**Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar del encuentro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grupo No. \_\_\_\_\_\_**

**Encuentro No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de Estrategia: Fija Adultos\_\_\_\_ Móvil Adultos\_\_\_\_ Adolescentes\_\_\_\_ Profesional Psicosocial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nombre completo** | **Número de documento** | **Fecha de nacimiento (dd/mm/aa/)** | **Teléfono** | **Sexo M/F** | **Identidad de género** | **Orientación sexual** | **Discapacidad** | **Etnia** | **Corregimiento vereda barrio** | **Hecho victimizante** | **Recibió indemnización Si/No[[1]](#endnote-1)** | **Nivel de Malestar** | **Nivel de recuperación** | **Refrigerio Si / No** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Los campos correspondientes a la indemnización, nivel de malestar y recuperación, refrigerio y firma, siempre deben ser diligenciados por las víctimas y no pueden estar preestablecidos en el formato. [↑](#endnote-ref-1)