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: VICTIMAS

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: Marevis APELLIDOS Gomez Barrios

EDAD 45 DOCUMENTO 33025348 FECHA DE NACIMIENTO 16 Enero 1997

DIRECCIÓN: Jan Jose de Franco TELEFONO: 3106487752 HOBBIES _____

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Wenkis	1049828765	13	Hija
Juan Manuel	1049827066	17	Hijo
Marevis	33025348	45	Yo

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

VULNERABLE: AMBOS HA SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: _____

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

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

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada ____ Familiar _____

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

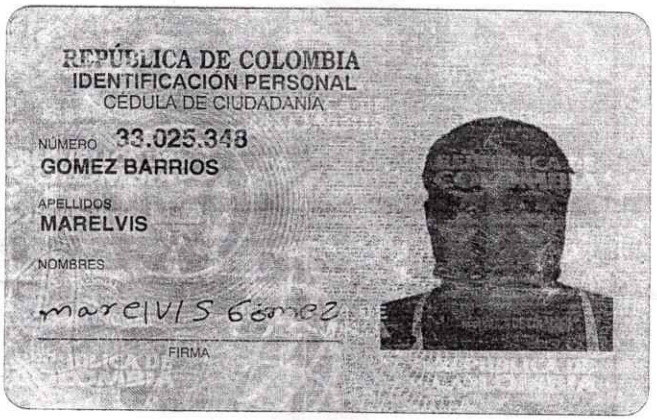
Su vivienda posee: Agua ( ) Luz (✓) Gas (✓) Teléfono (✗) Parabólica (✗) Internet (✗)

MaRevis Gomez
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1977
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
27-JUL-1997 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-0509100-01270883-F-0033025348-20211203 0077121873G 3 8502688986



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 33.025.348
GOMEZ BARRIOS
APELLIDOS
MARELVIS
NOMBRES
marelvis Gomez
FIRMA

40 lilia

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - MIGUEL SAMIR BARRIOS CONEO - FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL DESARROLLO HUMANO 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: Johana Patricia APELLIDOS Urueta Aguilar

EDAD 41 DOCUMENTO 1.049.828.198 FECHA DE NACIMIENTO 24/01/1983

DIRECCIÓN: Urb. San Jose de franco TELEFONO: 3233431909 HOBBIES

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

GRUPO: A4

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Jhoenis urueta	1049829379	12	hija
Juan C. urueta	1049828906	16	hijo
Luis D. urueta	1049828905	14	hijo
moises Guerra	1049824031	22	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: ___ CUAL: ___

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

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada ___ Familiar ___

ESTRATO: 1 (✓) 2 ( ) 3 ( )

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

yohana urueta
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.828.198
URUETA AGUILAR

YOHANA PATRICIA

Yohana Patricia Urueta A
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1983
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-DIC-2009 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0509100-00215380-F-1049828198-20100216 0020985377A 1 33954997

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: Sandi paola APELLIDOS Trejo morales

EDAD 28 DOCUMENTO 1049825755 FECHA DE NACIMIENTO 4/abril/1994

DIRECCIÓN: La calendaria TELEFONO: 3236362326 HOBBIES

EPS Caja copi REGIMEN SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO SISBEN: SI ✓ NO

GRUPO: A3

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Sandrid medina	1049829504	11	hija
Soldelis medina	1051894077	5	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: ama de casa 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 ( )

Sandi Trejo morales
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.049.825.755
TREJOS MORALES
APELLIDOS
SANDY PAOLA
NOMBRES

Sandi trejo morales
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1994
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.44 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUN-2012 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

R-0501800-01289041-F-1049825755-20220402 0078630128G 2 8503953221

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: Ingrid Elena APELLIDOS Perez Gloria.

EDAD 36 DOCUMENTO 1002200787 FECHA DE NACIMIENTO 25-11-1987

DIRECCIÓN: Urbanisacion s Jose. TELEFONO: 3122517832 HOBBIES

EPS Cosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI NO

GRUPO:

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
manuel A vasquez	898038	45	esposo

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: CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: CUAL: GRUPO ETNICO ninguna.

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia NO Arrendada X Familiar

ESTRATO: 1 (SI) 2( ) 3( )

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

Ingrid Perez G.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.002.200.737
NUMERO

PEREZ GLORIA
APELLIDOS

INGRIS ELENA
NOMBRES

Ingrid Elena Perez Gloria
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1987
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

03-NOV-2006 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0500100-32157082-F-1002200737-20070227 0091407058O 02 222645091

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: Julia Maria APELLIDOS Ricardo Salcedo

EDAD 39 DOCUMENTO 33026605 FECHA DE NACIMIENTO 14,9,84

DIRECCIÓN: San Jose de franco TELEFONO: 3219927191 HOBBIES

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

GRUPO: B3

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
JORGE LUIS GRACIA	1049825025		
YICCLAY RICARDO	1049824667		
LIRIANIS RICARDO	1049825618		
JHONAIKER DAVID	1051895373		

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: X 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 ( )

Julia Ricardo
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.026.605
RICARDO SALCEDO

APELLIDOS
JULIA MARIA

NOMBRES

Julia maria Ricardo salcedo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1984
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

19-FEB-2003 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0501800-01128998-F-0033026605-20200127 0069830903A 3 9911218373

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: Adriana Marcela APELLIDOS Javaba Serrano

EDAD 16 DOCUMENTO 1051888082 FECHA DE NACIMIENTO 08, 05, 2008

DIRECCIÓN: 13 de Junio TELEFONO: 3175261605 HOBBIES Pinta.

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

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
VictorManuelcabarcas		46	Papá,
Paola Patricia Javaba		39	Mamá
Keiner Manuel ortiz		20	hermano
Breiner David ortiz		18	hermano
Keila paola Javaba		11	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: 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 ( )

Adriana Javaba
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





INDICE DERECHO

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

08-MAY-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

F
SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0509100-00758870-F-1051888082-20151030 0147270157A 1 14374994

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: Maryuris APELLIDOS Velasco Palacio

EDAD 23 DOCUMENTO 1002474975 FECHA DE NACIMIENTO 18-Sep-2000

DIRECCIÓN: 13 de junio TELEFONO: 3108962361 HOBBIES _____

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

GRUPO: A.4

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Maryuris Velasco	1002474975	23 Años	Madre
Julio Cesar Martinez	1051894967	3 Años	hijo
Yoneider Martinez	1007559655	28 Años	Padre

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: ____ 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 (NO) Luz (SI) Gas (NO) Teléfono (NO) Parabólica (NO) Internet (NO)

Maryuris V

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.474.975**

VELASCO PALACIO

APELLIDOS

MARYURIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-2000**

VILLANUEVA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-FEB-2019 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0501800-01075673-F-1002474975-20190520 **0065**432326A 1 52657091

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: Sandra APELLIDOS Medina Uribe

EDAD 39 DOCUMENTO 33026448 FECHA DE NACIMIENTO 7/Junio/1984

DIRECCIÓN: Candelaria TELEFONO: 3125733446 HOBBIES

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

GRUPO: ____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Davo Luis	1049830594	8	Hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

VULNERABLE Ama de casa SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ____ DE QUE TIPO: ____

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

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ✓ CUAL: oficios básicos 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 ( )

Sandra Marcela
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33026448

MEDINA UTRIA

SANDRA PATRICIA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1984
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-AGO-2002 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL



P-0501800-30106752-F-0033026448-20021211 0025102345A 01 1294301195

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: Mileidis APELLIDOS Utria Gomez

EDAD 22 DOCUMENTO 1002315066 FECHA DE NACIMIENTO 01/07/2001

DIRECCIÓN: trece de junio TELEFONO: 3137886437 HOBBIES _____

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Mileidis Utria	1002315066	22	Yo
Alexander Ruiz	1002314613	24	Compañero

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: ningun

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

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: NO CUAL: ninguno GRUPO ETNICO _____

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada X Familiar _____

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

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

Mileidis Utria

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.315.066
UTRIA GOMEZ
APELLIDOS
MILEIDIS
NOMBRES

Mileidys Utria
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-2001
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

17-ENE-2020 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0501800-01140017-F-1002315066-20200603 0070800978A 1 52686190

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: VALERING NICOLLE GOMEZ C. APELLIDOS _____

EDAD 16 DOCUMENTO 1.131.526.555 FECHA DE NACIMIENTO 06/07/2008

DIRECCIÓN: Urbanización San José T:11 TELEFONO: 3215030111 3164067646 HOBBIES Peinar, Escuchar musica

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

GRUPO: ____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
OSCar Gavitia R.	8498071	42	Padrastro
Yuranis cortina	1.044.827.664	34	mamá
Emanuel Gavitia	1.044.832.235	4	Hermano
Carlos David cortina	1.052.739.590	8	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: Estudiar TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL: _____

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: Si CUAL: Peinar y cantar 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 ( )

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.137.526.555**

GOMEZ CORTINA
APELLIDOS

VALERING NICOLLE
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-2008**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-ENE-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

26-ENE-2015 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0501800-00726425-F-1137526555-20150728 **0045**4381 19A 1 41379857

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: Shirlis María APELLIDOS Morales Diaz

EDAD 32 DOCUMENTO CC 1049828542 FECHA DE NACIMIENTO 26/12/1991

DIRECCIÓN: Milagroso cl 3A cl 376 TELEFONO: 3214319560 HOBBIES

EPS N.E.P. REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Sirlis morales diaz	CC. 1049828542	32	Madre
Luis Daniel torres M.	TI. 1137529767	14	Hijo
Breinis Mtorres M.	TI. 1049829.451	12	Hijo
Luis José torres M.	RC. 1051894611.	4	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: Ad. casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: no CUAL:

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

Shirlis Morales

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.828.542**

MORALES DIAZ

APELLIDOS-

SIRLIS MARIA

NOMBRES-

Shirlys Morales D.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1991**

SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-OCT-2010 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0501800-00279378-F-1049828542-20110131 **00256**51977A 1 94672526

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: Tatiana Ines APELLIDOS Medina ortiz

EDAD 15 DOCUMENTO 1.201.213.394 FECHA DE NACIMIENTO 18/12/2008

DIRECCIÓN: Bolsillo TELEFONO: 3005658526 HOBBIES maquillar.

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

GRUPO: A

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Dayana gonzales	5333113	40	mi suegra
Yesi Rivero		44	mi suegro
edwin gonzales	5449516	21	mi esposo
esther rivero	1284093	5	mi cuñada
Ezequiel rivero	1281860	9	mi cuñado

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: casa Propia__ Arrendada X Familiar _____

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

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

Tatiana Ortiz.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.201.213.394**

MEDINA ORTIZ
APELLIDOS

TALIANA INES
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-2008**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

18-DIC-2026 **O-** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

22-ABR-2016 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0501800-00838224-F-1201213394-20160629 **00502**81229G 1 39441942

134

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - ALCALDE DE CLEMENCIA 2021 - 2027 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: Mayerlin APELLIDOS Gaviria Ortega

EDAD 42 DOCUMENTO 33025806 FECHA DE NACIMIENTO 19 10 1981

DIRECCIÓN: San José de franco TELEFONO: 3114360477 HOBBIES _____

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

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Nestor Baena	1049828925	42	
Salma A Baena	1049828602	13	Hija
Juan E Baena	1049829424	12	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: Amadecasa 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 ( )

Mayerlin Gaviria
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **33.025.806**
GAVIRIA ORTEGA
APELLIDOS
MAYERLIN
NOMBRES
Mayerlin Gaviria
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1981**
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-JUN-2000 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0501800-01269974-F [illegible]806-20211130 0077006293A 1 8502213555

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - ALCALDE DE CLEMENCIA 2024 - 2027 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: Yajaira Barrios APELLIDOS Barrios Zuñiga

EDAD 24 DOCUMENTO 1002317374 FECHA DE NACIMIENTO 31/12/1999

DIRECCIÓN: U. San jose de Franco TELEFONO: 3237869657 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO S1 CONTRIBUTIVO _____ SISBEN: SI X NO ____

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Diego A Jimenez	1193457112	23	ESPOSO
Jeiron Orozco	1040833070	5	Hijo
Eimar Jimenez	1049833719	1	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: Ama de Casa 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 ( )

Yajaira Barrios
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.317.374**

BARRIOS ZUÑIGA

APELLIDOS

YAJAIRA

NOMBRES

Yajaira Barrios

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1999**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-ENE-2018 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0501800-01170354-F-1002317374-20201014 **0072**065073A 1 8500741976

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: María Alejandra APELLIDOS Barrios Velasco

EDAD 16 DOCUMENTO 1.049.827.318 FECHA DE NACIMIENTO 2-11-2007

DIRECCIÓN: urb. san José de fonce TELEFONO: 3126183116 HOBBIES

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

GRUPO: A2

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Lolifer Velasco	1.049.824508	39	mamá
Anselmo Barrios	3777806	67	papá
Yorladis Barrios	1049828479	13	hermana

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

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

OCUPACION: Estudiar TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: CUAL: GRUPO ETNICO ninguno

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada Familiar

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

María Alejandra Barrios
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.049.827.318
BARRIOS VELASCO
APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-2007
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-NOV-2025 B+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
14-ENE-2015 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0501800-00726425-F-1049827318-20150728 0045437494A 1 41379761

137

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: Yurannis APELLIDOS Cortina Ramos

EDAD 34 DOCUMENTO 1049827664 FECHA DE NACIMIENTO 25, 12, 1989

DIRECCIÓN: Villa Bonanza San José TELEFONO: 3164067616 HOBBIES _____

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Oscar Gaviria	8981011	42	Esposo
Valeria Gaviria	1375265555	16	hija
Emanuel Gaviria	1.044.832.235	4	hijo
Carlos David	1.052.739.540	8	Sobrino

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: _____ 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 (X) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Yurannis Cortina
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.827.664**

CORTINA RAMOS

APELLIDOS

YURANIS

NOMBRES

Yuranis Cortina Ramos

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1989**

SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-SEP-2008 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0501800-00165809-F-1049827664-20090801 0014343569A 1 28151746

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: Inesita APELLIDOS Vasque medina

EDAD 41 DOCUMENTO 1049824360 FECHA DE NACIMIENTO 10/11/1971

DIRECCIÓN: Urb. San Jos de franco TELEFONO: 3232851435 HOBBIES

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

GRUPO: A1

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Eder vazque	1002315807	25	hijo
Oscar vazque	1049828033	16	hijo
Ivan vazque	1049824640	20	hijo
Yaquelin vazque	1049024529	23	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: ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: SI CUAL: M. de alimento GRUPO ETNICO ninguno.

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada Familiar

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Inesita Vasque

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.049.824.360
VASQUEZ MEDINA
APELLIDOS
INESITA
NOMBRES
Inesita Vasquez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1977
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
03-MAY-2004 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-0509100-00944014-F-1049824360-20171007
0057911670A 1
47027651

139.

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: Anyis Paola APELLIDOS Sarabia Epiayu

EDAD 16 DOCUMENTO 1049827828 FECHA DE NACIMIENTO 22/05/2008

DIRECCIÓN: San Jose de franco TELEFONO: 3106547519 HOBBIES

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

GRUPO: ___

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Amanda Epiayu	1049828983	50	mamá
luis Sarabia	8980031	64	Papá
maria Sarabia	1049828975	14	hermana
Jose Sarabia	1049827827	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: ___ 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 ( )

Anyis Sarabia
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.049.827.828
SARABIA EPIAYU
APELLIDOS

NYI PAOLA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-2008
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-MAY-2026 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
09-JUL-2016 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0501800-00873746-F-1049827828-20161227 0052846262A 1

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: Olsy Maria APELLIDOS Ortiz Romero

EDAD 38 DOCUMENTO 1049824892 FECHA DE NACIMIENTO 06/07/1985

DIRECCIÓN: Urb. San Jose de Franco TELEFONO: 3233349788 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO SI CONTRIBUTIVO SISBEN: SI ✓ NO

GRUPO: A4

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Julio Ortiz Cabarca	8920460	44	esposo
Eduar ortiz ortiz	1049824174	21	hijo
Julio ortiz ortiz	1049825643	19	hijo
Leonardo ortiz o.	1049827933	15	hijo
Stonester ortiz o.	1049828884	13	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ✓ NO POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

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

OCUPACION: amadecasa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: NO CUAL:

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: ✓ CUAL: Artesania GRUPO ETNICO ninguno.

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ✓ Arrendada Familiar

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

Olsy Maria ortiz
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.824.892
ORTIZ ROMERO
APELLIDOS
OLSY MARIA
NOMBRES
Olsy Ortiz Romero
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1985
VILLANUEVA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-SEP-2004 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0501800-00341078-F-1049824892-20111015
0028291242A 1
36370061

141

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: Orleidis APELLIDOS Ortiz Ortiz

EDAD 23 DOCUMENTO 1002315988 FECHA DE NACIMIENTO 19/06/2001

DIRECCIÓN: Urb. San Jos de franco TELEFONO: 3145121250 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO SI CONTRIBUTIVO SISBEN: SI SI NO

GRUPO: A3

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Jose miguel Altamar	1002314853	25	esposo
Jose david Altamar	1051894449	5	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ✓ NO POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

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

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

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: NO CUAL: GRUPO ETNICO ninguno.

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)

Orleidis O.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.315.988**

ORTIZ ORTIZ
APELLIDOS

ORLEIDIS
NOMBRES

Orleidis Ortiz Ortiz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-JUN-2001**

CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-JUN-2019 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0501800-01095527-F-1002315988-20190827 **0067**586815A 1 52685661

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: Andrea Carolina APELLIDOS López Sandoval.

EDAD 22 DOCUMENTO 1193199761 FECHA DE NACIMIENTO 23-11-2001.

DIRECCIÓN: Sanjosé franco TELEFONO: 3007272934 HOBBIES

EPS Cajacopi REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO: A3

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Alex José Morales.	CC. 1002315059	23	Compañero Sentimental
Keiver Morales	R.C. 1051895310	2	Hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI X NO POR CAUSA NATURAL: POR VIOLENCIA

VULNERABLE A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA Si DE QUE TIPO: Despojo de propiedad

OCUPACION: Ama de casa TIENE ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA: Si CUAL: El trabajo de mi pareja

SABE ALGUN ARTE U OFICIO: No CUAL: Ninguno 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 (X) Teléfono ( ) Parabólica ( ) Internet ( )

Andrea López

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.319.761**
LOPEZ SANDOVAL

APELLIDOS
ANDREA CAROLINA

NOMBRES
Andrea López

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-2001**
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

28-NOV-2019 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0501800-01284339-F-1193319761-20220309 **0078443612A 1** 8503715343

143

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 Coneo Villeros

EDAD 21 DOCUMENTO 1002316779 FECHA DE NACIMIENTO 27-02-2003

DIRECCIÓN: VRB. San Jose franco TELEFONO: 3003238419 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI NO

GRUPO: Victimas

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Dornelina Villeros			~~ma~~ madre
Emanuel Coneo			Padre

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

VULNERABLE Si 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: GRUPO ETNICO

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

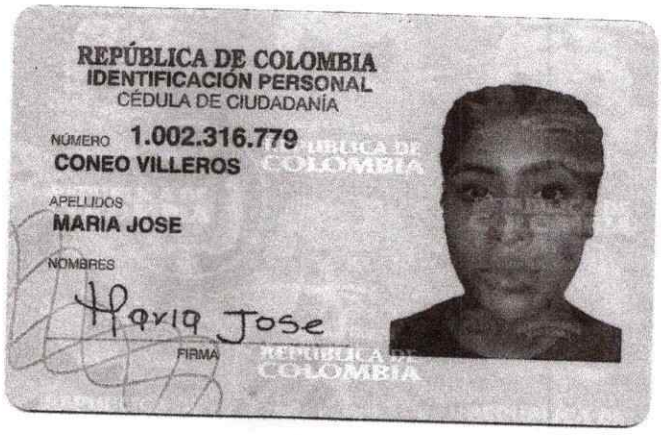
Tipo de Vivienda: Propia Arrendada Familiar X

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

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.316.779
CONEO VILLEROS

APELLIDOS
MARIA JOSE

NOMBRES
Maria Jose

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-2003
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

15-MAR-2021 SANTA CATALINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0509100-01223395-F-1002316779-20210319 0073829940A 1 8501718764

144

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: María Andrea APELLIDOS Velasco Palacio

EDAD 20 DOCUMENTO 1002317000 FECHA DE NACIMIENTO 13 08 2003

DIRECCIÓN: San José de Franco TELEFONO: 3242043694 HOBBIES _____

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

GRUPO: A4

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Luis Angel Baena	1049832446	4	hijo

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

VULNERABLE _____ A SUFRIDO DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA ✓ DE QUE TIPO: Desplazamiento forzoso

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 ✓

ESTRATO: 1 (✓) 2( ) 3( )

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

María velasco p

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.317.000
VELASCO PALACIO

APELLIDOS
MARIA ANDREA

NOMBRES
Maria velasco

FIRMA



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

1.57 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

09-SEP-2021 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0501800-01270526-F-1002317000-20211203 . 007707089A 3 8502866662

145

Alcaldía Municipal de CLEMENCIA - 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: Natalia. APELLIDOS Palacio Mendoza

EDAD 16 DOCUMENTO 1049828099 FECHA DE NACIMIENTO 13/Jun/2009

DIRECCIÓN: Urb San Jose de Franco Forre 13 APT 350 TELEFONO: 3011191549 HOBBIES Futbol

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

GRUPO: A

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Ariana Acevedo	1049825466	19	Prima.

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI ✓ NO ___ 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 ___ Arrendada _____ Familiar _____

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

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

Natalia Palacio M.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.049.828.049
PALACIO MENDOZA
APELLIDOS
NATALIA
NOMBRES

Natalia Palacio
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-2009
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-JUN-2027 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
21-JUN-2016 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4800500-00847699-F-1049828049-20160909 0051015383A 1 44933904

146

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: Marielis Maria APELLIDOS Pineda Garcia

EDAD 18 DOCUMENTO 31220961 FECHA DE NACIMIENTO 06/02/2006

DIRECCIÓN: U. San Jose de Franco TELEFONO: 3122472009 HOBBIES 3122472009

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Adalberto Barrios	1002317375	26	Esposo

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: ____ 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 ( )

Marielis maria
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 31.220.961
043
Juan Dugarte
Director
APELLIDOS PINEDA GARCIA
NOMBRES MARIELIS MARIA
Marielis
FIRMA TITULAR
06/02/2006
F. NACIMIENTO
SOLTERA
EDO CIVIL
13/04/2015
F. EXPEDICION
04/2025
F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

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: Luz Emilfa APELLIDOS Beltran Matos

EDAD 16 DOCUMENTO 1049827580 FECHA DE NACIMIENTO 03 Abril 2008

DIRECCIÓN: San Jose De Fran co TELEFONO: 3147152283 HOBBIES _____

EPS Nuevo EPS REGIMEN SUBSIDIADO ____ CONTRIBUTIVO _____ SISBEN: X ____ NO ____

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Rosalia Matos	1049830860	32	Mama
Danna Beltran	1049 829 093	14	Hrmana
Natalia Beltran	1049 829 941	10	Hermana

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI X 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: ____ CUAL: _____

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

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia___ Arrendada____ Familiar X___

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

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

Luz Emilfa B.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-2008
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
03-ABR-2026 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
18-ENE-2016 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-0[illegible]1800-00812249-F-1049827580-20160411 0049248360A 1 33345041



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.049.827.580
BELTRAN MATTOS
APELLIDOS
LUZ ENILFA
NOMBRES
FIRMA

148

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 Rio APELLIDOS Ma Tos Ca Barca

EDAD 32 DOCUMENTO 1049830860 FECHA DE NACIMIENTO 5 JULIO - 1091

DIRECCIÓN: San Jose De Flanca TELEFONO: 3147152283 HOBBIES _____

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

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
DANNA Beltran	1049829093	14	Hija
Natalia Beltran	1049829941	10	Hija

3. TIPO DE POBLACIÓN

DESPLAZADO: SI X 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: _____ 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 (X) Telèfono (X) Parabólica (X) Internet (X)

Rosario Mattos
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.830.860
MATTOS CABARCAS
APELLIDOS
ROSARIO
NOMBRES
FIRMA


05-JUL-1991
FECHA DE NACIMIENTO
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
B+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
17-MAR-2016 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-0501800-00835558-F-1049830860-20160607
0050047929G 1
39441848

149

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: Yuranis APELLIDOS Acevedo Martinez

EDAD 20 DOCUMENTO 1049824881 FECHA DE NACIMIENTO 27/08/2003

DIRECCIÓN: Calle Franco TELEFONO: 3022094697 HOBBIES Futbol

EPS Cada cop1 REGIMEN SUBSIDIADO 1 CONTRIBUTIVO _____ SISBEN: SI X NO ____

GRUPO: _____

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Yuranis Acevedo M	1049824881	20 año	
Hernando Orozco	1002315112.		Pareja
Shaddai Orozco	1049833088	11 meses	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: _____

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

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

4. COMPONENTE SOCIO-CULTURAL

Tipo de Vivienda: Propia ___ Arrendada X Familiar _____

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

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.824.381
ACEVEDO MARTINEZ

APELLIDOS
YURANIS

NOMBRES

Yuranis Acevedo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-2003
CLEMENCIA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-SEP-2021 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0501800-01269280-F-1049824381-2021112[illegible] 0078900486A 1 8502996411

1 50

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: Zuledys APELLIDOS Junco Licona

EDAD 20 DOCUMENTO 1051884195 FECHA DE NACIMIENTO 05-01-2004

DIRECCIÓN: URB. San Jose franco TELEFONO: 3126356841 HOBBIES

EPS Nueva Eps REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI NO

GRUPO: Victimas

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Nestor Junco			Padre
Nubia Licona			madre

3. TIPO DE POBLACIÓN

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

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

OCUPACION: hinguna 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

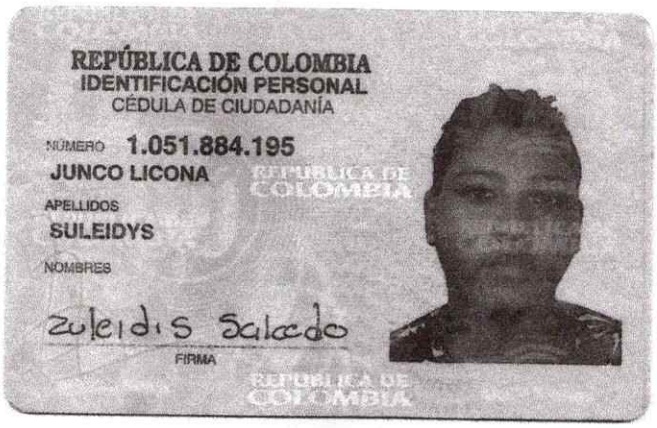
ESTRATO: 1 (X) 2( ) 3( )

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

Zuledys J.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.884.195
JUNCO LICONA
APELLIDOS
SULEIDYS
NOMBRES

Suleidis Salcedo
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2004
SANTA CATALINA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
08-ABR-2022 SAN JUAN DEL CESAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

P-4801300-01301399-F-1051884195-20220606 0079649869A 1 8504499085

151

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: Viviana APELLIDOS Barrios Forero

EDAD 28 DOCUMENTO 1049829922 FECHA DE NACIMIENTO 02/02/96

DIRECCIÓN: San Jose de Fran TELEFONO: 3241889773 HOBBIES

EPS Coosalud REGIMEN SUBSIDIADO X CONTRIBUTIVO SISBEN: SI X NO

GRUPO: A1

2. COMPONENTE FAMILIAR.

NOMBRES Y EPELLIDOS	DOCUMENTO D.I	EDAD	PARENTESCO
Jesus Marroquo O.	1002317378	28	Pareja
Keyla Navarro	1049.828586	14	Hija
Laute Navarro	1049830024	9	Hijo.
Daniela Navarro	1049851949	6	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: NO CUAL: GRUPO ETNICO Ninguno.

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 ( )

Viviana Barrios P.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE
FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.829.922
BARRIOS FORERO
APELLIDOS
VIVIANA ESTHER
NOMBRES

Viviana Barrios Forero
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1996
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-JUN-2014 CLEMENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO