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

FORMATO DE REMISIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA DE REMISIÓN: veinte (20) días de enero de 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMSIARIA KENENDY 4
PROFESIONAL QUE REMITE: ERYELED SALCEDO
Nombres y apellidos: _ ERYELED SALCEDO
Teléfono y correo electrónico: esalcedo@sdis.gov.co
Cargo del profesional que remite: Trabajo Social

NÚMERO DEL PROCESO REMITIDO:
No. RUG **R.U.G. 968-2025 PARD. 008-2025**

No. DE EXPEDIENTE: _____

FAMILIA REMITIDA (Mencionar todos los integrantes remitidos):

	Nombres completos	Tipo de documento de Identificación	No. de documento	Edad	Género (Masculino, Femenino, Transgénero)
1	**LEIDY NICOL VILLALOBOS**	TI	No 1.016.049.958 de Bogotá	15 AÑOS	F
2	la señora **MARIA ALEJANDRA LEAL BAQUERO**	cc	1.016.042.703 de Bogotá	34 AÑOS	F
3					
4					

DATOS DE CONTACTO DE LA FAMILIA REMITIDA:

DIRECCION DE RESIDENCIA _ Calle 50 B Sur N° 89ª-15 Bosa Brasil,
Número de Teléfono 3147560489

MOTIVO DE REMISIÓN (Haga una descripción breve de las situaciones por las cuales remite y las necesidades de orientación y asesoría de la familia):
EN LA FECHA SE REINTEGRA LA JOVEN LEIDY NICOL AL HOGAR MATERNO, DEBIDO A QUE ESTABA EN MEDIO INSTITUCIONAL DESDE EL MES DE AGOSTO POR HECHOS DE VIOLENCIA EN EL CONTEXTO FAMILIAR POR PARTE DE LOS PADRES, ADOLESCENTE CON DIFICULTADES DE COMPORTAMIENTO, NO ACTA NORMAS, INESTABILIDAD, ORIETACION SEXUAL BISEXUAL, LO QUE HA GENERADO DIFERENCIAS CON LOS PADRES Y CARENCIA DE ESTRATEGIAS DE CRIANZA POSITIVA

FORMA DE VIOLENCIA:

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

PAREJA ____ 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).

- PROCESO DE REINTEGRO AL HOGAR MATERNO, CONCERTACION DE NORMAS, REGLAS Y HABITOS FAMILIARES
- RESPONSABILIDADES,DERECHOS Y DEBERES DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA
- COMPETENCIAS Y HABILIDADES PARENTALES
- TRAYECTORIA VITAL Y PROYECTO DE VIDA

FIRMA DE FAMILIA REMITIDA: _____

NOMBRE Y FIRMA DE PROFESIONAL QUE REMITE:

ERYELED SALCEDO AREVALO_

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: 20-01-2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: COMISARIA DE FAMILIA KENNEDY 4
PROFESIONAL QUE REMITE: ERYELED SALCEDO
No. RUG 968-2025 MP N.A RD N.A SIM N.A
No. DE EXPEDIENTE: N.A

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA. LEIDY NICOL VILLALOBOS
MARIA ALEJANDRA LEAL BAQUERO

DATOS DE CONTACTO

DIRECCION DE RESIDENCIA: CALLE 50 B Sur N° 89ª-15
BARRIO DE RESIDENCIA: BOSA BRASIL
TELÉFONO: 3147560489
CORREOS ELECTRÓNICOS: N.A

FECHA DE CONTACTO: 21/01/2026

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 programa la primera sesión con la señora María Alejandra Leal Baquero para el día 27/01/2026, con el fin de llevar a cabo la evaluación inicial, definir objetivos y sentar las bases del proceso de orientación.

Scanned with CamScanner

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

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL

Psicóloga: Camila Pabón / Trabajadora social: Katherine Galeano.

TARJETA PROFESIONAL 240240 / 1023869742.

Clasificación: *Información Pública Reservada*

Scanned with CamScanner

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

Fecha: 27/01/2026

Nosotros,
María alejandra leal bagüero,
identificados con CC No. 1.016 042703 BOGOTA, voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato 928 de (2025) , firmado entre FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY y EL CONSORCIO POR EL BUEN TRATO EN KENNEDY el cual tiene como objeto "Contratar servicios para la ejecución de acciones que promuevan el buen trato, con un enfoque en la prevención de la violencia intrafamiliar y sexual, así como en la promoción y garantía de los derechos de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, mujeres, hombres, personas mayores, familias de la localidad de Kennedy, en el marco del proyecto 2556 Kennedy mujeres sin barreras".

Adicionalmente brindamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
Leidy Nicol Villalobos leal.

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a comisaria de Familia Kennedy 4. como contrareferencia del servicio y al FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY como supervisor del contrato. Dichos informes contendrán información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con las condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012, ***así como la autorización del tratamiento de datos personas prevista en la mencionada ley 1581 de 2012.***

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citaciones acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad para asistir a las sesiones programadas.

Scanned with CamScanner

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

Hacemos constar que el presente documento ha sido leído y entendido por nosotros en su integridad.

Nombres

María alejandro leal baquero

Firmas

Maleja leal

Clasificación: *Información Pública Reservada*

Scanned with CamScanner

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

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA: 27-01-2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: COMISARIA DE FAMILIA KENNEDY 4
PROFESIONAL QUE REMITE: ERYELED SALCEDO
No. RUG 968-2025 MP N.A RD N.A SIM N.A
No. DE EXPEDIENTE: N.A

NOMBRE DE LA FAMILIA: LEIDY NICOL VILLALOBOS
MARIA ALEJANDRA LEAL BAQUERO

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)

La menor Nicol, de 15 años, fue ubicada en medio de protección por seis meses, tras entregarse voluntariamente al ICBF debido a presuntas agresiones físicas por parte del padre durante la convivencia con él. Actualmente, la menor se encuentra en proceso de reintegro familiar con la progenitora, evento que no fue previamente programado, lo que hace necesario un acompañamiento y seguimiento continuo para garantizar su protección, estabilidad emocional y el fortalecimiento de una adecuada dinámica familiar.

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
Que la familia reconozca canales adecuados de comunicación, que permitan una comprensión clara de los mensajes y una respuesta efectiva.	Comunicación asertiva	La madre se compromete a promover una comunicación respetuosa y clara con su hija.

Scanned with CamScanner

Brindar orientación e información sobre la diversidad de orientaciones sexuales, promoviendo la comprensión y el respeto por la identidad de la menor.	Orientación sexual	La madre se compromete a informarse y fortalecer su comprensión frente al tema de orientación sexual, promoviendo un ambiente de respeto y aceptación. Nicol se compromete a participar en los espacios de orientación para aprender sobre el tema.
Acompañar a la familia en la identificación y establecimiento de acuerdos claros para la convivencia diaria dentro del hogar, promoviendo la corresponsabilidad, el respeto mutuo y la participación de todos los integrantes, para favorecer la organización familiar y la armonía en la dinámica familiar.	Acuerdos de convivencia	La familia se compromete a establecer normas y reglas claras de convivencia dentro del hogar. Nicol se compromete a cumplir los acuerdos establecidos.
Brindar orientación a la familia y a la menor sobre la identificación de conductas de riesgo, sus posibles consecuencias y los recursos disponibles en entidades de apoyo, promoviendo estrategias de prevención, autocuidado y fortalecimiento del acompañamiento familiar.	Conductas de riesgo	La madre se compromete a estar más pendiente de las conductas y necesidades de la menor. Nicol se compromete a identificar situaciones de riesgo.
Orientar a la familia y a la menor en el reconocimiento y manejo de emociones, promoviendo estrategias para expresar sentimientos de manera adecuada y mejorar la comunicación y convivencia dentro del hogar.	Regulación emocional	La madre se compromete a promover un manejo adecuado de las emociones dentro del hogar. Nicol se compromete a identificar y expresar sus emociones, buscando estrategias para regular

Scanned with CamScanner

		sentimientos de tristeza
Brindar orientación a la familia sobre pautas de crianza positivas, fomentando estrategias de educación basada en el respeto, la comunicación efectiva y el fortalecimiento del vínculo afectivo con los hijos, con el fin de mejorar la dinámica familiar y el bienestar de todos los integrantes.	Pautas de Crianza	La madre se compromete a fortalecer pautas de crianza.

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 X SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA X EVITADORA X
SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ ____ NO X

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

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

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 X
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POSIBLE ____

[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.

Scanned with CamScanner

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
LEIDY NICOL VILLALOBOS MARIA ALEJANDRA LEAL BAQUERO	Una (1) sesión	Evaluación inicial	27/01/2026 11:30 am	Psicología y Trabajo social	Camila Pabón y Katherine Galeano
MARÍA ALEJANDRA LEAL BAQUERO	Una (1) sesión	Comunicación asertiva	25/02/2026 8:00 am	Psicología y Trabajo Social	Camila Pabón y Katherine Galeano
LEIDY NICOL VILLALOBOS	Una (1) sesión	Comunicación asertiva	28/02/2026 11:00 am	Psicología y Trabajo Social	Camila Pabón y Katherine Galeano
MARÍA ALEJANDRA LEAL BAQUERO	Una (1) sesión	Orientación Sexual	17/03/2026 8:00 am	Psicología	Camila Pabón
LEIDY NICOL VILLALOBOS	Una (1) sesión	Orientación Sexual	28/03/2026 11:00 am	Psicología	Camila Pabón
MARÍA ALEJANDRA LEAL BAQUERO	Una (1) sesión	Resolución de conflictos	Pendiente programar	Trabajo Social	Katherine Galeano
LEIDY NICOL VILLALOBOS	Una (1) sesión	Resolución de conflictos	Pendiente programar	Trabajo Social	Katherine Galeano
MARÍA ALEJANDRA LEAL BAQUERO	Una (1) sesión	Pautas de crianza	Pendiente programar	Psicología y Trabajo Social	Camila Pabón y Katherine Galeano
MARÍA ALEJANDRA LEAL BAQUERO	Una (1) sesión	Regulación emocional	Pendiente programar	Psicología y Trabajo Social	Camila Pabón y Katherine Galeano
MARÍA ALEJANDRA LEAL BAQUERO	Una (1) sesión	Acuerdos familiares	Pendiente programar	Psicología	Camila Pabón

Scanned with CamScanner

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

MARIA ALEJANDRA LEAL BAQUERO					

OBSERVACIONES:

Se observó inicialmente una baja participación por parte de la menor; por tal motivo, la evaluación inicial se realizó en primer momento con la madre y posteriormente con la menor. Asimismo, se evidenció preocupación por parte de la madre debido a dificultades de tipo económico, las cuales limitan la asistencia presencial de ambas a las nueve (9) sesiones planteadas. En consecuencia, se acordó que la mayoría de los encuentros se desarrollarán en modalidad virtual.

En cuanto a la dinámica familiar, se evidencia una relación principalmente rígida y centrada, caracterizada por normas impuestas y ambiguas, dificultades en la comunicación, con el vínculo de confianza fracturado y escasa participación de los integrantes en la toma de decisiones. De igual forma, se identifican rasgos evitadores, reflejados en la limitada expresión emocional, la interrupción del diálogo y la dificultad para abordar los conflictos de manera abierta y asertiva. No se observan dinámicas democráticas consolidadas, dado que los acuerdos de convivencia y la escucha activa se encuentran actualmente en proceso de construcción.

Es importante destacar que la señora María Alejandra, al no contar con un horario laboral establecido, no permitió definir con claridad las fechas de los próximos encuentros.

Psicóloga: Camila Pabón
T.P. 240240

Trabajadora social: Katherine Galeano
TP. 1023869742

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

Clasificación: *Información Pública Reservada*

Scanned with CamScanner

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA: 27-01-2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: COMISARIA DE FAMILIA KENNEDY 4
PROFESIONAL QUE REMITE: ERYELED SALCEDO
No. RUG: 968-2025 MP N.A RD: N.A SIM: N.A
No. DE EXPEDIENTE: N.A

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)

LEIDY NICOL VILLALOBOS
MARIA ALEJANDRA LEAL BAQUERO

NÚMERO SESIÓN: PRIMERA
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL ___FAMILIA X GRUPO: _____

OBJETIVO

Realizar la evaluación inicial del grupo familiar, conocer el motivo de la remisión desde la perspectiva de la familia, contextualizarla frente al proyecto de orientación familiar y definir las temáticas a abordar durante las sesiones de acompañamiento.

TEMÁTICA ABORDADA

Evaluación inicial para la identificación de la dinámica familiar.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se llevó a cabo una entrevista semiestructurada con la señora María Alejandra junto con la menor Leidy Nicol, orientada a la identificación de la dinámica familiar, el reconocimiento del motivo de la remisión y la caracterización de las relaciones al interior del núcleo familiar. Durante el espacio, se brindó información sobre el proyecto de orientación familiar, su alcance y modalidad de intervención, y se identificaron las principales dificultades y necesidades de la familia, las cuales servirán como base para la definición de las temáticas a trabajar en las sesiones posteriores.

Scanned with CamScanner

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

AVANCES

La familia mostró disposición para compartir información relevante sobre la situación familiar y el motivo de la remisión. Asimismo, expresó interés en participar activamente en el proceso de orientación y apertura para recibir acompañamiento, reconociendo la importancia de fortalecer la dinámica familiar y mejorar la comunicación con su hija.

DIFICULTADES

Se evidenció preocupación por parte de la madre frente a las dificultades económicas que limitan la asistencia presencial a las sesiones. Adicionalmente, se identificaron dificultades en la comunicación familiar y en el establecimiento de acuerdos de convivencia, así como un vínculo materno filial fracturado que afecta la confianza mutua, además de una participación limitada de la menor al inicio del proceso.

ACCIONES A SEGUIR

Continuar con el proceso de orientación familiar, priorizando el abordaje de las temáticas identificadas durante la evaluación inicial. Se acordó que la mayoría de las sesiones se realizarán en modalidad virtual, con el fin de facilitar la asistencia y garantizar la continuidad del acompañamiento.

Psicóloga: Camila Pabón
T.P. 240240

Trabajadora social: Katherine Galeano
TP. 1023869742

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

Clasificación: *Información Pública Reservada*

Scanned with CamScanner

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: 20-01-2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: COMISARIA DE FAMILIA KENNEDY 4
PROFESIONAL QUE REMITE: ERYELED SALCEDO
No. RUG 968-2025 MP N.A RD N.A SIM N.A
No. DE EXPEDIENTE: N.A

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA: LEIDY NICOL VILLALOBOS
MARIA ALEJANDRA LEAL BAQUERO

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CALLE 50 B Sur N° 89ª-15
BARRIO DE RESIDENCIA: BOSA BRASIL
TELÉFONO: 3147560489
CORREOS ELECTRÓNICOS: N.A

FECHA DE CONTACTO: 06/02/2026

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI __ NO X

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

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

ACCIONES A SEGUIR

Se intentó establecer comunicación telefónica con el número de celular 3147560489; sin embargo, la señora María Alejandra Leal Baquero no atendió la llamada. Posteriormente, se realizó contacto vía WhatsApp, sin obtener respuesta.

Scanned with CamScanner

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

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL

Psicóloga: Camila Pabón / Trabajadora social: Katherine Galeano.

TARJETA PROFESIONAL 240240 / 1023869742.

Clasificación: *Información Pública Reservada*

Scanned with CamScanner

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: 20-01-2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: COMISARIA DE FAMILIA KENNEDY 4
PROFESIONAL QUE REMITE: ERYELED SALCEDO
No. RUG 968-2025 MP N.A RD N.A SIM N.A
No. DE EXPEDIENTE: N.A

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA: LEIDY NICOL VILLALOBOS
MARIA ALEJANDRA LEAL BAQUERO

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CALLE 50 B Sur N° 89ª-15
BARRIO DE RESIDENCIA: BOSA BRASIL
TELÉFONO: 3147560489
CORREOS ELECTRÓNICOS: N.A

FECHA DE CONTACTO: 09/02/2026

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 establece comunicación telefónica con el número de celular 3147560489, siendo atendida la llamada por la señora María Alejandra Leal, dado que el contacto se realiza desde un número diferente, debido a que la ciudadana no respondía a los intentos previos de comunicación. Una vez se le informa que la llamada es de parte del Centro Semillas del Buen Trato, manifiesta que se encuentra ocupada.

Scanned with CamScanner

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

Se indaga por su situación actual, teniendo en cuenta que se encontraba pendiente la vinculación académica de sus hijos y el inicio de actividad laboral. Al respecto, refiere que su hija e hijo ingresaron a estudiar en la jornada de la mañana y que ella inició labores en horario de la tarde. Inicialmente indica que su jornada laboral es de 12:00 m. a 6:00 p. m.; posteriormente, señala que su horario es de 12:00 m. a 7:00 p. m.

Se indaga si cuenta con disponibilidad los días sábado, ante lo cual se programa atención virtual para el día 14 de febrero de 2026 a las 10:00 a. m., la cual será adelantada por la profesional de psicología Camila Pabón.

Teniendo en cuenta que no ha respondido mensajes ni llamadas, se le consulta si presenta alguna dificultad con la comunicación, a lo cual manifiesta que el WhatsApp asociado al número 3147560489 no funciona de manera constante y que cuenta con un número diferente. Se le solicita proporcionar dicho número para favorecer la comunicación; sin embargo, indica que no lo recuerda en el momento y que lo remitirá posteriormente vía WhatsApp.

Se hace énfasis en la importancia de su disposición para favorecer la dinámica familiar actual, posterior al reintegro de su hija, y se le orienta sobre la necesidad de remitir oportunamente la información, teniendo en cuenta que a través de dicho número se enviará el enlace para la conexión de la atención programada.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL

Psicóloga: Camila Pabón / Trabajadora social: Katherine Galeano.

TARJETA PROFESIONAL 240240 / 1023869742.

Clasificación: *Información Pública Reservada*

Scanned with 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 Comisaría de Familia Kennedy 4
PROFESIONAL QUE REMITE Eryeled Salcedo
NO. RUG 968-2025 MP NA RD 008-2025 SIM NA.
No. DE EXPEDIENTE NA.

NOMBRE DE LA FAMILIA
Leidy Nicol Villalobos Leal / progenitora María Alejandra Leal Bogero

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	27/01/2026	Familiar	Leidy Nicol Villalobos, María Alejandra Leal.	Maleja Leal
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Camila Peña
Psicóloga
TP. 240240

Katherine Gaona S
Katherine Gaitano S
Trabajadora Social
TP. 1023869742.

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

Scanned with CamScanner