



PROCESO: PLANEACIÓN ESTRATEGICA Y TERRITORIAL

Código:
FOR-15-PRO-PET-03

Versión: 03

Fecha: 27/10/2021

Página: 1-1



FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA EXTERNA

DEPENDENCIA

Secretaría de Planeación y Gestión del Riesgo

EVENTO

Sesión Empalme
2:00 PM.

FECHA

21 de Noviembre 2023

HORA INICIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	TEL - CELULAR	DIRECCION - TEL. FIJO	GENERALIDADES			SEXO	REGIMEN SALUD			TIPO DE POBLACION							RANGOS EDAD HIJOS				FIRMA																					
					Necesidad Sector económico	puntaje del sibsen	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	Andrea Bardiá	1110531211	3002266383	v. la Arkada			30			X		X																																
2	Wilson Leal E.	14.243.242	316579729	Postal Cuapasto # 12			60		X			X																																
3	Dagoberto Rojas	1.11040067	3113571574	Av. Ambabé			35		X			X																																
4	Adriana Alvarado	65734018	3133052275	Torreón Sta. Lu			57			X		X																																
5	Marcos Jaramila	38247746	3153399195	Colomb. LA SERRA			62			X		X																																
6	Adriana M. Menoz	28559763	3176359922	Cra 3 calle 10			39			X																																		
7	Jessica Salgado	110447216	3214387330							X																																		
8	Humberto Leal N	14341024	20163255	Cull 2002 N. 2500			40		X			X																																
9	Carlos Roberto Díaz	79560251	3151824973				54		X			X																																
10	Yolimar Cervera	14782163	315236072				62		X																																			
11	Hito Noel Cobos	11027930	3148632279	cl 14 con 3			51		X																																			
12	Diana M. Lopez R	28559991	3208313829	Centro			40			X		X																																
13	Nenny Paola Caicedo	1.110452480	3138085427	centro			37			X																																		
14	Nicolas Juan	28514260	28544267	Seul cenro			42			X		X																																
15	C. Leonardo Rodríguez	5827943	3016431824				41			X																																		

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 fisica
M discapacidad mental
C discapacidad cognitiva
SA discapacidad sensorial auditiva
SV discapacidad sensorial visual
M discapacidad mental
PS discapacidad psicosocial

HORA DE TERMINACIÓN: _____

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 800113389-7</p>	PROCESO: PLANEACIÓN ESTRATEGICA Y TERRITORIAL										Código: FOR-15-PRO-PET-03																										
	FORMATO: PLANILLA DE ASISTENCIA EXTERNA										Versión: 03																										
DEPENDENCIA	Secretaría de Planeación y Gestión del Riesgo.										Fecha: 27/10/2021																										
FECHA	21 de Noviembre 2023										Hora Inicio: 2:00 p.m.																										
DATOS GENERALES				GENERALIDADES				SEXO	REGIMEN SALUD				TIPO DE POBLACION				RANGOS EDAD HIJOS		FIRMA																		
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		Víctima	Madre/Padre	LGBTIQ+	Indígena	Afro descendiente	Mestizo	Pueblo Rrom	Tipo de discapacidad	De 0 - 5	De 6 - 12	De 13 - 17	De 18-28						
1	Rocio del Pilar Eche	65741316	3142971555	Tarr Sta Barbara.																																	
2	Paola Ayala	61784710	317654626	S. Planeación						X			X																								
3	Bloca Ayala	2894641	31669842	S. Planeación																																	
4	Johanna Alvarado	1010508152	3143054376	D. San Carlos			37			X			X																								
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
Espacio diligenciado por quien convoca					TIPOS DE VICTIMAS:								TIPO DE DISCAPACIDAD:								HORA DE TERMINACIÓN: _____																
NECESIDAD:					SECTOR ECONOMICO:								1. Sexual 2. Física 3. Patrimonio 4. Psicologica 5. Discriminacion 6. Trata de Personas 7. Otro: _____								F discapacidad física M discapacidad mental C discapacidad cognitiva SA discapacidad sensorial auditiva SV discapacidad sensorial visual M discapacidad mental PS discapacidad psicosocial																
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ Otra: _____					1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ Otra: _____																																