

## FORMATO DE REMISIÓN DE BENEFICIARIO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

### Información General

|                                                        |                                                  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Fecha de remisión                                      | Lugar San Onofre                                 |
| Nombre del profesional que remite Ivonne Romero Ortega | Cargo Psicóloga                                  |
| Teléfono 321 5022675                                   | Correo electrónico ivonneromeroortega1@gmail.com |

### Datos de la Persona Remitida

|                                        |                                             |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nombre completo Migdalia Benio Primera | Tipo y número de documento CC: 64523139     |
| Edad 45 años                           | Fecha de nacimiento 30-03-1979              |
| Teléfono 321 8761365                   | Municipio / Departamento San Onofre / Sucre |

### Contexto de Atención

Atención Psicosocial

### Programa / Proyecto:

"Tejiendo Palabra, Tejiendo Memoria"

### Tipo de atención recibida

Atención psicosocial individual enfocada en escucha activa, contención emocional y fortalecimiento de redes y articulación.

Motivo de Remisión (Describa de manera clara la razón de la remisión)

Solicitud de información sobre los procesos y avances en el reconocimiento de derechos como víctima del conflicto, para acopio frente a la situación de vulnerabilidad socioeconómica.

Descripción del Caso (Resumen) (Antecedentes relevantes, situación actual, factores asociados)

Identificación y análisis de situación socioeconómica para acceder a apoyos de la Unidad de Víctimas, siendo la persona adulta mayor y estando en situación de vulnerabilidad.

Tipo de Remisión

- ☐ Atención psicológica especializada
- ☐ Psiquiatría
- ☐ Trabajo social
- ☐ Atención médica
- ☐ Ruta de protección
- ☒ Otro: Unidad de Víctimas.

Acciones Previas Realizadas

Orientaciones sobre sus derechos como víctima del conflicto; escucha activa y contención emocional.

Acciones Posteriores Realizadas

Remisión y articulación a la oficina de Víctimas.

Recomendaciones brindadas al beneficiario

Espere respuesta de Unidad de víctimas  
sobre los avances en su proceso de  
reparación de derechos.

Entidad Receptora

Nombre de la institución: Unidad Para las víctimas.

Dependencia: Atención y orientación para las víctimas.

Ivonne Romero.

Firma del profesional

Profesión Psicóloga

Tarjeta profesional

183200.

Miguelina Buitrago

Firma del beneficiario

C.C.