Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi

FICHA PAP030

REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA

Fecha 26/07/2022

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA Familia Ramirez

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	27516701	Victalia		Ramirez	Burbano	M	F	Het	04/09/64	58	A	N	CH 42#33A-17	EmsSanar	3168576940	Victalia
2	CC	1004640360	Elkin		Centeno	Ramirez	H	M	Het	15/09/98	23	A	N	calle 42#33A-17	Comfacauca	3168576940	
3	CC	1083189462	Kelly	Danelly	Centeno	Ramirez	M	F	Het	07/05/91	31	A	N	calle 42#33A-17	EmsSanar	3168576940	Kelly
4	TI	1140165694	Carol	Gisell	Centeno	Ramirez	M	F	Het	13/06/06	16	A	N	calle 42#33A-17	Salud Total	3168576940	Carol G.
5	CC	5364804	Wilton		Centeno	Olaya	H	M	Het	23/11/59	62	A	N	calle 42#33A-17	Salud Total	3182921690	Centeno
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil (CE) Cedula de extranjería (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG Identidad de Género: (M) Masculino , (F) Femenino , (TS) Transexual , (NI) No informa
4. OS Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No informa
5. Etn Pertenencia étnica: (N) Negro, (A) Afro, (R) Raizal (Pa) Palanquero (I) Indígena, (Ro) Rom , (N) Ninguna, (NI) No informa
6. Disc ¿Con Discapacidad? (S) Si, (N) No