



FORMULARIO DE REGISTRO DE LA POBLACIÓN "GLBTI" (GAYS, LESBIANAS, BISEXUALES, TRANSGENEROS, TRANSEXUALES E INTERSEXUALES)

Nombres:	Lady Cathaleya		
Apellidos:	Gorozabel Gorozabel		
Cédula:	131457486-2		
Género:	Femenino	Estado Civil o Unión Conyugal	Unión Libre
Fecha Nacimiento:	19/07/1992	Lugar Nacimiento	Santa Ana Edad: 26
Dirección Domiciliaria:	Calle Eloy Alfaro Entre Piedrahita		
Cantón:	Santa Ana	Parroquia:	Santa Ana Sector: Barrio 2 De Agosto
Teléfono:	05-2-641-246	Celular:	0983367635
E-mail	Ladycatha12@hotmail.com	Bono de desarrollo humano:	No Correo Institucional: Lgorozabel4862@utm.edu.ec
Pertenece a una Organización GLBTI:	SI	Nombre de la Organización	Sin Barreras LGBTI Santa Ana Fecha de Ingreso: 26/07/2014
Facultad:	Ciencia Humanística y Sociales		
Carrera:	Trabajo Social		
Nivel:	8 Semestre		
Observación			



Seguimiento: Se registró el 16 de octubre de 2018



FORMULARIO DE REGISTRO DE LA POBLACIÓN “GLBTI” (GAYS, LESBIANAS, BISEXUALES, TRANSGENEROS, TRANSEXUALES E INTERSEXUALES)

De acuerdo a su condición sexual y/o de genero usted se identifica como:

	Gay?
	Lesbiana?
	Bisexual?
X	Transfemenina?
	Transmasculino?
	Transexual?
	Otro cual Especifique?

Cuál de las siguientes Personas conocen su orientación sexual:

X	Madre?
X	Padre?
X	Hermanos/as?
X	Otros familiares?
X	Amigos/as?
X	Compañeros de estudio?
X	Compañeros de trabajo?
	Nadie?

Cuando fue la última vez que se realizó un chequeo médico :

X	En los últimos 3 meses
	Entre 4 y 6 meses
	Entre 7 y 9 meses
	Entre 10 y 12 meses
	Más de un año
	Nunca



FORMULARIO DE REGISTRO DE LA POBLACIÓN "GLBTI" (LESBIANAS, BISEXUALES, TRANSGÉNEROS, TRANSEXUALES E INTERSEXUALES)

Ha tenido alguna de las siguientes experiencias en el ámbito educativo:

☒	Acoso estudiantil/bullying
☒	Aislamiento
☐	Poca atención de profesor/a en clase
☐	Otros familiares
☐	Le negaron cupo en alguna institución educativa
☐	Exclusión de deporte, cultura o eventos
☐	Compañeros de trabajo

Ha vivido alguna de las siguientes experiencias por ser GLBTI:

☒	No le atendieron o rechazaron por ser GLBTI
☒	Le dijeron que es inmoral, pecaminoso, anormal sucio/a
☐	Le dijeron que los GLBTI son promiscuos/as o enfermos/as
☐	Le obligaron a hacerse una prueba de ITS o VIH
☐	Le han ridiculizado en voz alta llamándolo por su nombre legal
☐	Le dijeron que abandone el lugar por ser GLBTI

SUPERIOR ESTUDIANTE
 XXXXXXXXX
 GORGASSEL ROSA PALERA
 SANTA
 2016-08-14
 2020-08-14





REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION Y CENSALIZACION

CENSA DE
 CIUDADANIA
 131457486-2



GORGASSEL GORGASSEL
 LADY CATWALEYA
 DUEÑA DE SACRAMENTO
 SANTA ANA
 SANTA ANA
 FOMENTO SACRAMENTO 1980-07-18
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO FEMENINO
 ESTADO CIVIL SOLTERO





FORMULARIO DE REGISTRO DE LA POBLACIÓN "GLBTI" (GAYS, LESBIANAS, BISEXUALES, TRANSGENEROS, TRANSEXUALES E INTERSEXUALES)

Nombres:	Bryan Andrés		
Apellidos:	Salmon Rivas		
Cédula:	1316570348		
Género:	Masculino	Estado Civil o Unión Conyugal	Soltero
Fecha Nacimiento:	14/11/1995	Lugar Nacimiento:	Portoviejo Edad: 23
Dirección Domiciliaria:	Calle Luis Dueñas y 3 de Febrero, diagonal a la Escuela Mamá Ángela		
Cantón:	Portoviejo	Parroquia:	Andrés de Vera Sector: Las tres Marías
Teléfono:		Celular:	0982734884
E-mail	bryan-salmon-95@hotmail.com		Bono de desarrollo humano: Si Correo Institucional
Pertenece a una Organización GLBTI:	No	Nombre de la Organización:	Fecha de Ingreso:
Facultad:	Ciencias Humanísticas y Sociales		
Carrera:	Psicología Clínica		
Nivel:	3		
Observación			



Seguimiento: Se registró el 13 de noviembre de 2018



FORMULARIO DE REGISTRO DE LA POBLACIÓN "GLBTI" (GAYS, LESBIANAS, BISEXUALES, TRANSGENEROS, TRANSEXUALES E INTERSEXUALES)

De acuerdo a su condición sexual y/o de genero usted se identifica como:

☒	Gay?
☐	Lesbiana?
☐	Bisexual?
☐	Transfemenina?
☐	Transmasculino?
☐	Transexual?
☐	Otro cual Especifique?

Cuál de las siguientes Personas conocen su orientación sexual:

☒	Madre?
☒	Padre?
☒	Hermanos/as?
☒	Otros familiares?
☒	Amigos/as?
☒	Compañeros de estudio?
☐	Compañeros de trabajo?
☐	Nadie?

Cuando fue la última vez que se realizó un chequeo médico :

☒	En los últimos 3 meses
☐	Entre 4 y 6 meses
☐	Entre 7 y 9 meses
☐	Entre 10 y 12 meses
☐	Más de un año
☐	Nunca



FORMULARIO DE REGISTRO DE LA POBLACIÓN "GLBTI" (LESBIANAS, BISEXUALES, TRANSGENEROS, TRANSEXUALES E INTERSEXUALES)

Ha tenido alguna de las siguientes experiencias en el ámbito educativo:

☐	Acoso estudiantil/bullying
☐	Aislamiento
☐	Poca atención de profesor/a en clase
☐	Otros familiares
☐	Le negaron cupo en alguna institución educativa
☐	Exclusión de deporte, cultura o eventos
☐	Compañeros de trabajo

Ha vivido alguna de las siguientes experiencias por ser GLBTI:

☐	No le atendieron o rechazaron por ser GLBTI
☐	Le dijeron que es inmoral, pecaminoso, anormal sucio/a
☐	Le dijeron que los GLBTI son promiscuos/as o enfermos/as
☐	Le obligaron a hacerse una prueba de ITS o VIH
☐	Le han ridiculizado en voz alta llamándolo por su nombre legal
☐	Le dijeron que abandone el lugar por ser GLBTI

 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACIÓN



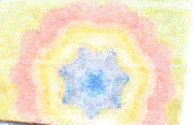
CÉDULA DE CIUDADANÍA PCD
N. 131657034-8

APELLIDOS Y NOMBRES
SALMON RIVAS
BRYAN ANDRES

LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
PORTOVIEJO

FECHA DE NACIMIENTO 1995-11-14
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO





INSTRUCCIÓN
BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SALMON MERA JUAN CARLOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
RIVAS GARCIA KERLY MELANIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
PORTOVIEJO
2014-02-04

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-02-04

A3443A2642


DIRECTOR GENERAL


PARRA DEL CÉDULADO

