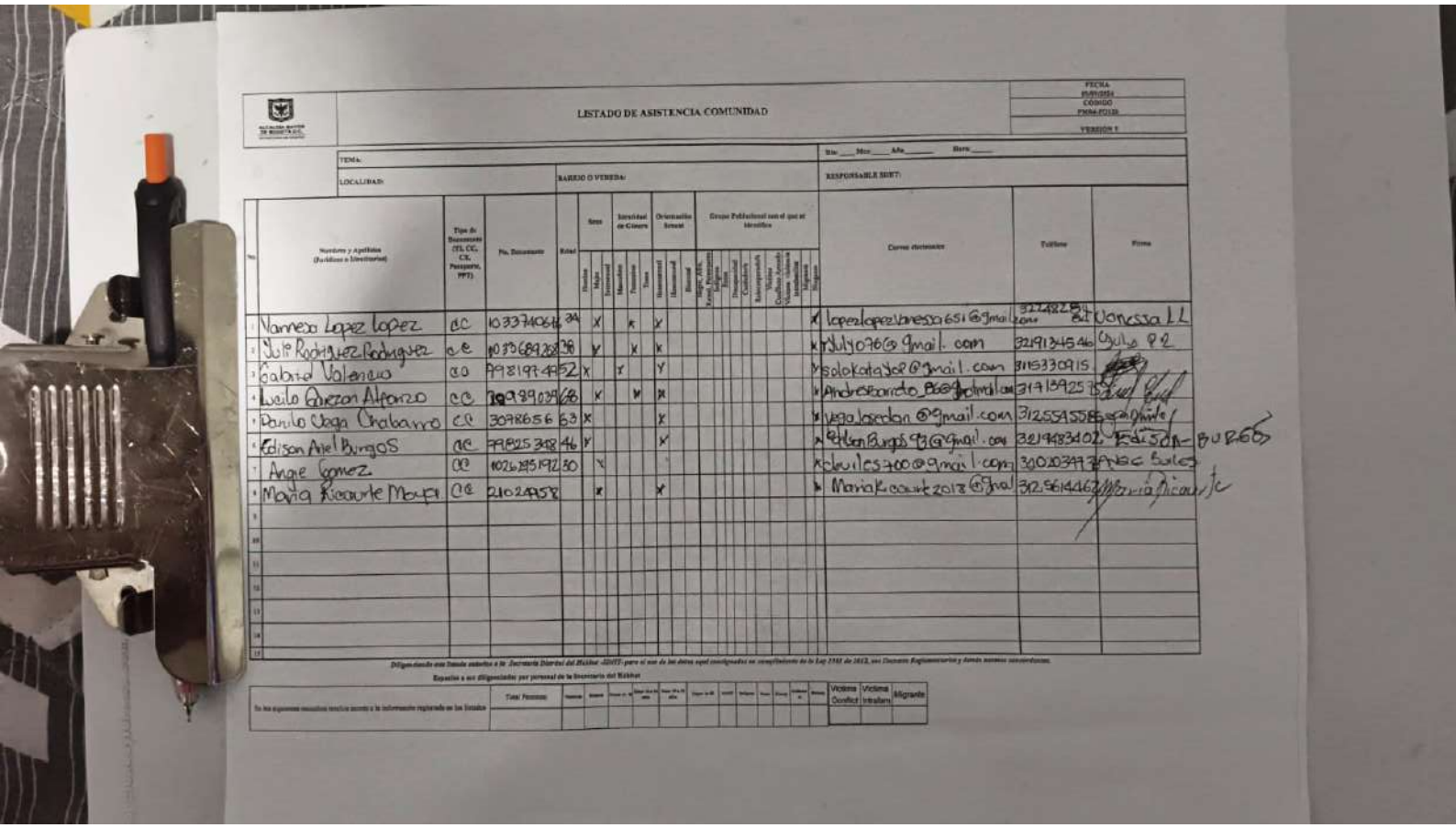


LISTADO DE ASISTENCIA COMUNIDAD

FECHA
CÓDIGO
VERSIÓN 7

TEMA:

Día: ___ Mes: ___ Año: ___ Hora: ___

LOCALIDAD:

BARRIO O VEREDA:

RESPONSABLE SDHT:

No.	Nombres y Apellidos (Facilitador o Interlocutor)	Tipo de Documento (TI, CC, CE, Pasaporte, PPT)	No. Documento	Edad	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Identidad de Género: Masculino	Identidad de Género: Femenino	Orientación Sexual: Homosexual	Orientación Sexual: Heterosexual	Orientación Sexual: Bisexual	Grupo Poblacional con el que se identifica	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Vanessa Lopez Lopez	CC	1033740646	34		X		X		X				X	lopezlopezvanessa651@gmail.com	3224822591	Vanessa LL
2	Julie Rodriguez Rodriguez	CE	1033689282	28		X		X		X				X	julyo76@gmail.com	3219134546	Julie RR
3	Gabriel Valencia	CC	79818974	52	X			X		X				X	solokatajor@gmail.com	3153330915	
4	Lucila Garzon Alfonzo	CC	39789039	68		X			X	X				X	Andreabarrido_86@hotmail.com	3191392525	
5	Paula Vega Chabarro	CC	3098656	63	X					X				X	vegalaverdan@gmail.com	3125515585	
6	Edison Ariel Burgos	CC	79825348	46	X					X				X	ArielBurgos93@gmail.com	3219483402	Edison BURGOS
7	Angie Gomez	CC	1026295192	30		X								X	clovilES700@gmail.com	3010397	Angie Gomez
8	Maria Ricaurte Mayo	CC	21024958			X				X				X	Mariak.court2018@gmail.com	3125614162	Maria Ricaurte
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Diligenciado este formato autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat -SDHT- para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sus Decretos Reglamentarios y demás normas concordantes.

Espacio a ser diligenciado por personal de la Secretaría del Hábitat

En las siguientes casillas escriba acento a la información registrada en los listados	Total Personas	Hombres	Mujeres	Niños, niñas y adolescentes de 0 a 17 años	Jóvenes de 18 a 28 años	Adultos mayores de 60 años	Indígenas	Negros	Raizales	Palenqueros	Rom	Víctima Conflicto	Víctima Intraurbano	Migrante