Alcaldia Municipal Ibagué NIT.800113389-7	**PROCESO:** COMUNICACIÓN Y GESTION DE LAS TICS	**Código:** FOR-01-PRO-CGT-01	
		Versión:	**01**
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA EXTERNA	**Fecha:** 19/12/2014	
		Página	**1**

DEPENDENCIA		EVENTO	
FECHA		HORA INICIO	

DATOS GENERALES									GENERALIDADES			SEXO		REGIMEN SALUD				SITUACION ACTUAL				ETNIA				TIPO DE POBLACION			RANGOS EDAD HIJOS					FIRMA
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	TEL - CELULAR	DIRECCION - TEL. FIJO	Necesidad	sector economico	puntaje del sisben	tipo de discapacida	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	
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			

Espacio diligenciado por quien convoca

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

SECTOR ECONOMICO:
1._____
2._____
3._____
4._____
5._____
Otra._____

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 TERMINACIÓN:_____

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