


**ANEXO No. 2 LISTA DE BENEFICIARIOS GRUPOS ESPECIALES DE ATENCIÓN**

	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
		<b>CÓDIGO: CH-P11-F05</b>
	<b>REGISTRO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA GRUPOS ESPECIALES DE ATENCIÓN</b>	<b>FECHA: 26/07/2016</b>

<b>NOMBRE DEL EVENTO:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>TEMA:</b>	<b>PROCESO:</b>
<b>RESPONSABLE:</b>	<b>LUGAR:</b>

MUNICIPIO	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GENERO			DOCUMENTO IDENTIDAD	TEL/CEL.	ENTIDAD	E-MAIL	PERTENECE A										FIRMA				
			F	M	OTRO					INDIGENA	AFRO	CON DISCAPACIDAD	VICTIMA	MADRE GESTANTE	MADRE LACTANTE	CABEZA DE HOGAR	ADULTO MAYOR	OTRA CONDICIÓN CUAL						

ELABORO: \_\_\_\_\_

