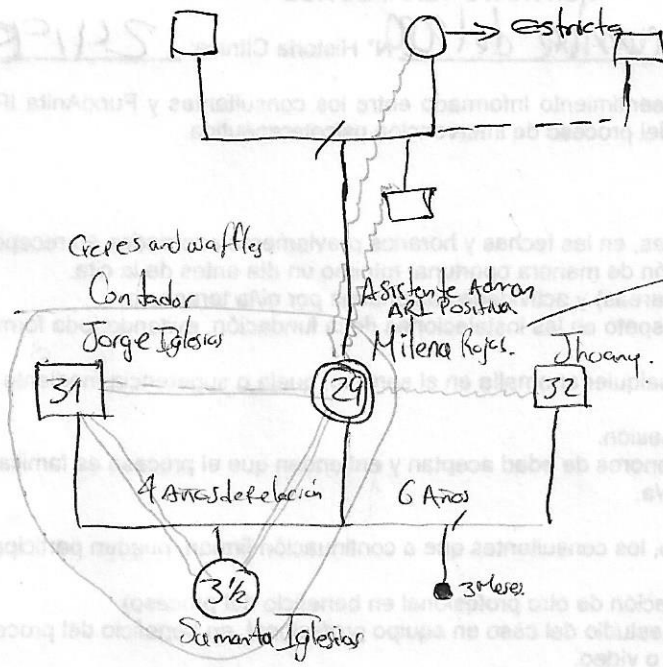


ACTIVIDAD: PROCESO PSICOTERAPÉUTICO Versión 32012 Págs: 1 de 1		FORMATO 03 CONTRATO TERAPÉUTICO		No: 520 710 098-2
FECHA DE REALIZACIÓN 03 de 03		SERVICIOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA 03		PROGRAMA 03
ÁREA 03		CLÍNICA 03		CLÍNICA 03

Gon Amigos y
Saberse - Relaciones
y Convivencia inmediata
por embarazo.



Abusada. Por tío materno
Cuando era niña
- Su mamá no fue punto de apoyo
- Asentimiento con la mamá
por desprotección
- le contó a su mamá del abuso
a los 16 - No le creyó.

NOMBRE PARTICIPANTE Milena Rojas		DOCUMENTO 101432622		FIRMA
NOMBRE TERAPISTA [Illegible]		T.R. DOCUMENTO 5204002		FIRMA