FORMATO DE REGISTRO DE CONTACTO CON EL GRUPO FAMILIAR
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA REMISIÓN 13-3-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Jurera Alonso Mendez
No. RUG _____ MP 1094-2022 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE /

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Cristian Tovar Sabaraca – Alan Tovar

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 72 Bis # 10T-31
BARRIO DE RESIDENCIA: Barrio Soleado
TELEFONOS 3114737848
CORREOS ELECTRÓNICOS /

FECHA DE CONTACTO 13-3-2022

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI X NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

SE PROGRAMÓ CITA X PERSONA NO MUESTRA INTERÉS EN EL PROCESO ____
NO CONTESTARON ____ NO VIVEN EN EL LUGAR ____ NÚMERO NO CORRESPONDE ____
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ERRADA ____

ACCIONES A SEGUIR
Iniciar proceso de atención terapéutico
Vincular cll hijo a proceso de atención

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL

TARJETA PROFESIONAL 144388

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

Fecha: 15-3-2023

Nosotros,
Cristian Fernando Tovar Salamanca,
identificados con CC No. 1022999112, voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
·Alan Santiago Tovar Rodriguez

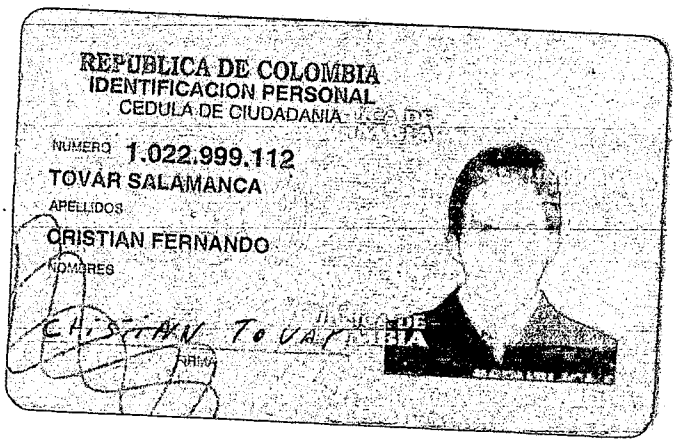
Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU como contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes contendrán información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con las condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012.

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citaciones acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad para asistir a las sesiones programadas.

Hacemos constar que el presente documento ha sido leído y entendido por nosotros en su integridad.

Nombres
Cristian Fernando Tovar Salamanca
·Alan Santiago Tovar rodriguez

Firmas
Cristian T. 1022999112
Alan Santiago Tovar rodriguez



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.999.112
TOVAR SALAMANCA
APELLIDOS
CRISTIAN FERNANDO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1994
SILVANIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-OCT-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-1500150-00413444-M-1022999112-20121127 0031770940A 1 39272527

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jineri Alono Fuentes
NO. RUG 1669-22 MP 1044-22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1094-2022

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cristian Fernando Tovar Salamanca

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	15-3-2023	Individual	Cristian Tovar	- Cristian T.
2	15-3-2023	Individual	Cristian Tovar	- Cristian T.
3	22-3-2023	Individual	Cristian Tovar	- Cristian T.
4	22-3-2023	Individual	Cristian Tovar	- Cristian T.
5	27-3-2023	Individual	Cristian Tovar	- Cristian T.
6	27-3-2023	Individual	Cristian Tovar	- Cristian T.
7	29-3-2023	Individual	Cristian Tovar	- Cristian T.
8	29-3-2023	Individual	Cristian Tovar	- Cristian T.
9	3-4-2023	Familiar	Lizeth Rodriguez	- Catalina R.
10	3-4-2023	Familiar	Alan Tovar Rodriguez	- Alan Santiago T

Camila Marin 1143868
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15-3-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sinera Alonso Fuentes
No. RUG _____ MP 1049-2022 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE /

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cristian Tovar Salamanca - Alan Tovar

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
"pues es que la mamá del niño dijo cosas que no son ciertas, nos otras tenemos discusiones a veces pero no es violento, hace mucho estamos bien".

NECESIDADES DE LA FAMILIA FRENTE A LA REMISIÓN: (Construcción con la familia acerca de los objetivos de la orientación y asesoría familiar, las temáticas en las que se centrará el proceso, y los compromisos de la familia frente al mismo):

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la familia
Fortalecer solución de problemas	Violencia Intrafamiliar	Asistir a las sesiones
Psicoeducación en Violencia de genero	Violencia de genero	Asistir a las sesiones
Reconocimiento de emociones -	Psicoeducación emocional	Adecuada disposición
Evaluar impacto emocional	Consecuencias de la violencia Int	Asistencia a procesos

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por parte de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA X SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ X NO ____

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre ____
B. A Veces X
C. Casi Nunca ____

CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA X Antes
SE EVADE LA SITUACIÓN ____
SE RECURRE AL DIÁLOGO PARA LA BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN ____
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POSIBLE ____

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

SE BUSCAN CULPABLES ____
SE UTILIZA LA VIOLENCIA ____
PLAN DE TRABAJO: (Construcción acerca de desarrollo del proceso de orientación y asesoría familiar de acuerdo con las necesidades y objetivos identificados con la familia):

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Cristian Tovar	4	Solución conflicto.			
Cristian Tovar	4	Violencia de genero		psicología	Camilo Parra
Mar Tovar	2	Impacto Emocional			

OBSERVACIONES:

Camila Parra 1143386
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22-3-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alonso Mendez
No. RUG _____ MP 1094-22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE /

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Cristian Tovar Salamanca

NÚMERO SESIÓN 3-4
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Generar sensibilización sobre la violencia de género, identificando ideas previas

TEMÁTICA ABORDADA
Psicoeducación en violencia de genero

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se generó un espacio de psicoeducación sobre la violencia de género, identificando ideas previas, con el fin de aclarar dudas y que el usuario tenga mayor sensibilidad sobre el tema y conciencia de las consecuencias de esta violencia.

AVANCES
Cristian mostró una adecuada apertura al tema lo que facilitó el desarrollo de las sesiones y creo mayor sensibilización sobre las consecuencias de la violencia

DIFICULTADES
Falta de reconocimiento de los propios comportamientos violentos

ACCIONES A SEGUIR
Continuar generando sensibilización frente a la violencia de género

Camila Yerin 1143388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27- 3-2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alvarado Acevedo
No. RUG _____ MP 1044- 22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE /

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Cristian Tovar Salamanca

NÚMERO SESIÓN 5-6
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Fortalecer estrategias de afrontamiento y nuevas masculinidades

TEMÁTICA ABORDADA
Estrategias de solución de problemas / nuevas masculinidades.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
✓ Abordar gestión de emociones, abordando estrategias de afrontamiento para la solución de conflictos, así como estrategias de calma que puede usar para regular emociones.
✓ Generar mayor conciencia sobre las nuevas masculinidades y roles de genero

AVANCES
✓ Adecuada apertura para abordar estrategias de afrontamiento
✓ Se identifica mayor claridad sobre los roles de genero que causan sesgos y violencia

DIFICULTADES
- No se presentaron

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer estrategias de resolución de conflictos y regulación emocional

Camila Maria 144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29-3-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alonso Mendez
No. RUG _____ MP 1099-2022 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE /

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Cristian Tovar Salamanca

NÚMERO SESIÓN 7-8
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
1. Obtener mayor reconocimiento emocional y regulación de emociones
2. Conducciones y afianzamiento de una masculinidad sana

TEMÁTICA ABORDADA
Psicoeducación emocional | masculinidad sana

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
* Se genera un reconocimiento de las emociones básicas y la expresión de las mismas en el cuerpo; facilitando la adecuada regulación y expresión de las mismas.
* Afianzar el reconocimiento de una masculinidad sana

AVANCES
- Adherencia apertura a las temáticas abordadas
- Reconocimiento de emociones y mayor sensibilización sobre la importancia de la expresión de las mismas.
- Intervención adecuada de los factores protectores para evitar escalada de las problemáticas que se presentan con otros.

DIFICULTADES
No se presentaron

ACCIONES A SEGUIR
Realizar cierre del proceso.

Camila Nieto Mayorga 1144380
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 3-4-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jinneth Alonso Mendez
No. RUG _____ MP 1094-2022 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE /

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Lizeth Rodriguez Prieto.
Alan Tovar Rodriguez

NÚMERO SESIÓN 9-10
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL _____ FAMILIA X GRUPO: _____

OBJETIVO
- Evaluar impacto emocional en Allan - hijo de cristian
- Orientar a la esposa de cristian sobre ruta a seguir en caso de ser victima de violencia de genero y Fortalecer estrategias de afrontamiento.

TEMÁTICA ABORDADA
Impacto emocional de la violencia Intrafamiliar - Orientación violencia de genero

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- Se realiza sesión con Lizeth donde expresa que no se han presentado más situaciones de violencia entre ellos, Sin embargo expresa su intención para que Cristian este más presente en el proceso de crianza de Alan.
- Por otro lado, se aborda con Alan el impacto emocional, evidenciando que reporta afectación porque el progenitor comparte poco tiempo con el

AVANCES
- Se identifica que no se han vuelto a presentar conflictos entre Cristian y Lizeth, ni situaciones de violencia, según reporta cada uno
- Alan muestra una adecuada disposición durante la sesión

DIFICULTADES
No se presentan

ACCIONES A SEGUIR
Retomar sesiones con Alan con el fin de mitigar el daño causado por situaciones de violencia intrafamiliar

Camila Marin 1143

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 3 - 4 - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alonso Mendez
No. RUG _____ MP 1044 - 2022 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE /

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Cristian Tovar Salamanca
Alan Tovar Rodriguez (en compañía de la progenitora Lizeth Rodriguez)

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 02
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL X8 FAMILIA X2 GRUPO _____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 0 -
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 10 .

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
De acuerdo con Cristian la percepción de la situación reportada en Comisaría de Familia, generando sensibilización sobre las Consecuencias de la violencia intrafamiliar y de género, así como herramientas para afrontar situaciones conflictivas futuras, se evalúo con Alan el impacto emocional

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Cristian mostró una actitud de apertura refiriendo que no se presentan actualmente situaciones de violencia en su entorno.
Se identifica afectación emocional en Alan debido a las dinámicas manejadas por su padres.

LOGROS ALCANZADOS
- Fortalecio Cristian las estrategias de afrontamiento y solución de conflictos
- Mayor reconocimiento de las emociones y regulación de las mismas.
- Sensibilización y mejor claridad sobre la violencia de genero y sus consecuencias

DIFICULTADES
- Falta de reconocimiento de los comportamientos inapropiados presentados con anterioridad.

RECOMENDACIONES
- Fortalecer el proceso terapeutico con Alan Tovar y las estrategias de afrontamiento y solución de conflictos en Lizeth Rodriguez
- Hacer seguimiento a las dinámicas relacionales de Cristian y Lizeth

Camila Marin 144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO EVALUACIÓN FINAL [1]
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 3-4-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jinnera Alonso Mendez
No. RUG _____ MP 1094 - 2022 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cristian Tovar Salamanca - Alan Tovar Rodriguez

LAS PREGUNTAS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN BUSCAN EVALUAR LA PERCEPCIÓN GENERAL DEL GRUPO FAMILIAR FRENTE A LAS DINÁMICAS RELACIONALES ACTUALES.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [4]
   Rígida _____ Sobreprotectora _____ Amalgamada _____ Centrada X Evitadora _____
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No _____ ¿Cómo? Económicamente X
   Emocionalmente X
   Realizando juntos las actividades requeridas X
   Brindando información para lograrlo _____

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ X NO XX con el hijo

4. ¿SI EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO, ¿CUÁLES SON LAS MÁS USUALES?

   a. Palabras de cariño y reconocimiento X
   b. Abrazos X
   c. Caricias y besos _____
   d. Regalos X
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones _____
   g. Todas las anteriores _____
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) _____ ¿Cuál(es)? _____

5. ¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
   a. Casi siempre _____
   b. A veces X
   c. Casi nunca _____

6. CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?
   Cada uno lo resuelve a su manera X
   Se evade la situación _____
   Se recurre al diálogo para la búsqueda de alternativas de solución _____
   Se apoyan todos-as para superar la situación de la mejor manera posible _____
   Se buscan culpables _____

[4] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[5] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

Se acude a la violencia ND

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
a. Se acuerdan _____
b. Se imponen _____
c. No se establecen X

8. ¿EN LA TOMA DE DECISIONES COTIDIANAS FRENTE A ASUNTOS FAMILIARES SE TIENE EN CUENTA LA OPINIÓN DE TODOS-AS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDOS LOS NIÑOS Y NIÑAS? Si X No _____

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
Sí X No _____

10. EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO ¿POR QUÉ?
No es suficiente tiempo _____
No tenemos recursos _____
Cada uno desarrolla sus propias actividades _____
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos _____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si _____ No _____
¿Por qué?
_____
_____
_____
_____

Camila Nain Mayorga 144308
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL