



APERTURA DE HISTORIA

GS-F-023

VERSIÓN 7

FECHA DE EMISIÓN:
18/12/2025

No de Historia: _____

FECHA DE APERTURA HISTORIA

DD

MM

AAAA

1. DATOS GENERALES:

BARRIO, CONJUNTO, VEREDA O RESIDENCIA				ZONA:	URBANA	RURAL	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	2
								3	4
								5	6
ORIENTACIÓN SEXUAL:	LESBIANA	GAY	BISEXUAL	PANSEXUAL	ASEXUAL	OTRO ¿CUÁL?			
¿CUÁL ES SU IDENTIDAD DE GÉNERO?	MASCULINO	FEMENINO	NO BINARIO	QUEER	EXPRESIÓN ANDRÓGINA	OTRO ¿CUÁL?			
ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)	CASADO(A)	UNIÓN LIBRE	SEPARADO(A)	DIVORCIADO(A)	VIUDO(A)			
¿ES PERSONA CON DISCAPACIDAD?:		SI ____ NO ____		¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?:		SI ____ NO ____			
TIPO DE DISCAPACIDAD (marque con X lo que corresponda):				GRUPO ÉTNICO EN EL QUE SE AUTORECONOCE (marque con X lo que corresponda):					
FÍSICA		VISUAL		NEGRO-AFRO		RAIZAL			
AUDITIVA		INTELECTUAL		PALENQUERO		MESTIZO			
PSICOSOCIAL		SORDOCEGUERA		INDÍGENA		RROM			
MÚLTIPLE				OTRO:					
¿Cuál es su pueblo indígena? (si aplica)	WOUNWAYUU			WOUNAAN JOOINDURR		Otro:			
¿PERTENECE A POBLACIÓN MIGRANTE?		SI ____ NO ____		¿PERTENECE A POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE?		SI ____ NO ____			
¿PERTENECE A POBLACIÓN DE REINCORPORACIÓN/DESMOVILIZACIÓN?		SI ____ NO ____		¿ES POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO?		SI ____ NO ____			

2. PARTES DEL PROCESO:

2.1. CONVOCANTE

NOMBRE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PPT: ____ C.C.: ____ C.E.: ____ OTRO: ____	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		CORREO		

2.2. CONVOCADO

NOMBRE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PPT: ____ C.C.: ____ C.E.: ____ OTRO: ____	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		CORREO		

3. MOTIVO DE LA CONSULTA:



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO EN RELACIÓN CON EL JEFE DE LA FAMILIA	EDAD	SEXO				ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL
				M	F	N/B	T			
DTE.										
DDO										
NNA										

5. ANTECEDENTES APERTURA HISTORIA SI ____ NO ____

6. TRATAMIENTO POR SEGUIR (OBSERVACIONES)

7. RECOLECCIÓN DE DATOS:

DILIGENCIADO POR

CARGO

REMITIDO A