

El día 16 de 11 de 2021 después de haber sido explicado el carácter transitorio del CPS y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra institución, ademas luego de haberse socializado por parte del profesional Edin Ayala e. con cargo Psicólogo el **PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL**, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Ana Perez Gomez	No Firma
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	**FIRMA**
Leidy Johanna Moreno R	Leidy Moreno R
NOMBRE TESTIGO	**FIRMA**
	183260
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	**Nº TARJETA PROFESIONAL**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES