



Formato de novedades o situaciones especiales

Fecha de diligenciamiento:		Departamento:		Municipio:	
Nombre del profesional psicosocial					
Población diferencial					
PDET		CIPRUNA		NARP	
Motivo de la atención					
Conducta suicida		Violencia intrafamiliar		Violencia basada en género	
Xenofobia		Homofobia		Consumo de SPA	
Otro					
Situación problema					
Situación problema (Detallar situaciones que se presenten durante el tiempo de la sesión deportiva o que sean reportadas en este espacio, que involucren a los NNA o al formador:					
Estrategias para resolver la situación:					
¿Fue necesario activar alguna ruta de atención? Si () No ()					
¿Cuál?					
Describe el proceso realizado:					
¿Fue necesario involucrar a los núcleos familiares? Si () No ()					
A quién contacto: _____					
Parentesco con el NNA: _____					
¿Se requiere hacer seguimiento? Si () No ()					
Fecha del próximo seguimiento: _____					
Resultado del seguimiento:					
Firma del profesional psicosocial					
Nombre profesional psicosocial:					
Número de tarjeta profesional:					