Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - ALCALDE DE CLEMENCIA 2024 - 2027 MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CARECTIZACION DE BENEFICIOS

SECTOR:

13 DE JUNIO

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: Yulianis Paola APELLIDOS Orozco Altamar

EDAD 16 DOCUMENTO 1.049.829.078 FECHA DE NACIMIENTO 29-Oct-2008

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3233972564 HOBBIES

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

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Yulis Orozco Altamar	1.049.824.554	38	mama
Nilson Enrique Orozco	1.049.826.779	18	hermano
Fridar de Jesus Suarez	1.049.826.839	17	hermano
Yulianis Paola Orozco	1.049.829.078	16	yo

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

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

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

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: ___ GRUPO ETNICO Afro colombiano

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Si Arrendada ___ Familiar ___

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Yulianis Orozco

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.049.829.078**

OROZCO ALTAMAR

APELLIDOS

YULIANIS PAOLA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-2008**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

29-OCT-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

B+

G.S. RH

F

SEXO

10-NOV-2015 CLEMENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-0501800-00798314-F-1049829078-20160307 **0048831401G 1** 30041725

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: Nidia Luz APELLIDOS Villalva Cardena

EDAD 18 DOCUMENTO 1049825779 FECHA DE NACIMIENTO 13 enero 2006

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3017218261 HOBBIES _____

EPS Salu total REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ SISBEN: SI ✓ NO _____

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Suley cardena	1002315356	38	mamá
Jose villalva	1002316844	38	Papá
Jose Jaramillo	1051893412	25	Cuñado
Diana Villalva	1049827 27	17	hermana

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

VULNERABLE NO 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: _____ GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ___ Familiar ✓

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Nidia Luz Villalva
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
VILLALVA CARDENAS

NUIP 1.049.825.779

Nombres
NIDIA LUZ

Nacionalidad
COL

Estatura
1.56

Sexo
F

Fecha de nacimiento
13 ENE 2006

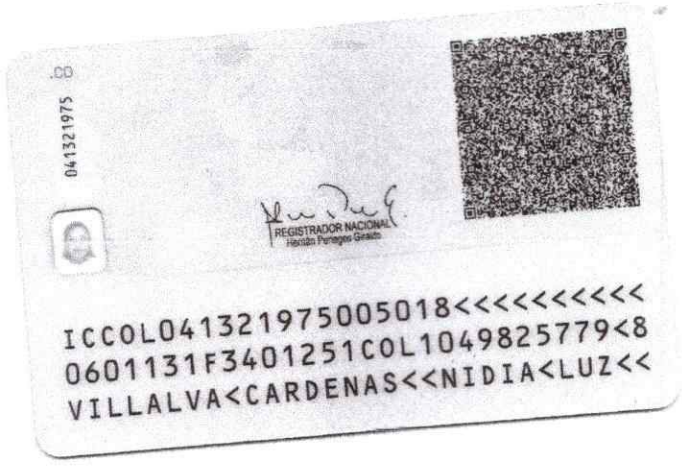
G.S.
A-

Lugar de nacimiento
CLEMENCIA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
25 ENE 2024, CLEMENCIA

Firma
Nidia Luz Villalva

Fecha de expiración
25 ENE 2034



.CO

1041321975

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041321975005018<<<<<<<<<<
0601131F3401251COL1049825779<8
VILLALVA<CARDENAS<<NIDIA<LUZ<<

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: Yaquelin J. APELLIDOS Serrano Torres

EDAD 20 DOCUMENTO 1049824461 FECHA DE NACIMIENTO 22/12/2003

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3117932352 HOBBIES Escuchar Musica

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

GRUPO: 1

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Jesus Zuñiga A.	1052735220	23	Pareja

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

VULNERABLE No A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA No DE QUE TIPO: ____

OCUPACION: Ninguna TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: No CUAL: ____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: No CUAL: Ninguno GRUPO ETNICO 3

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 ( )

Yaquelin Serrano T.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.824.161
SERRANO TORRES
APELLIDOS
YAQUELIN
NOMBRES
Yaquelin Serrano
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-2003
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-ENE-2022 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

P-0501800-01287018-F-1049824161-20220323 0078537138A 1 8503795795

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: Diana Luz APELLIDOS Villalba Cardenas

EDAD 17 DOCUMENTO 1049827272 FECHA DE NACIMIENTO 23-08-2007

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3137517724 HOBBIES

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

GRUPO:

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Jose D. Jaramillo	1051893412	25	Pareja
Yadira L. Villalba	1049825779	18	Hermana
Adis I. Melgarejo	1051.891 769	28	Cuñada
Suley. Cardenas	1002 315 356	37	Mamá

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO ✓ POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

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

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

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: SI CUAL: Varios 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 ( )

Diana Luz

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.049.827.272
VILLALVA CARDENAS
APELLIDOS
DIANA LUZ
NOMBRES
Diana L. Villalva
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-2007
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
23-AGO-2025
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
F
SEXO
18-FEB-2015 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0501800-01251212-F-1049827272-20210824 00753853434 1 8502632227

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: maria AnGelica vasquez APELLIDOS Vasquez Altamar.

EDAD _____ DOCUMENTO 1051890390 FECHA DE NACIMIENTO 15-ABril-1994

DIRECCIÓN: 13- de Junio TELEFONO: _____ HOBBIES _____

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO

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 ( )

Maria Angelica
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.890.390
VASQUEZ ALTAMAR

APELLIDOS
MARIA ANGELICA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1994
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

05-JUN-2012 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0509100-00396970-F-1051890390-20120905 0030980047A 1 37967380

13 de Junio

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: Yineth APELLIDOS Mendoza Oliva

EDAD 20 DOCUMENTO 1002316849 FECHA DE NACIMIENTO 9 de junio 2003

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 314 86 7874 HOBBIES

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

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Marelis Oliva	33025099	58	Madre
Edilberto Mendoza		52	Padre, marido
Jonaiquer Alvarez		23	

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: NO 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 ( )

Yineth
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.316.849
MENDOZA OLIVO

APELLIDOS
YINETH

NOMBRES

yineth Mendoza olivo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-2003
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-AGO-2021 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0509100-01270526-F-1002316849-20211203 00770 70056A 3 8502663430

98

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - 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: Yuselis Mendoza Olivo APELLIDOS _____

EDAD 18 DOCUMENTO 1049825458 FECHA DE NACIMIENTO 15 Julio 2005

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3148618174 HOBBIES _____

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

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Marelis Olivo	33025099	58	mamá
Edilberto mendoza		57	papá

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: no 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 ( )

Yuselis
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.825.458

Apellidos
MENDOZA OLIVO

Nombres
YUSELIS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.46

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 JUL 2005

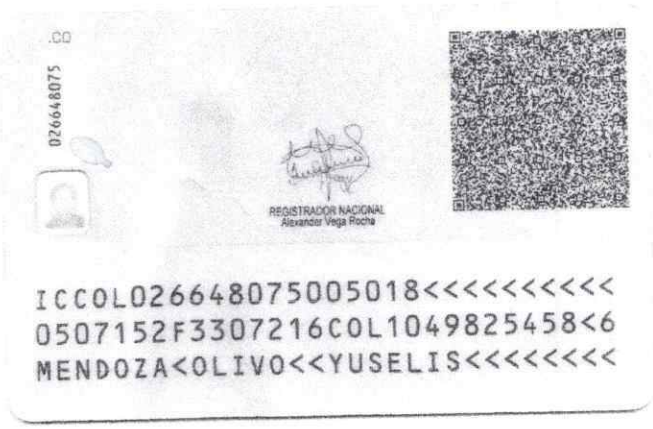
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CLEMENCIA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
19 JUL 2023, CLEMENCIA

Firma
Yuselis Mendoza

Fecha de expiración
21 JUL 2033



.CO

026648075

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL026648075005018<<<<<<<<<<
0507152F3307216COL1049825458<6
MENDOZA<OLIVO<<YUSELIS<<<<<<<<

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: Yadiris APELLIDOS Mendoza Fuentes

EDAD 24 DOCUMENTO 1002317371 FECHA DE NACIMIENTO 24 de diciembre 1999

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3008092264 HOBBIES _____

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Deiro Mendoza		58	Padre
Iris Fuentes	23137802	50	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 Casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: no CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: no 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 ( )

Yadiris Mendoza
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.317.371
MENDOZA FUENTES
APELLIDOS
YADIRIS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1999
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-ENE-2018 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0501800-00978665-F-1002317371-20180214 0059502710G 1 49275652

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: Kelly Johana APELLIDOS Parra TOVar

EDAD 25 DOCUMENTO 1045758089 FECHA DE NACIMIENTO 20 de marzo

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3236780269 HOBBIES escuchar musica

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

GRUPO: A3

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Bokanyelis Bloom	1051895877	1 año	Hija
Maohry Pallares	1158 467 192	7 año	Hijo
Bratan Bloom	1051893379	29 año	Pareja
Yaneth Tovar	45870050	48 año	madre

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: Ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: trenzas GRUPO ETNICO 2

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada X Familiar _____

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

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

Kelly Parra.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.045.758.089

PARRA TOVAR

APELLIDOS

KELLY JOHANA

NOMBRES

Kelly Johana Parra Tovar

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1999

MARIA LA BAJA.
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

28-MAR-2017 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0300100-00901568-F-1045758089-20170502 0055200504A 2 48278958

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: Emilia Rosa APELLIDOS Teheran Gaviria

EDAD 23 DOCUMENTO 1049828577 FECHA DE NACIMIENTO 10 SEP 2000

DIRECCIÓN: Trece de Junio TELEFONO: 3117524722 HOBBIES _____

EPS Caja Cop. REGIMEN SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO ___ SISBEN: SI X NO ___

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Muriela Gaviria	33026514		madre
Luis Mario Mena	1051893293	siete años	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

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

OCUPACION: ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL: ninguna

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: no CUAL: _____ GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia X Arrendada ___ Familiar ___

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

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

Emilia Rosa Teheran.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



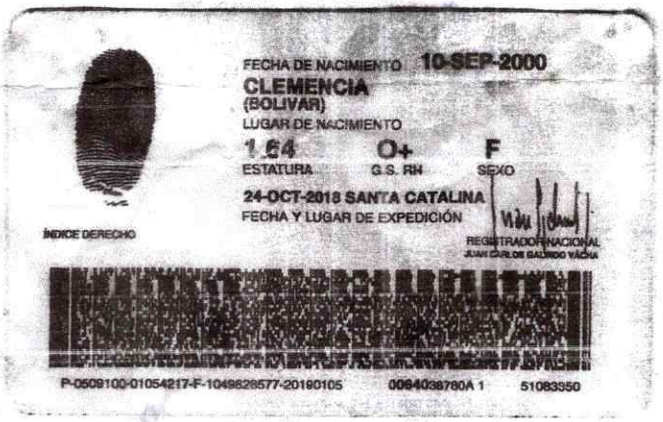
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.628.577
TERAN GAVIRIA

APELLIDOS
EMILIA ROSA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-2000
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-OCT-2018 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-0509100-01054217-F-1049628577-20160105 0084038780A 1 51083350

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO HEBREO 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: Anyi Paola APELLIDOS Ortiz Marrugo

EDAD 24 años DOCUMENTO 1049825522 FECHA DE NACIMIENTO 14/sep/1999

DIRECCIÓN: Barrio 13 de Junio TELEFONO: 3207742979 HOBBIES

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

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Anyi Paola ortiz.M	1049825522	24 años	
Lois Alfonsa Alfamar	1049829772	28 años	
Yolanis Alfamar ortiz	1051894056	6 años	hija
Kimberly Alfamar.o	1049832690	2 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: ninguno

OCUPACION: ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: no CUAL: ninguna

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: CUAL: GRUPO ETNICO afro colombiano

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada Familiar

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Anyi Paola ortiz.M
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.825.522
ORTIZ MARRUGO
APELLIDOS
ANYI PAOLA
NOMBRES
Angie paola ortiz
FIRMA

"



FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1999
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-ENE-2018 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-0501800-00979651-F-1049825522-20180216 0059538071A 1 49276756

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: Sandy Paola APELLIDOS Martinez torreglosa.

EDAD 21 DOCUMENTO 1049824983 FECHA DE NACIMIENTO 13 de octubre

DIRECCIÓN: 13 junio TELEFONO: 3207745367 HOBBIES Chatear

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

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Sandy Paola martinez	1049824983	20	yo
Everlenis martinez	55026337	47	mama
Yeny Parra Tovar	1045 758089	25	conyuda

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: X CUAL: escuchar musica.

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: trenzas GRUPO ETNICO 6

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada X Familiar ___

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

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

Sandra Paola.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.824.983
MARTINEZ TORREGLOSA

APELLIDOS
SANDY PAOLA

NOMBRES

Sandy Paola MarTinez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-2003
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
A- G.S. RH
F SEXO

28-MAR-2022 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0501800-01296266-F-1049824983-20220507 00792 00676A 1 8504393827

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: Edilma Rosa APELLIDOS Quiroz Jimenez

EDAD 18 DOCUMENTO 1043648407 FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-2005

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3184180556 HOBBIES Pintar

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

GRUPO: A4

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Wilfredo ayola	1051884031	20 años	Pareja
Thiago alejandro ayda	1051895455	2 años	hijo
wilfredo ayola	8981476	41 años	Suegro
Edilma Quiroz	1043648407	18 años	mi Persona

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: X CUAL: Independiente

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: Cocinar 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 (X) Parabólica ( ) Internet ( )

Edilma Quiroz
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.043.648.407

Apellidos
QUIROZ JIMENEZ

Nombres
EDILMA ROSA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.51

Sexo
F

Fecha de nacimiento
05 SEPT 2005

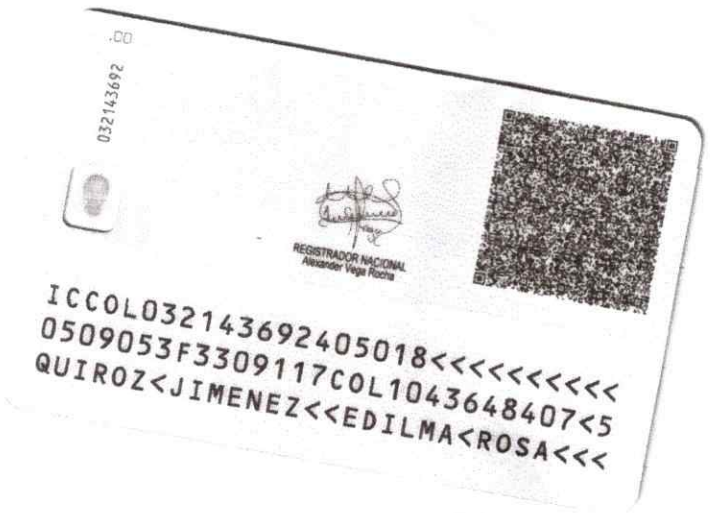
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
11 SEPT 2023, CLEMENCIA

Firma
Edilma Quiroz

Fecha de expiración
11 SEPT 2033



CO

032143692

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL032143692405018<<<<<<<<<<
0509053F3309117COL1043648407<5
QUIROZ<JIMENEZ<<EDILMA<ROSA<<<

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA – 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: Shirly Esther APELLIDOS Quiroz Jimenez

EDAD 20 DOCUMENTO 1043637498 FECHA DE NACIMIENTO 06-Oct-2003

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3184180556 HOBBIES Maquillaje

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

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Shirly Quiroz Jimenez		20 años	mi persona
Luis alberto Perez		23 años	Pareja
ana Brilleth Orozco		6 años	hija
Luilly Fraleth Perez		1 año	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: Independiente TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: X CUAL: Bellera

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: X CUAL: Cejas, Pestañas y trenzas 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 (X) Parabólica ( ) Internet ( )

Shirly Quiroz
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.043.637.498

APELLIDOS
QUIROZ JIMENEZ

NOMBRES
SHIRLY ESTHER

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-2003
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

06-ENE-2022 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0500150-01277465-F-1043637498-20220124 0077924230A 1 8503764520

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: Iris Mercedes APELLIDOS Ortiz Caballas

EDAD 41 DOCUMENTO 23002473 FECHA DE NACIMIENTO 13 01 1983

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3207821310 HOBBIES Musica

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

GRUPO: ____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Yuneris Diazo	1193 233 634	24	hijo
Devinson Diazo	1049 824 225	22	hijo
Luis Mario Arazo	1049 825 173	20	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

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

OCUPACION: amadec TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL: ____

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

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: madera Propia ____ Arrendada ✓ Familiar ____

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Iris Ortiz

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 23.002.473
ORTIZ CABARCAS

APELLIDOS
IRIS MERCEDES

NOMBRES

Iris M. Ortiz Cabarcas

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1983
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

16-MAR-2001 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0511800-01149370-F-0023002473-20200727 0071353127A 1 9912622748

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: Adris Maria APELLIDOS Orozco Barrios

EDAD 27 DOCUMENTO 1049830749 FECHA DE NACIMIENTO 14 DE ENERO DE 1998

DIRECCIÓN: 13 De Junio TELEFONO: 3234866021 HOBBIES De todo

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

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Juan Carlos Ruiz H	8981230	39	ESPOSO
Glenis Sofia M.O	1049832033	5	HIJA
Cristian David M.O	1049830353	9	HIJO

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: A. de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: No CUAL: Ninguna

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si CUAL: De todo U.P 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 ( )

Adris Maria Orozco
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.830.749

OROZCO BARRIOS

APELLIDOS

ADRIS MARIA

NOMBRES

Adris Maria Orozco Barros

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1998

CLEMENCIA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

25-ENE-2016 CLEMENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0501800-00813969-F-1049830749-20160413 0049332954A 2 33345086

108

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: Yolanis Paola APELLIDOS Marrugo Castro

EDAD _____ DOCUMENTO 33.025858 FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN: Barrio 13 de Junio TELEFONO: 3248786395 HOBBIES _____

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

GRUPO: A3

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Yolanis Marrugo	33.025858	4 años	
Julio Casa Ortiz	8.980 212	52 años	
Julio Casa Ortiz	1049825523	21 años	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

VULNERABLE ✓ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA no DE QUE TIPO: ninguno

OCUPACION: ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: no CUAL: _____

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

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada ____ Familiar _____

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Yolanis Paola Marrugo.C
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

AMBUQ

Jueves.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33025858
NUMERO
MARRUGO CASTRO
APELLIDOS
YOJANIS PAOLA
NOMBRES
Yojanis
FIRMA



MARRUGO CASTRO YOJANIS PAOLA
CC 33025858 Discapacidad: Fecha Nac: 01/10/1979
Municipio: CLEMENCIA Zona: R Nivel: 1
Subsidio: Total Sexo: F Ficha: 3d2
IPS Nivel I: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE BOLIVAR
IPS Nivel II: ASIMED Y COMPAÑIA LIMITADA
IPS Nivel III: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE
Fecha Inicio: 01/04/2007
Fecha Final: Indefinida
*13222T0169535*1
Regimen Subsidiado
Republica de colombia
Sistema General de Seguridad Social en Salud
SOLSALUD



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1979
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-JUN-2000 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - 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: Laura Vanessa APELLIDOS Orozco Barrios

EDAD 24 años DOCUMENTO 1002315241 FECHA DE NACIMIENTO 15/Feb/2000

DIRECCIÓN: Barrio 13 de Junio TELEFONO: 3145316790 HOBBIES

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Laura Vanessa Orozco	1002315241	24 años	
Rafael Antonio Mang	1002314937	27 años	
Barsis Padamarsch	1049830681	8 años	hija
Berleidis Marrugo	1049831726	7 años	hija

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: ninguno

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

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

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada ____ Familiar _____

ESTRATO: 1 ( ) 2( ) 3( )

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

Laura Vanessa Orozco
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.315.241
OROZCO BARRIOS

LAURA VANESA





FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-2000
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-MAR-2018 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0501800-01001107-F-1002315241-20180427 00609708844 1 49775225

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA - 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: Nayerlis APELLIDOS Salcedo Orozco.

EDAD 17 DOCUMENTO 1049826284 FECHA DE NACIMIENTO 11 de agosto 2006.

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3022033739 HOBBIES

EPS Caja copi REGIMEN SUBSIDIADO Si CONTRIBUTIVO SISBEN: SI V NO

GRUPO: A

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Ever E. Herrera Cervante	8 980 692	43	Papá
Yailin C. Herrera Salcedo	1049825267	20	hermana
Alan J. Salcedo Orozco	1.049033.089	11 meses.	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO V 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 V Arrendada Familiar

ESTRATO: 1 (V) 2( ) 3( )

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

Nayerlis Salcedo O.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.049.826.284
SALCEDO OROZCO
APELLIDOS
NAYERLIS
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-2006
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-AGO-2024 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
25-MAR-2015 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0501800-00726425-F-1049826284-20150728 0045437101A 1 41380086

111

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA – 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: Mariana APELLIDOS Madera Berrio

EDAD 25 DOCUMENTO 1002316403 FECHA DE NACIMIENTO 15 Febrero 1999

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3126164682 HOBBIES

EPS Cajacopi REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO SISBEN: SI ✓ NO

GRUPO: A1

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Keiler Gonzalez	1.137.547.180	6 año	hijo
Aimar Reales	1.049.832.895	1 año	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI NO ✓ 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: Si CUAL: manualidades GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia Arrendada Familiar X

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Mariana Madera
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.316.403
MADERA BERRIO
APELLIDOS
MARIANA
NOMBRES

FIRMA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.316.403
MADERA BERRIO
APELLIDOS
MARIANA
NOMBRES

FIRMA

Alcaldía Municipal de GLEMENCIA – MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO – FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL DESCUBRISTO REDIMIDO 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: Mariannis del Carmen APELLIDOS Basabe albarracin

EDAD 23 DOCUMENTO 5909350 FECHA DE NACIMIENTO 11 de Julio 2000

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3246270930 HOBBIES

EPS Cajacopi REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO SISBEN: SI ✓ NO

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Jorge Armando Madera	7.049.824.879	23 años	Pareja
Escarly o molina b	591.5162	9 años	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: oma 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 ✓

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Mariannis Basabe
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

No. 5909350

BASABE ALBARRACIN
APELLIDOS

MARIANNIS DEL CARMEN
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

29704184
DNI Nro.

11-07-2000
FECHA DE NACIMIENTO

30-11-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA

E1030822

TRÁFICO 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

IPCOL5909350<<9<<<<<<<<<<<<<<<
0007113F3105308VENE1030822<<<4
BASABE<ALBARRACIN<<MARIANNIS<D

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: Orlando APELLIDOS Victor Zabaleta

EDAD 47 DOCUMENTO 8.980.493 FECHA DE NACIMIENTO 31-07-1977

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3246714550 HOBBIES Escuchar musica

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

GRUPO: B1

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

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

OCUPACION: Estilista TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si CUAL Cantar-Bailar-Actuar GRUPO ETNICO Afro Colombiano

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 ( )

Orlando Victor A.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 8.980.493
VICTOR ZABALETA
APELLIDOS
ORLANDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1977
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-FEB-2000 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-0509100-01098790-M-0008980493-20190916
0067698238A 1
47399466

114

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: Rosa Maria APELLIDOS Mezu Rojus

EDAD 25 DOCUMENTO 1.049825582 FECHA DE NACIMIENTO 4/Abril/1999

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: _____ HOBBIES _____

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

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Maria Camila Mezu	1.049855891	28	hermana

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: Si CUAL: Manicurista GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ____ Familiar X

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

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

Rosa Maria Mezu Rojus
FIRMA DEL BENEFICIARIO

Rosa Maria Mezu Rojus
FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.825.582

MEZA ROJAS
APELLIDOS

ROSA MARIA
NOMBRES

Rosa Maria Meza.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1999
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
19-JUL-2017 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0501800-00944010-F-1049825582-20171007 0057910989A 1 47028280

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: Evelin APELLIDOS Velasco Balcazar

EDAD 39 DOCUMENTO 1049826366 FECHA DE NACIMIENTO 29.11.1984

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3106423 HOBBIES jugar futbol

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

GRUPO: A.2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
IRayvel Iglesias	1048600 525	22	hijo
Miguel Aj. Iglesias	1048 600 526	20	hijo
Yharaling Jimenez	1137530774	14	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: NO CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si 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 ( )

Evelin Velasco

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.826.366
VELASCO BALCAZAR
APELLIDOS
EVELIN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1984
VILLANUEVA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

26-SEP-2006 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0509100-00246122-F-1049826366-20100724 0023028554A 3 33954988

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: Carmen Cecilia APELLIDOS Hernandez Puertas

EDAD 19 DOCUMENTO 1051884627 FECHA DE NACIMIENTO 16/06/2004

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: _____ HOBBIES _____

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

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Harman david marrugo	1049825542	19	CUÑADO
Nelis Ruiz	1051895509	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: _____ 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 (X) Gas ( ) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Carmen Hernandez
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.051.884.627**
HERNANDEZ PUERTA
APELLIDOS
CARMEN CECILIA
NOMBRES
carmen Hernandez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-2004**
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-JUL-2022 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0501800-01308827-F-1051884627-20220718 **00801**26067A 1 8505108782

117.

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: Dina Luz APELLIDOS Serrano Jaimes

EDAD 22 DOCUMENTO 1002316007 FECHA DE NACIMIENTO 17/10/2001

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3248983091 HOBBIES Pintar

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

GRUPO: ____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Diana Miranda	1049832555	3	hija
Liam José Miranda	1049833013	1	hijo
Joyce Miranda	1092988804	41	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: Ninguna TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: ____ CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: No CUAL: Ninguna GRUPO ETNICO 2

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 ( )

Dina Luz

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.316.007
SERRANO TORRES
APELLIDOS
DINA LUZ
NOMBRES

Dina Serrano
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-2001
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
12-MAR-2020 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-0501800-01142797-F-1002316007-20200621 0070965388G 1 52686479

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: Adriana Marcela APELLIDOS Jaraba Serrano

EDAD 16 DOCUMENTO 1051888082 FECHA DE NACIMIENTO 08 05 2008

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3175216105 HOBBIES Dibujar

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Paola Jaraba	33026807	39 años	Mamá
Victor Cabarcos	8980231	46 años	Papá
Keiner ortiz	1049824818	20 años	Hermano
Breiner ortiz	1049826817	18 años	Hermano
Keila Jaraba	1049829518	14 años	Hermana

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: estudiante TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: no CUAL: _____

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

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada ____ Familiar X

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

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

Adriana Jaraba.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.051.888.082

JARABA SERRANO
APELLIDOS

ADRIANA MARCELA
NOMBRES

Adriana
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-2008
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

08-MAY-2026 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

21-JUL-2015 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0509100-00758870-F-1051888082-20151030 0047270157A 1 44374994

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: Juana Carolina APELLIDOS Gaviria Manjarrez

EDAD 16 DOCUMENTO 1049828372 FECHA DE NACIMIENTO 1/May/2008

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3178143116 HOBBIES

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

GRUPO: A4

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Ejicela Mercado	23115953	43	mamá
Justo Herrera	9180406	53	papa
Nilson Herrera	1002315561	23	Hermano
Keiner Herrera	1051885987	18	Hermano

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 ✓ Arrendada ____ Familiar ____

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Juana carolina Gaviria M.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.049.828.372

GAVIRIA MANJARREZ
APELLIDOS

JUANA CAROLINA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-2008
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

07-MAY-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

B+ G S RH

F SEXO

25-JUN-2015 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0501800-00756380-F-1049828372-20151020 0047058447A 2 29580323

120

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: Kelyz Yohana APELLIDOS Altamar Muñoz

EDAD 23 DOCUMENTO 1049824691 FECHA DE NACIMIENTO 22 sep

DIRECCIÓN: B. de Junio TELEFONO: 3018823819 HOBBIES

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

GRUPO: ____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Yoiman Maria	1002 315 513	26 AÑO	Pareja
Adriana Maria	1049.837.992	7 AÑO	Hija
Yesela Muñoz	33.026 582	40 AÑO	mama
Kelyz Yohana Alta	1049 824691	23	

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: Si CUAL: Peluquería 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 ( )

Kelyz Yohana Altamar
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.824.691**

ALTAMAR MUÑOZ

APELLIDOS

KELY YOHANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-2000**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-DIC-2018 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0501800-01062049-F-1049824691-20190214 **0064**96501A 1 51275687

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: Yisela Maria Suarez Diaz APELLIDOS _____

EDAD 23 Años DOCUMENTO 1049827400 FECHA DE NACIMIENTO 21-01-2001

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3248310898 HOBBIES Ama de casa

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Yulieth P. Diaz Lopez	33026735	39 Años	Mamá
Jorge A. Suarez M.		42 Años	Papá
Esneider. D. Suarez D	1049827401	16 Años	Hermano
Yulianis Alcazar S	1049832874	1 y 7 meses	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: ____ 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 (X) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Yisela Suarez Diaz.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.049.827.400**
SUAREZ DIAZ
APELLIDOS
YISELA MARIA
NOMBRES

Yisela suarez Diaz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-2001**
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-FEB-2019 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0501800-01075673-F-1049827400-20190520 **0065**432601A 1 52657120