| MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL | Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi<br>**FICHA PAP030**<br>**REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA** | ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI |
|---|---|---|

Fecha 31 / 5 / 2023

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**: Angulo Segura

| 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 | 1067928598 | Shirley | Tatiana | Angulo | Segura | M | F | H | 18/10/91 | 31 | NE | No | Cra 33C #32-68 | Famisanar | 3152930 | |
| 2 | RC | 2341390157 | Joel | Adrian | Angulo | Segura | H | H | H | 26/4/18 | 5 | NE | No | Cra 33C #32-68 | Famisanar | 3175243010 | |
| 3 | TI | 1111861078 | Juan | Eduar | Angulo | Segura | H | H | H | 25/5/15 | 8 | NE | No | Cra 33C #32-68 | Famisanar | 3175243010 | |
| 4 | TI | 1037994630 | Carlos | Ruben | Moreno | Angulo | H | H | H | 31/12/10 | 12 | NE | No | Cra 33C #32-68 | Famisanar | 3175243010 | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) Indigena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
**6.** Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No



Powered by CamScanner