

VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR		
GS-F-090	VERSIÓN: 3	FECHA DE EMISIÓN: 02/01/2024

COMISARIA XXX DE FAMILIA

FECHA VERIFICACIÓN:

1. OBJETIVO

A solicitud del de la comisaria xxxx de familia de Madrid Cundinamarca, Dra. _____, y en cumplimiento del artículo 1 de la Ley 1878 del 9 de enero de 2018, por medio de la cual se modifica algunos artículos de la Ley 1098 de 2006; se dispone la valoración inicial del entorno familiar, redes vinculares e identificación de elementos protectores y de riesgo para la garantía de derechos del niño, niña o adolescente

2. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL NIÑO(A)	
N° IDENTIFICACIÓN:	
EDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
ESCOLARIDAD	
INSTITUCION EDUCATIVA Y JORNADA	
NOMBRE DE LA MADRE:	
NOMBRE DEL PADRE:	
PERSONA DE CONTACTO:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO	

AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD	SI	NO
	EPS:	ARS:

3. MOTIVO DE VERIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA PETICIÓN

4. DINÁMICA FAMILIAR

VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR		
GS-F-090	VERSIÓN: 3	FECHA DE EMISIÓN: 02/01/2024

5. INFORMACIÓN ESPECIFICA DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

N°	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	OCUPACION	NIVEL EDUCATIVO

6. ASPECTOS SOCIO ECONÓMICOS

7. FACTORES DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD

8. CONCEPTO VALORACIÓN SOCIO FAMILIAR

Firma del profesional