| | | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO DE CONTROL DE CASOS ATENDIDOS MENSUALMENTE EN LA COMISARIA DE FAMILIA | | Código: procedimiento 001 |
| | PROCESO: | COMISARÍA DE FAMILIA | Versión: 01 |
| | PROCEDIMIENTO: | MANEJO ORDENADO DE LOS CASOS | Fecha: 18/09/2023 |
| | FORMATO: | SEGUIMIENTO MENSUAL DE LOS CASOS ATENDIDOS | Página: 1 de 1 |

## CONTROL DE CASOS ATENDIDOS EN LA COMISARIA DE FAMILIA

| MES | PROBLEMATICA | UBICACIÓN | RESPONSABLE | EDADES PROMEDIOS | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |