FORMATO
DE CARACTERIZACION
DE BENEFICIARIOS:
SECTOR
LA PAZ

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REINARÁ DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Lina Marsela APELLIDOS Ayola torreglosa

EDAD 20 años DOCUMENTO 1049824492 FECHA DE NACIMIENTO 20/03/2004

DIRECCIÓN: la Paz TELEFONO: X HOBBIES X

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ SISBEN: SI ✓ NO ____

GRUPO: ____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Lina Marsela Ayola	1049824492	20 años	Propietaria.
Juan Camilo Ayola		4 años	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: X POR VIOLENCIA X

VULNERABLE X A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA X DE QUE TIPO: X

OCUPACION: X TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: X CUAL: X

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: X GRUPO ETNICO X

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ✓ Familiar ____

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (✓) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Lina Ayola

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.824.492
AYOLA TORREGLOSA

APELLIDOS
LINA MARCELA

NOMBRES
Lina Ayola T
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-2004
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
05-JUL-2022 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

P-0501800-01308827-F-1049824492-20220718 0080125996A 1 8505052615

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDIMIO DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Mayerlis APELLIDOS Velarco Cabarcas

EDAD 30 DOCUMENTO 1127593259 FECHA DE NACIMIENTO 11-02-1994

DIRECCIÓN: La paz TELEFONO: 3044550070 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO: B1

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Nerecith R. Macias C	1049828446	32 años	Compañero Sentimental
Yesith D. Batista V.	1049829113	12 años	Hijo.
Nicolle I. Macias V.	1049832435	4 años	Hija

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI X NO POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA X

VULNERABLE A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA DE QUE TIPO:

OCUPACION: Ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: No CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: CUAL: GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Arrendada Familiar X

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Mayerlis Velarco
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.593.259**
VELAZCO CABARCAS

APELLIDOS
MAYERLIS

NOMBRES
Mayerlis Velazco

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1994**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

25-ABR-2012 CON CARACAS VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-8881515-00393293-F-1127593259-20120815 **00308**38914A 1 37821362

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDIMIO AL MUNDO - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Gleidis APELLIDOS Alfaro Tejedor

EDAD 39 DOCUMENTO 33 026756 FECHA DE NACIMIENTO 01.22.1985

DIRECCIÓN: Villa Paz TELEFONO: 3236362353 HOBBIES deporte

EPS Salud total REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO ____ SISBEN: SI X NO ____

GRUPO: A-2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Osnaider Acosta	1007399933	34	Conyuque
Gleidis Alfaro	33 026 756	39	
Daiver Guzman		18	hijo
Yairis Valenzuela	1049 830 219	9	hija

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: ____ POR VIOLENCIA ____

VULNERABLE X A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: ____

OCUPACION: ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: ____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: Peinados GRUPO ETNICO ____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ____ Familiar ____

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Gleidis Alfaro

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **33.026.756**
ALTAMAR TEJEDOR
APELLIDOS
GLEIDIS
NOMBRES

Gladys Altamar Tejedor
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1985**
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

13-AGO-2003 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0501800-00961003-F-0033026756-20171205 **0058**714078A 1 49252102

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REGALO DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Mariana APELLIDOS Alvarez Castillo

EDAD 21 DOCUMENTO 1.044.002.096 FECHA DE NACIMIENTO 18-Marzo-2003

DIRECCIÓN: Barrio La Paz TELEFONO: 3136999951 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI NO

GRUPO:

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Andres Madero B	1.051.892.723	26	Pareja.

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO X POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

VULNERABLE A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA DE QUE TIPO:

OCUPACION: Ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si CUAL: Auxiliar Administrativo GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Arrendada Familiar X

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Mariana Alvarez Castillo
C.C 1044002096
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.044.002.096
ALVAREZ CASTILLO

APELLIDOS
MARIANA

NOMBRES
Mariana Alvarez C

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-2003
DISTRITO CAPITAL-LIBERTADOR
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

13-OCT-2021 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0501800-01269974-F-1044002096-20211130 0077006517A 2 8503145843

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDIMIO DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Michel APELLIDOS Coneo Altamar

EDAD 19 DOCUMENTO 1049825375 FECHA DE NACIMIENTO 30-11-2004

DIRECCIÓN: La Paz. TELEFONO: 3012785239 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO X SISBEN: SI ___ NO ___

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Denys Altamar	33025880	45	Madre.
Michel Coneo A	1049825375	19	

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: ___ POR VIOLENCIA ___

VULNERABLE X A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ___ DE QUE TIPO: ___

OCUPACION: Estudante TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ___ CUAL: ___

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ___ CUAL: ___ GRUPO ETNICO ___

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ___ Familiar ___

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Michel Coneo A

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.825.375



Apellidos
CONEO ALTAMAR

Nombres
MICHEL

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.64	F

Fecha de nacimiento
30 NOV 2004

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CLEMENCIA (BOLIVAR)

Fecha y Lugar de expedición
15 DIC 2022, CLEMENCIA

Fecha de expiración
15 DIC 2032

Firma
Michel

.CO

010428872

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL010428872405018<<<<<<<<<<
0411309F3212150COL1049825375<2
CONEO<ALTAMAR<<MICHEL<<<<<<<<<

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Maria Jose APELLIDOS Altamar trujillo

EDAD 19 DOCUMENTO 1049825306 FECHA DE NACIMIENTO 31/07/2004

DIRECCIÓN: La paz TELEFONO: ✓ HOBBIES

EPS la nueva EPS REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO:

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Julio Altamar	73561977	47	papa
Maria Celeste	33026158	43	mama
Julio Cesar A.	1002317178	24	hermano
Javier Armando	1002316867	22	hermano

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO X POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

VULNERABLE SI A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA DE QUE TIPO:

OCUPACION: TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: CUAL: GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

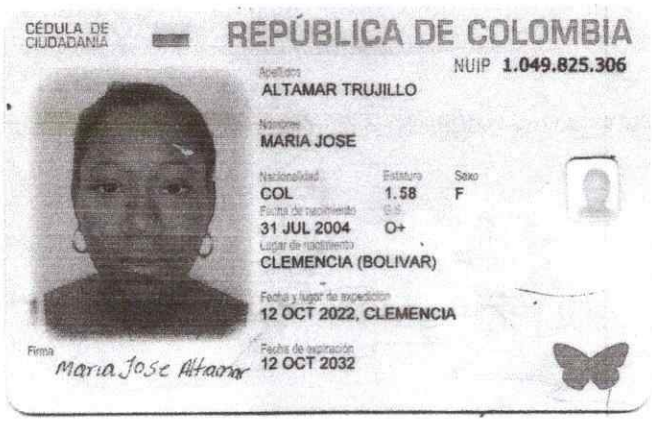
Tipo de Vivienda: Propia Arrendada Familiar X

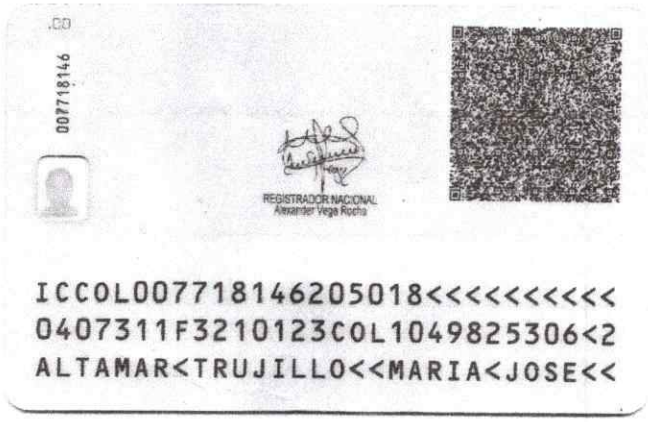
ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Maria Jose
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.049.825.306
Apellidos
ALTAMAR TRUJILLO
Nombres
MARIA JOSE
Nacionalidad
COL
Estatura
1.58
Sexo
F
Fecha de nacimiento
31 JUL 2004
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
CLEMENCIA (BOLIVAR)
Fecha y lugar de expedición
12 OCT 2022, CLEMENCIA
Firma
Maria Jose Altamar
Fecha de expiración
12 OCT 2032


.CO
00771814 6
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL00771814620501 8<<<<<<<<<<
0407311F3210123COL1049825306<2
ALTAMAR<TRUJILLO<<MARIA<JOSE<<

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Melissa Maria APELLIDOS Villadiego Julio

EDAD 29 DOCUMENTO 1050965912 FECHA DE NACIMIENTO 25/01/1995

DIRECCIÓN: Barrio Milagroso TELEFONO: 3125580319 HOBBIES Estudiante

EPS Mallser REGIMEN SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO ✓ SISBEN: SI ✓ NO ___

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Doralba Julio Romero	22615868	54 años	Madre
Katalella Quintero V	1042609791	9 años	Hija
Luis Esteban Quintero V	1044942028	2 años	Hijo
Helen Julio Romero		22 años.	Hermana

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ✓ NO ___ POR CAUSA NATURAL: ___ POR VIOLENCIA ✓

VULNERABLE ___ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ✓ DE QUE TIPO: Fisica

OCUPACION: Ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: Si CUAL: Vender Ropa

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ___ CUAL: ___ GRUPO ETNICO ___

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ___ Familiar ✓

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (✓) Luz (✓) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Melissa Villadiego J
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.050.965.912**

VILLADIEGO JULIO

APELLIDOS

MELISSA MARIA

NOMBRES

Melissa Maria J. Villadiego Julio

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1995**

TURBACO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

31-ENE-2013 TURBACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0511800-00435374-F-1050965912-20130510 **0032**97310A 1 40266375

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REINARÁ DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Yeleidis APELLIDOS Barboza Alhamar.

EDAD 22 DOCUMENTO 1002315755 FECHA DE NACIMIENTO 11/11/2001

DIRECCIÓN: Candelaria TELEFONO: 3012785239 HOBBIES Arte

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO ____ SISBEN: SI X NO ____

GRUPO: ____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Wilmer de la Hoz		24	Compañeros
Denis Alhamar	33025880	45.	Madre

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: ____ POR VIOLENCIA ____

VULNERABLE ____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: ____

OCUPACION: Ama de C. TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: ____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ____ CUAL: ____ GRUPO ETNICO ____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada X Familiar ____

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas (X) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet (X)

Yeleidis Barboza A.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.315.755**
BARBOZA ALTAMAR

APELLIDOS
MILEIDIS

NOMBRES



Mileidis Barboza
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-2001**
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

28-SEP-2020 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0509100-01166509-F-1002315755-20200930 **0071916982A 1** 8500700382

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Blanca Rosa APELLIDOS Morales Santander

EDAD 17 DOCUMENTO 1.049826425 FECHA DE NACIMIENTO 05/08/2006

DIRECCIÓN: La Paz TELEFONO: 3009069947 HOBBIES

EPS NU EPS REGIMEN SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO X SISBEN: SI X NO ___

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
MARIELIS	1049828288	14	Cuñada
YOIDER	1049826324	17	esposo
Darlis	1049825816	33	Suegra
Gerue	73594961	43	Suegro

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: ___ POR VIOLENCIA ___

VULNERABLE ___ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ___ DE QUE TIPO: ___

OCUPACION: ___ TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ___ CUAL: ___

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ___ CUAL: ___ GRUPO ETNICO ___

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ___ Familiar X

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Blanca Rosa
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.049.826.425**

MORALES SANTANDER

APELLIDOS

BLANCA ROSA

NOMBRES

Blanca MORALES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-2006**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-AGO-2024
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

10-JUN-2015 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0512400-00772614-F-1049826425-20151208 0047650145A 3 43619730

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Ewys Mana APELLIDOS Balleta Gauna

EDAD 16 DOCUMENTO PPT 7508169 FECHA DE NACIMIENTO 03/03/2008

DIRECCIÓN: Milagroso TELEFONO: 3226386810 HOBBIES

EPS Coos REGIMEN SUBSIDIADO NO CONTRIBUTIVO NO SISBEN: SI X NO

GRUPO: A

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Onoldis G Avila	33026183	42	mamá
Leonis B Gauna	1051894303	5	hermano
Onelys G Avila	PPT : 6123869	18	hermana
Reilys B Gauna	1051885204	19	hermano

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO X POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

VULNERABLE SI A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA NO DE QUE TIPO:

OCUPACIÓN: NO TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: SI CUAL: futbol GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Arrendada Familiar SI

ESTRATO: 1( ) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz ( ) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Ewys B.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 7508169

COL

BALLESTAS GAVIRIA
APELLIDOS

EIVYS MARIA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

23903032008
DNI Nro.

03-03-2008
FECHA DE NACIMIENTO

31-01-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E1038174

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7508169<<2<<<<<<<<<<<<<<<
0803038F3105308VENE1038174<<<0
BALLESTAS<GAVIRIA<<EIVYS<MARIA

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Katti ester APELLIDOS castro parra

EDAD 22 DOCUMENTO 1002316931 FECHA DE NACIMIENTO 29/ene/2002

DIRECCIÓN: Barrio la Paz TELEFONO: 3128898095 HOBBIES

EPS Salud total REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Sandrid cabarcas	1049832032	5	hija
deivis cabarcas	1143375624	29	esposo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO X POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

VULNERABLE A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA DE QUE TIPO:

OCUPACION: TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: CUAL: GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada Familiar

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Katti castro

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.316.931**

CASTRO PARRA

APELLIDOS

KATTY ESTHER

NOMBRES

Katty Castro

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-2002**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

06-ABR-2021 CLEMENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0501800-01237415-F-1002316931-20210608 **0074**564705G 1 8501836499

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Edanis Vanessa APELLIDOS madero Ballestas

EDAD 20 DOCUMENTO 1049824899 FECHA DE NACIMIENTO 02/02/2004

DIRECCIÓN: Barrio La Paz Mz 4 TELEFONO: 3003918788 HOBBIES Bailar

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO _____ SISBEN: SI X NO ____

GRUPO: A 4

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Alfredo madero	73561531	53	Papá
marleidis Ballesta	33025773	50	mamá
Leo Castro	1049827981	28	Primo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: _____ POR VIOLENCIA _____

VULNERABLE _____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA NO DE QUE TIPO: _____

OCUPACION: _____ TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: _____ CUAL: _____ GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ____ Familiar _____

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.049.824.899**

MADERO BALLESTAS

APELLIDOS

EDANIS VANESSA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-FEB-2004**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

23-FEB-2022 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0501800-01296266-F-1049824899-20220507 **00792**00656A 1 8504209414

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDIMIO DE PAZ

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Koraima del Carmen APELLIDOS Vebeo Cabarcas.

EDAD 27 DOCUMENTO 1.127.610.470 FECHA DE NACIMIENTO 15. Enero 1997

DIRECCIÓN: Clemencia B / la Paz. TELEFONO: 3161170414 HOBBIES leer.

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO ____ CONTRIBUTIVO ____ SISBEN: SI X NO ____

GRUPO: B2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Gleiser Cabarcas.	45493572	55	Madre
Manuel Carrillo.	19464088	63	Padrastro.

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO ___ POR CAUSA NATURAL: ____ POR VIOLENCIA ____

VULNERABLE ____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: ____

OCUPACION: Estudiante TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: ____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ____ CUAL: ____ GRUPO ETNICO ____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ____ Familiar ____

ESTRATO: 1 ( ) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz ( ) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.127.610.470
VELASCO CABARCAS
APELLIDOS
KORAIMA DEL CARMEN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1997
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-SEP-2015 CON CARACAS VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-8881515-00785317-F-1127610470-20160203
0048220278A 1
45288120

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Katerin Margarita. APELLIDOS Miranda Melendez

EDAD 23 DOCUMENTO 1002314768 FECHA DE NACIMIENTO 21 D. Agost 2000

DIRECCIÓN: Barrios la paz TELEFONO: 3242062481 HOBBIES

EPS Nueva EPS REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO:

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Anaidis Melendez	33026370	40	Madre
Humberto Miranda	8980666	44	padre
Julio Miranda		22	Hermano
Shamanys Roman	1051894444	4	Hija
Omar Miranda		17	Hermano

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO X POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

VULNERABLE X A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA DE QUE TIPO:

OCUPACION: TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: NO CUAL: GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Arrendada Familiar X

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (✓) Luz (✓) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet (✓)

Katerin Miranda M.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
1.002.314.768

APELLIDOS NOMBRES
MIRANDA MELENDEZ
KATERIN MARGARITA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
21-AGO-2000
CLEMENCIA - BOLIVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN
04-FEB-2019

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
CLEMENCIA - CLEMENCIA

OFICINA DE ENTREGA
CLEMENCIA - CLEMENCIA

- Escanee el codigo para verificar su autenticidad
- El titular tendra un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 28-MAY-2024

8510195500
28-NOV-2023

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REMEDIO DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Lucelis APELLIDOS AITAMAR MARQUEZ

EDAD 35 DOCUMENTO 1.049.826.587 FECHA DE NACIMIENTO 20/12/1988

DIRECCIÓN: M1 / APA2 TELEFONO: 3215934109 HOBBIES

EPS COOSALUD. REGIMEN SUBSIDIADO ____ CONTRIBUTIVO ____ SISBEN: SI X NO ____

GRUPO: B2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
LUCELIS AITAMAR		35	MADRE
KELLER J AITAMAR		17	HIJO
SEBASTIAN COLLEO		10	HIJO
DAYALIS COLLEO		7	HIJO.

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: ____ POR VIOLENCIA ____

VULNERABLE ____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: ____

OCUPACION: A DE CASA. TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: ____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: BARROS. GRUPO ETNICO ____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ____ Familiar ____

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet (X)

LUCELIS AITAMAR M.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.826.587**

ALTAMAR MANJARREZ
APELLIDOS

LUCELIS
NOMBRES



Lucelis Altamar M
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1988**
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO

22-DIC-2006 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-0501800-5157384-F-1049826587-20070305 **04797** 07064A 02 229584946

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Karen Julieth. APELLIDOS Barrios Melendez

EDAD 37 DOCUMENTO 1049825313 FECHA DE NACIMIENTO 08/10/1986.

DIRECCIÓN: Clemencia – Milapaz TELEFONO: 3008641021 HOBBIES Escuchar Musica.

EPS Nueva EPS REGIMEN SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO X SISBEN: SI X NO ___

GRUPO: B5

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
José M. Altamar	1049826677	36	Conyu que.
Armanto Altamar	3977465	72	Suegro.
Aldemar Altamar	1049826480	17	Hijo.
Kelder Altamar	1051891909	9	Hijo.

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: _____ POR VIOLENCIA ___

VULNERABLE _____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ___ DE QUE TIPO: _____

OCUPACION: trabajo TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: X CUAL: independiente.

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X. CUAL: Emprendedora GRUPO ETNICO Afrocolombiano.

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ___ Familiar ___

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Karen Barrios
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.825.313

BARRIOS MELENDEZ
APELLIDOS

KAREN JULIETH
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1986
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-MAY-2005 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0501800-30143911-F-1049825313-20051223 0034105357A 02 167167350

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Mary Leidys APELLIDOS Victor Salcedo

EDAD 28 DOCUMENTO 1002315135 FECHA DE NACIMIENTO 22-02-1996.

DIRECCIÓN: Barrio La Paz TELEFONO: _____ HOBBIES Leer.

EPS Salud total REGIMEN SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO X SISBEN: SI X NO ___

GRUPO: B3

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Eleath Giraldo V.	1.137.532.258	11	Hijo
Elias Giraldo V.	1.137.532.257	11	Hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: _____ POR VIOLENCIA _____

VULNERABLE _____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: _____

OCUPACION: Estudiante TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: _____ CUAL: _____ GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ____ Familiar X

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.002.315.135

VICTOR SALCEDO
APELLIDOS

MARY LEIDYS
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1996

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-JUN-2014 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0501800-00605245-F-1002315135-20140729 0039310819A 2 41379376

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDIMIO DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Elizabeth APELLIDOS Arroyo Cajar

EDAD 18 DOCUMENTO C.C 1051886053 FECHA DE NACIMIENTO 04/12/2005

DIRECCIÓN: La Paz TELEFONO: 3137516380 HOBBIES Dibujar

EPS Cajacopi REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO ____ SISBEN: SI * NO ____

GRUPO: A4

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Juan de Dios Salcedo C.	T.C 1002315442	22	Compañero Sentimental

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO ___ POR CAUSA NATURAL: _____ POR VIOLENCIA _____

VULNERABLE _____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: _____

OCUPACION: _____ TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: _____ CUAL: _____ GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ____ Familiar X

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Elizabeth
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.886.053

Apellidos
ARROYO CAJAR

Nombres
ELIZABETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.49

Sexo
F

Fecha de nacimiento
07 DIC 2005

G.S.
AB+

Lugar de nacimiento
SANTA CATALINA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
15 DIC 2023, CLEMENCIA

Firma
elizabeth Arroyo Cajar

Fecha de expiración
15 DIC 2033

.00

037503606

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL037503606205018<<<<<<<<<<
0512077F3312153COL1051886053<3
ARROYO<CAJAR<<ELIZABETH<<<<<<<

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Duvianys APELLIDOS Altamar del Toro

EDAD 20 DOCUMENTO 1002317032 FECHA DE NACIMIENTO 02-Sep-2003

DIRECCIÓN: La paz TELEFONO: 3043321475 HOBBIES

EPS COOS REGIMEN SUBSIDIADO Si CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Duvianys Altamar	CC.1002317032	20	
William Salcedo	CC. 1002315645	22	Conyugue
Keithy Salcedo	RC. 1049832700	2	hija

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO X POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

VULNERABLE A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA DE QUE TIPO:

OCUPACION: ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si CUAL: Trenzas A GRUPO ETNICO Afro Colombiano

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Arrendada X Familiar

ESTRATO: 1( ) 2(✓) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (✓) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Duvianys A
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.002.317.032**
ALTAMAR DEL TORO
APELLIDOS
DUVIANYS
NOMBRES
Duvianys Altamar
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-2003**
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
23-SEP-2021 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-0501800-01270525-F-1002317032-20211203 0077069939A 3 8502984958

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Zuleidis APELLIDOS Ayola Cervantes

EDAD 33 DOCUMENTO 1.049.828.042 FECHA DE NACIMIENTO 01/03/1991

DIRECCIÓN: La Paz TELEFONO: 3053924347 HOBBIES _____

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO _____ SISBEN: SI ____ NO ____

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Juanerge Ortega M	1.049.827.750	33	Pareja
Zuleidis Ayola	1.049828.042	33	YO
Cesar David Muriel A	1.049.828.113	14	hijo
Juan Sebastian Ortega	1.049.829.497	11	hijo
Juan Daniel Ortega	1.049.832.003	5	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: _____ POR VIOLENCIA _____

VULNERABLE _____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: _____

OCUPACION: Ama de Casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: _____ CUAL: _____ GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada X Familiar _____

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Zuleidis Ayola
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.828.042**

AYOLA CERVANTES

APELLIDOS

ZULEIDIS

NOMBRES

Zuleidis Ayola Cervantes

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-MAR-1991**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

24-JUN-2009 CLEMENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0501800-00211248-F-1049828042-20100128 0020383702A 1 28152546

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA — MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO — FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL — SECRETARÍA DE DESARROLLO COMUNITARIO

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Shailinth Patricia APELLIDOS Rodriguez Morelo

EDAD 11 DOCUMENTO 1044826503 FECHA DE NACIMIENTO 23/10/2006

DIRECCIÓN: La Paz TELEFONO: 3114218687 HOBBIES Tarea

EPS _____ REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO _____ SISBEN: SI X NO _____

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Isabel Delacruz	28827384	46	
Patria De la cruz	23486504	32	
Victor ortega	1002316111	21	
Javier Torrez		31	

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI X NO _____ POR CAUSA NATURAL: _____ POR VIOLENCIA NO

VULNERABLE _____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA _____ DE QUE TIPO: NO

OCUPACION: _____ TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: _____ CUAL: ~~Ninguno~~ Ninguno

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: _____ CUAL: _____ GRUPO ETNICO Enfermería

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada _____ Familiar _____

ESTRATO: 1 (AB) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas (X) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Shailinth Patricia
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.049.826.503**

RODRIGUEZ MORELO
APELLIDOS

SHAILINTH PATRICIA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-2006**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-OCT-2024 **B+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

14-ENE-2015 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0501800-00726425-F-1049826503-20150728 **00454**37150A 1 41379753

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Deilys Carolina APELLIDOS Ballestas Gaviria

EDAD 19 DOCUMENTO 1051885204 FECHA DE NACIMIENTO 25-02-2005

DIRECCIÓN: El Milagroso TELEFONO: 3128480006 HOBBIES: ___

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO SI CONTRIBUTIVO NO SISBEN: SI ✓ NO ___

GRUPO: A

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Onaidys Gaviria	33026183	42	Mama
Deivys Ballestas		41	Papa
Onidey Ballesta	PPT: 6123869	18	Hermana

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: ___ POR VIOLENCIA ___

VULNERABLE SI A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA NO DE QUE TIPO: ___

OCUPACION: Estudiante TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL: ___

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: NO CUAL: ___ GRUPO ETNICO ___

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ___ Familiar X

ESTRATO: 1 (X) 2 ( ) 3 ( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz ( ) Gas ( ) Telefono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Deilys Ballestas.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
BALLESTAS GAVIRIA

NUIP 1.051.885.204

Nombres
DEILIS CAROLINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 FEB 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SANTA CATALINA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
11 ABR 2023, CLEMENCIA

Firma
Deilys CBG

Fecha de expiración
13 ABR 2033

00

018624841

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL018624841205018<<<<<<<<<<
0502250F3304134COL1051885204<8
BALLESTAS<GAVIRIA<<DEILIS<CARO

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA BOLÍVAR — MIGUEL SAMIR BARRIOS CONDE — FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL — SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Daniela Batista APELLIDOS Batista

EDAD 22 DOCUMENTO 1051886576 FECHA DE NACIMIENTO 14-08-2001

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: 3135862392 HOBBIES Leer

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ SISBEN: SI ✓ NO _____

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Daniel Altamar.	1051893378	7	Hijo
Maria Daniela Altamar	1049832179	5	Hijo
Daniela Batista	1051886576	22	madre

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI _____ NO _____ POR CAUSA NATURAL: _____ POR VIOLENCIA _____

VULNERABLE _____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA _____ DE QUE TIPO: _____

OCUPACION: _____ TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: _____ CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: _____ CUAL: _____ GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada _____ Familiar _____

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (✓) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Daniela

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.051.886.576**

BATISTA MORALES

APELLIDOS

DANIELA

NOMBRES

Daniela Batista M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-2001**

SANTA CATALINA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

28-SEP-2021 CLEMENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0501800-01347720-F-1051886576-20230322 **01021**42602A 1 8507434232

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICISOCIAL JESUCRISTO REDIMIO DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Luz Miladis APELLIDOS Gonzalez Taborda

EDAD 27 DOCUMENTO 1049829921 FECHA DE NACIMIENTO 1 de maxo 1996

DIRECCIÓN: La Paz TELEFONO: 3022174355 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Maria J. ortega	1049833130	9 años	hija
Alix V. ortega	1049832855	4 años	hija
Luz A. ortega	1049832551	3 años	hija

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

VULNERABLE A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA NO DE QUE TIPO:

OCUPACION: Ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si CUAL: uñas GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Arrendada X Familiar

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Luz Miladis Gonzalez T.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1996

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-JUN-2014 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0501800-00605245-F-1049829921-20140729 00393 10894A 2 41379367

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.049.829.921

GONZALEZ TABORDA
APELLIDOS

LUZ MILADYS
NOMBRES

FIRMA



Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REMBRO DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Shaira APELLIDOS Julio Romero

EDAD 20 DOCUMENTO 1051888929 FECHA DE NACIMIENTO 23/10/2003

DIRECCIÓN: Mi la Paz TELEFONO: 3014523179 HOBBIES Manicure y pedicure

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO ___ SISBEN: SI X NO ___

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Dorquida Julio Romero	CC. 22615868	54	MADRE
Helen Julio Romero	CC. 1051888928	22	HERMANA
Milan David Velásquez	RC. 1044942123	2	HIJO

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI X NO ___ POR CAUSA NATURAL: ___ POR VIOLENCIA X

VULNERABLE ___ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ___ DE QUE TIPO: ___

OCUPACION: ___ TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ___ CUAL: ___

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: Manicure GRUPO ETNICO ___

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ___ Familiar ___

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas (NO) Teléfono NO) Parabólica NO Internet NO)

Shaira Julio R.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.888.929
JULIO ROMERO

APELLIDOS
SHAIRA

NOMBRES
Shaira Julio

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-2003
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

28-OCT-2021 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500700-01268395-F-1051888929-20211125 0076785753A 1 8503272265

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REINADO DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Leidys luz ligardo victor. APELLIDOS Ligardo victor.

EDAD 16 DOCUMENTO 1049821591 FECHA DE NACIMIENTO 26 de octubre 2008

DIRECCIÓN: Milagroso TELEFONO: 3004131697 HOBBIES bailar.

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ SISBEN: SI ✓ NO ____

GRUPO: A3

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Mayerlis Victor S	1049828795	32 años	madre.
Mayuris Victor S.	1049829046	30 año	Tia
yaidelin Victor S.	1049828872	14 año	Hermana
Aida Sofia ocampo	1049829983	10 año	Hermana.

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ____ NO ✓ POR CAUSA NATURAL: NO POR VIOLENCIA NO

VULNERABLE NO A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA NO DE QUE TIPO: ninguno

OCUPACION: Estudio TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL: ninguna

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si CUAL: bailar GRUPO ETNICO ____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada ____ Familiar ____

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (✓) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Leidys luz ligardo

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.049.827.551**
LIGARDO VICTOR

APELLIDOS
LEIDY LUZ

NOMBRES
Leidy L. Ligardo V.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-2007**
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
26-OCT-2025 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
06-MAY-2021 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0501800-01238517-F-1049827551-20210614 **00746**16782A 1 8501997937

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REMBRO DE PAZ

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Sandra Milena APELLIDOS Ballestas Agresor

EDAD 26 DOCUMENTO 1049831705 FECHA DE NACIMIENTO 02/01/1998

DIRECCIÓN: Barrios la Paz TELEFONO: 3233416865 HOBBIES cantar

EPS Nueva EPS REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ SISBEN: SI ✓ NO ____

GRUPO: A1

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Jhonatan Liran	1049831933	25	esposo
Duvianis Liran	1049832500	3	Hija

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ____ NO ✓ POR CAUSA NATURAL: ____ POR VIOLENCIA ____

VULNERABLE ____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: ____

OCUPACION: ____ TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: ____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ____ CUAL: ____ GRUPO ETNICO Afrocolombiano

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada ____ Familiar ____

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (✓) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Sandra

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.831.705

BALLESTAS AGRESOR

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1998

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-AGO-2017 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0501800-00944010-F-1049831705-20171007 0057911511A 1 49251897

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDIMO DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Ivanyeris C APELLIDOS Girado Ballesta.

EDAD 16 DOCUMENTO 1049827478 FECHA DE NACIMIENTO 20 Febrero 2008

DIRECCIÓN: Barrio La Paz TELEFONO: 3043326308 HOBBIES

EPS Cajacopi REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO SISBEN: SI ✓ NO

GRUPO:

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Yennifer Girado B.	1049826403.	34	Madre
andres Pello Pabro		39	Padrastro
sebastian Girado		8	hermano
Ivanyeris Girad. B.	1049827478	16	hija.

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO ✓ POR CAUSA NATURAL: NO POR VIOLENCIA NO

VULNERABLE SI A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA NO DE QUE TIPO: NO

OCUPACION: estudiante TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL: NO

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si CUAL: maquillar GRUPO ETNICO NO.

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Si Arrendada NO Familiar Si

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (✓) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Ivanyeris Girado Ballesta

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.049.827.478**

GIRADO BALLESTA

APELLIDOS

IVANYELIS

NOMBRES

Ivanyelis Girado Ballesta.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-2008**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

20-FEB-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

G S RH

F

SEXO

10-ABR-2017 CLEMENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0501800-01324498-F-1049827478-20221020 0087491014A 1 8506045555

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDENTOR DE PAZ - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Isabel Maria APELLIDOS Salcedo Contreras

EDAD 25 DOCUMENTO 1049831487 FECHA DE NACIMIENTO 13/02/99

DIRECCIÓN: la Paz TELEFONO: 3226537700 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO: A

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Cesar Guerrero	1049829748	28 Años	Compañero
Carmen Guerrero	1049830711	8 Años	hija

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI X NO POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA X

VULNERABLE A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA DE QUE TIPO:

OCUPACION: TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: CUAL: GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada Familiar

ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua (X) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Isabel Salcedo
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.831.487**

SALCEDO CONTRERAS

APELLIDOS

ISABEL MARIA

NOMBRES

Isabel M Salcedo Contreras

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1999**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

29-MAR-2017 CLEMENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0501800-00904802-F-1049831487-20170513 00553 99262A 1 47624916

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REDIMIO DE PAZ – SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

"Programa De Capacitación Orientado Al Fortalecimiento Y El Empoderamiento De Las Mujeres, En Los Componentes De Participación Comunitaria Y Formación Para El Emprendimiento, Con Miras A Propiciar La Autonomía E Independencia Socio Económica De Las Personas Que Integran Ese Sector Poblacional Y Prevenir Y Extinguir La Violencia De Género, Así Como Algunas De Sus Causas, En El Municipio De Clemencia Bolívar"

1. DATOS PERSONALES.

NOMBRE: Carolina APELLIDOS Morales Iglesias

EDAD 28 DOCUMENTO 1049829920 FECHA DE NACIMIENTO 12-Feb-1996

DIRECCIÓN: Barrio la Paz TELEFONO: 3018287530 HOBBIES

EPS CoosaluB REGIMEN SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO ___ SISBEN: SI X NO ___

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Carolina Morales I	1049829920	28	Madre
Rolando leal Sosa	1047435575	33	Padre
Rolando leal Morales	1051890736	11	Hijo
Nataly leal Morales	1049830478	9	Hija
Ronaldo leal Morales	1049831470	7	Hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ___ NO X POR CAUSA NATURAL: ___ POR VIOLENCIA ___

VULNERABLE ___ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ___ DE QUE TIPO: ___

OCUPACION: AMAdecasa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ___ CUAL: ___

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ___ CUAL: ___ GRUPO ETNICO ___

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ___ Familiar ___

ESTRATO: 1 ( ) 2( ) 3( )

Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Carolina Morales Iglesias
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.049.829.920
MORALES IGLESIA
APELLIDOS

CAROLINA
NOMBRES

Carolina Morales Iglesia
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1996
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-JUN-2014 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0501800-00605245-F-1049829920-20140729 0039310883A 2 41379366