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 09 de 12 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 con cargo Psicólogo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Ricardo Moreno
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Ricardo Moreno
FIRMA

Leidy J Moreno P
NOMBRE TESTIGO

Leidy Moreno
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 09 de 12 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 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.

Miriam Molina Barragan
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR

Miriam Molina Barragán
FIRMA

Leidy J 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