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

FORMATO DE REMISIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA DE REMISIÓN __23 DE ENERO DE 2026_____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE _COMISARIA KENNEDY 5_____
PROFESIONAL QUE REMITE:
Nombres y apellidos: ____GERALDINE SILVA RUALES_____
Teléfono y correo electrónico: ___3112196236 - asilvar@sdis.gov.co_____
Cargo del profesional que remite: ___TRABAJADORA SOCIAL NIVEL III_____

NÚMERO DEL PROCESO REMITIDO:
No. RUG __938 – 2025_____MP_____ RD_____ SIM_____
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	Nubia Patricia Bermúdez	51.951.163	C.C.	56	Femenino
2	Víctor Hugo Gómez Díaz	79.755.494	C.C.	52	Masculino
3					
4					

DATOS DE CONTACTO DE LA FAMILIA REMITIDA:

DIRECCION DE RESIDENCIA _Carrera 98 # 2 – 20 Torre 18 Apto 502_____
BARRIO DE RESIDENCIA __Tierra Buena_____
TELEFONOS (FIJO Y CELULAR) ___3007414811 - 3209236455_____

MOTIVO DE REMISIÓN (Haga una descripción breve de las situaciones por las cuales remite y las necesidades de orientación y asesoría de la familia):
FAMILIA QUE SE REMITE DEBIDO A SITUACIONES DE CONFLICTO, ENTRE LA PAREJA, ESTAS SITUACIONES SE ESTAN PREAENTANDO PORQUE AL PARECER EL SEÑOR ESTA CONSUMIENDO ALCOHOL DE MANERA CONSTANTE, HAN AFECTADO A LA SEÑORA REQUIERE ATENCION POR PARTE DE PSICOLOGIA.
LA PAREJS ESTA INTERESADA EN CONTINUAR JUNTOS POR ESO QUIEREN MEJORAR
_____

FORMA DE VIOLENCIA:

PAREJA _X___ EXPAREJA ____ HACIA NNA ___ ENTRE HERMANOS ADULTOS ____

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

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).
SE OBSERVA LA NECESIDAD DE QUE SE BRINDE ATENCION Y SE ORIENTE CON RELACION A LA COMUNICACIÓN ASERTIVA Y SI SE REQUIERE ATENCION POR ALCOHOLISMO.

FIRMA DE FAMILIA REMITIDA: _____

NOMBRE Y FIRMA DE PROFESIONAL QUE REMITE:

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 Enero 23 de 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría de Familia Kennedy 5
PROFESIONAL QUE REMITE: Geraldine Silva Ruales
No. RUG 938-2025 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Gómez Bermúdez

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 98 # 2 – 20 Torre 18 Apto 502
BARRIO DE RESIDENCIA: Tierra Buena
TELEFONOS 3007414811 - 3209236455
CORREOS ELECTRÓNICOS bermudezpatricia610@gmail.com

FECHA DE CONTACTO 26/enero/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 agenda cita para el día 29 de enero, con la señora Nubia Bermúdez, con el propósito de dar inicio al proceso de acompañamiento de asesoría y orientación, el cual, para este encuentro, incluirá un espacio de evaluación inicial, así como la definición de ejes de orientación y el establecimiento de acuerdos, compromisos y corresponsabilidades.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Diana Marcela Fajardo Marín

TARJETA PROFESIONAL 142240

Clasificación: *Información Pública Reservada*

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA ENERO 29 DE 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Kennedy 5
PROFESIONAL QUE REMITE Geraldine Silva Ruales
No. RUG 938-2025 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Bermúdez Gómez.

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

"Familia que se remite debido a situaciones de conflicto, entre la pareja, estas situaciones se estan preaentando porque al parecer el señor está consumiendo alcohol de manera constante, ha afectado a la señora requiere atención por parte de psicología. La pareja está interesada en continuar juntos, quieren mejorar."

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
1. Favorecer la toma de conciencia frente al impacto del consumo de alcohol en la dinámica conyugal y familiar.	Psicoeducación sobre consumo problemático de alcohol y sus efectos en la relación.	• El señor Víctor se compromete a reconocer y registrar la frecuencia y contextos de consumo. • Ambos se comprometen a evitar discusiones cuando exista ingesta de alcohol.
2. Fortalecer habilidades de comunicación asertiva y regulación emocional en la pareja.	Comunicación asertiva y escucha activa.	• Establecer un espacio semanal de diálogo estructurado (mínimo 30 minutos). • Evitar descalificaciones, insultos o reproches durante discusiones. • Aplicar técnicas de pausa o "tiempo fuera" cuando la discusión escale.

3. Promover corresponsabilidad y acuerdos claros en la convivencia.	Establecimiento de normas y acuerdos explícitos.	• Elaborar un listado de acuerdos de convivencia ojalá firmado por ambos. • Cumplir con las responsabilidades asignadas sin necesidad de supervisión constante.
4. Fortalecer el proyecto de vida en común y la motivación para continuar la relación.	Expectativas y metas compartidas. Reconocimiento de fortalezas de la pareja.	• Construir conjuntamente un plan de metas a 6 meses. • Realizar una actividad significativa en pareja al menos una vez por semana. • Evitar amenazas de separación como mecanismo de presión en discusiones.
5. Promover la vinculación inmediata a proceso terapéutico individual para el abordaje del consumo de alcohol.	Intervención psicológica en consumo problemático. Responsabilidad individual en el cambio conductual.	• El señor Víctor se compromete a iniciar proceso terapéutico individual por psicología lo más pronto posible. • Asistir de manera constante y comprometida a las sesiones programadas tanto de psicología como del proceso de orientación y asesoría. • Informar en los espacios de orientación sobre avances y adherencia al proceso. • Ambos se comprometen a priorizar la estabilidad emocional y la seguridad en la relación.

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

[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.

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

¿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 _____
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 ____
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POSIBLE ____
SE BUSCAN CULPABLES __X__
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):

[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.

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
-Nubia Bermúdez.	1	Evaluación inicial y contexto de la situación a abordar.	Enero 29 de 2026.	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.
-Víctor Hugo Gómez.	1	Psicoeducación sobre consumo problemático de alcohol y sus efectos en la relación.	Enero 29 de 2026.	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.
-Nubia Bermúdez.	1	Comunicación asertiva y escucha activa.	Febrero 2 de 2026	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.
-Víctor Hugo Gómez.	1	Responsabilidad individual en el cambio conductual.	Febrero 6 de 2026	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.
-Nubia Bermúdez.	1	Acompañamiento en el desafío del cambio de conducta.	Febrero 13 de 2026	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.
-Víctor Hugo Gómez.	1	Intervención psicológica en consumo problemático.	Febrero 13 de 2026.	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.
-Nubia Bermúdez. -Víctor Hugo Gómez.	1	Establecimiento de normas y acuerdos explícitos.	Febrero 20 de 2026	-Trabajadora Social.	-Yeimy Lorena Hernández.

				-Psicóloga.	-Diana Marcela Fajardo M.
-Nubia Bermúdez. -Víctor Hugo Gómez.	1	Expectativas y metas compartidas. Reconocimiento de fortalezas de la pareja.	Febrero 21 de 2026.	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.
Sesión Grupal:	1	Construyendo entornos protectores: familia, emociones y límites.	Febrero 23 de 2026.	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.
Sesión Grupal:	1	Del conflicto al acuerdo: herramientas prácticas para la convivencia familiar.	Febrero 26 de 2026.	-Trabajadora Social. -Psicóloga.	-Yeimy Lorena Hernández. -Diana Marcela Fajardo M.

OBSERVACIONES: Se llevó a cabo la evaluación inicial con la señora Nubia, donde se exploró la situación problema, identificando como principal factor de conflicto el consumo recurrente de alcohol por parte de su pareja, el cual ha generado discusiones frecuentes, desgaste emocional y afectación en la convivencia. Se socializaron los objetivos, alcances y límites del proceso, enfatizando en la corresponsabilidad y el compromiso de ambas partes para favorecer cambios en la dinámica relacional.

La señora Nubia manifestó sentimientos de frustración, preocupación y afectación emocional asociados a la situación descrita, aunque también expresó interés en continuar la relación y fortalecerla. Se evidenció disposición para participar activamente en el proceso y construir acuerdos orientados a mejorar la comunicación. En concepto profesional, se considera necesario el inicio de proceso terapéutico prioritario individual para el señor, con el fin de abordar el consumo de alcohol, también se sugiere proceso de acompañamiento por psicología para la señora Nubia, para gestionar y procesar la afectación emocional evidenciada.

Psicóloga: Diana Marcela Fajardo M.
T.P: 142240

Trabajadora Social: Yeimy Lorena Hernández F.
T.P: 53077710

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

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA ENERO 29 DE 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Kennedy 5
PROFESIONAL QUE REMITE Geraldine Silva Ruales
No. RUG 938-2025 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

Nubia Patricia Bermúdez

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

OBJETIVO
Realizar un primer acercamiento con la señora Nubia, orientado a la valoración inicial de la situación problemática, la identificación de factores de riesgo y protección, y la comprensión del contexto familiar y social en el que se presenta la situación, además de establecer los alcances, límites y compromisos que requiere el proceso de asesoría y orientación.

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación inicial y contextualización de la situación.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se llevó a cabo espacio de encuentro inicial, generando un ambiente de escucha activa y contención emocional. Se exploraron los hechos relevantes, antecedentes y percepciones frente a la situación presentada. Se indagó sobre la dinámica familiar, redes de apoyo y recursos personales disponibles. Asimismo, se brindó orientación sobre el alcance del proceso de acompañamiento.

AVANCES

Se evidencia disposición de la señora Nubia para reconocer la situación problemática y expresar de manera abierta el impacto emocional que ha tenido en ella la dinámica asociada al consumo de alcohol de su pareja. Manifiesta interés en preservar la relación y mejorar la convivencia, mostrando apertura para participar activamente en el proceso de orientación. Asimismo, se logra identificar con mayor claridad los momentos de mayor conflictividad y los factores que los detonan.

DIFICULTADES

Persisten patrones de comunicación inadecuados en contextos de tensión, especialmente cuando el señor ha consumido alcohol. Se observa desgaste emocional acumulado en la señora Nubia, lo que puede influir en reacciones intensas que dificultan establecimiento de límites claros. La recurrencia del consumo representa un factor de riesgo para la estabilidad de los acuerdos y la sostenibilidad de los cambios.

Adicionalmente, la señora Nubia refiere no percibir en el señor Víctor conductas orientadas al cambio, señalando poca o nula iniciativa para buscar alternativas de solución o apoyo especializado. Según su apreciación, identifica una postura de aparente conformidad y baja preocupación frente a la problemática, lo que incrementa su sensación de frustración y limita la confianza en la posibilidad de transformación de la dinámica actual.

ACCIONES A SEGUIR

Dar continuidad al proceso de orientación de la pareja, priorizando el fortalecimiento de la comunicación asertiva y la construcción de acuerdos concretos en la convivencia. Se establece como acción inmediata el inicio de proceso terapéutico individual para el señor, orientado al abordaje del consumo de alcohol, así como la recomendación de intervención psicológica individual para la señora Nubia, con el fin de fortalecer recursos emocionales y habilidades de afrontamiento. Se realizará seguimiento al cumplimiento de estos compromisos en próximas sesiones.

Psicóloga: Diana Marcela Fajardo M.
T.P: 142240

Trabajadora Social: Yeimy Lorena Hernández F.
T.P: 53077710

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

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

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

Fecha: 29/08/2026

Nosotros,
Nubia Patricia Bermúdez,
identificados con CC X No. 51'951163,
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:

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 familia Kennedy 5 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.***

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

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.

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

Nombres Nubia Patricia Bermúdez

Firmas

Clasificación: *Información Pública Reservada*

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 Enero 23 de 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría de Familia Kennedy 5
PROFESIONAL QUE REMITE: Geraldine Silva Ruales
No. RUG 938-2025 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Gómez Bermúdez

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 98 # 2 – 20 Torre 18 Apto 502
BARRIO DE RESIDENCIA: Tierra Buena
TELEFONOS 3007414811 - 3209236455
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 26/enero/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 agenda cita para el día 29 de enero, con el señor Víctor Hugo Gómez, con el propósito de dar inicio al proceso de acompañamiento de asesoría y orientación, donde se espera brindar psicoeducación sobre consumo problemático de alcohol y sus efectos en las relaciones familiares, además de la definición de ejes de orientación y el establecimiento de acuerdos, compromisos y corresponsabilidades.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Diana Marcela Fajardo Marín

TARJETA PROFESIONAL 142240

Clasificación: *Información Pública Reservada*

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

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

FECHA REMISIÓN Enero 23 de 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría de Familia Kennedy 5
PROFESIONAL QUE REMITE: Geraldine Silva Ruales
No. RUG 938-2025 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Gómez Bermúdez

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 98 # 2 – 20 Torre 18 Apto 502
BARRIO DE RESIDENCIA: Tierra Buena
TELEFONOS 3007414811 - 3209236455
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 29/enero/2026

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO __ CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA _X_ 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 reagenda cita para el día 02 de febrero, con el señor Víctor Hugo Gómez, ya que el 29 de enero no asistió. Se espera iniciar el acompañamiento de asesoría y orientación, para brindar psicoeducación sobre consumo problemático de alcohol y sus efectos en las relaciones familiares, además de la definición de ejes de orientación y el establecimiento de acuerdos, compromisos y corresponsabilidades.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Diana Marcela Fajardo Marín

TARJETA PROFESIONAL 142240

Clasificación: *Información Pública Reservada*

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 Enero 23 de 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría de Familia Kennedy 5
PROFESIONAL QUE REMITE: Geraldine Silva Ruales
No. RUG 938-2025 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Gómez Bermúdez

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 98 # 2 – 20 Torre 18 Apto 502
BARRIO DE RESIDENCIA: Tierra Buena
TELEFONOS 3007414811 - 3209236455
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 02/febrero/2026

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO __ CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA _X_ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI __X__ NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

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

ACCIONES A SEGUIR
Se intenta ubicar al señor Víctor Hugo Gómez, el día 02 de febrero, para reagendar un nuevo espacio, dado que el 02 de febrero tampoco asistió a la sesión programada. Se valida nueva disponibilidad pero la respuesta del Señor es que confirmaría nuevo horario tan pronto pueda cuadrar sus horarios de trabajo. Finalmente no se concreta una fecha.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Diana Marcela Fajardo Marín

TARJETA PROFESIONAL 142240

Clasificación: *Información Pública Reservada*

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 Enero 23 de 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría de Familia Kennedy 5
PROFESIONAL QUE REMITE: Geraldine Silva Ruales
No. RUG 938-2025 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Gómez Bermúdez

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 98 # 2 – 20 Torre 18 Apto 502
BARRIO DE RESIDENCIA: Tierra Buena
TELEFONOS 3007414811 - 3209236455
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 09/febrero/2026

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO __ CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA _X_ 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 intenta ubicar al señor Víctor Hugo Gómez, el día 09 de febrero, para reagendar un nuevo espacio, pero esta vez no hubo respuesta. Es claro el desinterés del Señor Gómez, en adherirse al proceso de orientación y asesoría.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Diana Marcela Fajardo Marín

TARJETA PROFESIONAL 142240

Clasificación: *Información Pública Reservada*

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 Familia Kennedy 5
PROFESIONAL QUE REMITE Geraldine Silva Ruales.
NO. RUG 938- 2025 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	29/enero/2026	Individual	Nubia Bermúdez.	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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