

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

Fecha: 15/06/2023

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: Landazury Papone

Nº	Tipo Doc¹	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx²	IG³	OS⁴	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn⁵	Disc⁶	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	54675896	Penny	Lucero	Landazury	Borja	M	F	Het	25/08/94	47	Al	No	Calle 72 # 26-13 Amer xau		315589467	Lucero
2	CC	1007199993	Laura	Fernanda	Papone	Landazury	M	F	Het	28/01/94	29	Al	No	Calle 72 # 26-13 Emssaner		"	Laura
3	TI	000013002	Luis	David	Misquero	Papone	M	F	Het	16/11/09	13	Al	No	Calle 72 # 26-13 Emssaner		"	Luis
4																	
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: (M) Hombre, (M) Mujer, (TI) Intersexual.
 3. IG: Identidad de Género: (M) Masculino, (F) Femenino, (TS) Transsexual, (NI) No Informa.

4. OS: Orientación Sexual: (H) Heterosexual, (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa.
 5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro, (A) Afro, (R) Raíz, (Pa) Palenquero, (I) Indígena.
 6. Disc: Discapacidad: (N) Ninguna, (NI) No Informa.
 7. Cieg: ¿Con discapacidad?: (S) Si, (N) No.

Firma de responsable familiar/comunitario

Página 13