	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi	
	FICHA PAP030 REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Fecha: 23/06/2023

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: Bonguera Castro

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	1130655803	Maribel	—	Castro	Isaacgo	M	F	Het	11/08/85	37	A	No	Cra26'#72-80	SOS	3146216	Maribel
2	TI	1111665447	Juan	Manuel	Bonguera	Castro	H	M	Het	10/09/05	17	A	No	Cra26'#72-80	SOS	"	Juanma
3	TI	1111675509	Geraldine	—	Bonguera	Castro	M	F	Het	21/10/08	14	A	No	Cra26'#72-80	SOS	"	Geraldine
4	TI	1111694852	Harby	Gael	Bonguera	Castro	H	M	Het	21/10/15	7	A	No	Cra26'#72-80	SOS	"	Harby
5																	
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) Cédula 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, (Sla) 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