

SISTEMA DE CONSULTA DE DECLARANTES VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DEL PAÍS, Para Atención En Salud Durante El Periodo De Urgencia Y Emergencia

Agregar Familia del Declarante

DECLARACION

Número de Declaración: **44855** Fecha de la Declaración: **07/10/2021**

FAMILIA

Declarante	Documento	Nombre Completo	Etnia
X	C.C. 1089000544	SULEIMI OROBIO PAYAN	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente
Hijo(a)	C.C. 1089003067	SIGEY CAMACHO OROBIO	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente
Nieto(a)	C.C. 1115456746	CARLOS FERNANDO CAMACHO OROBIO	Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente

ULTIMO INTEGRANTE DE LA FAMILIA INGRESADO

Tipo y Numero de Documento de Identificación *: **C.C. - 1115456746**

Sexo*: **M**

Parentesco*: **Nieto(a)**

Estado Civil *: **Soltero**

Lugar de Nacimiento *: **BUENAVENTURA**

Fecha de Nacimiento *: **21/01/2012**

Edad *: **9 a?os**

Estdao Civil: **Soltero**

La Victina es *:
☑ Desplazamiento Forzada

Nombres:
CARLOS (Primer Nombre)
FERNANDO (Segundo Nombre)

Apellidos:
CAMACHO (Primer Apellido)
OROBIO (Segundo Apellido)

Etnia: **Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente**

Persona en situación de Discapacidad: **No**

Si contesto que es persona en situación de discapacidad especifique:

Consulto en FOSYGA: ☑

Pueblo Indigena:

Comunidades Negras

Afiliación Municipio Expulsor: **Ninguna**

EPS Municipio Expulsor:

Numero de Ficha Sisben Municipio Expulsor:

Nivel de Sisben Municipio Expulsor:

Realizó Traslado: **Si**

Observación:

Agregar más Integrantes de la Familia | Imprimir Declaración | Regresar al Menu Principal...

Jueves Octubre 07, 2021
9:48:16 AM

Usuario: **NFLOR**