ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO: FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES CON APOYO ECONÓMICO	Código: F-PS-191 Versión: 1 Fecha: 02-05-16 Página: 1 de 2

NOMBRES	María Estrella	APELLIDOS	Espinel
NÚMERO DE CÉDULA	41400637	DE	Bogotá
ESTADO SIRBE		FECHA DE ESTADO	
DIRECCIÓN	Calle 78 N 60-33 CASA	BARRIO	Simon Bolivar
NÚMERO TELÉFONO FIJO	2405895	NÚMERO DE CELULAR	3114606376
CORREO ELECTRÓNICO	@		
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada _____ ; Seguimiento en la SLIS _____ Reporte de visita no Efectiva _____*		
FECHA: 15/07/2020 HORA 8:30AM	DESCRIPCIÓN DEL CASO		

La señora María Estrella refiere que ella tiene una pensión por el seguro social, se encuentra afiliada a la EPS, Nueva EPS, cuenta con red de apoyo familiar. Indica que solicita ayuda para su hermano Ernesto Espinel quien se encontraba en condición de discapacidad, identificado con Nº 17198598 quien falleció el día 7 de Mayo de 2020 refiere que solicita que reciban una silla y cojín. Ella estaba Cuidador.

Acciones a adelantar :

Nombres y apellidos de persona mayor o quien suministre la información:	*Escriba nombres y apellidos de la persona que suministra la información*	Firma
Nombres y apellidos de servidor/a público/a que atiende:	*Escriba nombres y apellidos del profesional que realiza el seguimiento con cargo*	Firma

USO EXCLUSIVO CUANDO LA PERSONA MAYOR NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO

Fecha de la visita: Día ____ Mes _____ Año ____
Esta información es para la persona mayor: _____
identificado-a con cédula; _____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., en la Subdirección Local para la Integración Social de _____ ubicada en la dirección _____ Barrio _____ Teléfonos: _____ o en la Alcaldía Local de _____ ubicada en la dirección _____ Barrio _____ Teléfonos: _____, presentando esta tirilla.
Así mismo, se le comunica que al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevaran posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la Subdirección Local para la Integración Social.

	ELABORÓ	REVISÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	Equipo Técnico	Sandra Ávila Giovanna Rivera Páez	Juanita Barrero Guzmán	María Antonia Velasco Julián Moreno Parra
CARGO	Servicio social Desarrollo de Capacidades y Potencialidades con Apoyo Económico	Gestora SIG Dirección Territorial Gestora SIG Subdirección para la Vejez	Subdirectora para la Vejez	Directora Territorial - Líder del Proceso de Prestación de los Servicios Sociales Director Poblacional