Alcaldía Municipal Ibagué NIT.890113389-7

PROCESO: PLANEACIÓN ESTRATEGICA Y TERRITORIAL

FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA EXTERNA

Código:	FOR-13-PRO-PET-03
Versión:	03
Fecha:	27/10/2021
Pagina:	1-1

DEPENDENCIA	Secretaria Administrativa.	EVENTO	Comite de Empalme.
FECHA	21 de Noviembre de 2023	HORA INICIO	2:00 p.m.

	DATOS GENERALES				GENERALIDADES						SEXO			REGIMEN SALUD			TIPO DE POBLACION												RANGOS EDAD HIJOS				FIRMA
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	TEL - CELULAR	DIRECCION - TEL. FIJO	Necesidad	Sector economico	puntaje del sisben	Edad	Comuna	Corregimiento	Masculino	Femenino	Otro	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Especial	Habitante de calle	Desmovilizado	Victima	Madre/Padre	LGBTIQ+	Indigena	Afro descendiente	Mestizo	Pueblo Rrom	Tipo de discapacidad	De 0 - 5	De 6 - 12	De 13 - 17	De 18-28	
1	Dalsa F. Jimenez A.	65776263	3123939206	cond. palma del vergel casa 3				46				X		X		X																	
2	Norma Cifuentes Z	65768560	3173729428	Tercer Apto. 405				49				X				X																X	
3	Sandra Londoño	65766420	3152433632	Cra 2 N. 41-183 Bl. 5ta Helena				48				X				X																X	
4	Maria castaño	39575771	3214631585	ciudad 5.				44				X				X															X		
5	Mayeli Ospina	28548842	3204853619	D. Sec Adtiva				42				X				X															X		
6	Ana Ma. Triana	1083.456179	3207922593	D Sec Adtiva				30				X				X															-	-	-
7	Diana C Montaño	1110472205	3124870363	D. R.F. Sec Admon				35				X				X														X			
8	ANGELA MARCA ESCAMILLA	38140243	3125047880	D. R.F. SEC ADMTIVA				48				X				X														—			
9	Diana Lorena Acevedo	1006005340	3157872952	URBANIZACION ENCANTO BTA MBLA				28				X		X																			
10	Maria del Pilar Restrepo	28532880	3136785	Bajo Barrio del vergel casa 15				48				X				X													X				
11	CARLOS A. CESPEDES	5'416.844	3102645122	Carlarcos@hotmail.com				44			X			X		X														x		X	
12	Alba Valencia B.	38.364056	3125568010	Despacho Adm				39			-	X		-		X																	
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. Sexual
2. Fisica
3. Patrimonio
4. Psicologica
5. Discriminacion
6. Trata de Personas
7. Otro:_____

TIPO DE DISCAPACIDAD:
F discapacidad física
M discapacidad mental
C discapacidad cognitiva
SA discapacidad sensorial auditiva
SV discapacidad sensorial visual
M discapacidad mental
PS discapacidad psicosocial

HORA DE TERMINACIÓN: _____

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la intranet y/o página web de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado