



**PROYECTO 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ"  
SERVICIO SOCIAL: APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONÓMICA  
FORMATO FIJACIÓN CITACIÓN**

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señora **ALBA LUCIA ROJAS** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 75245 del 14/08/ 2018.

**EL SUSCRITO**

**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**  
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

**HACE SABER**

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

- 1- Se desconoce la información o datos sobre el destinatario \_\_\_\_
- 2- La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS \_\_\_\_
- 3- Porque la dirección es incorrecta \_\_\_\_
- 4- La dirección no existe \_\_\_\_
- 5- El destinatario desconocido \_\_\_\_
- 6- No hay quien reciba la comunicación. \_\_\_\_
- 7- Cambio de domicilio \_\_\_\_
- 8- Otro, No se acercó a la Subdirección Local

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 75245 del 14/08/ 2018. Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

**CONSTANCIA DE FIJACIÓN**

Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 04 de septiembre de 2018 a las 7:00 am.

**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.


**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

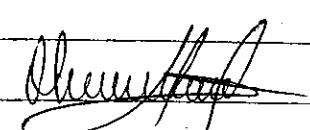
Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 10 de septiembre de 2018 a las 4:30 pm.

**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyectó: Daniela García Román- Instructor  
Revisó: Martha Patricia Rodríguez - Profesional CPS 1891/2018

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES <b>FORMATO: FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO SOCIAL</b> <b>DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES CON APOYO ECONÓMICO</b>	Código: F-PS-191
		Versión: 1
		Fecha: 02-05-16
		Página: 1 de 3

NOMBRES	Alba Lucia	APELLIDOS	Rojas
NÚMERO DE CÉDULA	51689794	DE	
ESTADO SIRBE	Postulado D.	FECHA DE ESTADO	06/02/2018
DIRECCIÓN	Cl 75A Sur # 10A-40	BARRIO	Santa Librada
NÚMERO TELÉFONO FIJO		NÚMERO DE CELULAR	3108433608
CORREO ELECTRÓNICO	@		
MOTIVO DE LA FICHA	Llamada _____; Seguimiento en la SLIS _____ Reporte de visita <input checked="" type="checkbox"/> Efectiva <input type="checkbox"/>		
FECHA: 27/06/2018	DESCRIPCIÓN DEL CASO		
HORA 9:00 a.m.			
<p>Se realiza visita en respuesta a ingreso al apoyo económico financiado D en la cual se verifica la vivienda sin obtener información de la persona Mayor. Se logra contactar vía telefónica con el Sr. Saul Cortez quien dice ser su hermano y refiere que ella se encuentra en Copacabana cuidando a su madre por enfermedad desde hace 3 meses, reportado conocer la fecha de retorno a la Ciudad de Bogotá. Por lo tanto no se logra realizar de manera efectiva la visita domiciliar.</p>			
Acciones a adelantar:			
Continua en Seguimiento		Enviar carta de citación	
Nombres y apellidos de persona mayor o quien suministra la información:	Escriba nombres y apellidos de la persona que suministra la información	Firma	
Nombres y apellidos de servidor/a público/a que atiende:	Escriba nombres y apellidos del profesional que realiza el seguimiento con cargo	Firma	

**USO EXCLUSIVO CUANDO LA PERSONA MAYOR NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO**

Fecha de la visita: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 Esta información es para la persona mayor: \_\_\_\_\_  
 identificado-a con cédula: \_\_\_\_\_, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., en la Subdirección Local para la Integración Social de \_\_\_\_\_ ubicada en la dirección \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: \_\_\_\_\_ o en la Alcaldía Local de \_\_\_\_\_ ubicada en la dirección \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_, presentando esta trilla.  
 Así mismo, se le comunica que al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevarán posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la Subdirección Local para la Integración Social.

	ELABORÓ	REVISÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	Equipo Técnico	Sandra Ávila Giovanna Rivera Páez	Juanita Barrero Guzmán	María Antonia Velasco Julián Moreno Parra
CARGO	Servicio social Desarrollo de Capacidades y Potencialidades con Apoyo Económico	Gestora SIG Dirección Territorial Gestora SIG Subdirección para la Vejez	Subdirectora para la Vejez	Directora Territorial - Líder del Proceso de Prestación de los Servicios Sociales Director Poblacional