

SISTEMA DE SEGUIMIENTO A LAS PETICIONES CIUDADANAS - SIPECI - Módulo de Promoción Social

Información General Datos del Usuario

Primer Nombre Usuario:	**YERIBETH**
Segundo Nombre Usuario:	**TATIANA**
Primer Apellido Usuario:	**MONTENEGRO**
Segundo Apellidos Usuario:	**RODRIGUEZ**
Tipo y # Documento Usuario:	**C.C. - 1087209653**
Dirección:	**CLL 121**
Barrio:	**Pizamos I - Pilar (2101)** Barrios
Telefono Fijo:	Telefono Celular: **3226659696**
Fecha Nacimiento:	**11/07/1997** (dd/mm/yyyy) Edad: **26 aÑos** Género: **F = Femenino**

Caracterización de la condicion de Vulnerabilidad y/o Vulneración

Etnia: **No se reconoce** Discapacidad: ☐ Tipo Discapacidad: **No Aplica** Estado del RLCPD: **No Aplica**

El Usuario es *:

☑ Desplazamiento Forzado

Estado de la Inclusión en el RUV: **Incluido** Fecha de la Verificación en Vivanto: **09/10/2023**

Presunta Victima de Trata de Personas: ☐	Niños Niñas y Adolescentes: ☐	Persona en Situación de Calle: ☐	PPR y Grupo Familiar: ☐

Carretilleros: ☐ Recicladores: ☐ Desplazamiento Intraurbano: ☐ PAP 040: ☐

AUTO 006: ☐ AUTO 092: ☐ AUTO 251: ☐ AUTO 004: ☐ AUTO 005: ☐

CERREM: ☐ Medida Cautelar CIDH: ☐ Restitución de Tierras: ☐ Justicia y Paz: ☐

Información en Salud

Fecha Verificación de BDUA: **09/10/2023**

EPS: **MALLAMAS EPSI**

Regimén: **Subsidiado**

Estado de la Afiliación: **Activo**

Municipio: **52835 - TUMACO (Nari?o)**

Portabilidad: (opcional si se trata de un municipio diferente a Santiago de Cali) **En tramite**

Fecha Solicitud: **09/10/2023**

Sitio de Atención: **Centro Regional de Atención a Victimas**

Persona que vienen a realizar la Solicitud: **YERIBETH TATIANA MONTENEGRO RODRIGUEZ**

Tipo y # Documento de la Persona que vienen a realizar la Solicitud: **C.C. - 1087209653**

Parentesco con el usuario: **Solicitante**

MOTIVO DE LA PETICION:

LA SENORA LLEGA AL CRAV PARA DECLARACION D ELOS HECHOS VICTIMIZANTES. DENTRO DE LA ATENCION RCIBIDA SE LE OFRECE LA ATENCION PSICOSOCIAL A LO QUE REFIERE QUE SI LE GUSTARIA. SE LE EXPLICA QUE LA ATENCION DE HARIA EL PROXIMO ANO. YA QUE SE DEBE ESPERAR QUE SEA INCUIDAD EN EL RUV.

Describir gestión realizada: **Orientación**

Funcionario que realiza la Gestión: **GLORIA.VEGA**

Motivo de la solicitud: **Solicitud de Atencion Psicosocial PAPSIVI**

Afiliación por Oficio : ☐ # Consecutivo:

INGRESAR GESTION O RESPUESTA AL CASO GENERADO

REGRESAR Imprimir Petición

Ir a Menu Principal

Viernes Octubre 13, 2023
10:15:48 AM

Usuario: **GLORIA.VEGA**