



Alcaldía Municipal
Ibagué
MUNICIPIO DE IBAGUÉ

PROCESO: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN

FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA EXTERNA

DEPENDENCIA: **FECHA** 14 Feb 2020

EVENTO: **HORA INICIO** **HORA DE TERMINACION**

Código: FOR-04-PRO-GCO-02
Versión: 02
Fecha: 30/07/2018
Página: 1-1



No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TEL. CELULAR	DIRECCION	TEL. FIJO	Necesidad sector economico	puntaje del sisben	tipo de discapacidad	Edad	Comuna	CORREGIMIENTO	SEXO	MASCULINO	FEMENINO	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Habitante de calle	Desmovilizado	Victima	Madre/Padre	Indigena	Afro descendiente	Mestizo	Pueblo Rom o	Otro	Unidos	Vulnerable	No vulnerables	De 0 - 5	De 6 - 12	De 13 - 17	De 18-26	de 27 - 32	FIRMA							
																																					GENES	ALIDA	DES	REGIMEN	SALUD	SITUACION	ETNIA
1	Carlos Julio Silva H	91.066179	315284416						63	+																																	
2	Nataly Suarez B	65.634336	318409094						34			X																															
3	ANORIS ALEANDER	31562110	3119921681						19			X																															
4	ALFONSO DIONISIO	65.246835	311-2280460						47			X																															
5	CARMINE VARI	39554648	3158029889						58			X																															
6	AURA VIVIANA ANTONIO	65.779916	3014243214						44			X																															
7	TANIA MARDOQUE	601121	3223111229						55			X																															
8	YOLANDA HADLINA	41424972	3166216960						41																																		
9	LUIS CARLOS CORDEIRO	28078724	3103390434						66			X																															
10	Magdalena Enfojamiento	38224445	3105004519						60			X																															
11	YOLANDA	14235061	3166404094						71			X																															
12	Adriana Gonzalez	314798069	311033818						34			X																															
13	Sandra H Torres C	28698640	3103436021						44			X																															
14	Amelia Castellanos	110443932	3113669991						32			X																															
15	Madregracia Villaveca	140144364	316373735						32			X																															

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la intranet en el link sistema de gestión de calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado

NECESIDAD:

SECTOR ECONOMICO:

TIPOS DE VICTIMAS:

HORA DE TERMINACION:



PROCESO: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN

FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA EXTERNA

Código: FOR-04-PRO-GCO-02

Versión: 02

Fecha: 30/07/2018

Página: 1-1

Diálogo MORA DE SALUD. P.9.



DEPENDENCIA
FECHA

14 Febrero / 2020

EVENTO
HORA INICIO

DATOS GENERALES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	TEL - CELULAR	DIRECCION - TEL. FIJO	Necesidad	sector economico	puntaje del sisben	tipo de discapacidad	Edad	Comuna	Corregimiento	Masculino	Femenino	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Habitante de calle	Desmovilizado	Victima	Madre/Padre	Indigena	Afro descendiente	Mestizo	Pueblo Rrom o	Otro	Unidos	Vulnerable	No vulnerables	De 0 - 5	De 6 - 12	De 13 - 17	De 18-26	de 27 - 32	FIRMA			
																																				GENERA ALIDA DES	SEX O	REGIMEN SALUD
1	Carolina Julia Romay	6.910383	3108125532	SANA y PA																																		
2	Genina Rosa Suarez	105334403	815710710	Chaparral - Vol.																																		
3	Alonso Garzon	28041220	3202172110	Pedres																																		
4	DAKUS BENSON	19.369.499	3203048564																																			
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Espacio diligenciado por quien convoca

NECESIDAD:

SECTOR ECONOMICO:

TIPOS DE VICTIMAS:

- 1. Victima de la Violencia
- 2. Amenaza
- 3. La integridad sexual
- 4. Homicidio
- 5. secuestro
- 6. Otro
- 7. NR (No Responde)

HORA DE TERMINACION:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- Otra: _____

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- Otra: _____

1