

 ALFONSO MORA DE ROSA S.C. SECRETARÍA DE INFORMACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL		Código: FOR-PSS-402 Versión: 3 Fecha: Mayo 2024/02/2020 - 25/01/2024 Página: 1 de 1
	Fecha: 5/08/26		
	Unidad Operativa: Jardín Infantil AVEJO	Localidad: San Cristóbal	
	Nombre y apellidos de la o el participante: Dethi Sofia Hernandez	Número documento identidad: 1028676194	
Nombre y apellidos madre, padre o cuidador: Kenny Paola Barrera	Número documento identidad: 1023878893		
MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO			
Seguimiento psicosocial para la vulneración de la integridad.			
DESARROLLO DEL ACOMPAÑAMIENTO			
<p>La señora reporta que cuenta con medidas de protección según el fiscal de parte Andía, de igual manera informa que desde el día lunes 4 de Agosto la niña está asistiendo al jardín nuevamente es seguida por la señora y la mujer a la salida de escuela a la señora desde la salida de la escuela se siguen las indicaciones brindadas por la autoridad competente, de igual manera es importante tener en cuenta que para los padres es importante tener en cuenta que la niña es seguida por los padres y la señora.</p>			
COMPROMISO DE LAS PARTES			
①. Informar las novedades.			

Kenny Paola Barrera
 Nombres y apellidos de la madre, padre, cuidador o gestante

Paola Barrera
 Firma de la madre, padre, cuidador o gestante
 cc 1023878893

Sofia Hernandez
 Nombres, apellidos de la profesional

Sofia
 Firma de la profesional
 cc 1023878893