


 <b>USAID</b> <small>FROM THE AMERICAN PEOPLE</small>	 <b>WOMEN'S REFUGEE COMMISSION</b>	PROYECTO. BHA			 
		ATENCIÓN PSCOSOCIAL			
		CODIGO: CARE-F06	FECHA: 2021-05-20	VERSION: 01	

ATENCIÓN PSCOSOCIAL				
Código de Caso:				
1. IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE				
Nombres y Apellidos			Sexo: Mujer	Género:
Perfil de interés				
Perfil social			Nacionalidad:	
Identificación	Tipo de Documentación:	Número de Identificación:	Fecha de Nacimiento:	
Perfil de movilidad				
Dirección			Teléfono:	
Remitido Por				
2. ESTRUCTURA FAMILIAR				
Nota Breve de descripción de la dinámica familiar según entrevista y anexo genograma.				
Nombre Completo	Edad	Ocupación	Nivel de Escolaridad	Relación con el Participante
BREVE ESCRIPCIÓN DE LA DINÁMICA FAMILIAR Y/O INDIVIDUAL				
3. INQUIETUDES DE PROTECCIÓN (Si es una remisión, mencione la fuente de referencia)				
4. VULNERABILIDAD				
Clasificación del Riesgo:				
Nombre del Profesional:				

Fecha de la Atención	Acciones Realizadas	Técnicas Aplicadas	Observaciones	Profesional que Realiza la Atención

Fecha de Remisión	Motivo de Remisión	Profesional a Quien se Remite	Observaciones	Motivo de Cierre