***REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA COMISARIA DE FAMILIA***

***DE GIRARDOTA***

# ACTA DE COLOCACION FAMILIAR

*En Girardota, a los \_\_ días del mes de \_\_\_ de 202\_, Previa citación por este Despacho, se desplazó la Comisaria de Familia, la señora* ***nombre de la madre sustituta*** *con Documento de identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* ***dirección de la madre sustituta,*** *en calidad de responsable del Hogar de Paso, cuyo operador es* ***nombre del operador****, con el fin de recibir en colocación familiar provisional, mientras se define la situación de la menor de edad quien responde al nombre de:*

***Nombre del NNA*** *con documento de identidad numero*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** *Comprometiéndose a cumplir las siguientes obligaciones:*

1. *Brindar la atención y cuidados indispensables para garantizar su desarrollo integral; físico, moral, emocional, social e intelectual.*
2. *Mantener informada a la Comisaria de Familia, o a los profesionales del equipo de protección con una periodicidad mensual como mínimo, acerca de la evolución y estado general de el niño; o de forma inmediata en caso de presentarse cualquier circunstancia que afecte la prestación del servicio y ponga en riesgo la integridad física o emocional del mismo.*
3. *Evitar cualquier situación de peligro, riesgo o abandono por su parte y/o por personas con las cuales convivan o se relacionen.*
4. *Informar previamente a la Comisaria de Familia, al equipo de protección, cualquier cambio de domicilio o residencia, y contar con su aprobación, para el funcionamiento del servicio en la nueva vivienda, con base en los criterios establecidos en los lineamientos técnicos- administrativos de Hogares de Paso*
5. *Solicitar previamente autorización a la Comisaria de Familia para trasladar al niño de forma temporal fuera de la ciudad.*
6. *Permitir el seguimiento y acatar las recomendaciones realizadas por el equipo de la Comisaria de Familia, servidores públicos de la Comisaria, en la prestación del servicio público de protección y en la atención brindada a el niño ubicado en el hogar de Paso.*
7. *Destinar exclusivamente para la atención y sostenimiento al niño a su cargo, los recursos asignados por la Comisaria de Familia en dinero o en especie.*
8. *Recibir de los servidores públicos de la Comisaria de Familia, la capacitación, formación y asesoría para la mejor prestación del servicio y atención del niño ubicado en el hogar de Paso.*
9. *Participar en las diferentes actividades a las cuales sea convocada por la Comisaria de Familia en representación del Hogar de Paso y con los miembros del grupo familiar si es del caso.*
10. *Facilitar la participación del niño a su cargo, en actividades programadas por la Comisaria de Familia, entidades del Sistema de Bienestar Familiar, a las cuales sean citados en forma individual o colectiva.*
11. *Cumplir con las citaciones programadas para la realización de las visitas o encuentros al adolescente con su familia de origen, en la comisaria de familia o en el lugar que disponga o autorice la Comisaria de Familia.*
12. *Preparara para la desvinculación del hogar Sustituto, cuando se anuncie por parte de la Comisaria de Familia, equipo de Protección o equipo de la entidad contratante, la decisión de reintegro, de adopción o cambio de medida.*
13. *Entregar al niño, en el momento en que la Comisaria de Familia así lo ordene, con los respectivos documentos con los cuales fueron recibidos o adquirió durante el tránsito por el hogar de paso (documentos de identificación, carnes, certificados médicos, de estudios y otros).*
14. *Cumplir con las demás obligaciones estipuladas en los lineamientos técnico- administrativos de Hogares de Paso*

Observaciones o Recomendaciones Especiales para el cuidado de el niño a su cargo:

***Ninguna.***

El incumplimiento de las obligaciones y de las observaciones o recomendaciones especiales consignadas en la presente acta, dará lugar a la perdida de la calidad de hogar de Paso de forma inmediata o con posterioridad a la supervisión, seguimiento y asesoría realizados, sin perjuicio de la responsabilidad penal o civil a que haya lugar, y a la entrega inmediata de los niños ubicados en el mismo, con sus documentos y elementos de tipo personal y la dotación suministrada para el funcionamiento y prestación del servicio.

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comisaria de Familia

Responsable Hogar de Paso

*Girardota, \_\_\_ de \_\_\_ 202\_.*

***REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA COMISARIA DE FAMILIA***

***DE GIRARDOTA***

Nombre del operador  
siglas del operador

Dirección del operador

Correo del operador

Ciudad, municipio

***Asunto:*** *Ingreso de* ***nombre del NNA*** *con documento de identidad numero* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Atento saludo,

Comedidamente le solicitamos ubicar a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con documento de identidad numero **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** al hogar de Paso; representado por su Institución. Ya que fue vinculada a Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, con medida Provisional de vinculación a Hogar de Paso.

Agradecemos toda la ayuda y colaboración que nos brinda.

Cordialmente,

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comisaria de Familia

*S.G.D.H.*

***REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA COMISARIA DE FAMILIA***

***DE GIRARDOTA***

*Girardota, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_*

Señores

# METROSALUD

Medellín-Antioquia

**Asunto:** Carta de salud, población especial atendida por Comisaria de Familiar Respetados señores:

Para su conocimiento me permito informarles que **NOMBRE DEL NNA** con documento de identidad numero **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** está bajo protección y Restablecimiento de derechos (PARD), en la Comisaria de Familia del Municipio de Girardota-Antioquia, bajo medida consistente en vinculación a programas de atención en **NOMBRE DEL OPERADOR**, en el municipio de Medellín. A la fecha no se le ha asignado cupo en ninguna A.R.S. quedando por fuera de cobertura universal por parte del Ente Territorial y los costos de los servicios estarán a cargo de la Nación. Ley 1098 /06 Capitulo II Art. 27.

Por lo anterior la referida niña hace parte de la población especial, de conformidad a la ley 100 de 1993 y según el art. 5 del acuerdo 77 del Consejo Nacional de Seguridad Social del 20 de noviembre de 1997.

Esta certificación se expide con el fin de garantizarle el derecho a la salud, tal como lo consagra el art. 44 de la Constitución Política y el capítulo II, Art. 17 y 29 de la ley 1098 de 2006 (código de infancia y adolescencia; además teniendo en cuenta el interés superior del niño, niña y adolescente y su protección integral.

La presente no tiene ninguna validez para efectos de que la Comisaria de Familia o el ICBF asuma el pago del servicio prestado, los recursos se gestionaran con el Ente Territorial.

Atentamente,

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comisaria de Familia