1. **DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL OPERADOR PEDAGÓGICO: |  |
| MODALIDAD Y NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: |  |
| NÚMERO DE HISTÓRIA ICBF-SIM DEL ADOLESCENTE O JOVEN: |  |
| CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: |  |

1. **DATOS GENERALES DEL ADOLESCENTE O JOVEN.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |  | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: |  | |
| TIPO Y NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |  | |
| EDAD: |  | |
| SEXO:  Hombre: \_\_\_\_\_\_ Mujer: \_\_\_\_\_\_ | | GÉNERO:  Femenino: \_\_\_ Masculino: \_\_\_ Otro: \_\_\_  Cual: |
| ÚLTIMO GRADO ESCOLAR APROBADO: |  | |
| OCUPACIÓN U OFICIO: |  | |
| EPS A LA CUAL ESTA AFILIADO: | | REGIMEN DE AFILIACIÓN AL SGSSS: |
| DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL ADOLESCENTE O JOVEN: |  | |
| NOMBRE DEL ACUDIENTE (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo): |  | |
| PARENTESCO DEL ACUDIENTE (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo): |  | |
| DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL ACUDIENTE (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo): |  | |

1. **INFORMACIÓN JUDICIAL O ADMINISTRATIVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN DEL JUZGADO (aplica para CIP y Sanciones SRPA): |  |
| DEFENSOR (A) DE FAMILIA: |  |
| MEDIDA O SANCIÓN: |  |
| TIEMPO DE LA MEDIDA O SANCIÓN: |  |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA UNIDAD DE SERVICIO EN CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA O SANCIÓN: |  |
| DELITO (S) ENUNCIADO EN EL FALLO JUDICIAL (aplica para CIP y Sanciones SRPA): |  |
| No. DE NOTICIA CRIMINAL (aplica para CIP y Sanciones SRPA): |  |

1. **MOTIVO DE EGRESO:**

|  |
| --- |
|  |

1. **LOGROS POR CADA COMPONENTE:**

|  |
| --- |
| **Autonomía desde lo pedagógico:**  **Fortalecimiento de vínculos:**  **Trascendencia y sentido de vida:**  **Capacidad restaurativa:** |

1. **RECOMENDACIONES:**

|  |
| --- |
|  |

1. **CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD** (Este ítem solo aplica para adolescentes y jóvenes que estén cumpliendo obligaciones en aplicación del Principio de Oportunidad):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Compromisos** | **Estado de cumplimiento** | | **Observaciones** |
| **Si** | **No** |
| 1. |  |  | |  |
| 2. |  |  | |  |
| 3. |  |  | |  |
| 4. |  |  | |  |
| 5. |  |  | |  |

1. **NOMBRES LEGIBLES Y FIRMA DE LOS PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DEL INFORME DE EGRESO:** Adolescente o joven, acudiente (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo) – **opcional** -, miembros del equipo Interdisciplinario**.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **DOCUMENTO** | **CARGO / ROL** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO**

**ASPECTOS GENERALES**

Ante el egreso de un adolescente o joven de un servicio de atención, se elabora un informe de egreso que debe contener una síntesis de los avances y dificultades significativos evidenciados, que en lo posible se construya con el adolescente o joven y su familia o red de apoyo (opcional).

El informe debe elaborarse y enviarse a la autoridad competente (judicial y/o administrativa), dentro de los cinco días hábiles siguientes al egreso del adolescente o joven.

El informe de egreso debe basarse en el desarrollo del Plan de Atención Individual propuesto y alcanzado, y puede constituirse en insumo para la continuidad del proceso, ante la ubicación en otro servicio.

A continuación, se detalla cada uno de los ítems que se deben diligenciar:

1. **DATOS GENERALES.**

**Nombre del operador pedagógico:** escriba el nombre de la entidad que opera el servicio.

**Modalidad y nombre de la unidad de atención:** escriba aquí el nombre de la modalidad en la cual está siendo atendido el adolescente o joven y el nombre de la unidad de atención en la cual opera la modalidad.

**Número de historia ICBF-SIM del adolescente o joven:** escriba el número de petición generado por el sistema del ICBF que identifica el número consecutivo de historia de atención.

**Ciudad y fecha de diligenciamiento:** escriba el nombre del municipio y día mes año en que se elabora el informe de egreso.

1. **DATOS GENERALES DEL ADOLESCENTE O JOVEN.**

**Nombres y apellidos:** escriba nombres y apellidos completos del adolescente o joven,

**Lugar y fecha de nacimiento:** escriba lugar y fecha de nacimiento del adolescente o joven.

**Tipo y número de documento de identidad:** registreel tipo y número del documento de identidad del adolescente o joven.

**Edad:** registre en números la edad cumplida del adolescente o joven

**Sexo:** marque con una X si es hombre o mujer; de presentarse un caso de intersexualidad marque los dos sexos, teniendo en cuenta que esta categoría corresponde a una condición biológica.

**Género:** marque con una X si es femenino, masculino u otro. Para este último indique cual.

**Ultimo grado escolar aprobado:** indique el último año escolar efectivamente aprobado

**Ocupación u oficio:** registre la clase o tipo de actividad habitual que realiza el adolescente o joven.

**EPS a la cual está afiliado:** registre el nombre de la EPS a la cual se encuentra afiliado**.**

**Régimen de afiliación al SGSSS:** registre contributivo o subsidiado según sea el caso

**Dirección y teléfono del adolescente o joven:** escriba la dirección y teléfono del lugar de residencia del adolescente o joven.

**Nombre del acudiente** (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo):Escriba nombre y apellidos del acudiente del adolescente o joven.

**Parentesco del acudiente** (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo):escriba el tipo de parentesco existente entre el adolescente o joven y el acudiente.

**Dirección y teléfono del acudiente** (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo):registre la dirección y teléfono del acudiente del adolescente o joven.

1. **INFORMACIÓN JUDICIAL O ADMINISTRATIVA:**

**Información del juzgado** (aplica para CIP y Sanciones SRPA):escriba el número de juzgado, dirección, teléfono y correo electrónico.

**Defensor(a) de familia:** Escriba el nombre del defensor de familia a cargo del proceso.

**Medida o sanción:** registre la medida o sanción por la cual fue ubicado en adolescente o joven en la unidad de atención.

**Tiempo de la medida o sanción:** registre el tiempo por cual el adolescente o joven le ha sido impuesta la medida o sanción.

**Tiempo de permanencia en la institución unidad de servicio en cumplimiento de la medida o sanción:** Registre el tiempo desde el ingreso del adolescente o joven a la unidad de atención.

**Delito (s) enunciado en el fallo judicial** (aplica para CIP y Sanciones SRPA)**:** de acuerdo con el documento expedido por el juzgado, registre el o los delitos allí enunciados.

**No. de noticia criminal** (aplica para CIP y Sanciones SRPA)**:** registre el número del reporte del SPOA asignado por la Fiscalía.

1. **MOTIVO DE EGRESO.**

El egreso es la salida del adolescente o joven del servicio de atención, con terminación o no del proceso de atención por:

* + Terminación de la medida o sanción.
  + Sustitución o cambio de medida.
  + Reubicación en otra unidad de atención.
  + Por evasión.

1. **LOGROS POR CADA COMPONENTE**

Describa los avances y dificultades del proceso desarrollado por el adolescente o joven frente a los objetivos, logros y acciones propuestas en el plan de atención individual, en cada uno de los siguientes componentes:

* - Autonomía desde lo pedagógico
* Fortalecimiento de vínculos
* Trascendencia y sentido de vida
* Capacidad restaurativa

1. **RECOMENDACIONES:**

Hace referencia a los aspectos que requieran ser atendidos o gestionados para favorecer la inclusión social, la adaptación a un nuevo servicio de atención o la continuidad de este.

1. **CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD** (Este ítem solo aplica para adolescentes y jóvenes que estén cumpliendo obligaciones en aplicación del Principio de Oportunidad): Registre el compromiso adquirido y el cumplimiento en aplicación del principio de oportunidad y observaciones.
2. **NOMBRES LEGIBLES Y FIRMA DE LOS PARTICIPANTES EN LA ELABORACIÓN DEL INFORME DE EGRESO:** Adolescente o joven, acudiente (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo) – opcional -, miembros del equipo Interdisciplinario.

Escriba los nombres completos, documento de identidad, cargo o rol y firma de cada una de las personas que participaron en el diligenciamiento del informe de egreso.