

Manual Sistema Misional Primera Atención



Secretaría Distrital de la Mujer
Oficina Asesora De Planeación
Gestión Tecnológica

Primera Atención

Después de iniciar sesión, el sistema presenta la siguiente interfaz con las opciones habilitadas para cada persona de acuerdo a su rol.



Para el registro de Primeras atenciones, por favor hacer ir al menú Orientación y asesoría, el sistema despliega las opciones. Seleccione Primera atención.



El Sistema despliega el listado de Primeras atenciones que usted haya realizado. Y al final de ellas, el botón Nueva Primera atención.

Dar click en el botón mencionado para ingresar una nueva primera atención.



**Sistema
de Información
Misional**

Secretaría Distrital de la Mujer



InicioMis datosOrientación y asesoríaInscripcionesFormaciónSalida Segura

Bienvenida(o) **Angie Paola Mesa Rojas**

Gestión Primeras atenciones

Primeras atenciones

No.	Fecha de registro	Número de documento	Nombre completo	Imprimir
1	2016-06-30	9	celia celis	Imprimir
2	2016-06-30	8	GLORIA MEDALLO	Imprimir
3	2016-06-30	6	Lionela Ronaldo	Imprimir
4	2016-06-30	4	juana de arco	Imprimir
5	2016-06-30	555555	Claudia Alejandra Piso	Imprimir
6	2016-05-27	987789	carolin céspedes	Imprimir
7	2016-05-26	749	PROCIÚNCULA ROBLES	Imprimir
8	2016-05-26	748	paprica castro	Imprimir
9	2016-05-26	35353535	CORAIMA TORRES	Imprimir
10	2016-05-17	422533	pepo flores	Imprimir

Nueva Primera atención

Secretaría Distrital de la Mujer | Teléfonos: (571) 3169001 | Carrera 32A No. 29-58 Bogotá | Código Postal 111321 | e-mail: contactenos@sdmujer.gov.co

El Sistema solicitará que se ingrese el tipo y el número del documento de identificación de la **PERSONA ATENDIDA**. Por favor dar click en el botón Consultar.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Sistema de Información Misional

Secretaría Distrital de la Mujer

Inicio Mis datos Orientación y asesoría Incripciones Formación Salida Segura

Bienvenida(o) **Angie Paola Mesa Rojas**

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de Identificación 126790

Consultar

Secretaría Distrital de la Mujer | Teléfonos: (571) 3169001 | Carrera 32A No. 29-58 Bogotá | Código Postal 111321 | e-mail: contactenos@sdmujer.gov.co

El sistema consulta la base de datos, si ya se encuentra registrada indica que es una actualización de información y no una Primera atención.

Si no está en la base de datos, el sistema a indica que no se encuentra registrada y presenta el siguiente formulario de registro y caracterización que tiene las siguientes secciones:

1. Datos sociodemográficos
2. Datos sociodemográficos 2
3. Escolaridad y ocupación
4. Sexo, identidad de género y orientación sexual
5. Información familiar
6. Referencias



Secretaría Distrital de la Mujer

Sistema
de Información
Misional



Inicio

Mis datos

Orientación y asesoría

Inscripciones

Formación

Salida Segura

Bienvenida(o) **Angie Paola Mesa Rojas**

La persona no se encuentra registrada, por favor diligenciar el registro

Ingrese la siguiente información

Datos Sociodemográficos

Datos Sociodemográficos 2

Escolaridad y Ocupación

Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual

Información familiar

Referencias

ID Atención: 20160701141648-6J011

Tipo de Identificación

Cédula de ciudadanía

Número de Identificación

126790

País de Expedición

Colombia

Departamento de
Expedición

Estado Civil:

Primer Nombre

Ej.

Segundo Nombre

Ej.

Primer apellido

Ej.

Segundo apellido

Ej.

Fecha de nacimiento

dd/mm/aaaa

Edad

País de Nacimiento

Colombia

Departamento de
Nacimiento

E-mail

Ej. xxx@dd.co

Teléfono fijo

Ej. 12345678



Teléfono móvil

Ej. 3102345678

Estrato

Localidad

Dirección domicilio

Ej. Carrera 1 #13 -45

Ubicación domicilio

☐ Rural

☐ Urbana

Secretaría Distrital de la Mujer

Teléfonos: (571) 3169001

Carrera 32A No. 29-58 Bogotá

Código Postal 111321

e-mail: contactenos@sdmujer.gov.co

1. Datos Sociodemográficos

La sección denominada Datos Sociodemográficos contiene lo siguiente:

ID atención: Identificador de la atención

Tipo de Identificación: Tipo del documento de identificación de la persona atendida. Este valor lo trae por defecto de los datos ingresados en el paso anterior

Número de identificación: Número del documento de identificación de la persona atendida. Este valor lo trae por defecto de los datos ingresados en el paso anterior

País de expedición: País de expedición del documento de identificación de la persona atendida. Por defecto está seleccionado Colombia

Departamento de expedición: Departamento de expedición del documento de identificación de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

La persona no se encuentra registrada, por favor diligenciar el registro

Ingrese la siguiente información

Datos Sociodemográficos

Datos Sociodemográficos 2

Escolaridad y Ocupación

Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual

Información familiar

Referencias

ID Atención:

20160701141648-6J011

Tipo de Identificación

Cédula de ciudadanía

Número de Identificación

126790

País de Expedición

Colombia

Departamento de Expedición

Antioquia

Atlántico

Bogotá, D.C.

Bolívar

Boyacá

Caldas

Caquetá

Cauca

Cesar

Córdoba

Cundinamarca

Chocó

Huila

La Guajira

Magdalena

Meta

Nariño

Estado Civil:

Segundo Nombre

Primer Nombre

Ej.

Segundo apellido

Primer apellido

Ej.

Edad

Fecha de nacimiento

dd/mm/aaaa

Departamento de Nacimiento

País de Nacimiento

Colombia

E-mail

Ej. xxx@dd.co

Teléfono fijo

Ej. 12345678

Teléfono móvil

Municipio de expedición: Municipio de expedición del documento de identificación de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

La persona no se encuentra registrada en el sistema

Ingrese la siguiente información

Datos Sociodemográficos

ID Atención:

Tipo de Identificación

País de Expedición

Municipio de expedición

Primer Nombre

Primer apellido

Fecha de nacimiento

País de Nacimiento

E-mail

Teléfono fijo

Estrato

Seleccione...

Medellín

Abriaquí

Alejandro

Amagá

Amalfi

Andes

Angelópolis

Angostura

Anorí

Santafé De Antioquia

Anza

Apartadó

Arboletes

Argelia

Armenia

Barbosa

Belmira

Bello

Betania

Seleccione...

Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual

Información familiar

Referencias

Número de Identificación

Departamento de Expedición

Estado Civil:

Segundo Nombre

Segundo apellido

Edad

Departamento de Nacimiento

Teléfono móvil

Localidad

Estado civil: Estado civil de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

Ingrese la siguiente información

Datos Sociodemográficos

Datos Sociodemográficos 2

Escolaridad y Ocupación

Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual

Información familiar

Referencias

ID Atención:

20160701141648-6J011

Tipo de Identificación

Cédula de ciudadanía

País de Expedición

Colombia

Municipio de expedición

Medellín

Primer Nombre

Ej.

Primer apellido

Ej.

Fecha de nacimiento

dd/mm/aaaa

Número de Identificación

126790

Departamento de Expedición

Antioquia

Estado Civil:

Segundo Nombre

Segundo apellido

Edad

Soltera(o)

Casada(o)

Divorciada(o)

Viuda(o)

Unión marital de hecho

Primer nombre: Primer nombre de la persona atendida. (*) Este campo es obligatorio

Segundo nombre: Segundo nombre de la persona atendida.

Primer apellido: Primer apellido de la persona atendida. (*) Este campo es obligatorio

Segundo apellido: Segundo apellido de la persona atendida.

Ingrese la siguiente información

Datos Sociodemográficos	Datos Sociodemográficos 2	Escolaridad y Ocupación	Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual	Información familiar	Referencias
-------------------------	---------------------------	-------------------------	--	----------------------	-------------

ID Atención: 20160701141648-6J011

Tipo de Identificación	Cédula de ciudadanía	Número de Identificación	126790
País de Expedición	Colombia	Departamento de Expedición	Antioquia
Municipio de expedición	Medellín	Estado Civil:	Soltera(o)
Primer Nombre	Carmelia	Segundo Nombre	Andrea
Primer apellido	Castro	Segundo apellido	Ej.

Fecha de nacimiento: Fecha de nacimiento de la persona atendida. El sistema permite seleccionar la fecha del calendario digita la fecha con el formato dd/mm/aaaa

Fecha de nacimiento	dd/mm/aaaa	Edad	
País de Nacimiento	julio de 2016	Departamento de Nacimiento	
E-mail		Teléfono móvil	Ej. 3102345678
Teléfono fijo		Localidad	
Estrato			

El Sistema con la fecha de nacimiento seleccionada anteriormente, calcula la edad en años, meses días.

Fecha de nacimiento	10/01/1980	Edad	36 años, 6 meses y 22 días
---------------------	------------	------	----------------------------

País de nacimiento: País de nacimiento de la persona atendida. Por defecto está seleccionado Colombia

Departamento de nacimiento: Departamento de nacimiento de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

País de Nacimiento	Colombia	Departamento de Nacimiento	Antioquia Atlántico Bogotá, D.C. Bolívar Boyacá Caldas Caquetá Cauca Cesar Córdoba Cundinamarca Chocó Huila La Guajira Magdalena Meta Nariño
E-mail	Ej. xxx@dd.co	Teléfono móvil	
Teléfono fijo	Ej. 12345678	Localidad	
Estrato		Ubicación domicilio	
Dirección domicilio	Ej. Carrera 1 #13 -45		

Secretaría Distrital de la Mujer | Teléfonos: (571) 3169001 | Carrera 32A No. 29-58 Bogotá | Código Postal 111321 | e-mail: contactenos@sdmujer.gov.co

Municipio de nacimiento: Municipio de nacimiento de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

Email: Email de la persona atendida.

Tipo de Identificación	Seleccione... Cartagena Achí Altos Del Rosario Arenal Arjona Arroyohondo Barranco De Loba Calamar Cantagallo Cicuco Córdoba Clemencia El Carmen De Bolívar El Guamo El Peñón Hatillo De Loba Magangué Mahates Margarita	Número de Identificación	126790
País de Expedición		Departamento de Expedición	Antioquia
Municipio de expedición		Estado Civil:	Soltera(o)
Primer Nombre		Segundo Nombre	Andrea
Primer apellido		Segundo apellido	Ej.
Fecha de nacimiento		Edad	36 años, 6 meses y 22 días
País de Nacimiento		Departamento de Nacimiento	Bolívar
Municipio de nacimiento	Seleccione...	E-mail	Ej. xxx@dd.co

Teléfono fijo: Teléfono fijo de la persona atendida.

Teléfono móvil: Teléfono móvil de la persona atendida.

Teléfono fijo	31223345	Teléfono móvil	3132344556
----------------------	---------------------------------------	-----------------------	---

Estrato: Estrato del domicilio de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

Estrato	Estrato 1 Estrato 2 Estrato 3 Estrato 4 Estrato 5 Estrato 6	Localidad	
Dirección domicilio		Ubicación domicilio	☐ Rural ☐ Urbana

Localidad: Localidad de la residencia de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

Municipio de expedición	Medellín	Estado Civil:	Santa Fe San Cristóbal Usme Tunjuelito Bosa Kennedy Fontibón Engativá Suba Barrios Unidos Teusaquillo Los Mártires Antonio Nariño Puente Aranda La Candelaria Rafael Uribe Uribe Ciudad Bolívar Sumapaz
Primer Nombre	Carmella	Segundo Nombre	
Primer apellido	Castro	Segundo apellido	
Fecha de nacimiento	10/01/1980	Edad	
País de Nacimiento	Colombia	Departamento de Nacimiento	
Municipio de nacimiento	Cartagena	E-mail	
Teléfono fijo	31223345	Teléfono móvil	
Estrato	Estrato 1	Localidad	

UPZ: UPZ de la residencia de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

UPZ	Seleccione... Seleccione... Corregimiento de Nazareth Corregimiento de Betania Corregimiento de San Juan	Ubicación domicilio	☐ Rural ☐ Urbana
Dirección domicilio			

Barrio: Barrio de la residencia de la persona atendida. El sistema despliega el listado con las opciones, por favor seleccionar una opción.

País de Nacimiento	Colombia	Departamento de Nacimiento	Bolívar Seleccione... Centro poblado de Nazareth Los Rios Las Auras Las Palmas Las Sopas Taqueitos Las Ánimas Santa Rosa Seleccione...
Municipio de nacimiento	Cartagena	E-mail	
Teléfono fijo	31223345	Teléfono móvil	
Estrato	Estrato 1	Localidad	
UPZ	Corregimiento de Nazareth	Barrio	

Dirección domicilio: Dirección del domicilio de la persona atendida

Ubicación domicilio: Ubicación del domicilio de la persona atendida. Puede seleccionar entre Rural o Urbana

Dirección domicilio

carrera23 # 24 45

Ubicación domicilio

☒ Rural

☐ Urbana

2. Datos sociodemográficos 2

La sección denominada Datos Sociodemográficos 2 contiene lo siguiente:

Afiliación al sistema de seguridad social en salud: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

Afiliación al sistema de seguridad social en salud

Nombre EPS:

¿Está afiliada al sistema de seguridad social en

☒ Contributivo

☐ Especial

☐ Subsidiado

☐ Ninguno

Nombre IPS:

Ej. Salud Capital

Tipo de afiliación: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

Afiliación al sistema de seguridad social en salud

Contributivo

Tipo de afiliación

Selecione...

Nombre EPS:

Ej. Salud Capital

Nombre IPS:

Selecione...

☒ Cotizante

☐ Beneficiaria(o)

Nombre EPS: Escriba la EPS a la que se encuentra afiliada la persona atendida.

Nombre IPS: Escriba la IPS donde atienden a la persona

Nombre EPS:

Cajanal

Nombre IPS:

Saludcoop

Afiliación al sistema de seguridad social en pensión: El sistema presenta las opciones Si, No y Ns/Nr. Si la opción seleccionada es SI, el sistema despliega el campo ¿Cuál fondo de pensiones?

¿Está afiliada al sistema de seguridad social en pensión?

☒ Si

☐ Ns/Nr

☐ No

¿Cuál fondo de pensiones?

Ej. Colpensiones

¿Ha experimentado algún tipo de violencia?: El sistema presenta las opciones Si, No y Ns/Nr. Si la opción seleccionada es SI, el sistema despliega el campo ¿Cuál?. En esta pregunta puede seleccionar varias opciones

¿Ha experimentado algún tipo de violencia?

☒ Si

☐ Ns/Nr

☐ No

¿Cuál?

☐ Física

☐ Verbal

☐ Económica

☐ Otras

☐ Ns/Nr

☐ Psicológica

☐ Sexual

☐ Patrimonial

☐ No aplica

¿Tiene algún tipo de discapacidad?: El sistema presenta las opciones, puede seleccionar varias. Si la opción seleccionada es OTRO, el sistema despliega el campo ¿Cuál?.

¿Tiene algún tipo de Discapacidad?

- ☐ Cognitiva
- ☐ Mental
- ☐ Visual
- ☐ Sordociega
- ☐ Ninguna

- ☐ Física
- ☐ Múltiple
- ☐ Auditiva
- ☒ Otro

¿Cuál?

Ej. NN

¿Se identifica con algún grupo étnico?: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

¿Se identifica con algún grupo Étnico?

¿Pertenece a una o más de las siguientes poblaciones ?

- Afrodescendiente/Negra
- Indígena
- Mestiza
- Palenquera
- Raizal
- Gitana/Rom
- Otro
- Calle

Si la opción seleccionada es Otro, el sistema despliega la opción ¿Cuál?

¿Se identifica con algún grupo Étnico?

Otro

¿Cuál?

Ej. NN

¿Pertenece a una o más de las siguientes poblaciones?: El sistema presenta las opciones, puede seleccionar varias. Si la opción seleccionada es OTRO, el sistema despliega el campo ¿Cuál?.

¿Pertenece a una o más de las siguientes poblaciones ?

- ☐ Víctima del Conflicto Armado.
- ☐ Persona en Condición de Pobreza Extrema.
- ☐ Mujer en Ejercicio de Prostitución.
- ☐ Habitante de Calle
- ☐ Campesina(o)
- ☒ Ninguna /NR
- ☐ Víctima de desplazamiento
- ☐ Mujer en Proceso de Desarmé - Desmovilización y Reintegración.
- ☐ Mujer Cabeza de Familia
- ☐ Consumidora de SPA.
- ☐ Otro

3. Escolaridad y ocupación

La sección denominada Escolaridad y ocupación contiene lo siguiente:

Escolaridad: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

Datos Sociodemográficos	Datos Sociodemográficos 2	Escolaridad y Ocupación	Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual	Información familiar	Referencias
Escolaridad		Estudios de :			
¿Dónde?					
Ocupación					
Pertenece a alguna Organización					

Estudios de: Campo para ingresar los cursos informales que haya realizado la persona atendida.

¿Dónde?: Campo para ingresar los establecimientos de educación informal en los que haya realizado algún estudio la persona atendida

Escolaridad	Primaria Completa	Estudios de :	Cableado Estructurado
¿Dónde?	Sena		

Ocupación El sistema presenta las opciones, puede seleccionar varias. Si la opción seleccionada es OTRO, el sistema despliega el campo ¿Cuál?.

Ocupación	☐ Hogar ☐ Empleada ☐ Cuidadora ☐ Trabajo No Remunerado ☒ Otro	☐ Desempleada ☐ Independiente ☐ Trabajadora informal ☐ Pensionada ☐ Ns/Nr	¿Cuál?	Ej. NN
-----------	---	--	--------	--------

¿Pertenece a alguna Organización?: El sistema presenta las opciones. Por favor seleccionar una opción.

Pertenece a alguna Organización	Seleccione... Seleccione... Si No Ns/Nr
---------------------------------	---

Si la opción seleccionada es SI, el sistema despliega los campos:

Nombre Organización: Nombre de la Organización a la que pertenece

Cargo en la Organización: Cargo en la Organización a la que pertenece

Pertenece a alguna Organización

Si

Nombre Organización

Cargo en la Organización

4. Sexo, Identidad de género y Orientación Sexual

La sección denominada Sexo, identidad de género y Orientación Sexual contiene lo siguiente:

Sexo: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

Datos Sociodemográficos	Datos Sociodemográficos 2	Escolaridad y Ocupación	Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual	Información familiar	Referencias
Sexo	Identidad de Género				
Orientación Sexual	Hombre Mujer Intersexual NS/NR				

Identidad de género: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

Datos Sociodemográficos	Datos Sociodemográficos 2	Escolaridad y Ocupación	Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual	Información familiar	Referencias
Sexo	Mujer	Identidad de Género	Femenino Masculino Transgenerista NS/NR		
Orientación Sexual					

Identidad de género: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

Datos Sociodemográficos	Datos Sociodemográficos 2	Escolaridad y Ocupación	Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual	Información familiar	Referencias
Sexo	Mujer	Identidad de Género	Femenino		
Orientación Sexual	Gay Lesbiana Heterosexual Bisexual NS/NR				

5. Información familiar

La sección denominada Información familiar contiene lo siguiente:

Tipo de familia: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

Tipo de familia

¿Quiénes componen su núcleo familiar? ¿Con quién vive??

Nuclear
Extensa
Monoparental
Homoparental
Uniparental
Recompuesta y ampliada
Otra

¿Quiénes componen su núcleo familiar? ¿Con quién vive?: El sistema presenta las opciones, puede seleccionar varias. Si la opción seleccionada es OTRO, el sistema despliega el campo ¿Cuál?.

¿Quiénes componen su núcleo familiar? ¿Con quién vive??

- ☒ Madre
☒ Hija
☐ Esposa
☐ Compañera permanente
☐ Hermana
☐ Tía
☒ Sobrina
☐ Cuñado
☐ Madrastra
☐ Abuela materna
☐ Abuela paterna
☐ Otro

- ☐ Padre
☐ Hijo
☐ Esposo
☐ Compañero permanente
☐ Hermano
☐ Tío
☐ Sobrino
☐ Cuñada
☐ Padrastro
☐ Abuelo materno
☐ Abuelo paterno

Agregar personas a cargo: Digitar el número de personas a cargo. El sistema habilita los campos para ingresar los datos de las personas a cargo.

Agregar personas a cargo

1

Datos persona 0

Primer nombre

Karoll

Segundo nombre

Dayanna

Primer apellido

Casstro

Segundo apellido

Tipo Documento

Registro Civil

Número de documento

54464323

Fecha de nacimiento

01/07/2016

Edad

Días

Sexo

Mujer

parentesco

Hija

Escolaridad

Sin Escolaridad

Diversidad funcional

Ninguna

6. Referencias

La sección denominada Referencias contiene lo siguiente:

Puntos de atención: El sistema despliega las opciones. Por favor seleccionar una opción

Datos Sociodemográficos Datos Sociodemográficos 2 Escolaridad y Ocupación Sexo, Identidad de Género y Orientación Sexual Información familiar **Referencias**

Punto de atención

¿Cómo se enteró de los servicios que brinda la CIOM?

Unidad Móvil
Línea Púrpura
Casa de Todas
Sede Administrativa
Archivo Central
CIO Usaquén
CIO Chapinero
CIO Santa Fe
CIO San Crítopal
CIO Usme
CIO Tunjuelito
CIO Bosa
CIO Kennedy
CIO Fontibón
CIO Engativá
CIO Suba
CIO Barrios Unidos

¿Por cuál servicio esta interesada la ciudadana?

Social
Económico
Nacional
Social
Oría socio
jora de la
as mujeres
Justicia

¿Cómo se enteró de los servicios que brinda la CIOM?: El sistema presenta las opciones, puede seleccionar varias. Si la opción seleccionada es OTROS, el sistema despliega el campo ¿Cuál?

¿Cómo se enteró de los servicios que brinda la CIOM?

☐ Líneas de emergencia	☐ Sector Educativo
☐ Sector Gobierno	☐ Sector Integración Social
☐ Sector Mujer	☐ Sector Salud
☐ Sector Justicia	☐ Sector Desarrollo Económico
☐ Sector Organos de Control	☐ Entidades de Orden Nacional
☐ Otros Sectores	☒ Sector Privado
☐ Voz a voz	☐ Transmilenio
☐ Radio	☒ Televisión
☐ Periódico, revistas, artículos	☐ Otro

¿Por cuál servicio está interesada la ciudadana?: El sistema presenta las opciones, puede seleccionar varias. Si la opción seleccionada es OTROS, el sistema despliega el campo ¿Cuál?

¿Por cuál servicio esta interesada la ciudadana?

☐ Procesos de sensibilización y/o información	☒ Orientación psicosocial
☐ Encuentros de conversación psicosocial	☐ Orientación y/o asesoría socio jurídica
☐ Fortalecimiento a procesos organizativos de Mujeres	☐ Acciones para la mejora de la calidad de vida de las mujeres
☐ Atención terapéutica para ellas u otras/os personas	☐ Acogida
☐ Empleabilidad	☐ Administración de justicia
☐ Otros	

Se realiza remisión: El sistema presenta las opciones SI y NO. Por favor seleccionar una opción.

Pertenece a alguna
Organización

Seleccione...

Seleccione...

Si

No

Ns/Nr

Si la opción seleccionada es SI, el sistema despliega los campos:

¿Dónde?: A dónde se remite la persona atendida

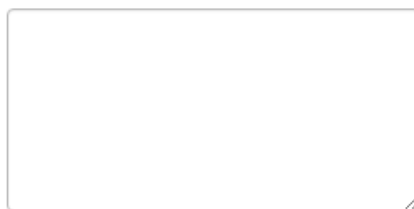
Remisión

Si

¿A dónde?

Observaciones generales: Campo para diligenciar las observaciones pertinentes. Finalmente presionar el botón Registrar.

Observaciones
Generales



Registrar

Cualquier inquietud frente al tema, por favor comunicarse a
la Extensión 1050 o al correo electrónico
soporte@sdmujer.gov.co