

**PROYECTO 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ"
SERVICIO SOCIAL: APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA
FORMATO FIJACION CITACION**

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señora **TERESA MUNEVAR DE VIVAS** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-75248 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 75248 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 FIJACION

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 DESFIJACION

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

*Cuyo de Carta
Categoría...*

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

NOMBRES	Teresa		APELLIDOS	Hernandez de vides	
NÚMERO DE CÉDULA	23595841		DE		
ESTADO SIRBE	Solicitud de Servicio		FECHA DE ESTADO	03-01-2016	
DIRECCIÓN	el 97 Sur #4-12 Este		BARRIO	El Progreso de este	
NÚMERO TELÉFONO FIJO			NÚMERO DE CELULAR	3278867988	
CORREO ELECTRÓNICO	@				
MOTIVO DE LA FICHA	Llamada _____; Seguimiento en la SLIS _____ Reporte de visita <input checked="" type="checkbox"/> efectiva <input type="checkbox"/>				
FECHA: 18-07-2018	DESCRIPCIÓN DEL CASO				
HORA: 10:30 a.m.					
<p>En el día de hoy me presento a la dirección para mis acciones para la persona mayor y pido que se tome en base sirbe con el fin de regularizar la situación con la novedad que el joven Juan Restrepo informa que la persona mayor sobre la cual no vive en este lugar y la propietaria del inmueble se llama Aurora no recuerda el apellido.</p>					
<p>Acciones a adelantar:</p> <p>Juicio debido proceso para actualizar datos</p>					
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 y 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 _____
 Teléfono _____ o en la Alcaldía Local de _____ ubicada en la dirección _____ Barrio _____ Teléfonos: _____ presentando esta tirilla.
 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	APROBO
NOMBRE	Equipo Técnico	Sandra Ávila Giovanna Rivera Páez	Juanita Barrero Guzmán	María Antonia Velasco Julián Moreno Para
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