	PROCESO GESTION PARA LA PROTECCIÓN FORMATO ÚNICO - PROCESO DE ATENCIÓN PLAN DE ATENCION INTEGRAL PLATIN RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS			F1.LM1.P	25/8/2016
				Versión 1	Página 1 de 3
				RESERVADA	
1. Datos de ubicación					
Regional:		Centro zonal:	Ciudad/Municipio:	Nombre autoridad administrativa competente:	
REGIONAL_CUNDINAMARCA		CÁQUEZA	CÁQUEZA	ICBF Defensoría	
Modalidad de atención:		Grupo poblacional:	Operador / Institución:	Fecha de ingreso:	
				25/11/2016	
Sede:		Teléfono:	Dirección:		
SOACHA		3138690175	VEREDA PANTANO DE CARLOS		
Responsable del programa:		Correo electrónico:		Fecha elaboración informe:	
Jhonathan Espinosa		jhonathan.espinosa@wspgroup.com		11/1/2017	
2. Información general					
Nombres y apellidos del niño, niña o adolescente:		Tipo identificación:		Número:	Número SIM:
MAYERLY CLAVIJO GUTIERREZ		RC		1074136093	1074136093
Fecha de nacimiento:		Ciudad de nacimiento:	Departamento:	País:	Nacionalidad:
2015-06-17					
Edad:	Sexo:	Pertenencia étnica:	Escolaridad aprobada:	Institución educativa:	Ciudad/Municipio:
1 años, 7 meses y 25	F	NO			
Persona de contacto:		Parentesco:		Dirección:	Teléfono/Celular:
asdfg		asdfg		asdfg	12345
Motivo de ingreso:					
asdfghj					
3. Proceso de atención					
FASE I: Identificación, diagnóstico y acogida					
Familia o Red vincular de apoyo					
asdfghj			sadsad		
Diagnóstico integral:					
sadsdasd					

**PROCESO GESTION PARA LA PROTECCIÓN****FORMATO ÚNICO - PROCESO DE ATENCIÓN
PLAN DE ATENCION INTEGRAL PLATIN
RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS**

F1.LM1.P

25/8/2016

Versión 1

Página 2 de 3

RESERVADA

Formulación del plan de atención integral**Realizaciones. Programa Vida Saludable:**

- Cuenta con las condiciones necesarias para gozar de buena salud y adopta estilos de vida saludables
- Goza de un buen estado nutricional y adopta hábitos alimenticios saludables
- Vive y expresa responsablemente su sexualidad

*Acciones**Meta / Tiempo**asdsdas**asdsadas***Realizaciones. Programa Desarrollo de Potenciales:**

- Cuenta con una familia y /o cuidadores principales que le acogen (vínculos afectivos y de protección) favorecen su desarrollo integral y le reconocen como agente activo del mismo


*Acciones**Meta / Tiempo**asdsad**asdsadas***Realizaciones. Programa Construcción de Ciudadanía:**

- Expresa libremente sus sentimientos, ideas y opiniones e incide en todos los asuntos que son de su interés en ámbitos privados y públicos
- Construye su identidad en una marco de diversidad

*asdasd**asdas***Realizaciones. Programa Fortalecimiento Personal y Fortalecimiento Familiar:**

- Realiza prácticas de autoprotección y autocuidado y disfruta de entornos protectores y protegidos, frente a situaciones de riesgo o vulneración.

*Acciones**Meta / Tiempo**asd**asd***Acciones que contribuyen a la reparación integral y a la reconciliación (Aplica solo para víctimas del conflicto armado)***Acciones**Meta / Tiempo**asd**asd***Compromiso del niño, niña o adolescente y su familia:****Niño, niña o adolescente****Familia***asd**asd*

Observaciones:			
	PROCESO GESTION PARA LA PROTECCIÓN FORMATO ÚNICO - PROCESO DE ATENCIÓN PLAN DE ATENCION INTEGRAL PLATIN RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F1.LM1.P	25/8/2016
		Versión 1	Página 3 de 3
		RESERVADA	
Equipo técnico interdisciplinario de la Autoridad Administrativa / Equipo interdisciplinario de la modalidad			
Fecha de elaboración del informe:			
Nombres y apellidos:	Profesión:	Firma:	
Jhonathan Espinosa	Administrador	