

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

29 10 2025
Fecha: DD / MM / AAAA

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: Familia Panameno Garces

Nº	Tipo Doc ¹	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx ²	IG ³	OS ⁴	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn ⁵	Disc ⁶	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	25493483	Marilis		Garces	Podallega	M	F	HET	21/07/85	40	A	N	Asentamiento brisa las palmas com. 7	Asmetralud	3026608322	Marilis
2	TI	1150947243	Jhagalin		Panameno	Garces	M	F	HET	02/08/14	13	A	N	Asentamiento brisa las palmas com. 7	Coasalud	3026608322	Jhagalin
3	TI	1150952838	Carol	Sofia	Garces	Panameno	M	F	HET	02/12/17	7	A	N	Asentamiento brisa las palmas com. 7	Asmetralud	3026608322	Carol
4	CC	1007516464	Alba	Luz	Garces	Podallega	M	F	HET	20/05/97	28	A	S	Asentamiento brisa las palmas com. 7	Asmetralud	3026608322	[Firma]
5	TI	1059044933	Sindi	Yaruri	Panameno	Garces	M	F	HET	20/02/08	17	A	N	Asentamiento brisa las palmas com. 7	Asmetralud	3026608322	Sindy
6	CC	4701608	Jairo		Panameno	Panameno	H	M	HET	19/11/82	43	A	N	Asentamiento brisa las palmas com. 7	Coasalud	3026608322	Jairo Panameno
7	TI	1150941013	Mari	Silari	Panameno	Garces	M	F	HET	12/02/11	14	A	N	Asentamiento brisa las palmas com. 7	Coasalud	3026608322	Mari
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil, (CE) Cedula de extranjería, (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino, (F) Femenino, (TS) Transexual, (NI) No Informa

4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual, (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal; (Pa) Palanquero; (I) Indígena; (Ro) Rom; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No