

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01.03.07.P003.F004	
	<b>REPORTE ACREDITACIÓN DE PERMANENCIA DE POBLACIÓN MIGRANTE VENEZOLANA</b>	VERSIÓN	001

Diligenciar los siguientes datos de contacto de la persona o grupo familiar si es el caso

FECHA:

DIRECCIÓN:

BARRIO:

TELEFONO:

TELEFONO CONTACTO ADICIONAL:

CORREO ELECTRONICO:

*\*T.D. - corresponde a tipo de documento; PEP - para Permiso Especial de Permanencia; SC - para Salvoconducto de Permencia SC; PPT - Corresponde al Permiso de Protección Temporal*

NOMBRE Y APELLIDOS	*T.D.	NUMERO DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaa)	FIRMA

Decreto 064 - 2020, ARTICULO 2.1.5.1. PARAGRAFO 5. Los migrantes venezolanos afiliados deberan acreditar su permanencia en el país, actualizando la informacion de su domicilio cada cuatro (4) meses ante la entidad territorial municipal donde se encuentren domiciliados.

OBSERVACIONES:

**Presenta:** - Recibo de servicios publicos para verificar dirección. SI ( ) NO ( )  
- Solicitud de encuesta o calificación de SISBEN. SI ( ) NO ( )

FIRMA: \_\_\_\_\_

La informacion suministrada por el usuario es verídica y esta soportada en el principio de la buena Fe, articulo 83 de la Constitucion Politica, Ley 1474 de 2011 - Estatuto Anticorrupción y objetivo de la Política de la Estrategia Antitramites.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Documento identidad: \_\_\_\_\_

**NOTA: Adjuntar copia de los documentos de identidad de cada integrante de la familia reportado**