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

Fecha: 22-5-2022

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: Benavides meneses

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	27436402	JLN	Andrea	meneses	Benavides	M	F	H	15/3/85	38	N	no	calle 15H 43 A58	Coosalud	3174203894	JLNB
2	CC	1086132433	Juliana	Sofia	Ramos	Benavides	M	F	H	16/1/05	18	N	no	calle 15H 43A58	Emssanar	3122676	Juliana S.
3																	
4																	
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) Indígena. (Ro) Rom ; (N) Ninguna. (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad? (S) Si. (N) No

Powered by CamScanner