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

Fecha: 19 / 11 / 25 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: Sandoval

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	1060 358 318	Sandra	Patricia	Sandoval	Caraballi	M	F	Het	5-04 1989	36	A	NO	Calle 49C 56G-27	Asmet salud	314 463. 3190	sandra
2	CC	1.116 9.17 033	Sebastian		Sandoval	Caraballi	H	M	Het	6-01 2006	19	N	NO	Calle 49C 56G-27	Asmet salud.	318 89 3439.	Sebastián
3	TI	1.112. 497 055	Alixon	Dayali	Caicedo	Sandoval.	M	F	Het	2-06 2017	8	A	NO	Calle 49C 56G-27.	Asmet salud	314 463. 3190	alixon
4	RC	1112070 555	Hanner	Estiben	Salazar	Calderon	H	M	Het	18-06 2012	3.	A	NO	Calle 49C. 56G-27.	Asmet salud.	314463 3190	No firmó.
5	TI	1191 213 547	Heliana		Caicedo	Sandoval	M	F	Het	21-12 2008	16	A	NO.	Calle 49C 56-27.	Asmet salud.	314 463 3190	Eliana
6																	
7																	
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

Scanned with CamScanner

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

Fecha: 22 / 11 / 25
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: Sandoval

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	1060 358 318	Sandra	Patricia	Sandoval	Carabali	M	F	Het	5-04 1989	36	A	NO	Calle 49C 566-27	Asmet Salud	314463 3190	Sandra
2	CC	1116 917 033	Sebastian		Sandoval	Carabali	H.	M	Het	6-01 2006	19	A	No	Calle 49C 566-27	Asmet Salud	31889 3439	Sebas
3	TI	1112 497 063	Alixon	Dayali	Caicedo	Sandoval	M	F	Het	2-06 2017	8	A	NO	Calle 49C 566-27	Asmet Salud	314463 3190	alixon
4	RC	1112070 655.	Hanner	Esteben	Salazar	Calderon	H.	M	Het	18-06 2022	3	A	NO	Calle 49C 566-27.	Asmet Salud	314463 3190	No Firma
5	TI	1191213 547.	Heliana		Caicedo	Sandoval	M	F	Het	21-12 2008	16	A	NO	Calle 49C 566-27	Asmet Salud		Eliana
6																	
7																	
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

Scanned with CamScanner