**REGISTRO DE ASESORIAS PERSONALIZADAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGIÓN:** | 1 |  | | | **MUNICIPIO:** | | La Victoria | | | | | | | |  | | | | **MES:** | | Marzo |
| **NOMBRE DEL BENEFICIARIO:** | | | Samuel Benjumea Gutierrez | | | **GRADO DE ESCOLARIDAD:** | | | | | | SECUNDARIA | | | | **ENTIDAD DE SALUD:** | | | | NUEVA EPS | |
| **NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE:** | | | | Laura Marcela Gutierrez Mondragon | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** | | | | | | | 1114210395 | | | | |
| **¿EL PADRE O ACUDIENTE CONOCE EL PROYECTO DE SEMILLEROS DEPORTIVOS?** | | | | | | | | **SI** | **X** | | **NO** | |  | **MONITOR DEPORTIVO:** | | | | Juan Jose Rojas Alvarez | | | |

**Temáticas durante la visita: físico, emocional, familiar, escolar, social, espiritual.**

Se realizó la asesoría de familia a la madre, se reforzó el tema de las pautas de crianza y el respeto por la voz de autoridad.

**Acuerdos y Recomendaciones.**

No requiere remisión ,no presenta dificultades de alto riesgo .

**Concepto del padre o acudiente que atendió la visita en una escala de 1 a 5 donde 1 es deficiente y 5 excelente.**

5

5

|  |
| --- |
| **Registro fotográfico** |
| desc |