ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO DE REMISIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA DE REMISIÓN 19 Enero/26
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Kennedy 3
PROFESIONAL QUE REMITE:
Nombres y apellidos: Alba Lucía Ramirez
Teléfono y correo electrónico: 3108172156 - aramirezvasd is.gov.co
Cargo del profesional que remite: psicologa Nivel III

NÚMERO DEL PROCESO REMITIDO:
No. RUG 2026/25 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE: 2026/25

FAMILIA REMITIDA (Mencionar todos los integrantes remitidos):

	Nombres completos	Tipo de documento de Identificación	No. de documento	Edad	Género (Masculino, Femenino, Transgénero)
1	Nancy Rocio Conedor	CC.	52779769	43	F
2	Rigoberto Cruz	CC	79542907	56.	M
3					
4					

DATOS DE CONTACTO DE LA FAMILIA REMITIDA:

DIRECCION DE RESIDENCIA Cra 80C #8A-25 Piso 3
BARRIO DE RESIDENCIA Valladolid
TELEFONOS (FIJO Y CELULAR) 3144423894 - 3112813388

MOTIVO DE REMISIÓN (Haga una descripción breve de las situaciones por las cuales remite y las necesidades de orientación y asesoría de la familia):

Pareja en Convivencia Con dificultades en la Comunicacion que han generado Roles inadecuados en el manejo de procesos de Salud del hijo en Común

FORMA DE VIOLENCIA:

PAREJA X EXPAREJA ___ HACIA NNA ___ ENTRE HERMANOS ADULTOS ___

DE HIJOS A PADRES ___ DE PADRES A HIJOS ADULTOS ___ HACIA ADULTOS/AS MAYORES ___ OTROS FAMILIARES ___

OBSERVACIONES (Mencione información adicional que se requiera para el proceso de atención psicosocial con la familia remitida).

Las Partes requieren hacer Un manejo de la Carga Emocional, técnicas antiestres para mejorar la Comunicación en Pareja y por ende la Convivencia Familiar

FIRMA DE FAMILIA REMITIDA: _____

NOMBRE Y FIRMA DE PROFESIONAL QUE REMITE:
Alba Lucia Ramirez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

FORMATO DE REGISTRO DE CONTACTO CON EL GRUPO FAMILIAR
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA REMISIÓN 19-01-2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: COMISARÍA KENNEDY 3
PROFESIONAL QUE REMITE: ALB LUCÍA RAMÍREZ
No. RUG 2026/25 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA CRUZ CORREDOR

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: CRA 80 C 8 A – 25PISO 3
BARRIO DE RESIDENCIA: VALLADOLID
TELEFONOS 3144423894 – 3112813388
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 06/02/2026

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO _X_ CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI __X__ NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

SE PROGRAMÓ CITA __X__ PERSONA NO MUESTRA INTERÉS EN EL PROCESO ____
NO CONTESTARON ____ NO VIVEN EN EL LUGAR ____ NÚMERO NO CORRESPONDE ____
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ERRADA ____

ACCIONES A SEGUIR
SE CONCERTO CITA PARA EL DÍA 11/02/2026 A LAS 11:00AM PARA INICIAR CON EL PROCESO, ESTABLECER OBJETIVOS Y COMPROMISOS FRENTE AL MISMO. SE REALIZA UNICO CONTACTO DADO QUE SON PAREJA ACTUALMENTE Y AMBOS ATIENDEN LA LLAMADA Y ACEPTAN LAS CONDICIONES.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL

DIANA LIZETH FERREIRA ROJAS

TARJETA PROFESIONAL 5486

Clasificación: *Información Pública Reservada*

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 11/02/2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA KENNEDY 3
PROFESIONAL QUE REMITE ALBA LUCIA RAMIREZ
No. RUG 2026/25 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
CRUZ CORREDOR

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
PAREJA EN CONVIVENCIA CON DIFICULTADES EN LA COMUNICACIÓN QUE HAN GENERADO ROLES INADECUADOS EN EL MANEJO DE PROCESOS DE SALUD DEL HIJO EN COMÚN.

NECESIDADES DE LA FAMILIA FRENTE A LA REMISIÓN: (Construcción con la familia acerca de los objetivos de la orientación y asesoría familiar, las temáticas en las que se centrará el proceso, y los compromisos de la familia frente al mismo):

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la familia
Fortalecer los canales de comunicación de la pareja, promoviendo relaciones sanas.	Comunicación Asertiva.	Asistir oportunamente a las sesiones programadas y realizar las tareas propuestas.
Reestructurar los roles familiares, minimizando las cargas emocionales y físicas.	Roles familiares.	Asistir oportunamente a las sesiones programadas y realizar las tareas propuestas.
Resignificar la relación de pareja, por medio de espacios de escucha y expresión de emociones.	Vinculo afectivo – Expresión de emociones.	Asistir oportunamente a las sesiones programadas y realizar las tareas propuestas.
Brindar estrategias que aporten a la salud mental de cada uno de los miembros de la familia vinculados al proceso.	Carga Emocional.	Asistir oportunamente a las sesiones programadas y realizar las tareas propuestas.
Estructuración de proyecto de vida individual y familiar, con el fin de buscar objetivos claros.	Proyecto de vida.	Asistir oportunamente a las sesiones programadas y realizar las tareas propuestas.

Powered by CamScanner

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por parte de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA ____ SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA __X__ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] _X___

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ _X___ NO _____

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?

A. Casi Siempre _____
B. A Veces __X___
C. Casi Nunca _____

CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA ____
SE EVADE LA SITUACIÓN _X___
SE RECURRE AL DIÁLOGO PARA LA BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN ____
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POSIBLE ____
SE BUSCAN CULPABLES ____
SE UTILIZA LA VIOLENCIA ____

PLAN DE TRABAJO: (Construcción acerca de desarrollo del proceso de orientación y asesoría familiar de acuerdo con las necesidades y objetivos identificados con la familia):

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Rigoberto Cruz Nancy Rocío Corredor	2	Proceso de evaluación inicial del componente familiar y	11/02/2026	Trabajo Social Psicóloga	Lorena Patarroyo Diana Ferreira

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.

[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf

[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

Powered by CamScanner

		estructuración del plan de trabajo. Vínculo afectivo – Expresión de emociones.	26/02/2026		
Rigoberto Cruz	3	Roles familiares. Comunicación Asertiva. Proyecto de vida.	16/02/2026 20/02/2026 24/02/2026	Trabajo Social Psicóloga	Lorena Patarroyo Diana Ferreira
Nancy Rocío Corredor	3	Carga Emocional. Comunicación Asertiva. Roles familiares.	16/02/2026 20/02/2026 24/02/2026	Trabajo Social Psicóloga	Lorena Patarroyo Diana Ferreira

OBSERVACIONES:
LA SESION SE REALIZA DE MANERA FAMILIAR, DONDE PARTICIPA EL SEÑOR RIGOBERTO Y LA SEÑORA NANCY, QUIENES MUESTRAN APERTURA Y APORTAN DE MANERA SIGNIFICATIVA EN CONSTRUCCION DEL PLAN DE TRABAJO.
EN LA EVALUACIÓN INICIAL SE IDENTIFICA QUE LAS LABORES DE CUIDADO DEL HOGAR RECAEN EXCLUSIVAMENTE EN LA SEÑORA NANCY, QUIEN MUESTRA UNA CARGA EMOCIONAL ALTA, REFIFIENDO QUE EL SEÑOR RIGOBERTO ÚNICAMENTE SE ESFUERZA POR EL FACTOR ECONOMICO. EL SEÑOR RIGOBERTO POR SU PARTE, CONFIRMA DICHO ASPECTO; SIN EMBARGO, REFIERE QUE LOS GASTOS DEL HOGAR SON BASTANTES ALTOS, DEBIDO A LAS CONSULTAS MEDICAS POR PARTICULAR, LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS QUE REQUIEREN PARA SU HIJO, POR PRESENCIA DE SITUACIONES PARTICULARES DE SALUD; Y ÉL COMO PROVEEDOR PRINCIPAL, TAMBIÉN PRESENTA AGOTAMIENTO FÍSICO QUE LO CONLLEVAN A DESENTENDERSER DE LAS ACTIVIDADES DEL HOGAR. LA SEÑORA NANCY PERCIBE LA POSTURA DEL SEÑOR RIGOBERTO COMO DESINTERES, LO QUE GENERA EN ELLA IMPOTENCIA.
SE OBSERVA QUE LA DINAMICA FAMILIAR DESDE LA CABEZA DE LA SEÑORA NANCY ES DEMOCRATICA Y EN OCASIONES RIGIDA; SIN EMBARGO, EL SEÑOR RIGOBERTO MANEJA UNA RELACIÓN EVITADORA, LO QUE GENERA CONSTANTES DESACUERDOS ENTRE AMBOS.

Psicóloga: DIANA LIZETH FERREIRA
TARJETA PROFESIONAL: 5486

Trabajadora Social: LORENA PATARROYO
TARJETA PROFESIONAL: 253891012-I

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. Coordinación

Clasificación: *Información Pública Reservada*

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 11/02/2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA KENNEDY 3
PROFESIONAL QUE REMITE ALBA LUCIA RAMIREZ
No. RUG 2026/25 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
NANCY ROCIO CORREDOR
RIGOBERTO CRUZ

NÚMERO SESIÓN 1
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL _____ FAMILIA X GRUPO: _____

OBJETIVO
REALIZAR EL PRIMER ACERCAMIENTO FAMILIAR, CON EL FIN DE IDENTIFICAR Y RECONOCER EL MOTIVO DE REMISIÓN. ADICIONALMENTE, ESTABLECER EL PLAN DE TRABAJO CON EL NÚCLEO FAMILIAR DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES Y ADQUIRIR COMPROMISOS FRENTE AL PROCESO.

TEMÁTICA ABORDADA
RECONOCIMIENTO DE LA DINÁMICA FAMILIAR.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
INICIA LA SESIÓN CON LA PRESENTACIÓN DE LAS PROFESIONALES A CARGO DEL PROCESO Y DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, REALIZANDO UN RECONOCIMIENTO DE LOS ROLES Y LA DINÁMICA FAMILIAR. DE IGUAL MANERA, SE DA A CONOCER LA ATENCION QUE SE BRINDARÁ DESDE EL CENTRO SEMILLAS DEL BUEN TRATO, PARA LO CUAL SE CONSTRUYE EL PLAN DE TRABAJO DE MANERA CONJUNTA, SE ESTABLECEN FECHAS PARA LAS PROXIMAS SESIONES Y SE REALIZAN COMPROMISOS POR PARTE DEL NÚCLEO FAMILIAR.

AVANCES
SE LOGRA IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES NECESIDADES DE LA FAMILIA Y SE CUENTA CON LA DISPOSICIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR PARA DAR CONTINUIDAD AL PROCESO DE ATENCIÓN.

DIFICULTADES
NO SE IDENTIFICAN DIFICULTADES PARA EL DESARROLLO DE LA SESIÓN.

Powered by CamScanner

ACCIONES A SEGUIR

UNA VEZ CONSTRUIDO EL PLAN DE TRABAJO, SE INICIARÁ CON LAS SESIONES PARA DAR ALCANCE A LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

Psicóloga: DIANA LIZETH FERREIRA
TARJETA PROFESIONAL: 5486

Trabajadora Social: LORENA PATARROYO
TARJETA PROFESIONAL: 253891012-I

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. Coordinación

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Kennedy 3
PROFESIONAL QUE REMITE Alba Lucia Ramirez
NO. RUG 2026125 MP. _____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cruz. Corredor

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	11/02/2026	Familiar	Rigoberto Cruz Nancy Corredor	
2	16/02/2026	Individual	Rigoberto Cruz	
3	16/02/2026	Individual	Nancy Corredor	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Lorena Patarroyo G
T.P. 253891012-1

Diana Ferreira
T.P. 5486

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

Clasificación: *Información Pública Reservada*

Powered by CamScanner