



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 840113389-7

PROCESO: PLANEACIÓN ESTRATEGICA Y TERRITORIAL

FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA EXTERNA

Código:
FOR-15-PRO-PET-03
Versión: 03
Fecha: 27/10/2021
Pagina: 1-1



DEPENDENCIA

Secretaría Administrativa

EVENTO

Comité de Empalme

FECHA

30 de noviembre de 2023.

HORA INICIO

DATOS GENERALES

GENERALIDADES

SEXO

REGIMEN SALUD

TIPO DE POBLACION

RANGOS EDAD HIJOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	TEL - CELULAR	DIRECCION - TEL. FIJO	Necesidad Sector económico	puntaje del sisben	Edad	Comuna	Corregimiento	Masculino	Femenino	Otro	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Especial	Habitante de calle	Desmovilizado	Victima	Madre/Padre	LGBTIQ+	Indígena	Afro descendiente	Mestizo	Pueblo Rom	Tipo de discapacidad	De 0 - 5	De 6 - 12	De 13 - 17	De 18-28	FIRMA				
1	Babu Jimenez-A	65776263	3123939206	Palma del Yengel 20505.						X			X		X																					
2	Guillermo L. Arduo	65760470	3157433632	Cra 2 N. 61 - 183						X		X		X																						
3	Maria del Rosario	28577408	33467897	Huertas de Yengel						X				X													X									
4	Miguel Roberto	28588842	32046664	cl 13 # 1-16						X				X																						
5	Arcadio Tron	6371011	31070353	Bosque chico # 656						X				X																						
6	Diana C. Montaña	110477205	324890563	M. C. Cotacumbita						X				X														X								
7	Diana Lorena DuH	1006005340	3157572452	Alcarr 2050-21						X		X																								
8	Noelia Cifuentes	65768820	3175129128	Tercera 405						X																										
9	Alto D. Valencia	38364056	3125569010	Admiral.						X																										
10	Mabel R. Cortés	31575771	3214631585	Admiral.						X			X	X														X								
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. Sexual
2. Física
3. Patrimonio
4. Psicologica
5. Discriminación
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: _____