**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECCIÓN TERRITORIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL PROFESIONAL PSICOSOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NÚMERO DE CÉDULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL ENLACE NACIONAL O DEL PROFESIONAL QUE REALIZÁ LA VISITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HORARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBJETIVO:**

|  |
| --- |
|  |
| 1. ASPECTOS TÉCNICOS

SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN CON EL PROFESIONAL |
| Lugares de la Implementación |  |
| Convocatoria (uso de base de datos, retroalimentación de respuesta de asistencia y no asistencia, respuesta territorial, dificultades) |  |
| Aprendizajes (en el momento de atención de algunos casos) |  |
| Dificultades en la implementación técnica/ fortalezas |  |
| Propuestas, recomendaciones del profesional para mejoramiento de la estrategia |  |
| Estado emocional del profesional |  |

1. OBSERVACIÓN DEL CASO ACOMPAÑADO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número de encuentro |  | Número de participantes |  |
| Habilidades del profesional (formulación de preguntas, presentación, disposición corporal, escucha activa, cierre, promover la elaboración, señalamiento de la afectación, conexión con la narrativa) |
|  |
| Retroalimentación de logros y aspectos a mejorar |
|  |
| SI SE ACOMPAÑA ENCUENTROS EDUCACIÓN FINANCIERA |
| ASPECTOS LOGÍSTICOS | El profesional contaba con su kit. |  |
| Se tocaron todos los temas (Planificación-Ahorro- Metas) |  |
| El tiempo específico para Sumando metas I y II se cumplió |  |

1. GENERALIDADES LOGÍSTICAS DEL ENCUENTRO

|  |  |
| --- | --- |
| El espacio era adecuado para el desarrollo del Encuentro  |  |
| El psicosocial contaba con su kit para el desarrollo del Encuentro |  |
| El refrigerio entregado cumplió con las especificaciones técnicas |  |
| Los participantes contaban con el material para el encuentro |  |

IV ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

|  |  |
| --- | --- |
| Diligenciamiento de formatos (base de datos, informe mensual, formatos de asistencia) |  |
| Tiempos de entrega |  |
| Lugar de trabajo |  |

**OBSERVACIONES (**evaluación, concepto final**)**

|  |
| --- |
|  |

**CONCEPTO DE SEGUIMIENTO**

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL PROFESIONAL PSICOSOCIAL**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL ENLACE NACIONAL O PROFESIONAL QUE HACE LA VISITA**