ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO A LLAMADAS	Código: FOR-PSS-433 Versión: 0 Fecha: Memo I2021005193 - 12/02/2021 Página: 1 de 1

	DATOS DEL CIUDADANO A QUIEN SE LLAMA (PARTICIPANTE, ACUDIENTE, CUIDADOR, FAMILIAR O TUTOR)													LLAMADA							DATOS DE QUIEN REALIZA LA LLAMADA			
No.	FECHA DE LA LLAMADA	HORA DE LA LLAMADA	NÚMERO TELEFÓNICO AL QUE SE LLAMÓ	APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO		HISTORIA SOCIAL / EXPEDIENTE / FICHA SIRBE	SERVICIO/ MODALIDAD/ PROYECTO/ APOYO	¿Se comunicó con el ciudadano?		SI LA RESPUESTA ES NO		MOTIVO DE LA LLAMADA	¿Se suministró la información?		COMPROMISO / ACUERDO	¿Requiere seguimiento? (otra llamada)		OBSERVACIONES	DIRECCIÓN / SUBDIRECCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	SERVICIO / MODALIDAD / PROYECTO / APOYO	CARGO / ROL
						TIPO	NÚMERO			SI	NO	Nombres y Apellidos de la persona que respondió la llamada	Parentesco u otro		SI	NO		SI	NO					
	Registre el Día/Mes/Año en que realiza la llamada	*Registre la hora exacta en que realiza la llamada*	*Registre el número telefónico al cual marcó*	*Registre los apellidos del ciudadano a quien llama*	*Registre los nombres del ciudadano a quien llama*	*Registre el tipo de documento (Ver anexo)*	*Registre el número de documento*	*Registre el número solicitado*	*Registre el servicio, modalidad, proyecto o apoyo al cual pertenece el ciudadano*	*Marque con una X Si o No, de acuerdo a la pregunta*		*Si la respuesta es NO, registro nombres y apellidos de la persona que respondió la llamada*	*Registre el parentesco u otro tipo de vínculo (Ver anexo)*	*Escriba brevemente el motivo por el cual se está llamando al ciudadano. Es importante que sea muy específico y claro, ya que la respuesta haría parte de los seguimientos a que haya lugar.*	*Marque con una X Si o No, de acuerdo a la pregunta*		*Registre el acuerdo o compromiso relacionado con el motivo (Ver anexo)*	*Marque con una X Si o No, de acuerdo a la pregunta (Ver Anexo)*		*Registre observaciones relevantes, ej: si no se logró la comunicación (Ver anexo)*	*Registre la dependencia a la cual pertenece la persona que realiza la llamada*	*Registre los nombres y apellidos de la persona que realiza la llamada*	*Registre el servicio, modalidad, proyecto o apoyo al cual pertenece la persona que realiza la llamada*	*Registre el cargo o rol de la persona que realiza la llamada*
1	30/06/2026	**09:30**	3118790145	Anzola	Ester	CC	21.116.690	SI	MODEREDA	X		Nohora Triana	Hermana	FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS ENTRE LA PERSONA MAYOR Y SU RED SOCIAL Y/O FAMILIAR	X		N.A.		X	N.A.	CC GOLONDRINAS	JUAN DIEGO BOADA	MODERADA	TRABAJADOR SOCIAL
2	30/06/2026	**09:53**	3164587773	Ramirez	Pedro Pablo	CC	17.091.814	SI	MODEREDA	X		Cesar Ramirez	Hijo	FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS ENTRE LA PERSONA MAYOR Y SU RED SOCIAL Y/O FAMILIAR	X		N.A.		X	N.A.	CC GOLONDRINAS	JUAN DIEGO BOADA	MODERADA	TRABAJADOR SOCIAL
3	30/06/2026	**14:28**	3155376094	Becerra	Marina	CC	20.267.122	SI	MODEREDA	X		Victoria Rodrigez	Otro no pariente	FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS ENTRE LA PERSONA MAYOR Y SU RED SOCIAL Y/O FAMILIAR	X		N.A.		X	N.A.	CC GOLONDRINAS	JUAN DIEGO BOADA	MODERADA	TRABAJADOR SOCIAL
4	30/06/2026	**15:00**	3125957647	Camacho	Alfredo	CC	14.204.545	SI	MODEREDA	X		Jhonatan Camacho	Hijo	FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS ENTRE LA PERSONA MAYOR Y SU RED SOCIAL Y/O FAMILIAR	X		N.A.		X	N.A.	CC GOLONDRINAS	JUAN DIEGO BOADA	MODERADA	TRABAJADOR SOCIAL

Inserte tantas filas como sea posible