Gmail marly virginia Blanco <marlyvirginia63@gmail.com>

Fwd: Gracias por completar el formulario FICHA DE CARACTERIZACIÓN Proyecto 2816: Tunjuelito sin violencia y libre de feminicidios. Componente de Gestoras par la prevención de VBG y feminicidio.

1 mensaje

Rocio Sotelo <rociosotelo239@gmail.com> 14 de abril de 2026 a las 19:21
Para: marlyvirginia63@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: **Recibos de respuestas de Formularios** <forms-receipts-noreply@google.com>
Date: mar., 14 de abril de 2026 9:55 a. m.
Subject: Gracias por completar el formulario FICHA DE CARACTERIZACIÓN Proyecto 2816: Tunjuelito sin violencia y libre de feminicidios. Componente de Gestoras par la prevención de VBG y feminicidio.
To: <rociosotelo239@gmail.com>

Formularios de

Gracias por completar el formulario **FICHA DE CARACTERIZACIÓN Proyecto 2816: Tunjuelito sin violencia y libre de feminicidios. Componente de Gestoras par la prevención de VBG y feminicidio.**

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

Ver la puntuación

FICHA DE CARACTERIZACIÓN Proyecto 2816: Tunjuelito sin violencia y libre de feminicidios. Componente de

Gestoras par la prevención de VBG y feminicidio.

Bienvenida.
Este instrumento identifica sus necesidades de protección y salud mental como mujer en riesgo de violencia de género. Sus respuestas son confidenciales y voluntarias; se usarán únicamente para brindarle acompañamiento personalizado a través del equipo del **Proyecto 2816 (Tunjuelito sin violencias y libre de feminicidio)** y fortalecer su seguridad y autonomía.
Gracias por su valentía.

Tu dirección de correo electrónico (**rociosotelo239@gmail.com**) se registró cuando enviaste este formulario.

Autorización de tratamiento de datos y envío de información

Al firmar, autorizo a la **Alcaldía Local de Tunjuelito** para recolectar y almacenar mis datos con fines administrativos y misionales, incluyendo el envío de información institucional, servicios y eventos vía correo, teléfono o SMS.

La entidad garantiza que mis datos **no serán comercializados** y que su tratamiento se ajustará a las excepciones del **artículo 2 de la Ley 1581 de 2012**.

- (●) Sí
- ( ) No

I. DATOS GENERALES

Fecha de diligenciamiento

DD MM AAAA

14 / 04 / 2026

Profesional que diligencia la ficha (cuando aplique):

Rocio sotelo

Lugar de diligenciamiento (cuando sea diligenciado por la profesional):

Jac Abraham Lincoln

Nombre completo de la participante: *

Angie Lorena Contreras cepeda

Tipo de documento: *

- (●) Cédula de ciudadanía
- ( ) Cédula de extranjería
- ( ) Tarjeta de identidad
- ( ) Permiso por protección temporal
- ( ) Indocumentada

Número de documento: *

1001294896

Edad: *

26

Dirección de residencia: *

Calle 53 sur #7/23

Barrio: *

Abraham Lincoln

Localidad: *

Tunjuelito

Número de contacto: *

3225646302

Autoriza contacto posterior: *

- (●) Sí
- ( ) No

Indique el medio de contacto autorizado:

- ( ) Celular
- (●) WhatsApp
- ( ) Correo electrónico
- ( ) Visita presencial
- ( ) Reunión grupal

II. ENFOQUE DIFERENCIAL - PPMYEG

Señale las características con las cuales se identifica: *

- [ ] Mujer mayor (60+)
- [ ] Mujer con discapacidad
- [ ] Mujer migrante
- [ ] Mujer trans
- [ ] Mujer LGBTIQ+
- [ ] Mujer afrodescendiente
- [ ] Mujer indígena
- [ ] Víctima del conflicto armado
- [x] Madre cabeza de hogar
- [ ] Cuidadora principal no remunerada
- [ ] Ninguna de las anteriores
- [ ] Otra

¿Cuál?

.....

III. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

Indique el número de personas que conforman su hogar: *

- [ ] Vive sola
- [ ] Vive con hijos / as menores
- [ ] Vive con pareja
- [ ] Vive con expareja

- (●) Vive con familiares

¿Tiene personas dependientes o a cargo?: *

- (●) Sí
- ( ) No

¿Cuántas?:

1

¿Convive actualmente con el presunto agresor?: *

- ( ) Sí
- (●) No

¿Considera que se encuentra actualmente en peligro de feminicidio?:

- ( ) Sí
- (●) No
- ( ) No sabe / No responde

IV. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Señale la condición que mejor describe su situación socioeconómica actual: *

- ( ) Empleo formal
- ( ) Trabajo informal
- ( ) Emprendimiento

- (●) Sin ingresos propios

¿Depende económicamente de otra persona?: *

- ( ) Sí
- (●) No

¿Tiene dificultad para cubrir la alimentación básica?: *

- (●) No
- ( ) Ocasionalmente
- ( ) Frecuentemente
- ( ) No puedo cubrirla

IV-A. ACCESO A DERECHOS Y SERVICIOS

¿Se encuentra afiliada al sistema de salud?: *

- (●) Sí
- ( ) No
- ( ) No sabe / No recuerda
- ( ) Prefiere no responder

¿Cuál es su régimen de salud?: *

- (●) Contributivo
- ( ) Subsidiado (Sisbén)
- ( ) Especial

- ○ No sabe

¿A cuál EPS está afiliada?: *

Salud total

¿Ha acudido a alguna entidad para solicitar apoyo, orientación o protección frente a una situación que afecte sus derechos?: *

- ○ Sí
- ◉ No

En caso
afirmativo, señale las entidades a las que ha recurrido (puede marcar varias opciones):

- ☐ Comisaría de familia
- ☐ Fiscalía General de la Nación
- ☐ Policía Nacional
- ☑ No recuerda/No desea responder
- ☐ Otra

¿Cuál?

Indique si ha recibido
acompañamiento, orientación o apoyo por parte de alguna de las siguientes

entidades de protección de derechos:

- [ ] Defensoría del pueblo
- [ ] Personería
- [ ] Casa de Justicia
- [x] No recuerda/No desea responder
- [ ] Otra

¿Cuál?

.....

¿Ha recibido atención o acompañamiento por parte de servicios de salud?: *

- (●) Sí
- ( ) No

Entidad o servicio:

- [x] Secretaría Distrital/Municipal de Salud
- [x] Centro de salud / Hospital
- [ ] Otra

¿Cuál?

.....

Indique si ha recibido atención o acompañamiento por
parte de alguno de los siguientes servicios (puede marcar más de una opción)

- [ ] CIOM – Casas de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres
- [x] Manzana del Cuidado
- [ ] Otra

¿Cuál?

.....

¿Alguna otra institución le ha brindado orientación o información en relación con la violencia de género?: *

- ( ) Sí
- (•) No

¿Cuál?

.....

V. SITUACIONES QUE HAN AFECTADO SU BIENESTAR O SEGURIDAD (últimos 12 meses)

Indique si ha sido objeto de alguna de las siguientes situaciones y su frecuencia: *

	Una vez	Ocasional	Frecuente	Recurrente	Actualmente continúa	No he vivido la situación
Violencia psicológica	☑	☐	☐	☐	☐	☐

Violencia física	☑	☐	☐	☐	☐	☐
Violencia sexual	☐	☐	☐	☐	☐	☑
Violencia económica	☐	☐	☐	☑	☐	☐
Violencia digital	☐	☐	☐	☐	☐	☑
Violencia vicaria (contra hijos/as)	☑	☐	☐	☐	☐	☐
Otra	☐	☐	☑	☐	☐	☐

¿Cuál? Indique también la frecuencia

.....

VI. FACTORES CRÍTICOS DE RIESGO

Indique si ha experimentado las siguientes situaciones y su frecuencia: *

	Una vez	Ocasional	Frecuente	Recurrente	Actualmente continúa	No he vivido la situación
Control excesivo	☐	☐	☐	☐	☐	☑
Insultos o humillaciones frecuentes	☑	☐	☐	☐	☐	☐
Empujones o contacto físico intimidante	☑	☐	☐	☐	☐	☐
Presión para relaciones íntimas	☐	☐	☐	☐	☐	☑
Retención de dinero o documentos	☐	☐	☐	☐	☐	☑

Antecedentes de conflictos previos	☐	☐	☐	☐