NIT. 900.327.932-9

Barranquilla, diciembre 31 de 2022

Doctor:
OSWALDO MORALES
SUPERVISOR

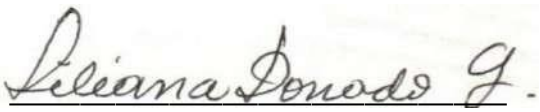
REF: TERCER INFORME CONTRATO NO. CD-11-2022-4929

Cordial saludo,

De manera respetuosa presentamos a usted el informe de gestión del contrato No. **CD-11-2022-4929** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS -SEM Y DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA APH, DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA"**

Agradecemos de antemano la atención.

Cordialmente,



Representante Legal.
Fundación Esperanza y Fe.

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

La Fundación Esperanza y Fe, en articulación con la Secretaría Distrital de Salud las actividades relacionadas a continuación, mediante las cuales se buscó profundizar en conocimientos básicos de atención primaria en emergencias que debe desarrollar todo ciudadano.

DESARROLLO DE LAS JORNADAS

FECHA	HORA	LUGAR	POBLACIÓN	DOCTORES	DIRECCIÓN	CAPACITADOS
2 de diciembre	8:00 a. m.	Barrios La Américas	Población General	Rose	Barrios Las Americas	20
2 de diciembre	2:00 p. m.	Centro Empresarial Las Américas III	Población General	Mauricio	Calle 77 #59-25 (Centro Empresarial Las Américas 3 - PISO 8)	40
5 de diciembre	8:00 a. m.	Centro Empresarial Las Américas III	Transmetro	Mauricio	Calle 77 #59-25 (Centro Empresarial Las Américas 3 - PISO 8)	26
5 de diciembre	2:00 p. m.	Centro Empresarial Las Américas III	Transmetro	Rose	Calle 77 #59-25 (Centro Empresarial Las Américas 3 - PISO 8)	13
6 de diciembre	2:00 p. m.	Barrio El Bosque	Población General	Fabian	Cra 6A #60B -59	12
6 de diciembre	8:00 p. m.	Centro Empresarial Las Américas III	Transmetro	Mauricio	Calle 77 #59-25 (Centro Empresarial Las Américas 3 - PISO 8)	14
12 de diciembre	2:00 p. m.	Centro Empresarial Las Américas III	Deportistas	Betty	Calle 77 #59-25 (Centro Empresarial Las Américas 3 - PISO 8)	9
13 de diciembre	8:00 a. m.	Barrio Las Delicias	Lideres Comunitarios	Betty	Calle 73b # 41-47	34
13 de diciembre	2:00 p. m.	Barrio El Bosque	Población General	Rose	Calle 58# 9m -101	44
14 de diciembre	8:00 a. m.	Salón Comunal Conjunto 11	Administradores, miembros del consejo, lideres	Betty	Urbanización las Gardenias	45

14 de diciembre	2:00 p. m.	Barrio Simón Bolívar	Estudiantes Universitarios	Rose	Cancha de Futbol de Simón Bolívar	51
15 de diciembre	8:00 a.m.	Gran Malecón Sector Puerta de Oro - Rincón Creativo	Personal logístico	Rose	Vía 40# 70 B-06	30
15 de diciembre	8:00 a.m.	Metro Caribe	Personal de Metro Caribe	Fabian	Calle 6 #45-33 Portal Barranquillita	28
15 de diciembre	2:00 p.m.	Metro Caribe	Personal de Metro Caribe	Mauricio	Calle 6 #45-33 Portal Barranquillita	11
16 de diciembre	8:00 a. m.	Metro Caribe	Personal de Metro Caribe	Betty	Calle 6 #45-33 Portal Barranquillita	30
16 de diciembre	8:00 a.m.	IPS Salud Social	Población General	Mauricio	Calle 17# 18-23 Barranquilla	45
16 de diciembre	2:00 p.m.	Metro Caribe	Conductores de Transmetro	Fabián	Oficinas de concesionario de Transmetro	42
17 de diciembre	8:00 a. m.	Gimnasio	Instructores y deportistas	Rose	Suroccidente	45
20 de diciembre	8:00 a. m.	Metro Caribe	Personal de Metro Caribe	Fabian	Calle 6 #45-33 Portal Barranquillita	30
20 de diciembre	2:00 p.m.	Metro Caribe	Personal de Metro Caribe	Mauricio	Calle 6 #45-33 Portal Barranquillita	20
21de diciembre	8:00 a. m.	Metro Caribe	Personal de Metro Caribe y población general	betty	Calle 6 #45-33 Portal Barranquillita	34
21 de diciembre	2:00 p. m.	Metro Caribe	Personal de Metro Caribe y población general	Rose	Calle 6 #45-33 Portal Barranquillita	30
23 de diciembre	2:00 p. m.	Barrio Las Nieves	Poblaciòn General	Betty	Carrera 15#26-01	52
23 de diciembre	2:00 p. m.	Barrio Rebolo	Poblaciòn General	Fabial	Carrera 26# 17-45	52
TOTAL POBLACIÓN CAPACITADA					**1002**	

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	02 de diciembre de 2022
Lugar	Barrio Las Américas
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	20
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

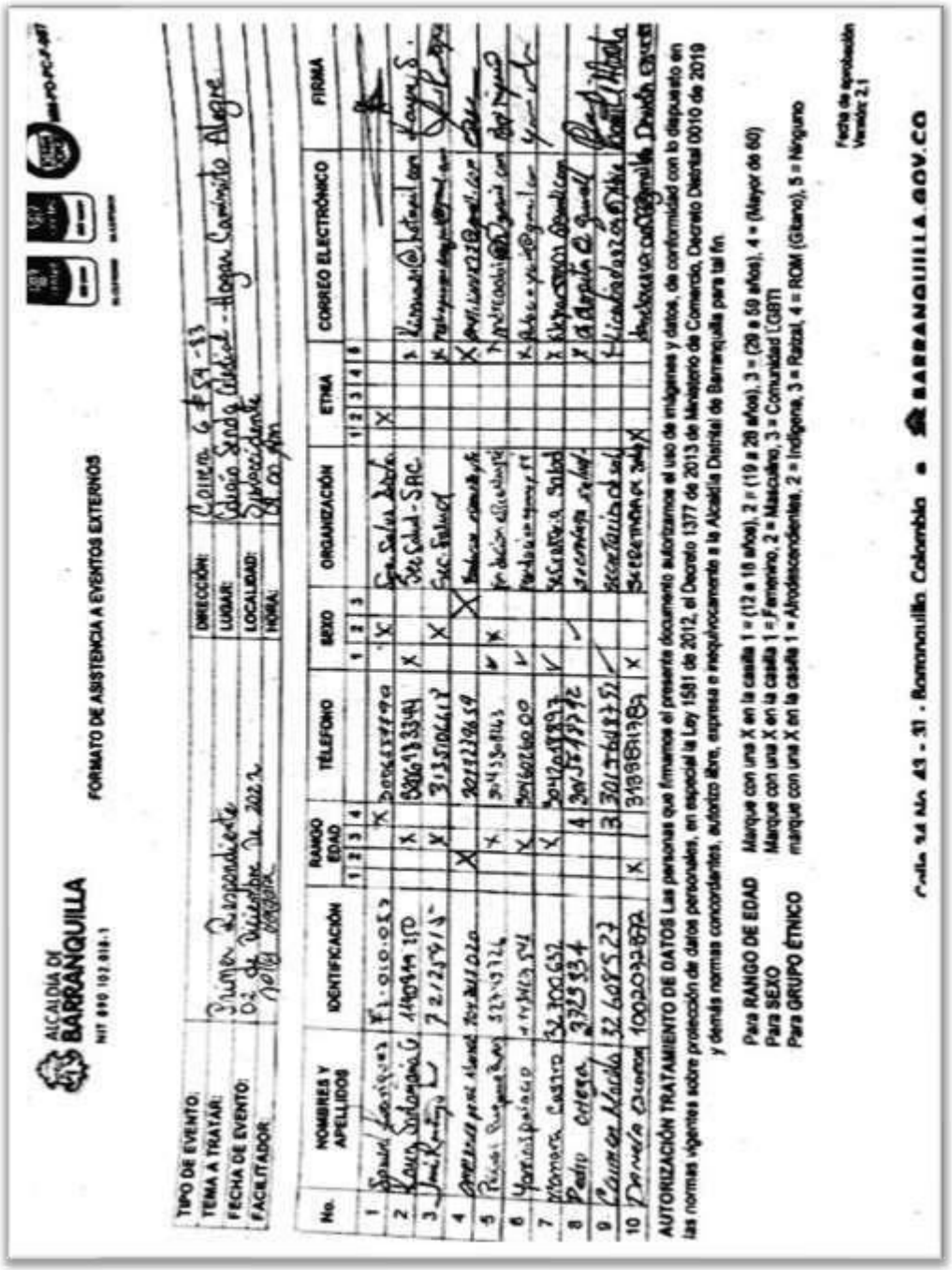
NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

LISTADOS DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890 102 018-1

FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS

TIPO DE EVENTO:
TEMA A TRATAR: Jornada de capacitación
FECHA DE EVENTO: 02 de diciembre de 2022
FACILITADOR: Nelly Hoyos

DIRECCIÓN: Colina 6 #59-13
LUGAR: Colegio Sendo Gabriel - Hogar Camilito Alegre
LOCALIDAD: Suroccidente
HORA: 8:00 am

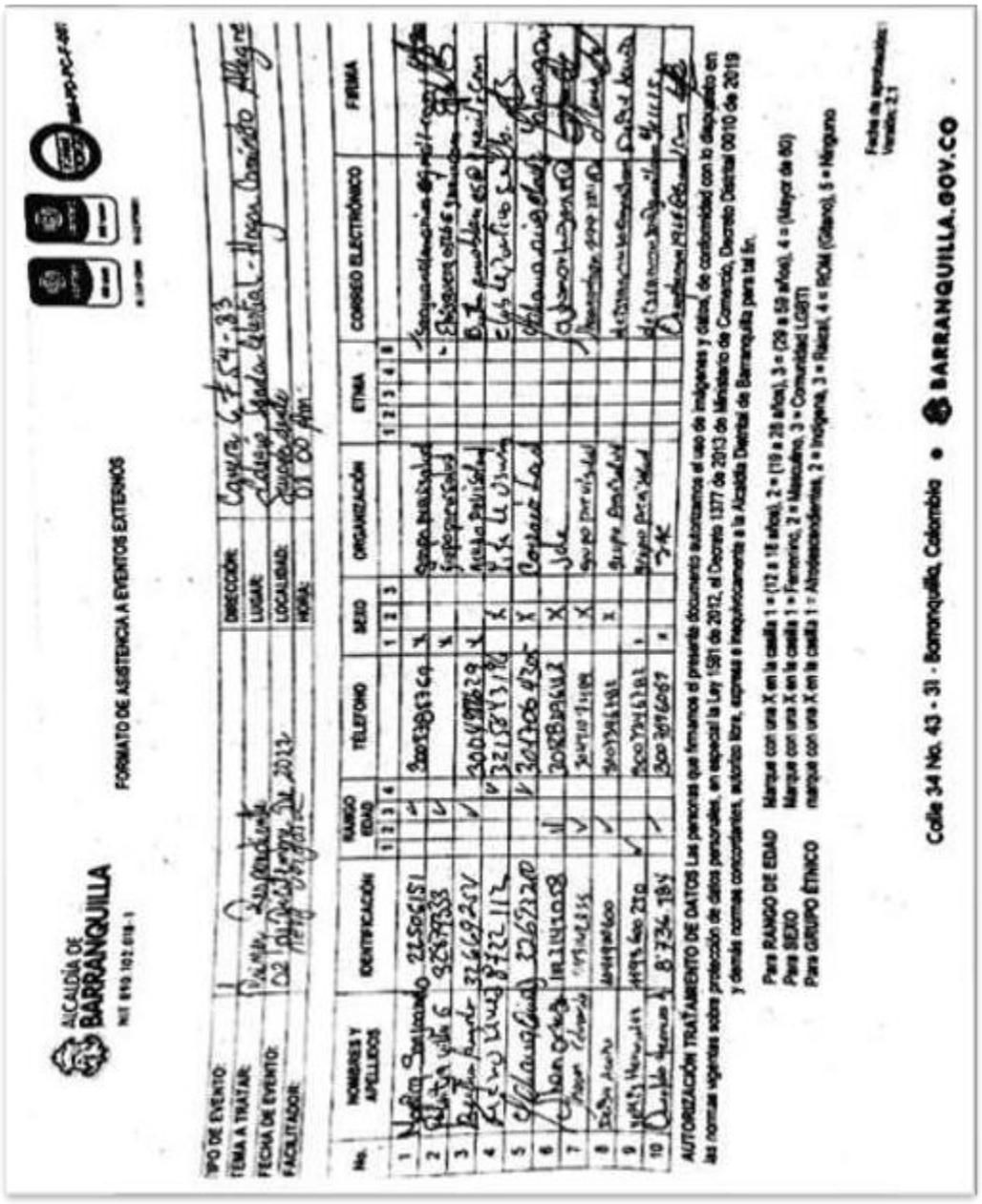
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	RANGO EDAD 1	2	3	4	TELÉFONO	SEXO 1	2	3	ORGANIZACIÓN	ETNIA 1	2	3	4	5	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]			X		[illegible]	X										
2	[illegible]	1140949 170		X			3006133344		X		Eps Salud Social - SAC			X			[illegible]	
3	[illegible]	72.225.913		X			3135106413		X		Eps Salud Sas						[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]			X		3011218459			X	[illegible]					X	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]		X			3043980143	X			[illegible]					X	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]		X			3008260000	X			[illegible]					X	[illegible]	
7	[illegible]	32.700.632		X			3042048893		X		Secretaria Salud					X	[illegible]	
8	[illegible]	32.735.934			4		3013193792		X		[illegible]					X	[illegible]	
9	[illegible]	32.685.227			3		3015361251		X		Secretaria de Salud					X	[illegible]	
10	[illegible]	1002032872		X			3136813789	X			Secretaria de Salud					X	[illegible]	

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 de Ministerio de Comercio, Decreto Distrital 0010 de 2019 y demás normas concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para RANGO DE EDAD Marque con una X en la casilla 1 = (12 a 18 años), 2 = (19 a 28 años), 3 = (29 a 59 años), 4 = (Mayor de 60)
Para SEXO Marque con una X en la casilla 1 = Femenino, 2 = Masculino, 3 = Comunidad LGBTI
Para GRUPO ÉTNICO marque con una X en la casilla 1 = Afrodescendientes, 2 = Indígena, 3 = Raizal, 4 = ROM (Gitano), 5 = Ninguno

Fecha de aprobación
Versión: 2.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS

TIPO DE EVENTO:
TEMA A TRATAR:
FECHA DE EVENTO:
FACILITADOR:

DIRECCIÓN:
LUGAR:
LOCALIDAD:
HORA:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	RANGO EDAD	TELÉFONO	SEXO	ORGANIZACIÓN	ETNIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1			1 2 3 4		1 2 3		1 2 3 4 5		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 del Ministerio de Comercio, Decreto Distrital 0010 de 2019 y demás normas concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para RANGO DE EDAD Marque con una X en la casilla 1 = (12 a 18 años), 2 = (19 a 28 años), 3 = (29 a 59 años), 4 = (Mayor de 60)
Para SEXO Marque con una X en la casilla 1 = Femenino, 2 = Masculino, 3 = Comunidad LGBTI
Para GRUPO ÉTNICO marque con una X en la casilla 1 = Afrodescendientes, 2 = Indígena, 3 = Raizal, 4 = ROM (Gitano), 5 = Ninguno

Fecha de aprobación:
Versión: 2.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	2 de diciembre
Lugar	Centro Empresarial Las Américas 3
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	40
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTAS DE ASIETENCIA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 2 dic 2022 | Hora: 2:00 PM | Intensidad horaria:

Tipo evento: Bienestar | ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: | Tema: Primer Reporderia

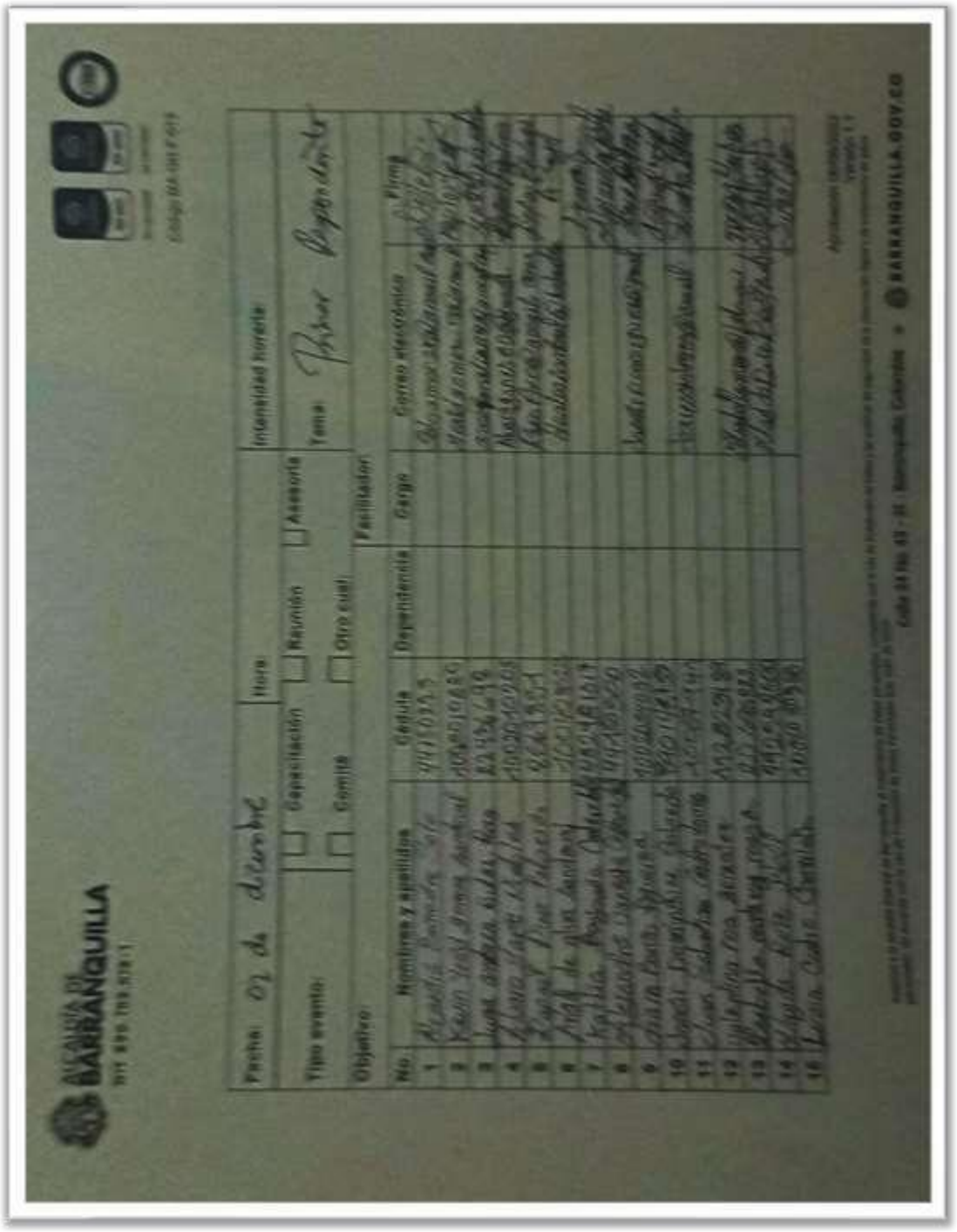
Objetivo: | Facilitador: Albeiro Ortiz

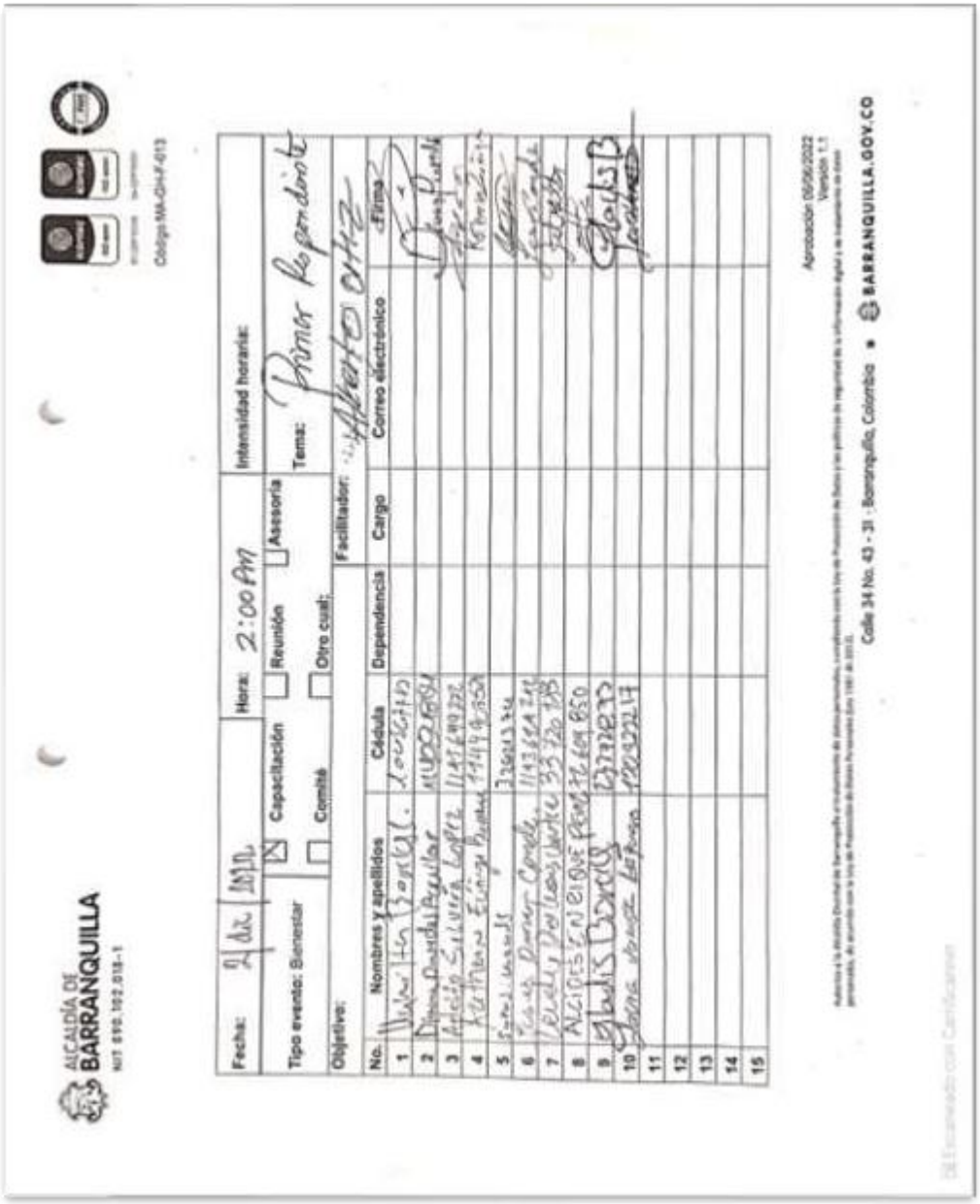
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, conforme con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO





ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 21 dic 2022 Hora: 2:00 PM Intensidad horaria:

Tipo evento: Bienestar ☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría Tema: Primer desayuno

☐ Comité ☐ Otro cual: Facilitador: Alberto Ortiz

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	[illegible]	[illegible]				
2	[illegible]	[illegible]				
3	[illegible]	[illegible]				
4	[illegible]	[illegible]				
5	[illegible]	[illegible]				
6	[illegible]	[illegible]				
7	[illegible]	[illegible]				
8	[illegible]	[illegible]				
9	[illegible]	[illegible]				
10	[illegible]	[illegible]				
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 05/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	05 de diciembre
Lugar	Centro Empresarial Las Américas II
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	26
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en practica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Recepción de asistentes



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Momento Teórico





Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Listado de asistentes



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890 102 018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 05 12 2023 Hora: 8:00 am Intensidad horaria:

Tipo evento: ☑ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema: Y Reproductivo

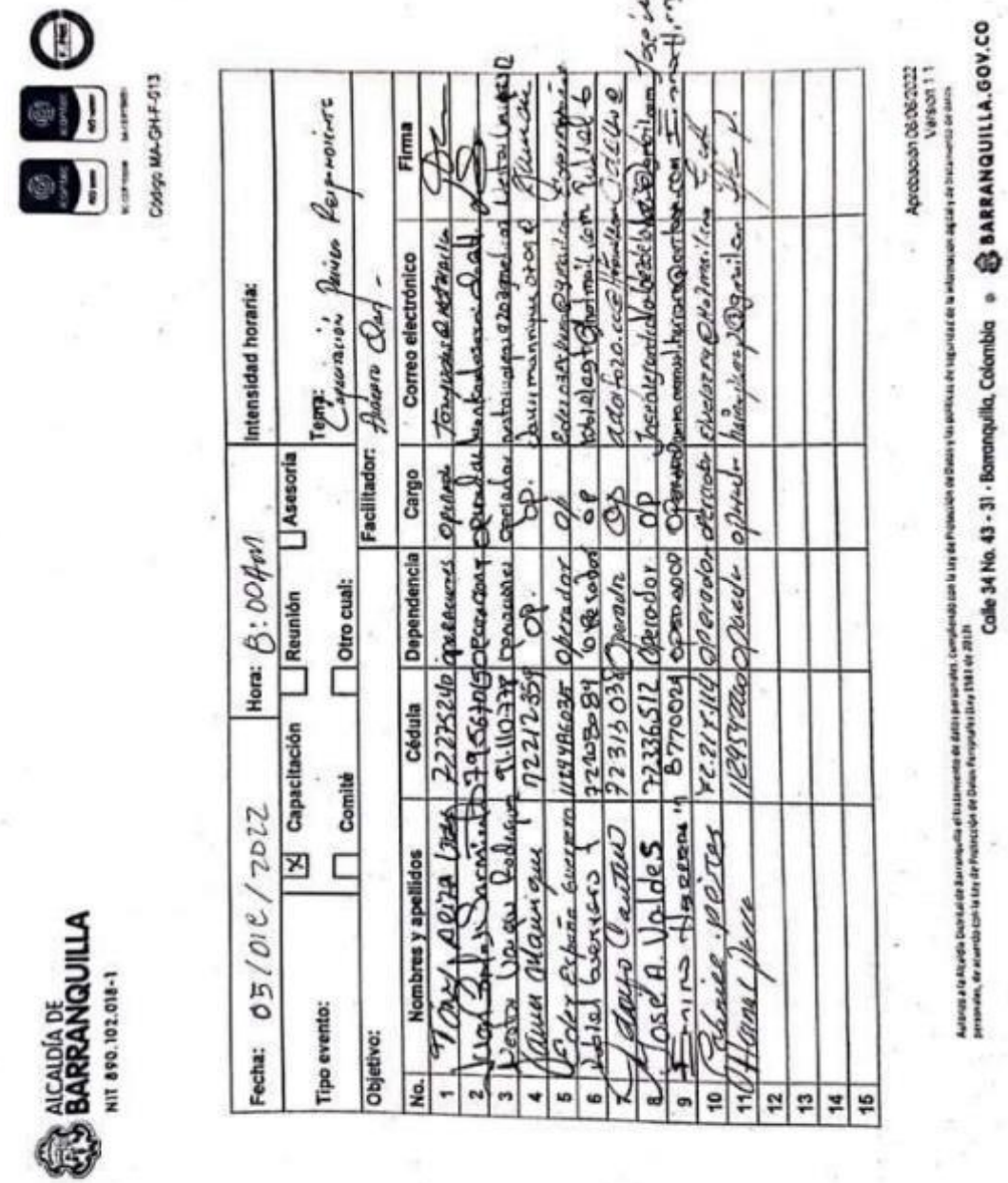
Objetivo: Capacitación en prevención del cáncer Facilitador: Maribel Garcia Cortes

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	[illegible]	1143[illegible]	Tramitador	Digitadora	[illegible]	
2	Marcela Castillo	1143118[illegible]	Tramitador	Líder	[illegible]	
3	Angel De la hoz	22.059.[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Aprobación 08/06/2022 Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-513

Fecha: 05/01e/2022 Hora: 8:00am Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:

Tema: Capacitación Pausas Responsivas

Objetivo: Facilitador: Andrea Cruz -

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	[illegible]	22275246	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	72212359	OP.	OP.	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	72319038	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	72336512	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12						
13						
14						
15						

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	05 de diciembre
Lugar	Centro Empresarial Las Américas III
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	13
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento de Refrigerio





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADOS DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-013

Fecha: 05 de diciembre 2022 Hora: 2:00 pm Intensidad horaria:

Tipo evento: Bienestar ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría Tema: Primer Desembarco

☐ Comité ☐ Otro cuál: Facilitador: Nina Valdes - Rina Pedroza

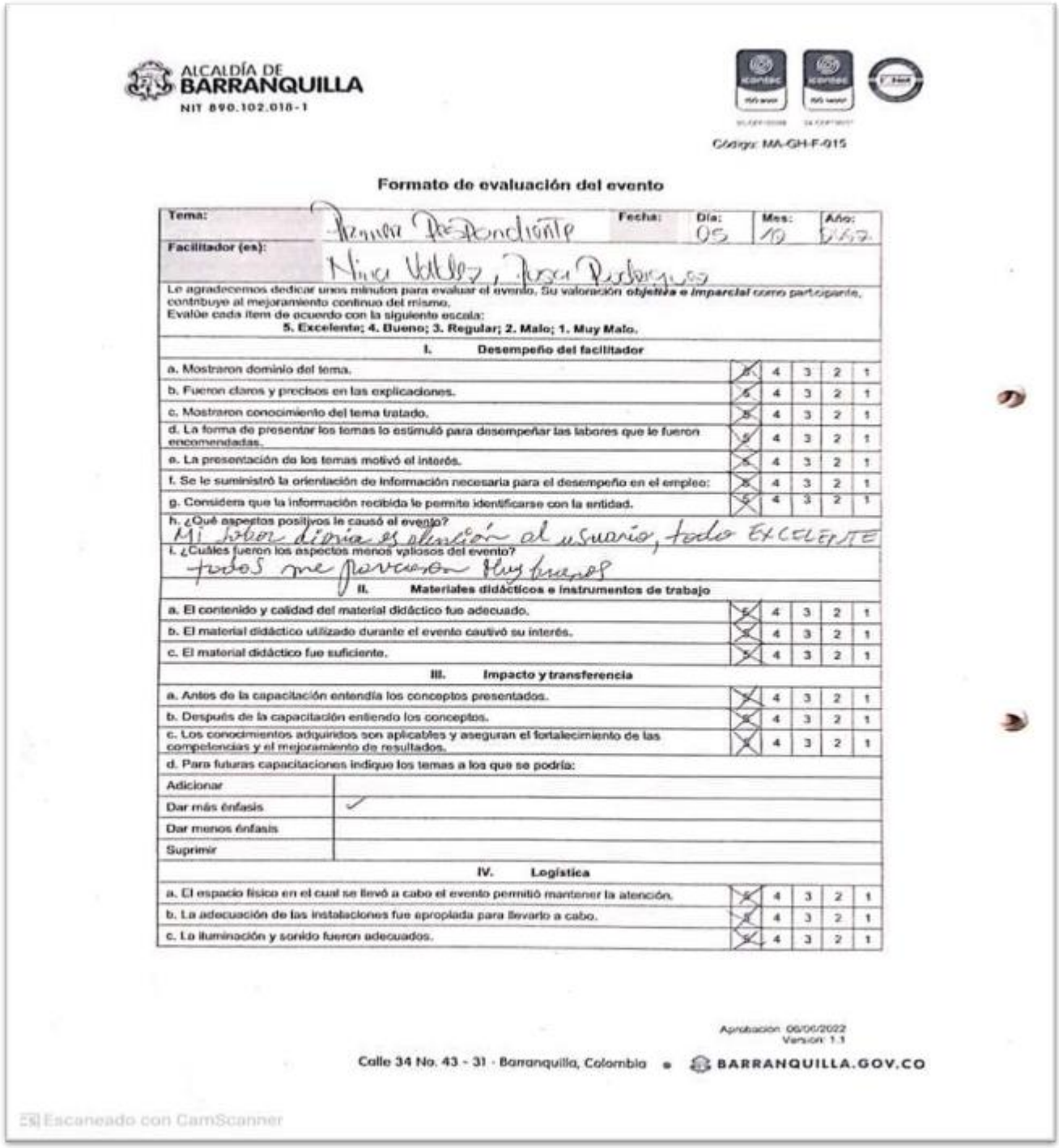
Objetivo: Socialización Primer Desembarco

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Actualización: 05/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Primera Intervención	**Fecha:**	**Día:** 05	**Mes:** 10	**Año:** 2022	
Facilitador (es):	Nina Valdez, Jesus Restrepo					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Mi labor diaria es atención al usuario, todo EXCELENTE					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? todos me parecieron Muy buenos					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis	✓				
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Reinducción	Fecha:	Día: 06	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	Nini Valdez, Rosa Rodriguez				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Reunión de Bienestar	**Fecha:**	**Día:** 05	**Mes:** 12	**Año:** 2022	
Facilitador (es): Nina Valdez, Rosa Restrepo					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Mi saber dionia es atención al usuario, todo EXCELENTE					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? todos me parecieron muy buenos					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

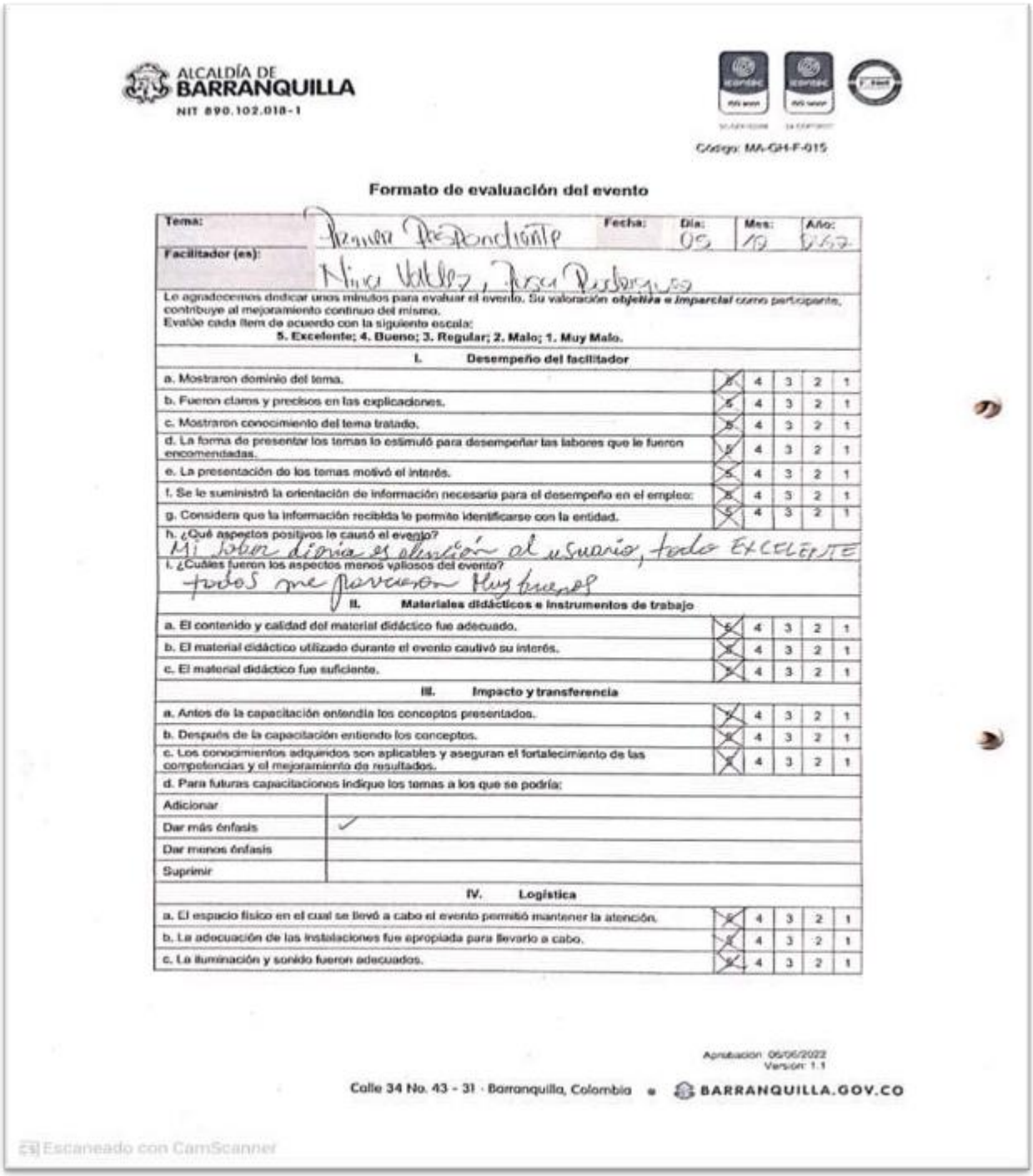
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis	✓				
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Reunión de Bienvenida	**Fecha:**	**Día:** 05	**Mes:** 12	**Año:** 2022
Facilitador (es): Nina Valdez, Jesus Restrepo					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X 5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X 5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X 5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X 5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X 5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X 5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X 5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Mi Joben diana es atención al usuario, todo EXCELENTE					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? todos me parecieron Muy buenos					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X 5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X 5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X 5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X 5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X 5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X 5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis	✓				
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X 5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X 5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X 5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	06 de diciembre
Lugar	Centro Empresarial Las Américas II
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	14
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADOS DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-013

Fecha: 06 - DIC - 2022 Hora: 8:00 AM Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema:

Objetivo: Facilitador:

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Capacitación Primer Respondiente Fonfuta	Fecha: Día: 06	Mes: 12	Año: 2022

Facilitador (es): Mauricio - Alberto

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

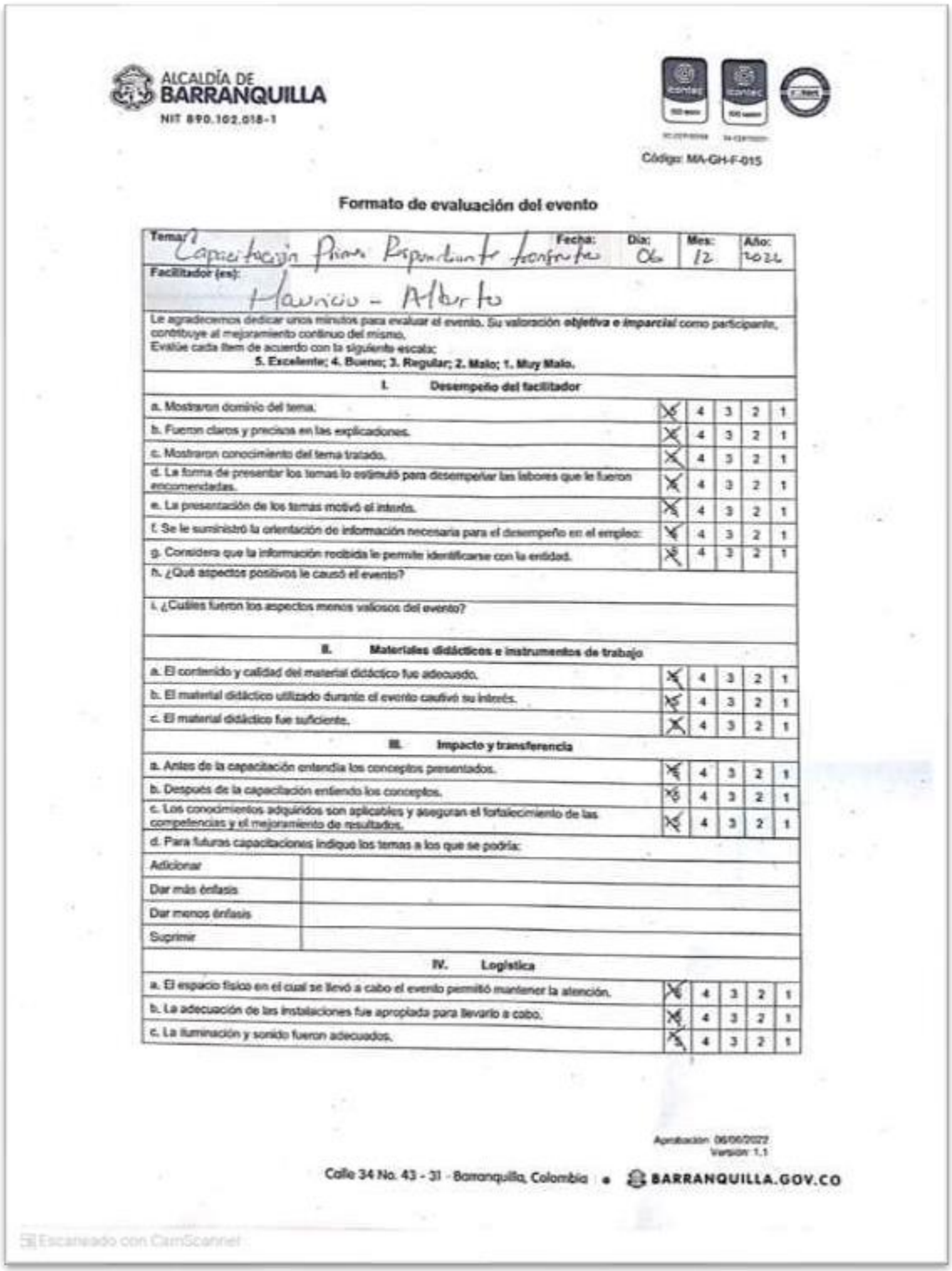
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Capacitación Plan de Responsabilidad Contractual	Fecha: Día: 06	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es): Mauricio - Alberto			

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Capacitación Primer Respondiente transportes	Fecha: Día: 06	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es): Mauricio - Alberto			

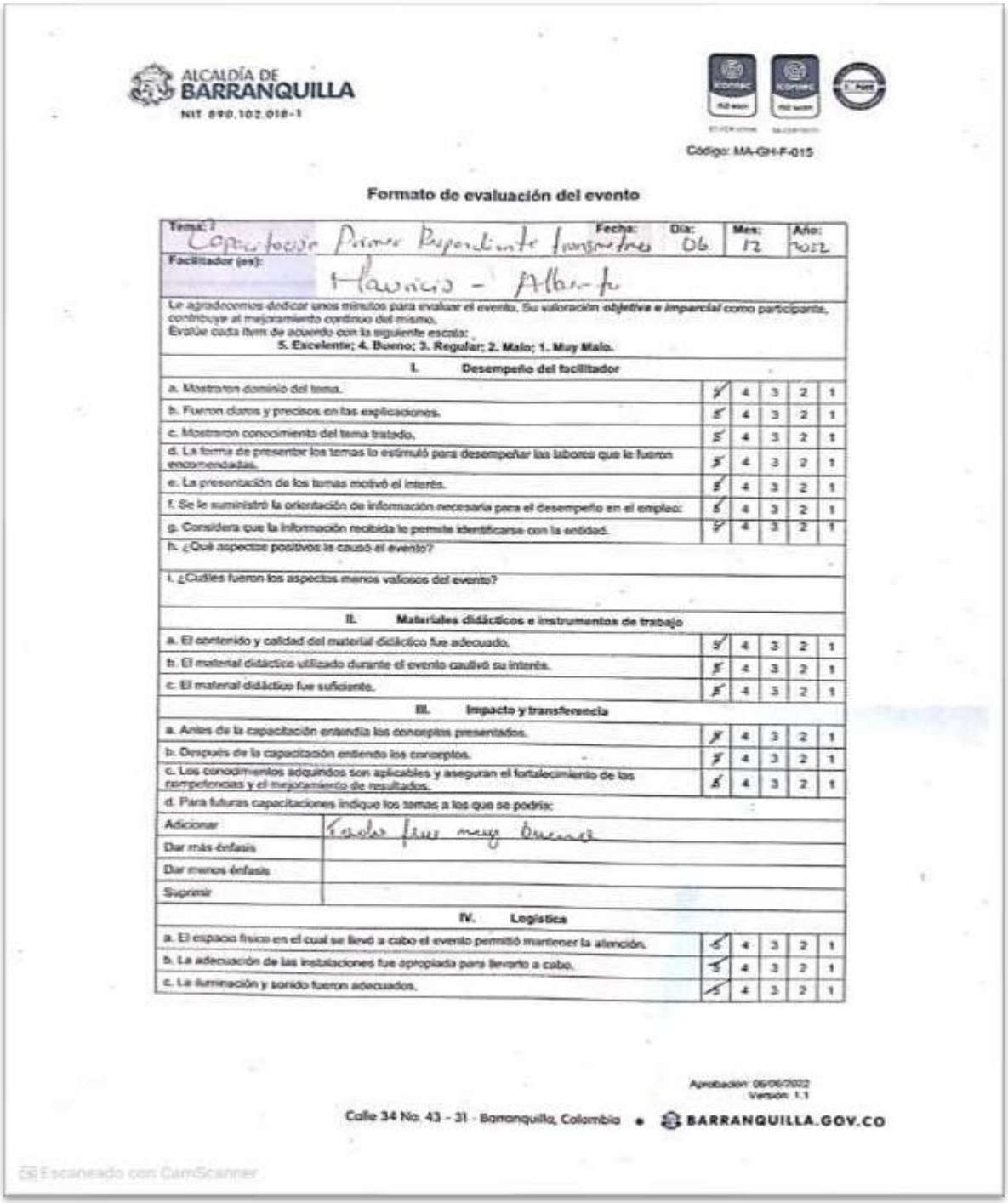
Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Todos fue muy buena				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Capacitación Primer Respondiente Transeúntes	Fecha: Día: 06	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es): Mauricio - Alberto			

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración *objetiva e imparcial* como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Todos fueron muy buenos				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	06 de diciembre
Lugar	Barrio El Bosque
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	12
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

MOMENTO TEÓRICO DE LA CAPACITACIÓN



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Fundación Esperanza y Fe

NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

MOMENTO PRACTICO DE LA CAPACITACIÓN



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

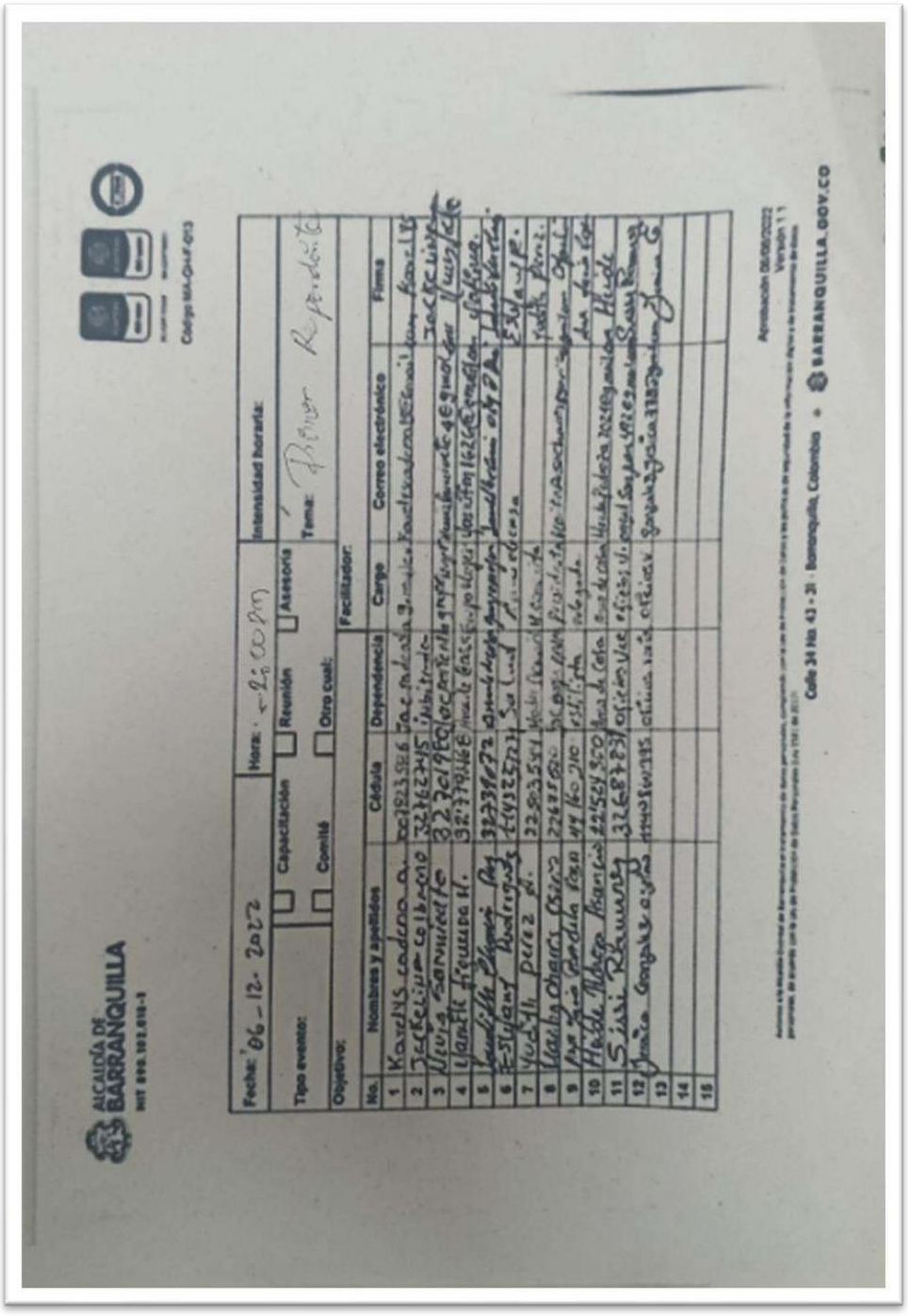




Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

LISTADOS DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

Fecha: 06-12-2022 Hora: 2:00 pm

Tipo evento: ☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:

Intensidad horaria:

Tema:

Objetivo:

Facilitador:

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	12 de diciembre de 2022
Lugar	Centro Empresarial Las Américas 3
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	9
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Recepción de los asistentes



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento teórico de la capacitación





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico de la capacitación



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

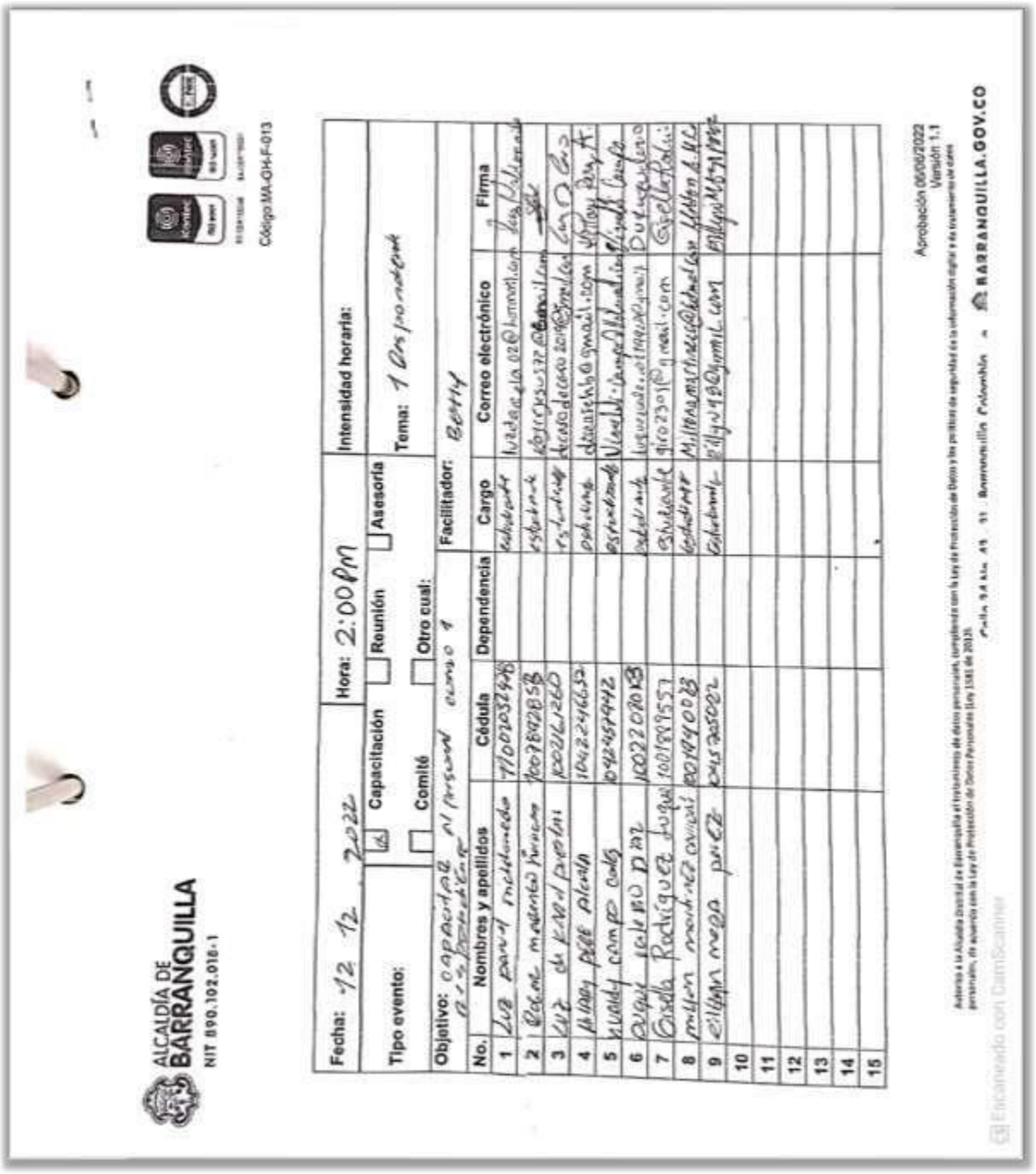
Momento del refrigerio





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

PLANILLAS DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 12-12-2022 Hora: 2:00 pm Intensidad horaria:

Tipo evento: Capacitación Reunión Asesoría
Comité Otro cual:

Objetivo: capacitar al personal acerca de Tema: 1 Hrs presencial

Facilitador: Bertha

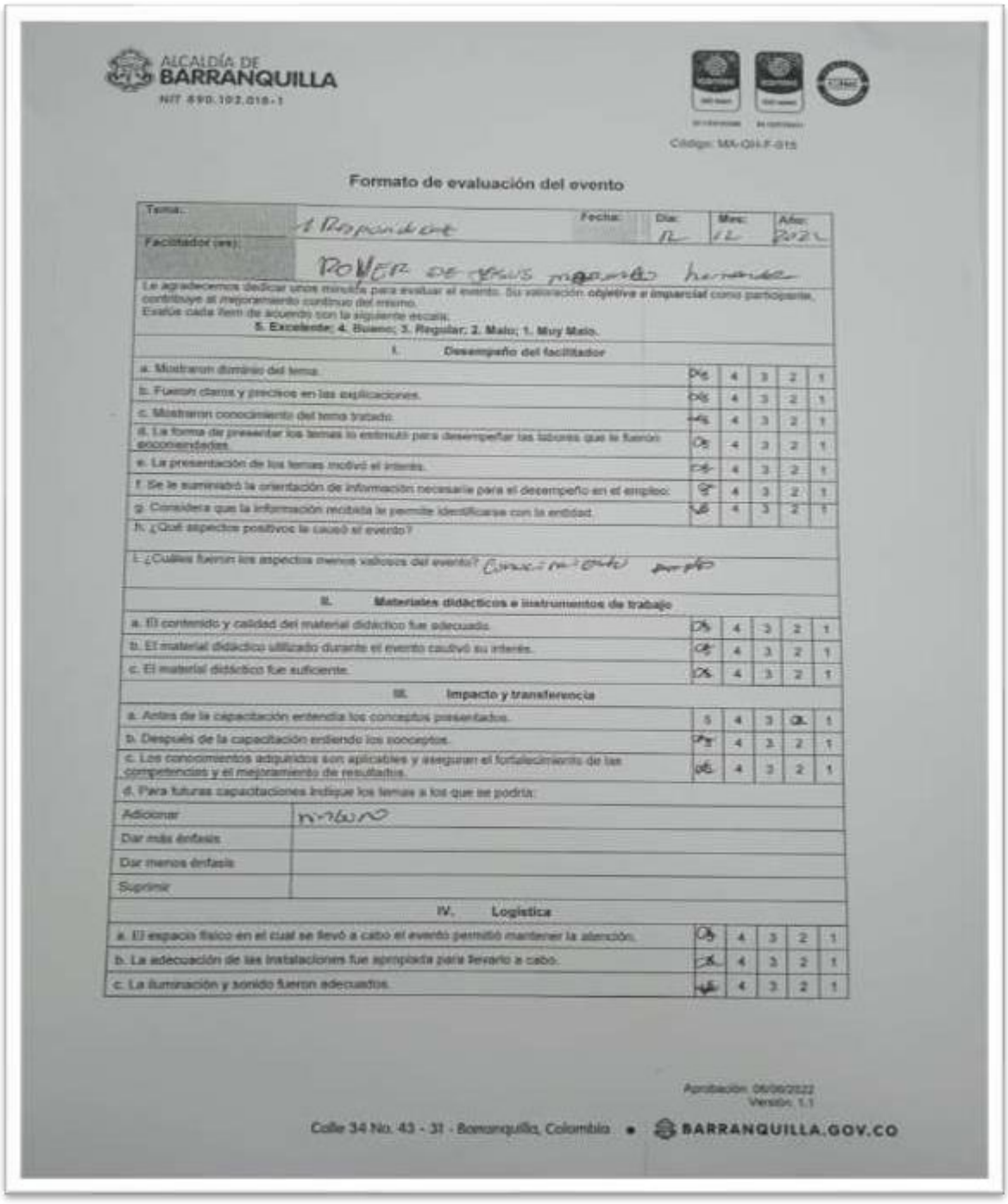
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Luz Daniel Meléndez	1002038406				
2	Edgar Manuel Pérez	1007892858				
3	Luz Elena Pertuz	1002612660				
4	Albeiro José Alcalá	1042246532				
5	Wendy Campo Ortiz	1042849442				
6	Diego Julio Mendoza	1002208058				
7	Estella Rodríguez Luque	1001819557				
8	Milton Mendoza Ovalle	1047840028				
9	Eliana Mesa Pérez	1045865022				
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 05/08/2022
Versión 1.1

BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Responsable	Fecha:	Día: 12	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	PODER DE JESUS				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? Conocimiento pues					

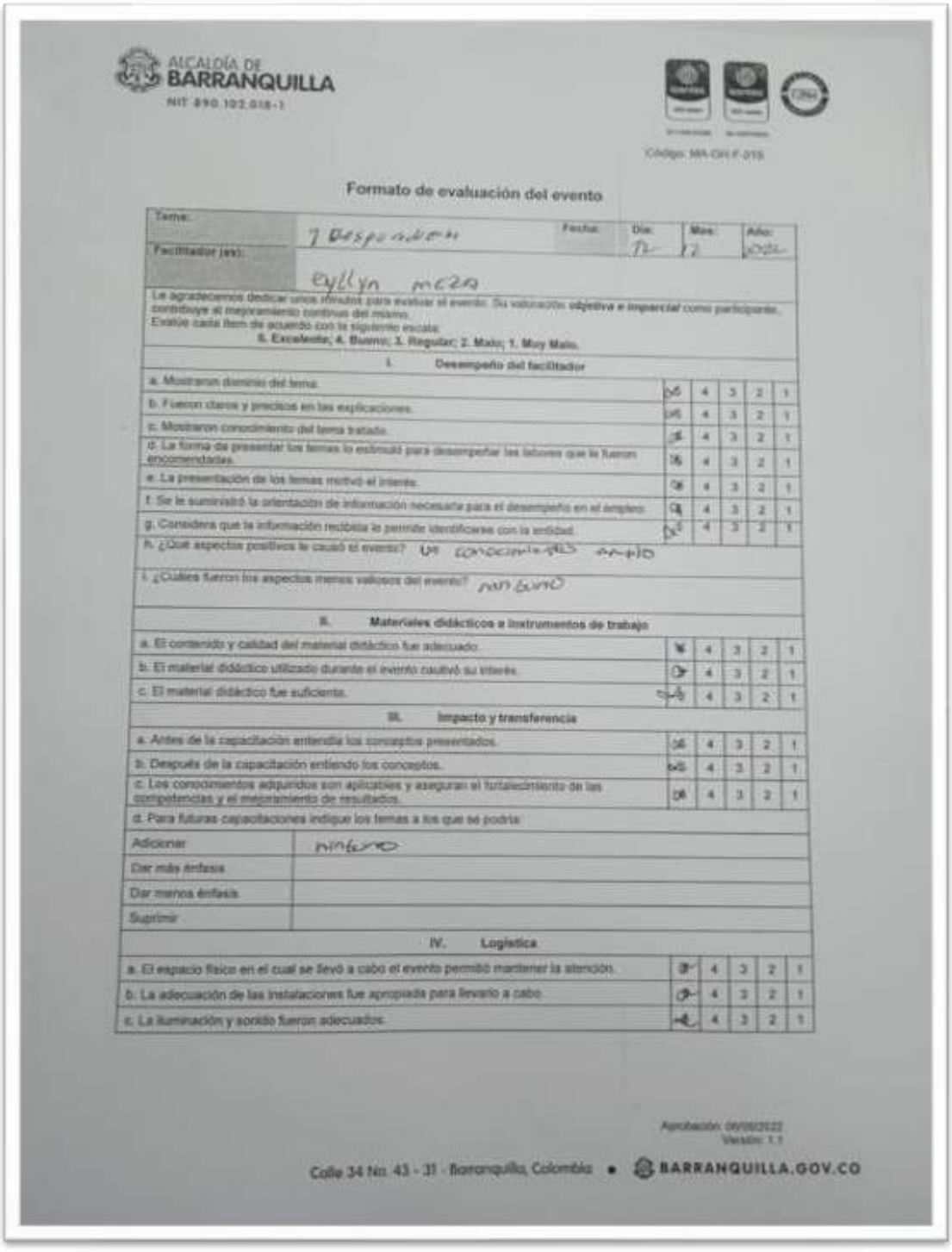
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Ninguno				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	7 Desperdicios	Fecha: Día: 12	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	Eyllyn meza			

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?	Un conocimiento amplio				
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?	ninguno				

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1

d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:

Adicionar	ninguno
Dar más énfasis	
Dar menos énfasis	
Suprimir	

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/05/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	1 Respondiente	Fecha:	Día: 12	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	Juz Jireh De Caro Puertas				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?	Importante para su Vida diario				
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?	Ninguno				

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Ninguno				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/09/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	1 Responsable	Fecha:	Día: 12	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	milton martinez				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalue cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?	conocimiento en base al estudio				
i. ¿Cuales fueron los aspectos menos valiosos del evento?	ninguno				

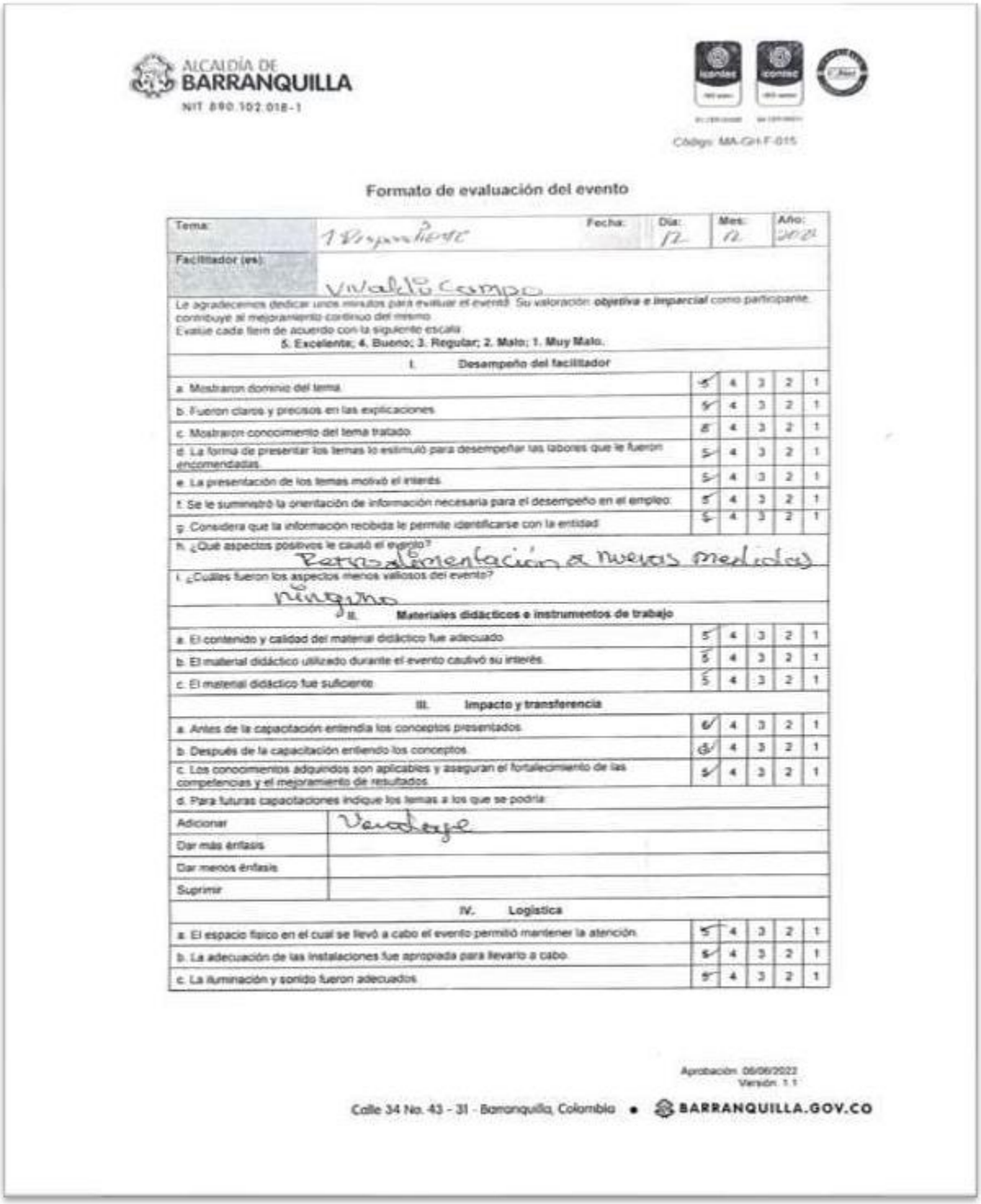
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	ninguno				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/05/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

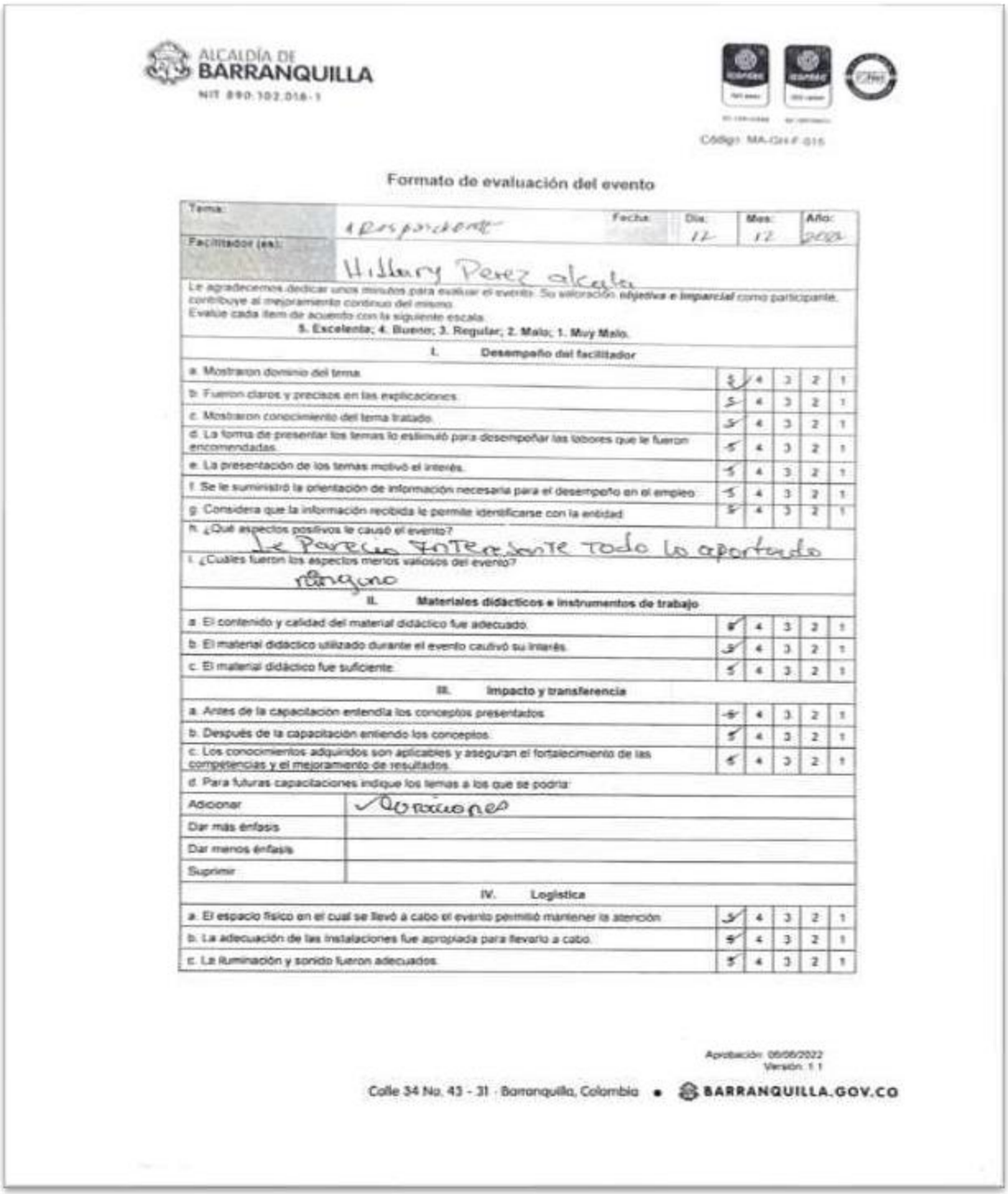
Tema:	18 Septiembre	Fecha: Día: 12	Mes: 11	Año: 2022
Facilitador (es):	Vivaldo Campo			

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Retroalimentación a nuevas medidas					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? Ninguno					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Ninguno				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 05/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Presidente	Fecha:	Día: 12	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	Hillary Perez alcala				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Le parecio interesante todo lo aportado					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? ninguno					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Ninguno				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 05/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	13 de diciembre (Mañana)
Lugar	Barrio Las Delicias
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	34
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Recepción de los asistentes





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento teórico de la capacitación





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico de la capacitación



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

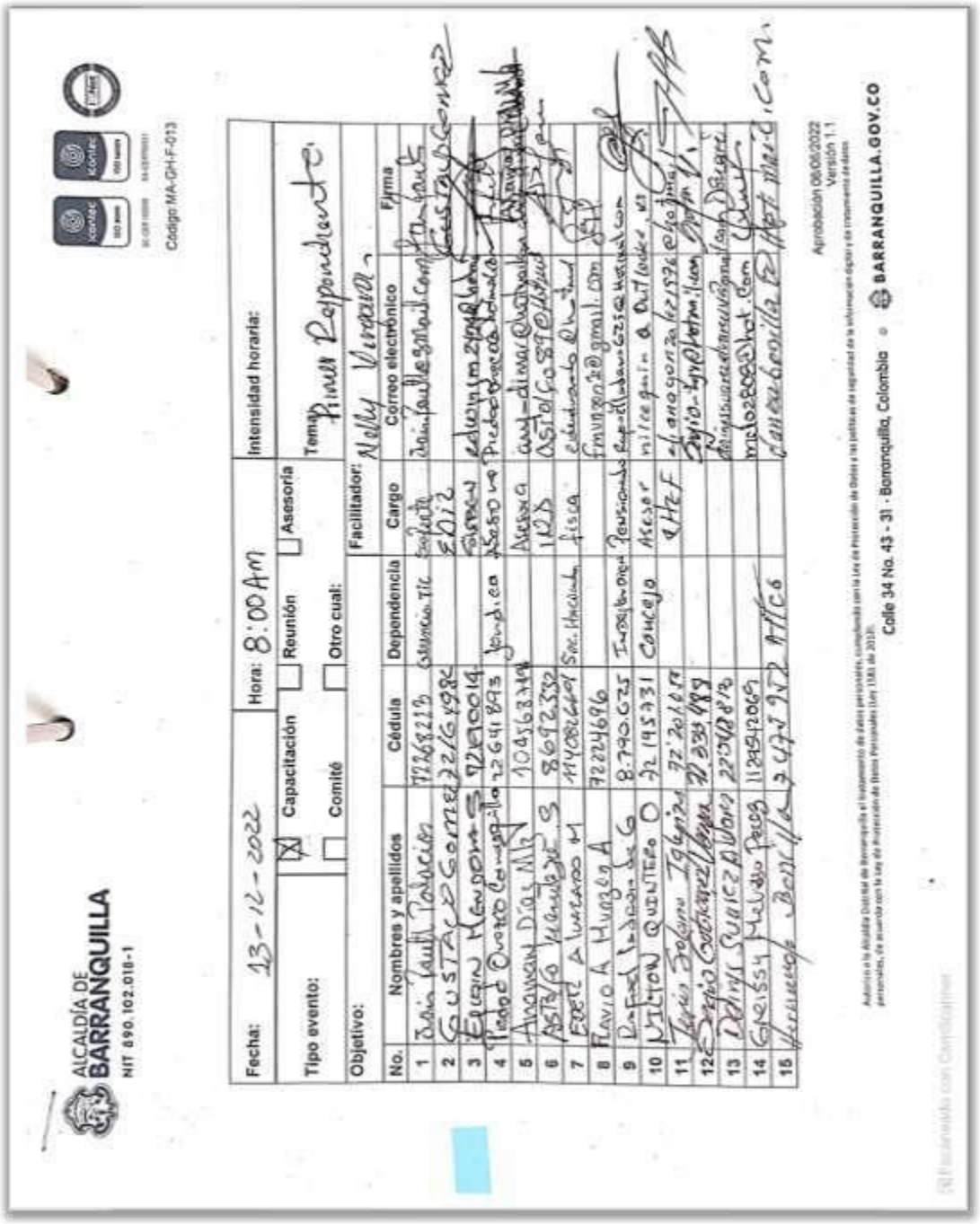
NIT. 900.327.932-9

Momento del refrigerio



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

PLANILLAS DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 13-12-2022 Hora: 8:00 AM Intensidad horaria:

Tipo evento: Capacitación Reunión Asesoría Tema: Pinwil Responsable

Comité Otro cual: Facilitador: Nelly Vergara

Objetivo:

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Dairi Paulin Palacios	77168218	Gerencia TIC	Enfermera	dairipaulin@gmail.com	
2	Gustavo Gomez	72216988		Edil		
3	Edwin Mendoza	92100014		Gerente	edwinm2008@hotmail.com	
4	Jesse Ovalle Cervantes	72641893	Juridica	Asesor	Predesgroup@hotmail.com	
5	Anayan Diaz Mir	1045683799		Asesora	anay-diaz@hotmail.com	
6	Astrid Velasquez S	8692332		Edil	Astrid0523@hotmail.com	
7	Ester A Luevano M	44088697	Sec. Hacienda	Fisca	estudiante@hotmail.com	
8	Flavio A Hungria	72224696			fmvargas2@gmail.com	
9	Rafael Ladeda S G	8.790.635	Inspectora	Profesional Especializado	rafaelladeda@hotmail.com	
10	Milton Quintero O	72 195731	Concejo	Asesor	miltongain @ outlook.es	
11	Yuri Solano Iglesia	72 208199		Edil	yuriasolano@hotmail.com	
12	Sergio Sanchez Lopez	72334188			Sergio-sanchez@hotmail.com	
13	Deivis Suarez Alvarez	22370878			deivissuarezalvarez@gmail.com	
14	Genesis Helvio Pacheco	1129542065			mielo2808@hotmail.com	
15	Yeferson Bonilla Cruz	1.047.497.976	MTTC6		yefersonbonilla@hotmail.com	

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 13 - 12 - 2022	Hora: 8:00 Am	Intensidad horaria:			
Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: Primer Respondiente.			
Objetivo:		Facilitador: Nelly Vergara			

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Carlos Esparza Gozzo	8530631		Independiente		
2	Jennifer Cabarcas	1043666230		Comerciante	fundacion86@hotmail	
3	Patty Garcia	1140903M		Comerciante	[illegible]	
4	Karen Rodriguez	22551715		Independiente	[illegible]	
5	Jose Luis Pone A	853566		Independiente	[illegible]	
6	Viviana Feria	55241821		Independiente	[illegible]	Viviana Feria
7	Mirfid Benitez S.	72159421		Independiente	[illegible]	
8	Fredy Salazar	72168524		Indep.	[illegible]	
9	Jorge Mejia M.	72134954		Indep.	[illegible]	
10	Senen Monsalvo	8666501		Indep.	[illegible]	
11	Javier Manotilla A	8.530.529		Contratista	[illegible]	
12	Yesid Galvis B.	87K.232.		Independiente		
13	Yarcinio Jimenez	72227573		OFICIAL		Yarcinio
14	CRISTOBAL GOMEZ	72158320		CONDUCTOR		CRISTOBAL GOMEZ
15	Juan Ferrer	72140025		INDEP.		

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Asimismo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Escaneado con CamScanner

Fundación Esperanza y Fe
NIT. 900.327.932-9



ALCALDIA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 13-12-2022		Hora: 8:00 AM			Intensidad horaria:	
Tipo evento:	☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:				Tema: Rimas Responsivas	
Objetivo:				Facilitador: Nelly's Vergara		
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Francisco Pulgar	8531625	Logística		francescoPulgar1@hotmail.com	
2	Hugo Ebrahim Sampedro	92764753	movilidad		hugoebrahimsampedro16@hotmail.com	Hugo Ebrahim
3	Karina Maria Parra	32799936	prensa		KarinaPT@ymail.com	
4	Fabiola Rapalino	20494463	jurídica		fabiola.rapalino@hotmail.com	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

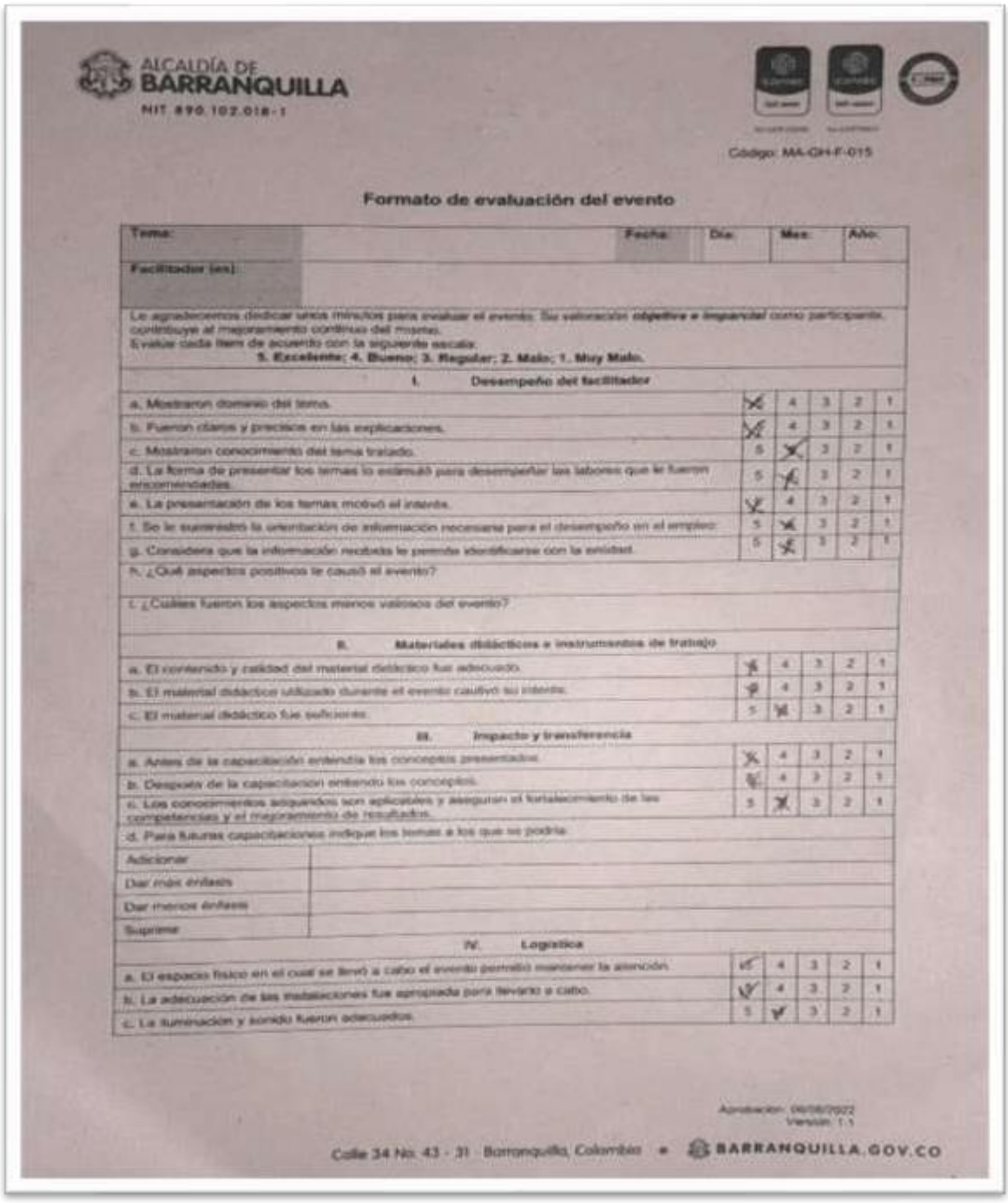
Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia ■ BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Fecha:	Día:	Mes:	Año:
Facilitador (es):				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	X	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	X	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	X	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	X	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	X	3	2	1

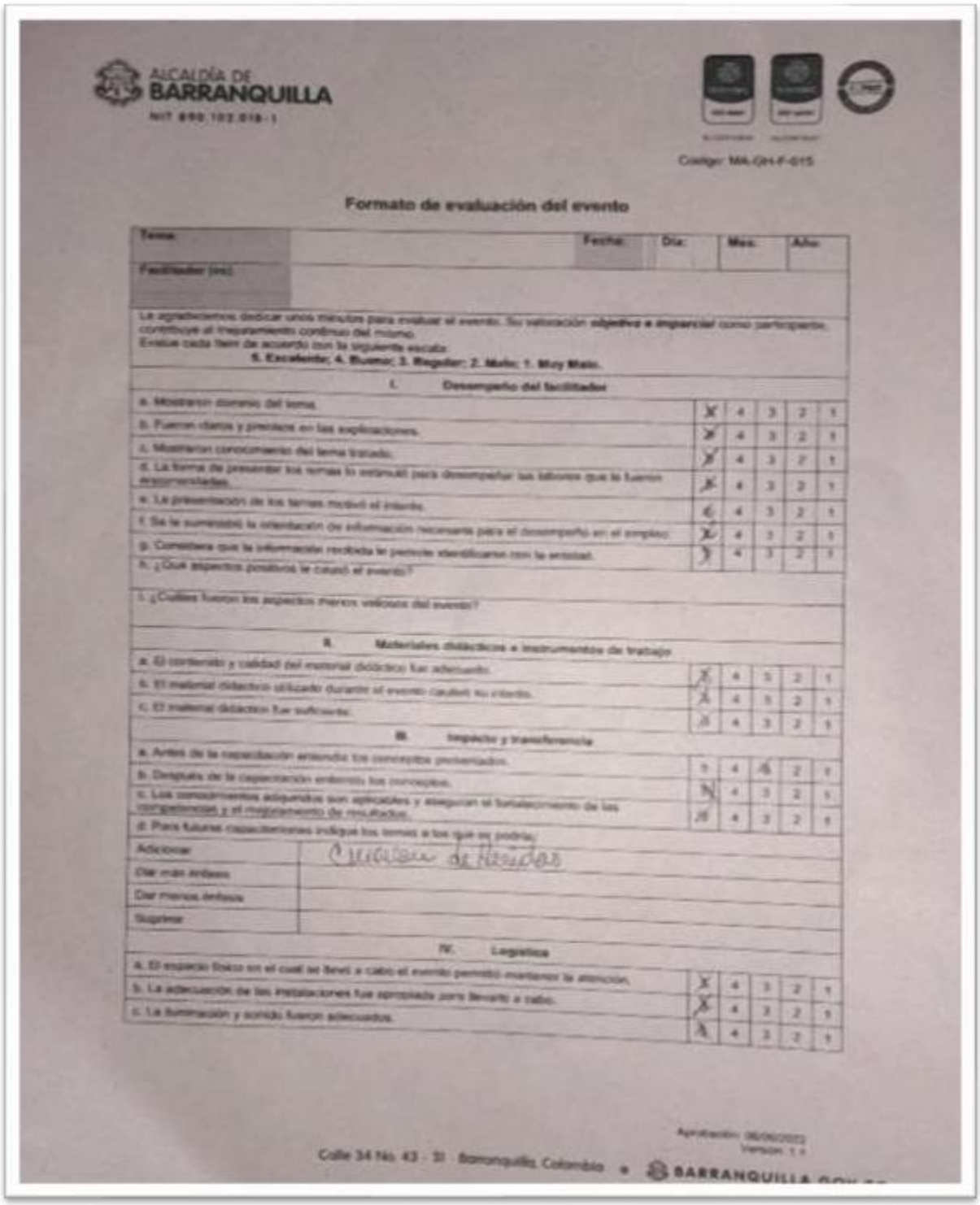
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entendió los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	X	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que no podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	X	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:		Fecha:	Día:	Mes:	Año:
Facilitador (es):					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador

a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo

a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cubrió su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia

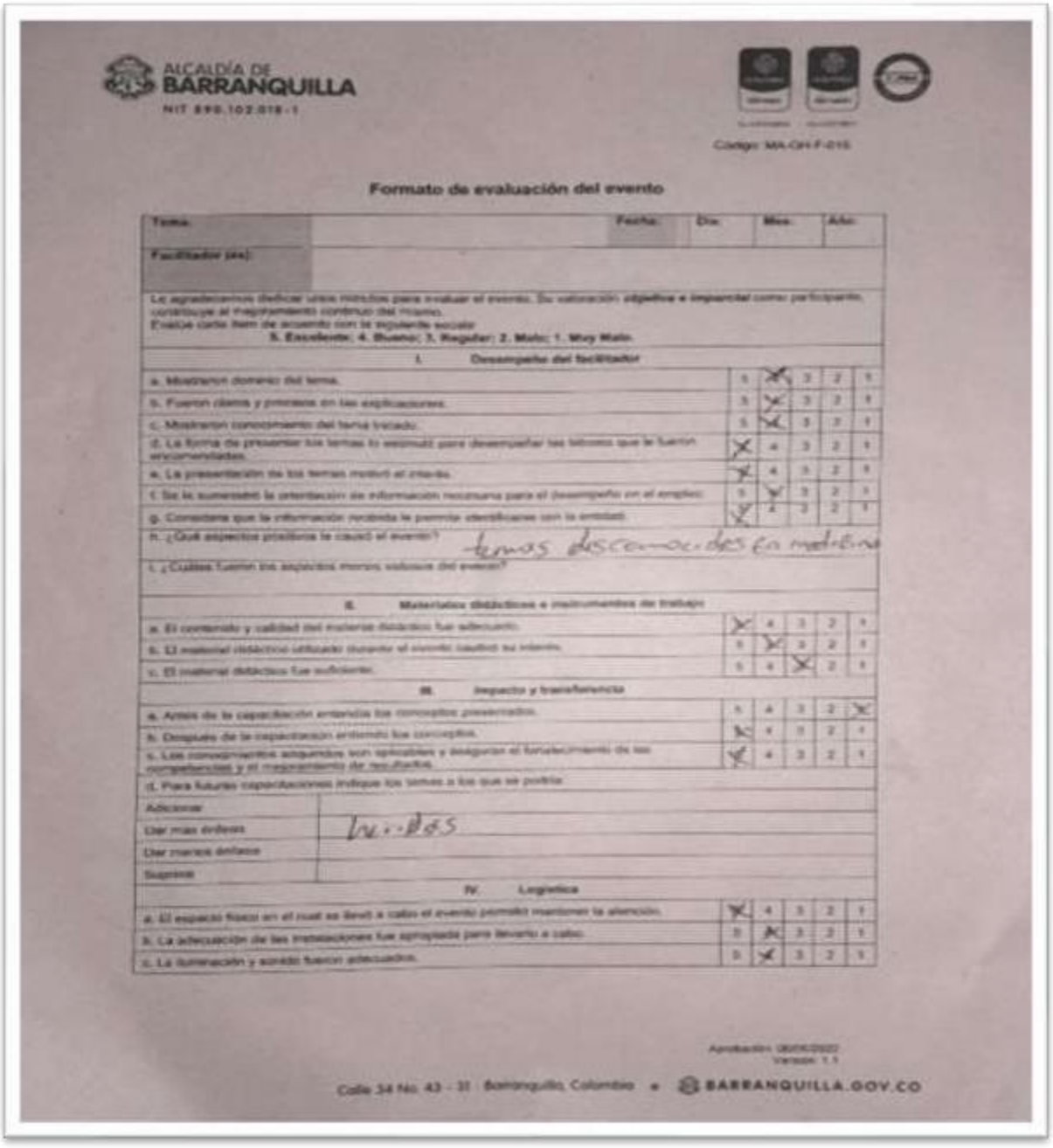
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	1	4	X	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Cuidados de Heridas				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística

a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.0

Calle 34 No. 43 - 31 Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:		Fecha:	Día:	Mes:	Año:
Facilitador (es):					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador

a. Mostraron dominio del tema.	5	X	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	X	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	X	3	2	1
d. La forma de presentar los temas le estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	X	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?	temas desconocidos en materia				
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo

a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	X	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	X	2	1

III. Impacto y transferencia

a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	X
b. Después de la capacitación entendió los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis	Inglés				
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística

a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	X	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	X	3	2	1

Aprobación: 08/05/2020
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	13 de diciembre
Lugar	Barrio El Bosque
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	44
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en practica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento teórico



Momento teórico



NIT. 900.327.932-9

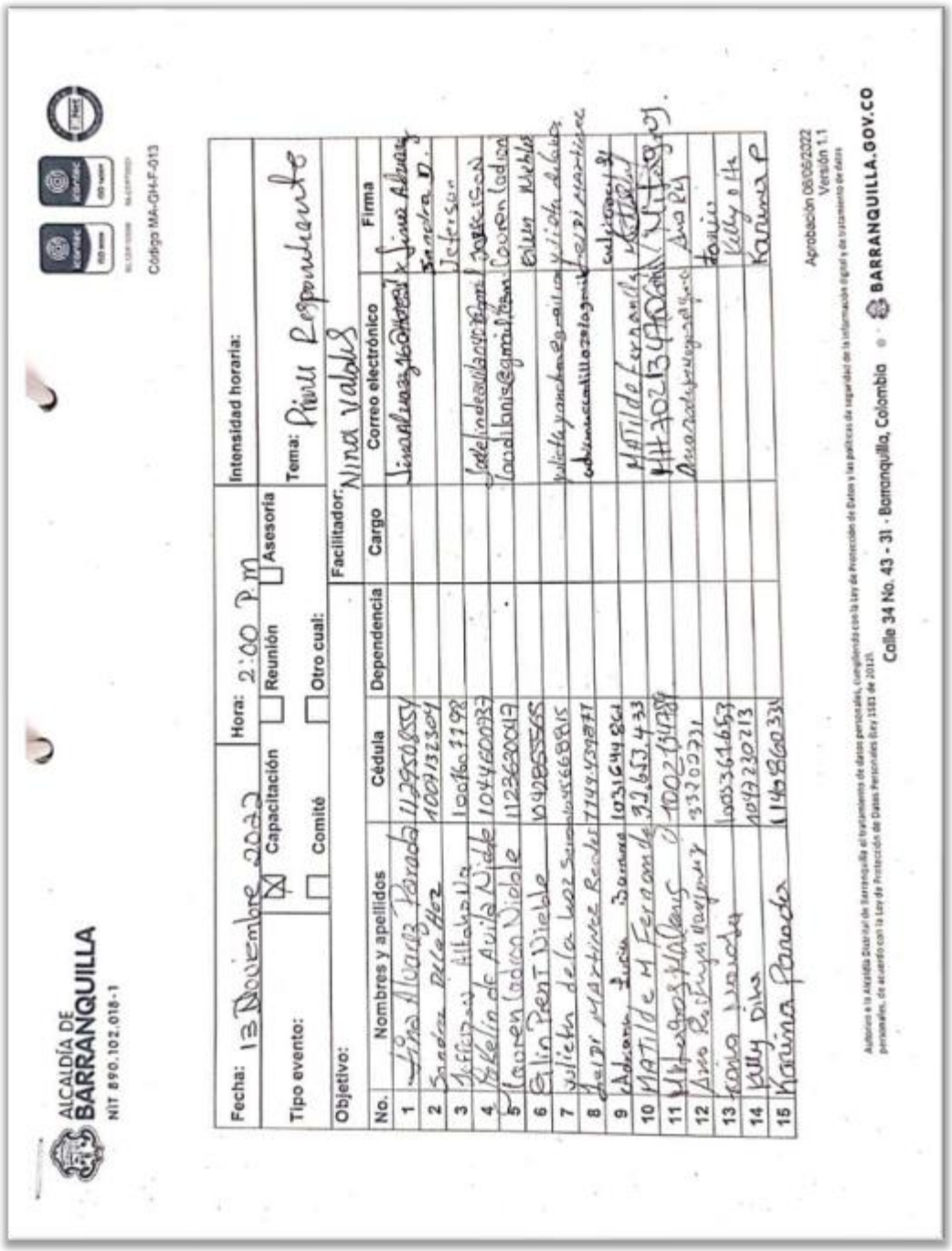
Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

PLANILLAS DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 13 Noviembre 2022 Hora: 2:00 P.M Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema: Rituu Responsable

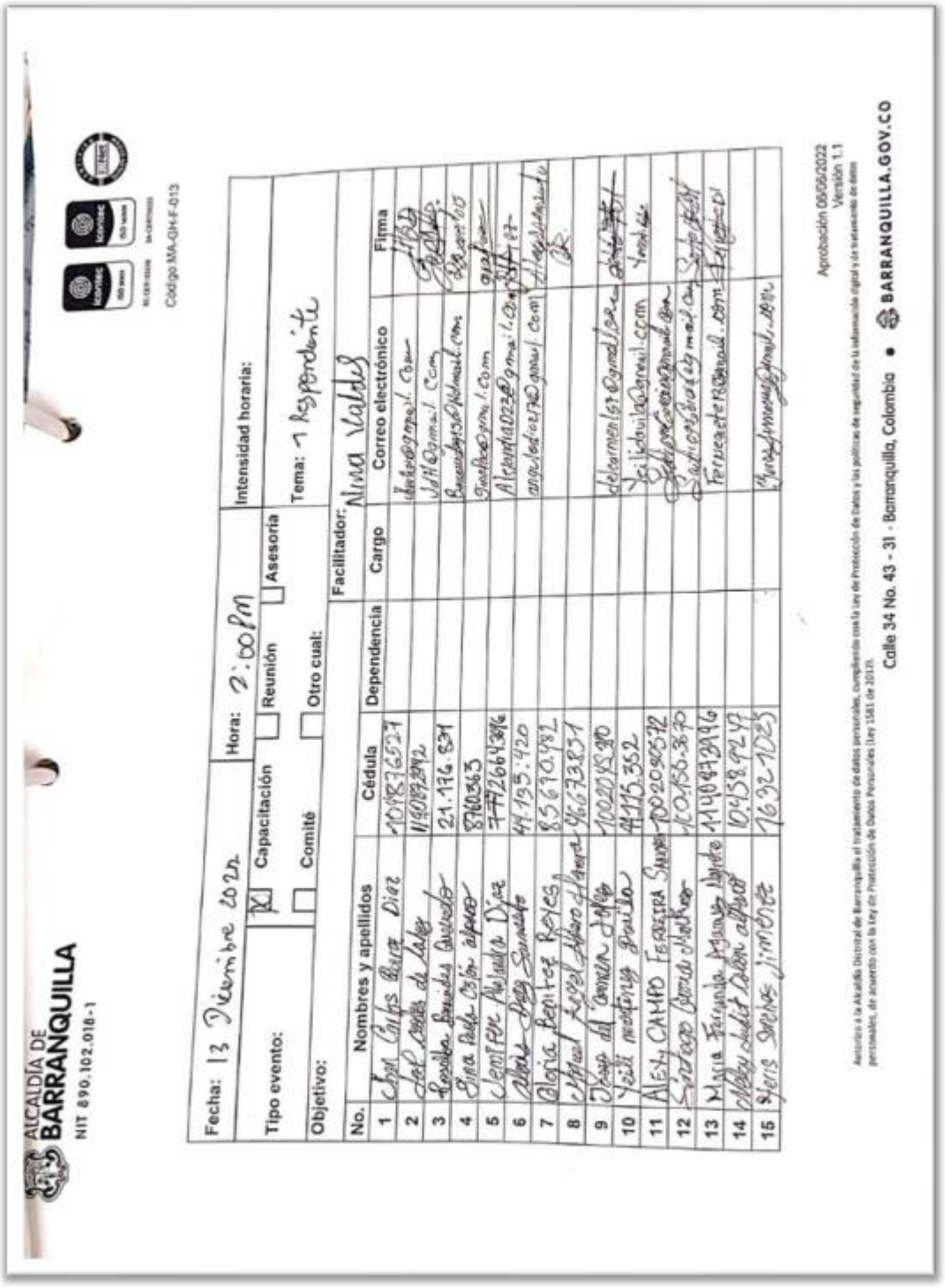
Objetivo: Facilitador: Nina Valdes

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Lina Alicia Parada	1129506857			linaalicia3610@hotmail.com	Lina Alicia Parada
2	Sandra Bellez	1007132304				Sandra D.
3	Jefferson Hilario	1048681198				Jefferson
4	Adelin de Avila Ariza	1044600383			adelindeavilaariza@gmail.com	
5	Lauren Ladina Diaz	1123600019			laudilanis@gmail.com	Lauren Ladina
6	Edin Rent Diaz	1042855565				Edin Rent
7	Julieth de la Luz	[illegible]			julieth.yanches@gmail.com	Julieth de la Luz
8	Hector Martinez	7149490871			obmartinezcastillo@hotmail.com	Hector Martinez
9	Adriana Lucia Barrera	1031644864				
10	MATILDE M Fernandez	33.653.433			MATILDE.FERNANDEZ@HOTMAIL.COM	
11	[illegible]	1002[illegible]				
12	Ana Patricia Vanegas	33209231			Anavanegas@gmail.com	Ana Pat
13	Karla Lourdes	1003616653				Karla
14	Kelly Dina	1019230213				Kelly D Hk
15	Karina Parada	1140860331				Karina P

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia - BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 13 Diciembre 2022 Hora: 2:00 pm Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría

Objetivo: ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema: Respondiente

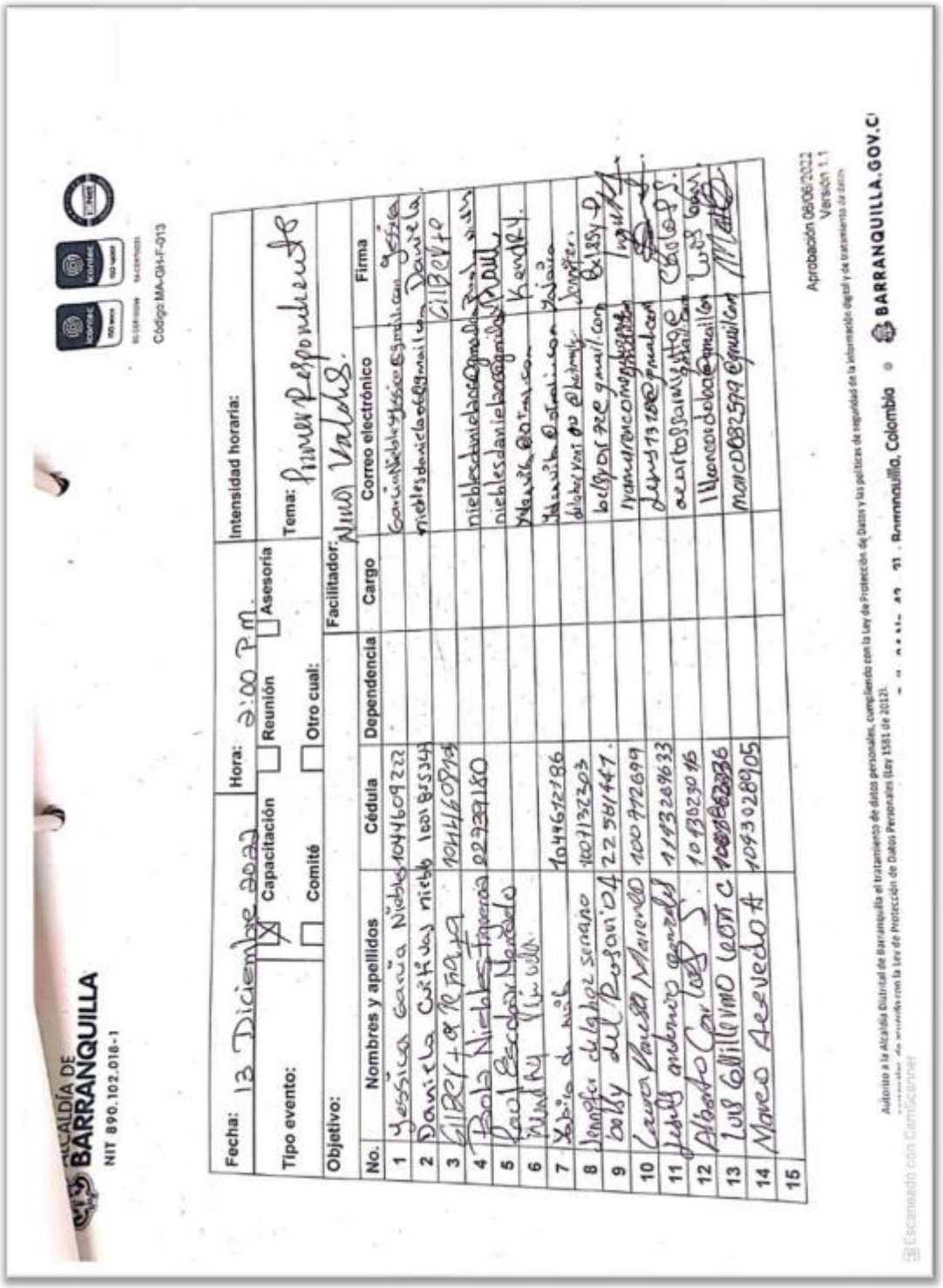
Facilitador: Nidia Valdes

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	José Carlos Beiro Díaz	1018765227				
2	José Pablo de Leon	1140892892				
3	Rosalba Saavedra Quintero	21.196.831				
4	Dina Paola Ospino Alpuro	8760363				
5	Jennifer Alejandra Díaz	1144266396				
6	Alexis Doria Sandoval	44.195.420				
7	Gloria Beatriz Reyes	85690982				
8	Miguel Angel Alvarez Alvarez	96.073831				
9	Deivis del Carmen Daza	1002015390				
10	Yeiri mariana Bonilla	44115.352				
11	ALEXY CAMPO FERRERA	1002085672				
12	Enrique Jarrin Martinez	1047563670				
13	Maria Fernanda Palomino Mayorga	1140893996				
14	Mileidy Andrea Salcedo Alfaro	1045892249				
15	Yeris Sanchez Jimenez	1692-1025				

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 13 Diciembre 2022 Hora: 2:00 P.M. Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema: Riesgo Psicosocial

Objetivo: Facilitador: Nivis Valdes.

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Yessica Garcia Niebles	1044609222				
2	Daniela Castro Mieles	1001825349				
3	Gilberto Reyes	1044608918				
4	Paola Niebles Imeroa	22739180				
5	Paola Escobar Valdelo					
6	Nivis Valdes					
7	Fabio de Avila	1044612186				
8	Jennifer dulcahez serrano	1001132203				
9	Eddy del Rosario	22.561.447.				
10	Leuren Manuel Marrugo	1001772699				
11	Judith Andrea Gonzalez	1143269633				
12	Alberto Cepeda	1043923016				
13	Luis Gilliverto Castro	1002862336				
14	Marco Acevedo A	1093028905				
15						

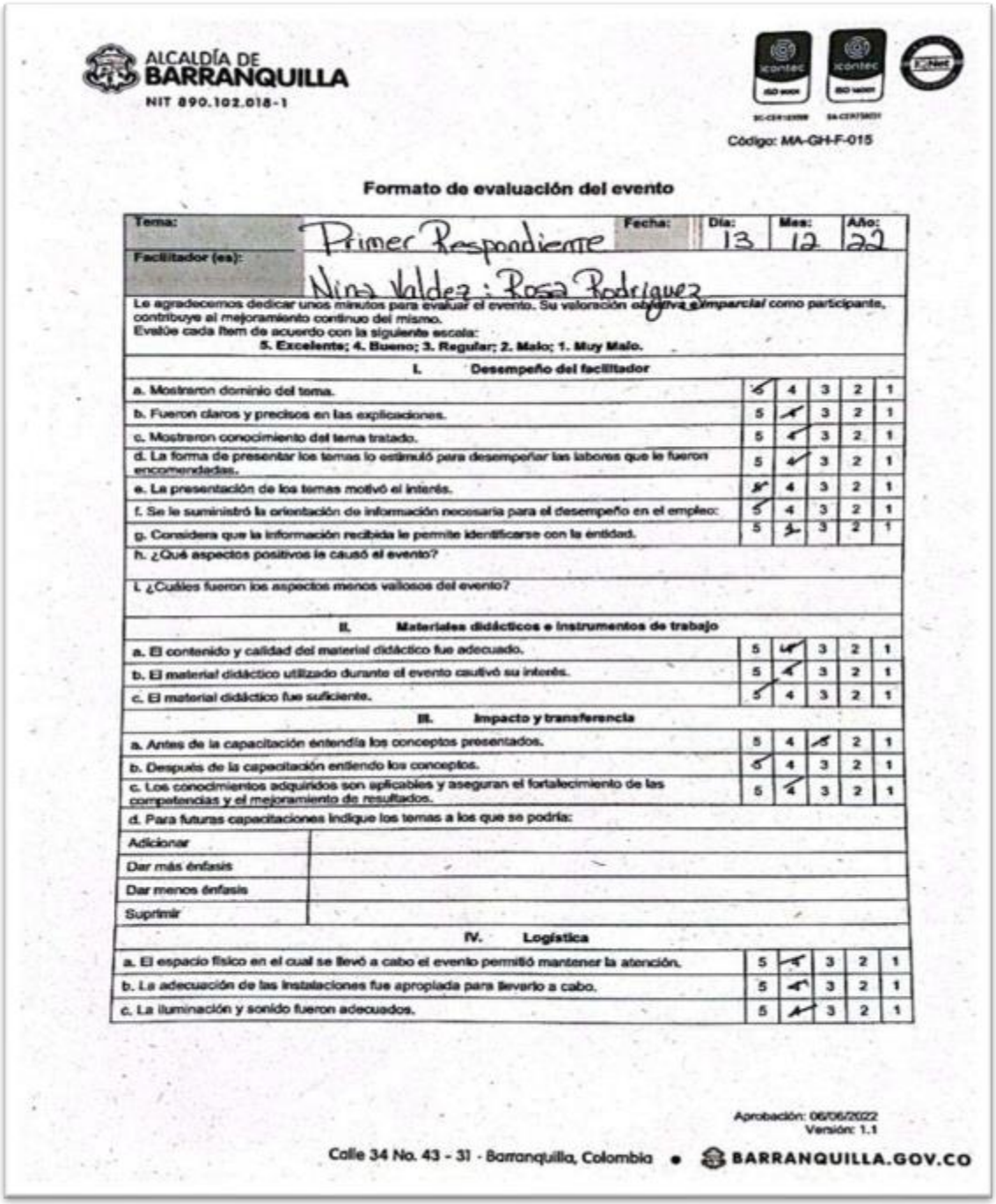
Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Adscrito a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos

BARRANQUILLA.GOV.C

Escaneado con CamScanner

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Primer Respondiente	Fecha:	Día: 13	Mes: 12	Año: 22
Facilitador (es):	Nina Valdez ; Rosa Rodriguez				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración *objetiva e imparcial* como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

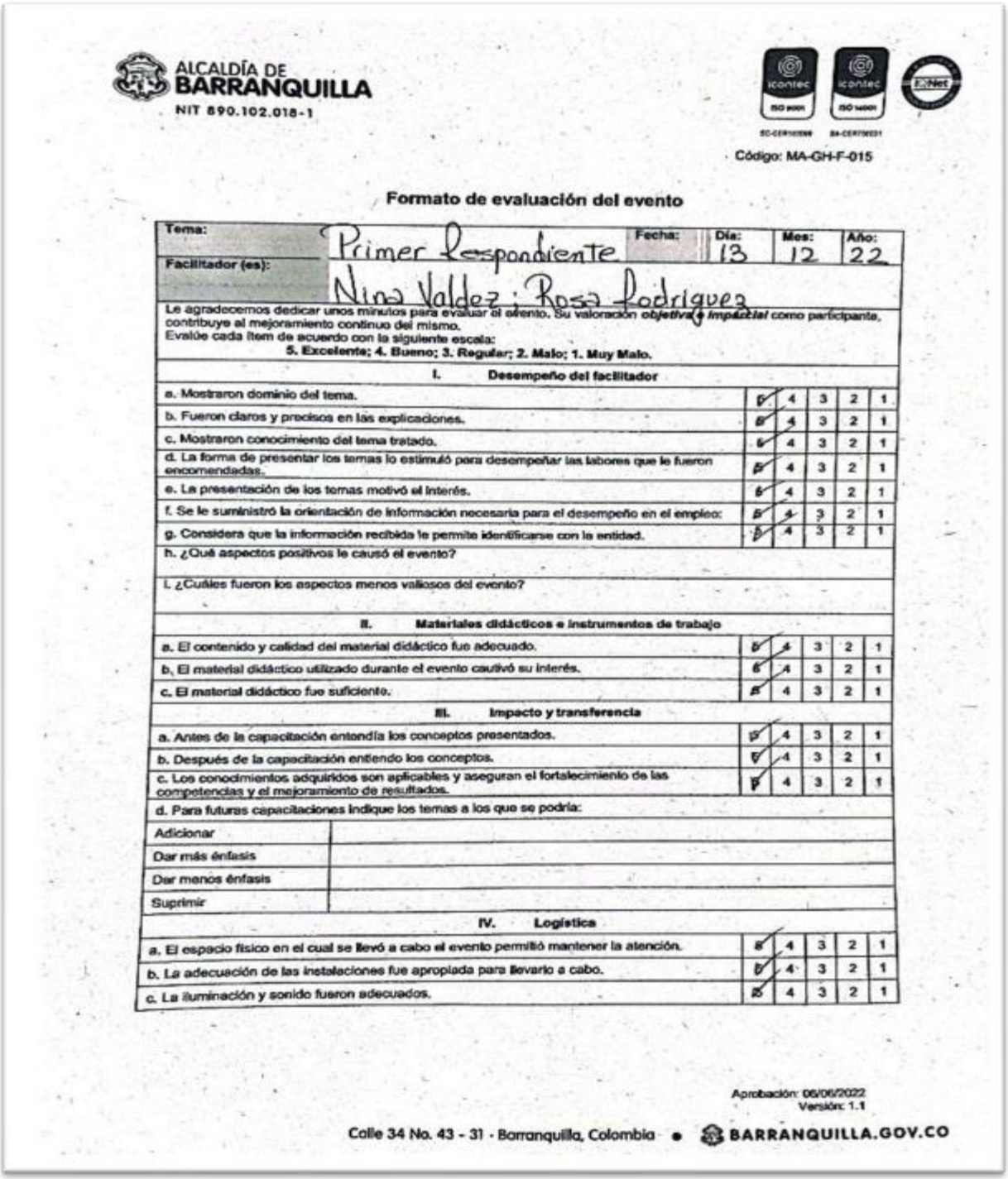
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

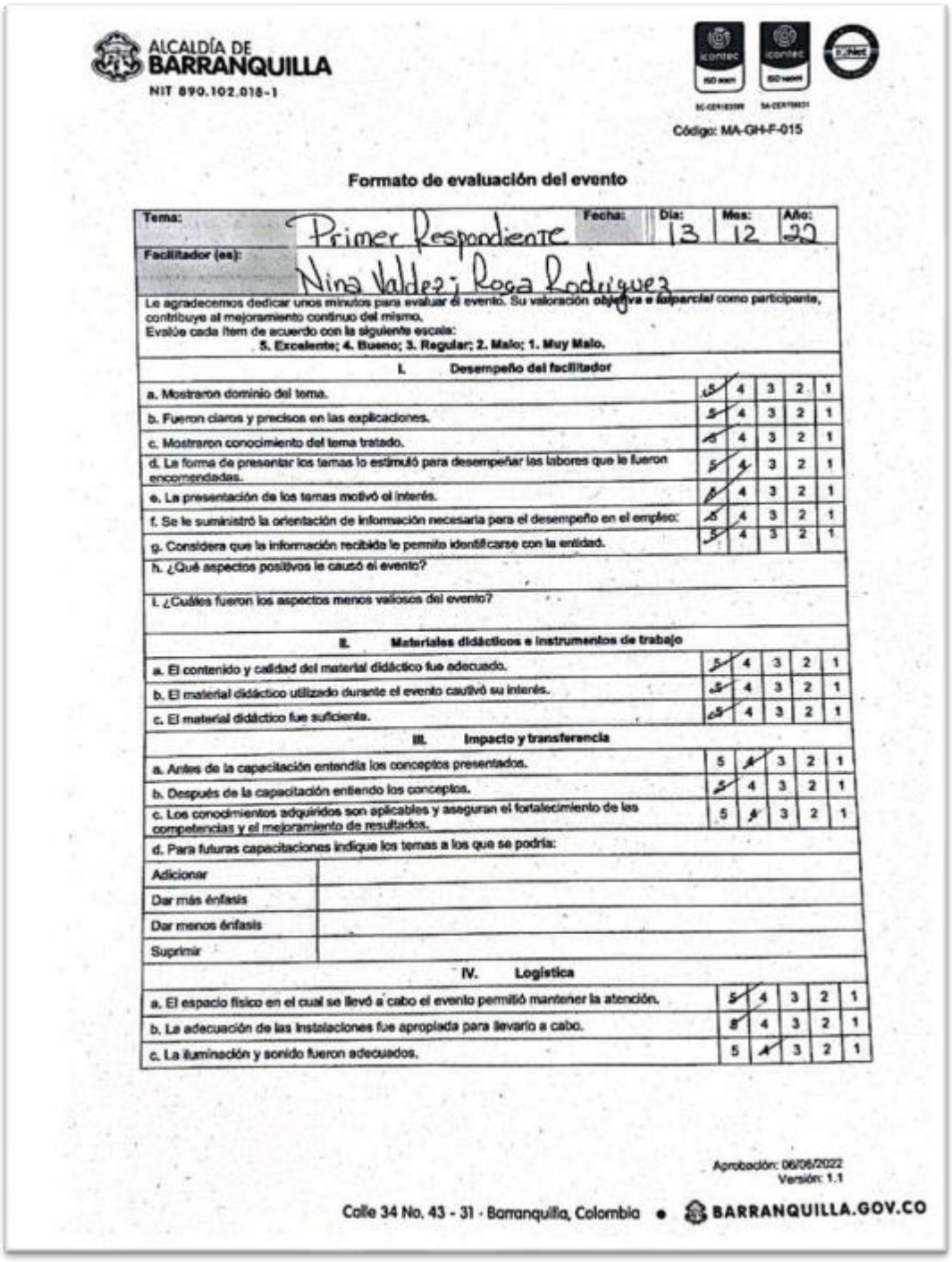
Tema:	Primer Respondiente	Fecha:	Día: 13	Mes: 12	Año: 22
Facilitador (es):	Nina Valdez ; Rosa Rodriguez				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración *objetiva e imparcial* como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Primer Respondiente	Fecha:	Día: 13	Mes: 12	Año: 22
Facilitador (es): Nina Valdez; Rosa Rodriguez				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Primer Respondiente	Fecha: Día: 13	Mes: 12	Año: 22
Facilitador (es): Nina Valdez ; Rosa Rodriguez			

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

eado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Primer Respondiente	Fecha: Día: 13	Mes: 12	Año: 22
Facilitador (es): Nina Valdez ; Rosa Rodriguez			

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración *objetiva e imparcial* como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Primer Respondiente	Fecha: Día: 13	Mes: 12	Año: 22
Facilitador (es): Nina Valdez; Rosa Rodriguez			

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración *objetiva e imparcial* como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

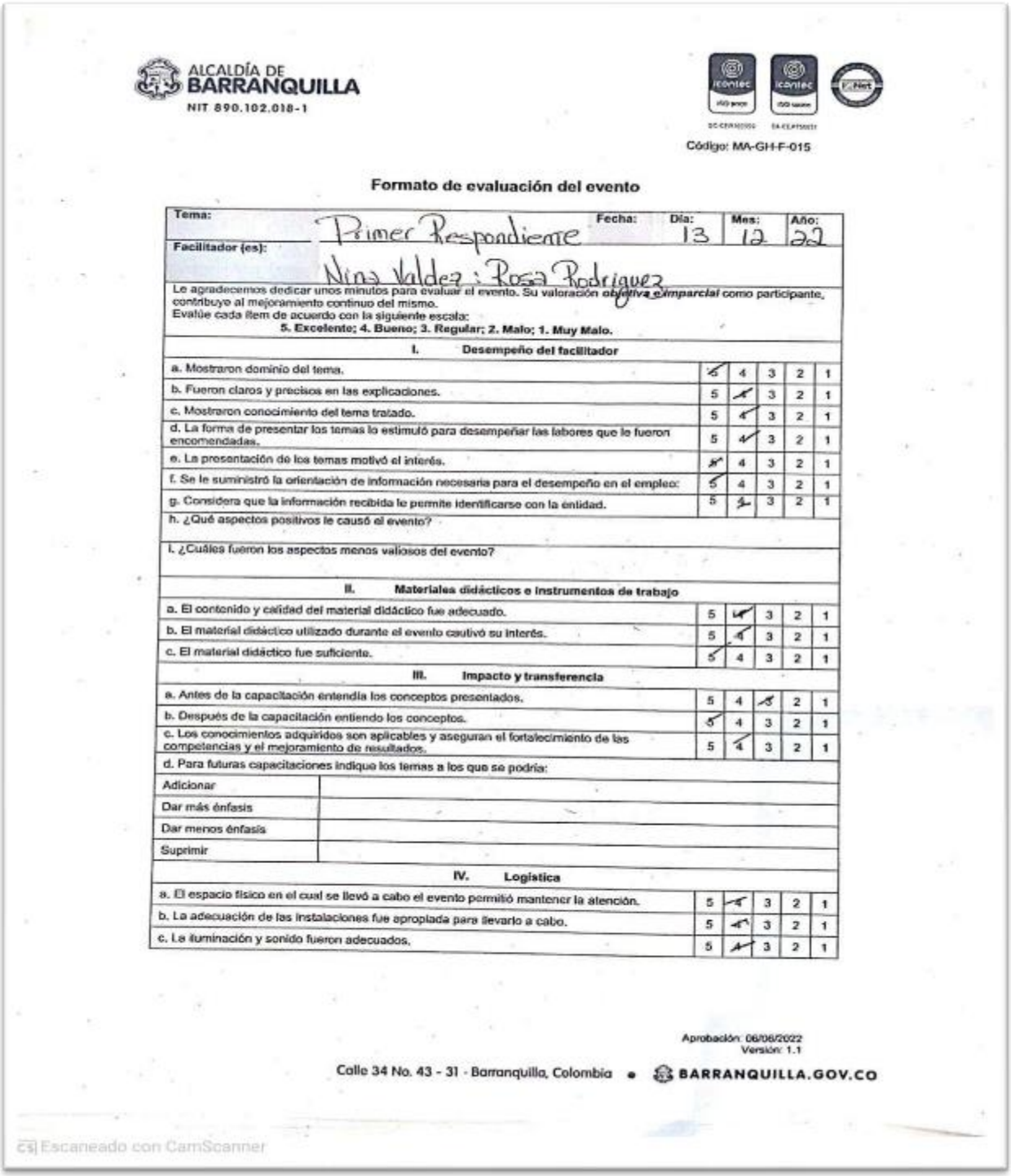
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Primer Respondiente	**Fecha:**	**Día:** 13	**Mes:** 12	**Año:** 22	
Facilitador (es): Nina Valdez ; Rosa Rodriguez					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	14 de diciembre
Lugar	Salón Comunal Conjunto 11 , Las Gardenias
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	45
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en practica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Recepción de asistentes





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

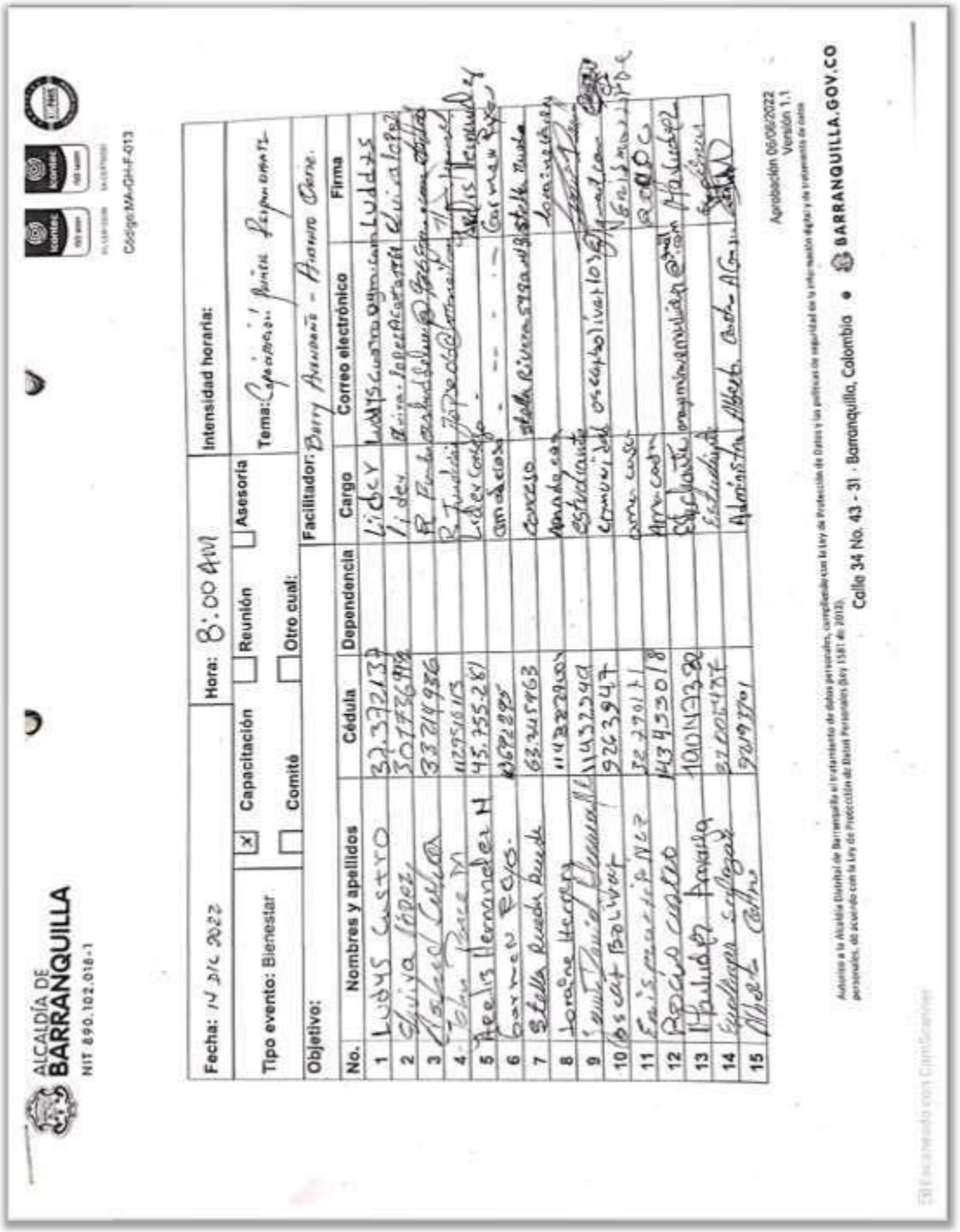
Momento De Refrigerio





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADO DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-013

Fecha: 14 de dic 2022 | Hora: 8:00 AM | Intensidad horaria:

Tipo evento: Bienestar | [x] Capacitación [ ] Reunión [ ] Asesoría [ ] Comité [ ] Otro cuál: | Tema: Capacitación Pintura Facial

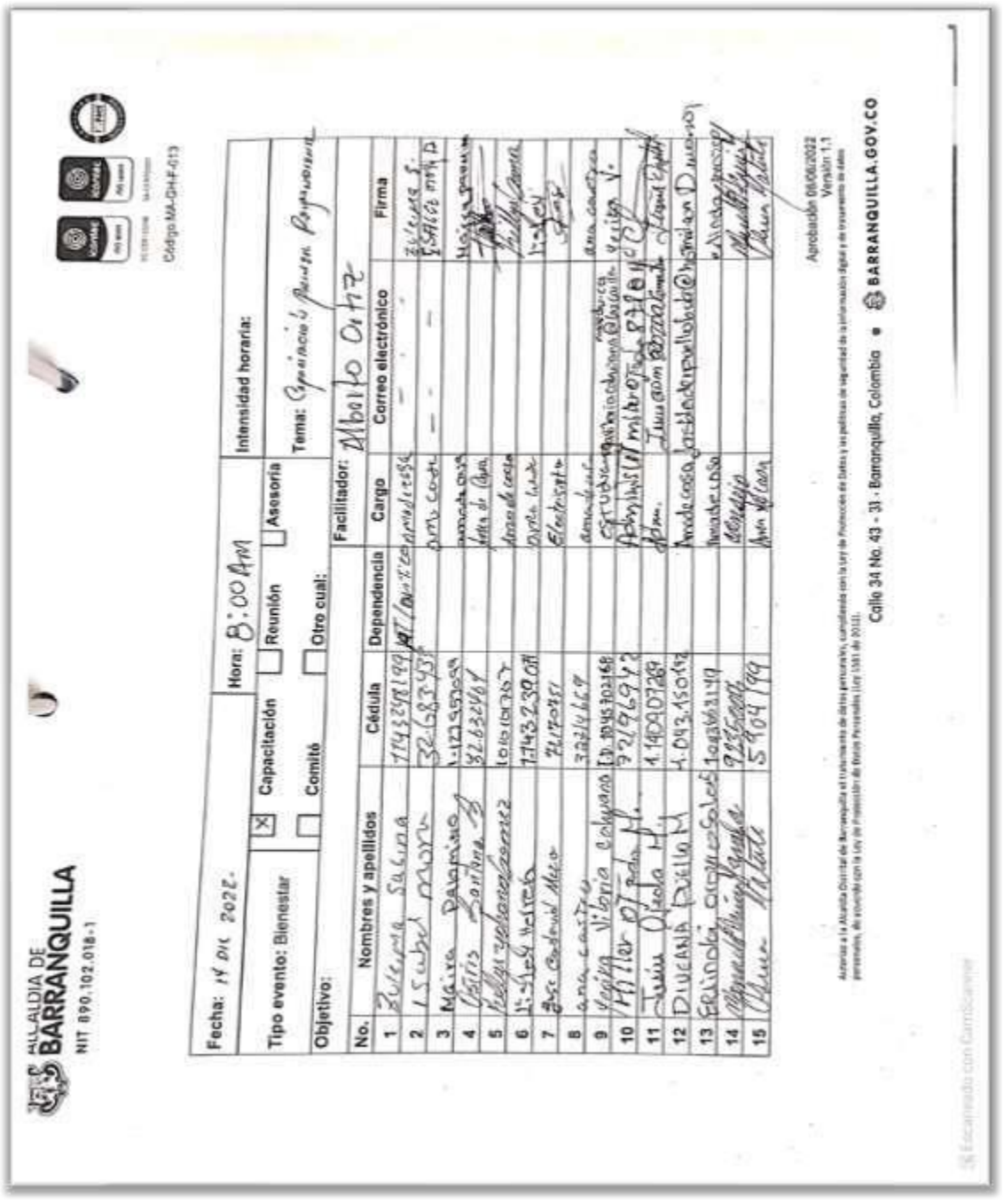
Objetivo: | Facilitador: Barry Arrubla - Fiorella Cerpa.

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Luisa Castro	32.372.133		Líder	luisa5castro@gmail.com	Luisa
2	Silvia López	30.773.678		Líder	silvia.lopez@esperanzayfe.org	Silvia López
3	Yoleidis Cabeza	33.214.986		Fundadora	Fundacionesperanzayfe@outlook.com	Yoleidis Cabeza
4	Elsa Rosa M	1129516113		Líder Comedor		
5	Reelis Hernandez H	45.355.281		comedora	- - -	Reelis Hernandez H
6	Carmen Reyes	45821895		comedora	- - -	Carmen Reyes
7	Stella Rueda Bustillo	63.345.963		cocinera	stella.rivera579@gmail.com	Stella Rueda Bustillo
8	Loraine Hoyos	1143329503		Manipuladora		Loraine Hoyos
9	Emilse Daniela Fernandez	1143529491		estudiante	emilsedanielafernandez@gmail.com	Emilse Daniela Fernandez
10	Oscar Balbuena	926394?		comunidad	oscarbalbuena@gmail.com	Oscar Balbuena
11	Enrique Perez	72.270.118		cocinero	enrique.cocinero@gmail.com	Enrique Perez
12	Rocio Cogollo	1143530118		Aux. cocina		Rocio Cogollo
13	Eduardo Arrieta	1001147328		Estudiante	eduardoarrieta@gmail.com	Eduardo Arrieta
14	Evelyn Espinosa	1120041357		Estudiante		Evelyn Espinosa
15	Alba Castro	32.093.701		Administradora	Albacastro.Gestion@gmail.com	Alba Castro

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, conforme con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad con la información digital y los tratamientos de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Actualización 06/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 14 DIC 2022. Hora: 8:00 AM Intensidad horaria:

Tipo evento: Bienestar ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:

Tema: Apropiación de Nuestra Bandera

Objetivo:

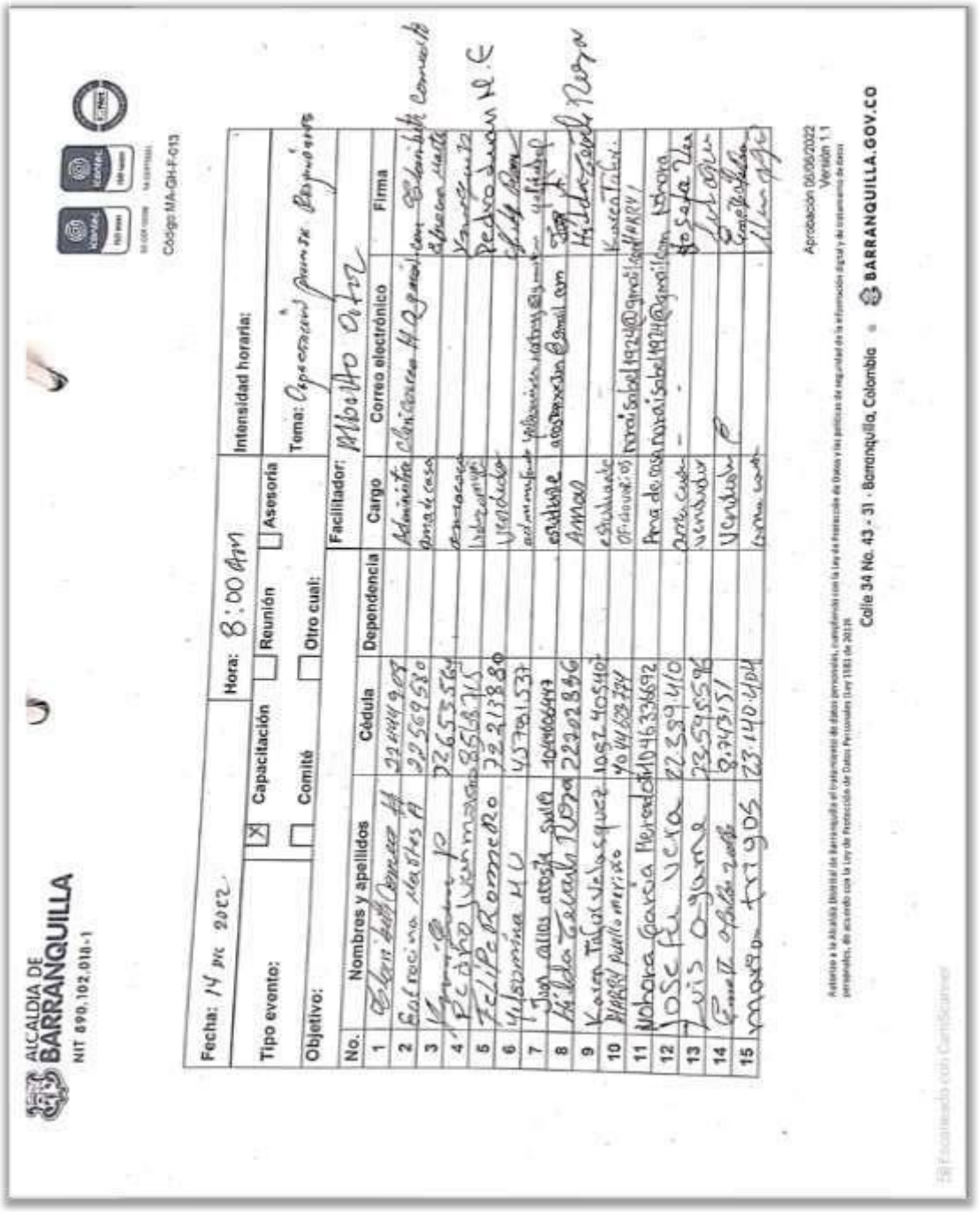
Facilitador: Alberto Ortiz

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Brigeida Salcedo	1143381999			—	
2	Isabel Mojica	32.683.453			— —	
3	Maira Pacheco	1.123.555.659				
4	Yesica Sanchez	32.632.687				
5	Kelly Valdez	1010103857				
6	Yisley Velez	1143239.081				
7	Jose Gabriel Mejia	72.170.951				
8	ana castro	32.714.160				
9	Yesica Victoria Salgado	1.044.302.168				
10	Hector Ortiz	92.676.942				
11	Luis Ojeda	1.140.907.289				
12	Diuvana Bello	1.043.150.193				
13	Erlinda Arrieta	1043.931.149				
14		9225.608				
15		5.904.199				

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Anexos a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, conforme a la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de resguardo de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDIA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 14 DIC 2022 Hora: 8:00 AM Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría Tema: Capacitación Plan de Beneficios

Objetivo: ☐ Comité ☐ Otro cual: Facilitador: Mbalito Ortiz

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	[illegible]	22.444.903		Administrativo	[illegible]	
2	[illegible]	32.569.580		Apoyo de caso	[illegible]	
3	[illegible]	72.653.564		Asistencial		
4	[illegible]	85.481.715		Líder comunitario		
5	[illegible]	32.213.880		Vendedor		
6	[illegible]	45.791.537		[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	1044884493		estudiante	[illegible]	
8	[illegible]	22.902.846		Animal	[illegible]	
9	[illegible]	1052.405.460		estudiante		
10	[illegible]	70.141.824		Orientador(a)	[illegible]	
11	[illegible]	1045.336.692		Prop. de restaurante	[illegible]	
12	[illegible]	22.394.410		Auxiliar Cocina	-	
13	[illegible]	23.594.598		Vendedor		
14	[illegible]	8.747.357		Vendedor		
15	[illegible]	23.140.094		[illegible]	[illegible]	

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Antes de ser impreso este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 . Barranquilla, Colombia . BARRANQUILLA.GOV.CO

ENCUESTAS DE SATISFACION



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

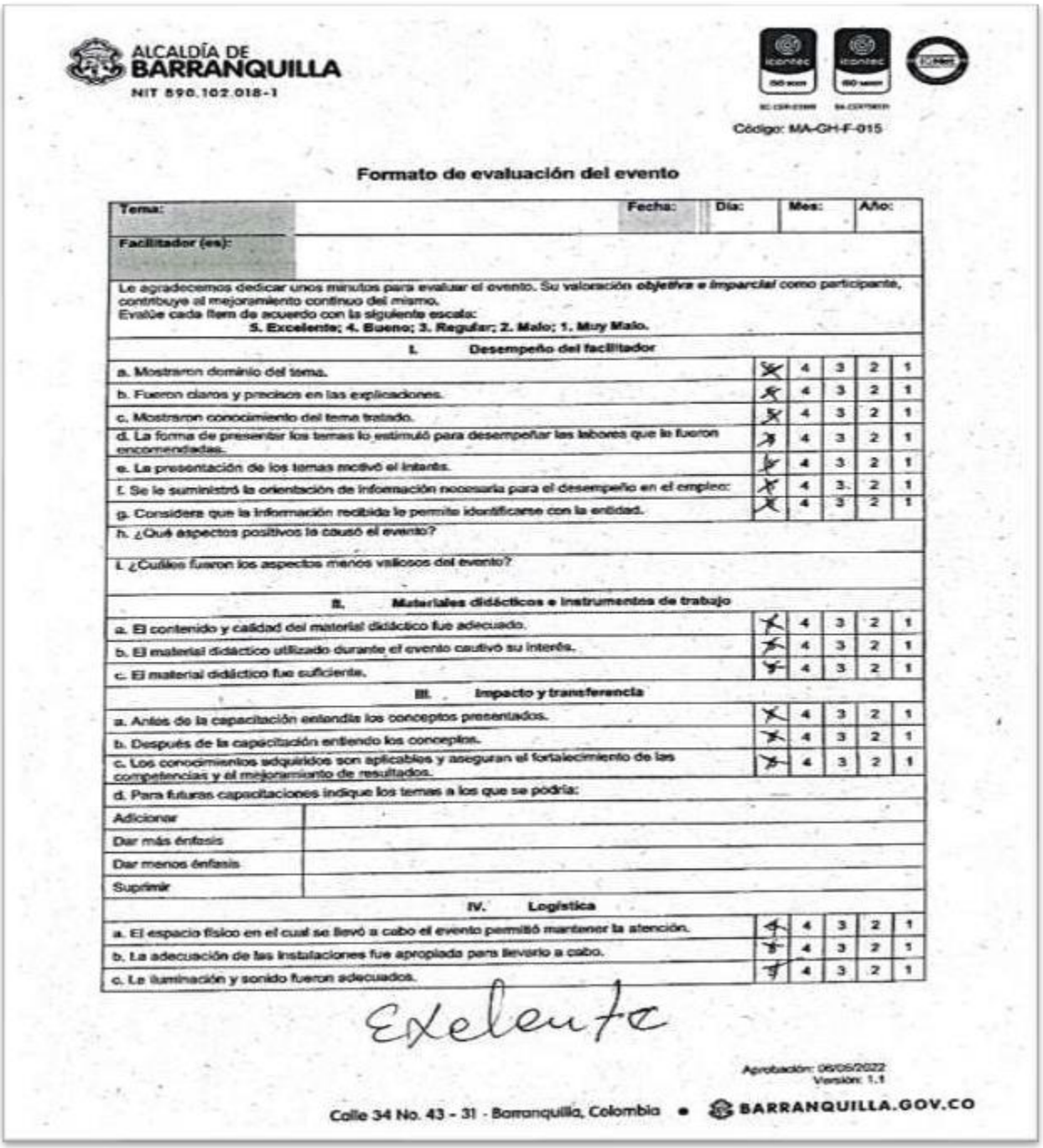
Tema:	Primer Respondiente	Fecha:	Día: 14	Mes: 12	Año: 2022	
Facilitador (es):						

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración *objetiva e imparcial* como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?	Fue tan Ameno que la Dias Participaron				
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?	NO hubo				
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Hacer Pronto Con mas temas				
Dar más énfasis	Hacer mas Pagsonas				
Dar menos énfasis					
Suprimir	NO				
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:		Fecha:	Día:	Mes:	Año:
Facilitador (es):					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Excelente

Aprobación: 06/05/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Primer Respondiente	Fecha: Día: 14	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es): Berry Avendaño - Arturo Oviedo			

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Fue bien Activo que los Ninos Participaron					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? NO hubo					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Hubiera Pronto Con mas temas				
Dar más énfasis	Traer dos Payasos				
Dar menos énfasis					
Suprimir	NO				

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema: Primer Respondiente	Fecha: Día: 14	Mes: 12	Año: 2022

Facilitador (es): Bury Arrubaño - Arturo Ochoa

La agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento, su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuya al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Fue Bien Ameno que los Niños Participaron					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? NO hubo					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Hacer Pronto Con nuestros Trabajos				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir	NO				
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	14 de diciembre
Lugar	Barrio Simón Bolívar
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	51
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Recepción de asistentes





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com





NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

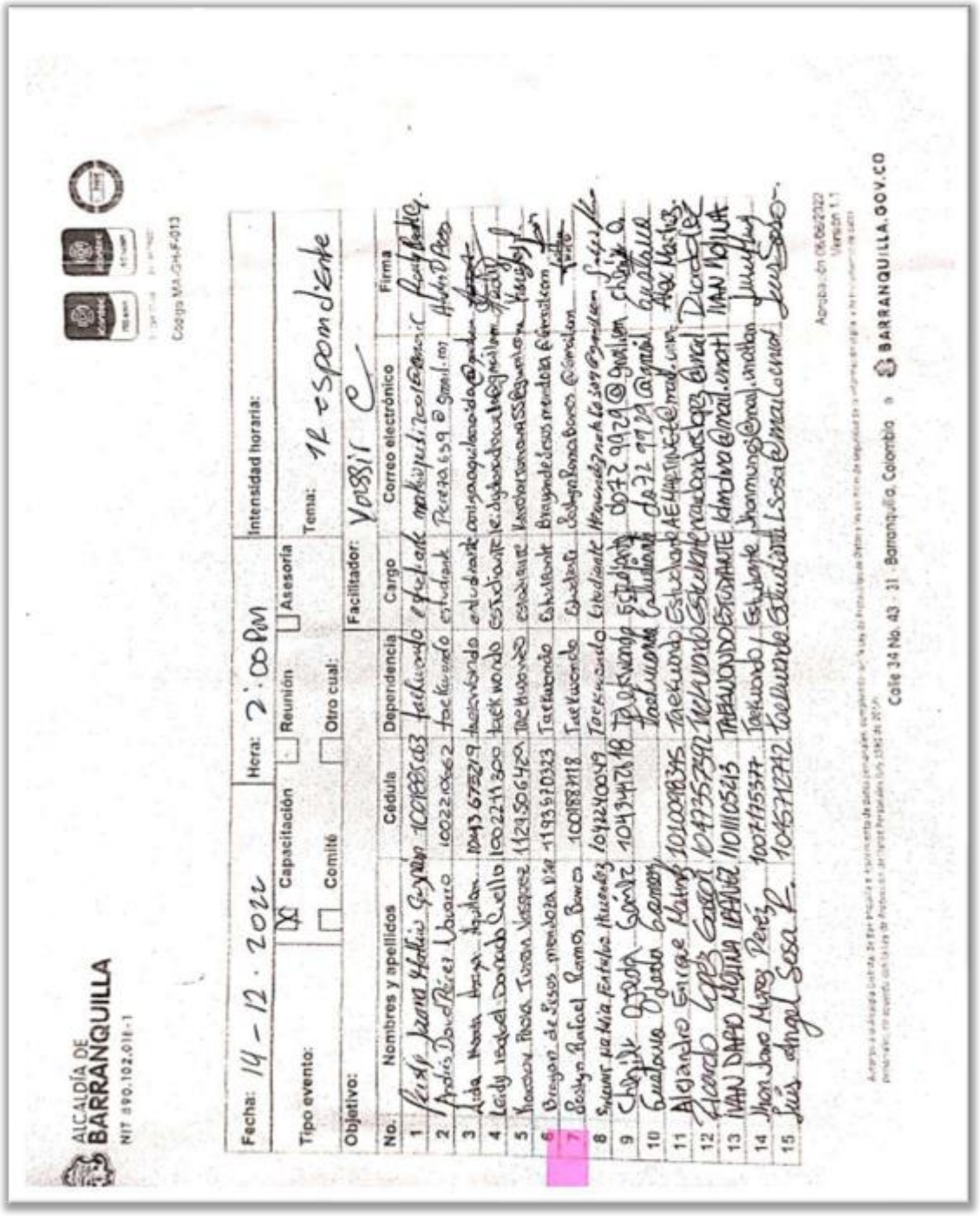
NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

LISTADO DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 14 - 12 - 2022 Hora: 2:00 PM Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema: 12 respondiente

Objetivo: Facilitador: Yorbis C

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Leidy Jhanet Hoyos Goyeneche	1001883403	Taekwondo	Profesional		
2	Andrés David Pérez Ubarnes	1002210562	Taekwondo	Estudiante		
3	Aida Rosa Hoyos Aguilar	1043675279	Taekwondo	Estudiante		
4	Leidy Raquel Dorado Cuello	1002231300	Taekwondo	Estudiante		
5	Yaneiry Rosa Turizo Vásquez	1123506420	Taekwondo	Estudiante		
6	Breyner de Jesús Mendoza Díaz	1193520323	Taekwondo	Estudiante		
7	Deiby Rafael Ramos Bowen	1001883118	Taekwondo	Estudiante		
8	Shawer Patricia Estrada Acevedo	1092400049	Taekwondo	Estudiante		
9	Christian Ospino Gómez	1043442618	Taekwondo	Estudiante		
10	Guadalupe Dario Gamero		Taekwondo	Estudiante		
11	Alejandro Enrique Mateus	1010098345	Taekwondo	Estudiante		
12	Ricardo López Castro	1047357392	Taekwondo	Estudiante		
13	IVAN DARIO AGUILAR IBAÑEZ	1011105613	TAEKWONDO	ESTUDIANTE		
14	Jhon Jairo Mateo Pérez	1007175377	Taekwondo	Estudiante		
15	Luis Angel Sosa P.	1045712742	Taekwondo	Estudiante		

Cra 34 No. 43 - 31 . Barranquilla, Colombia . BARRANQUILLA.GOV.CO

Aprobado el 06/06/2022
Versión 1.1

Fundación Esperanza y fe
NIT. 900.327.932-9

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 14- 12 2022		Hora: 2:00 Pm		Intensidad horaria:	
Tipo evento:	X Capacitación	Reunión	Asesoría	Tema: 1 Responsabilidad	
	Comité	Otro cual:			
Objetivo: Capacitar en el 1 Responsabilidad Parental				Facilitador: Ross - Yassii C	

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Eunilda Pargolo	22745566	Tekondo	madre	Angulo eunilda@	
2	Carolina Pedroza	32882875	Tekondo	madre	Carola2029@hotmail.com	
3	Cristian Ospino	8772063	Tekondo	Padre	Cristos_06@hotm	
4	Juan Carlo Madera	13641470	Tekondo	padre	Madera_JUAN4@	
5	Maria Soledad Mar	32222905	Tekondo	madre		
6	Jose Valencia	72550349	Tekondo	padre	Jose daniel valencia 08@H	
7	Juan Amaris		Tekondo	estudiante		
8	Jair Bravo	85072318	Tekondo	padre	Jairje@hotmail.es	
9	Yajaira Gutierrez	64898	Tekondo	madre		
10	Sara Ospino	1047981404	Tekondo	madre		
11	Rodrigo Rojas	12628482	Tekondo	padre		
12	Sofia Garcia	1042852271	Tekondo	estudiante		
13	Dennis Cossina	1130209974	Tekondo	estudiante		
14	Isabela Orozco	1043459	Tekondo	Estudiante	Jairje@hotmail.es	
15	Javier Valencia	1042822009	Tekondo	estudiante	Jose daniel valencia 08@hot	

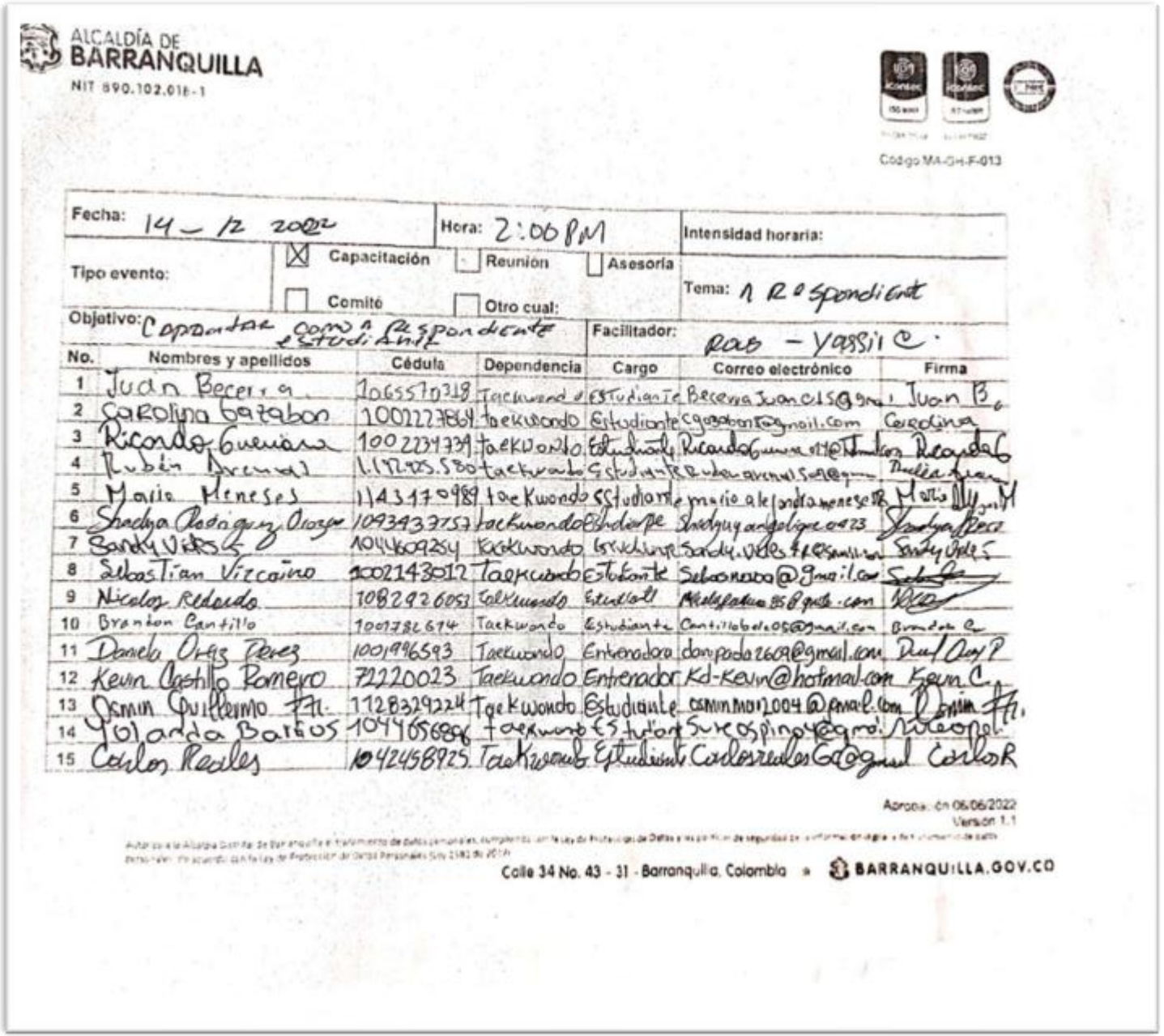
Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia BARRANQUILLA.GOV.CO

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

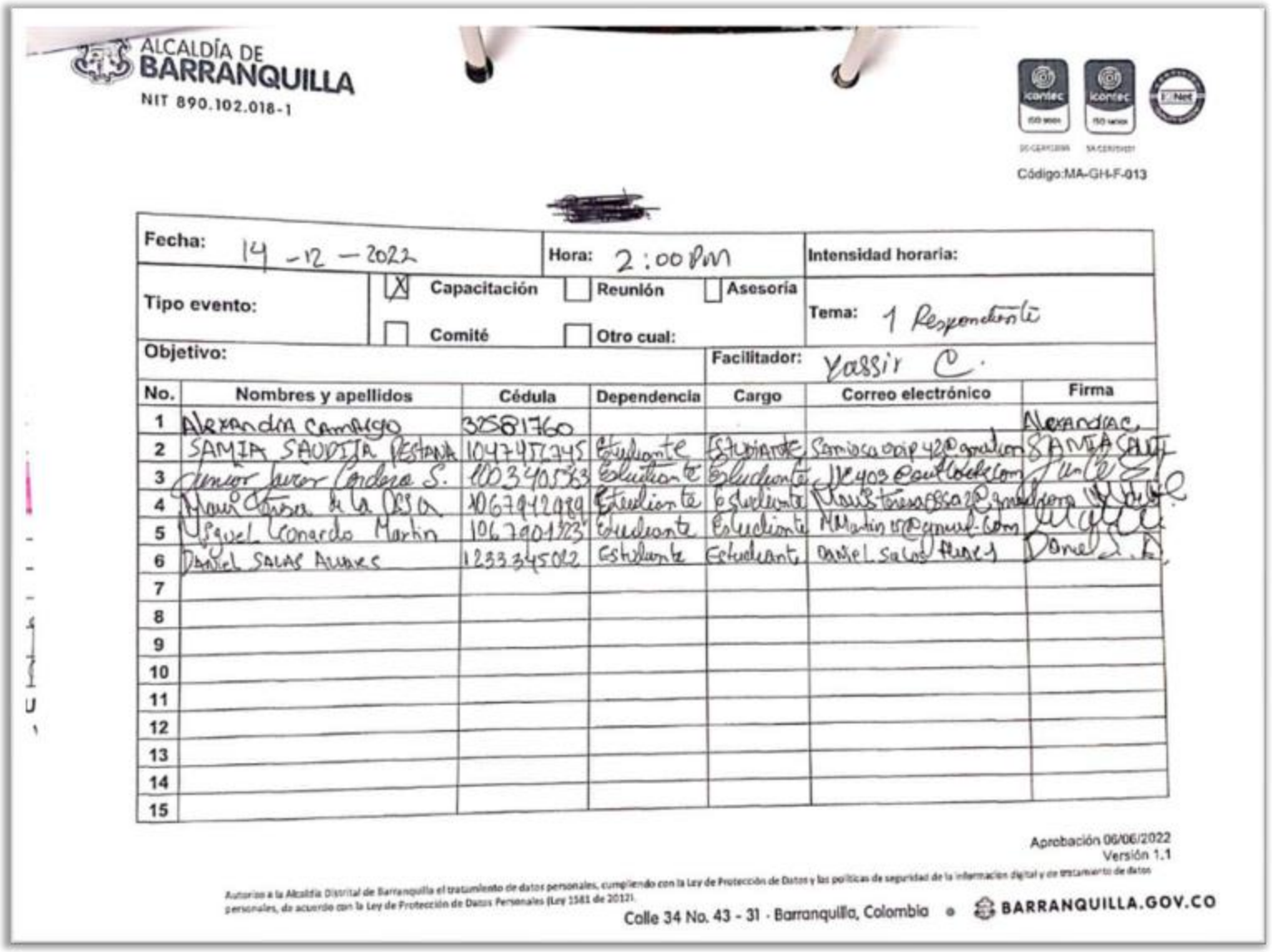
Fecha: 14 - 12 2022	Hora: 2:00 PM	Intensidad horaria:
Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: Responsabilidad
Objetivo: Capacitar como Responsable Estudiantil		Facilitador: Ras - Yassi C.

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Juan Becerra	1065570318	Taekwondo	Estudiante	Becerrajuan015@gmail.com	Juan B.
2	Carolina Cabrabon	1002227864	taekwondo	Estudiante	Cgcabrabon@gmail.com	Carolina
3	Ricardo Guevara	1002234739	taekwondo	Estudiante	Ricardo	Ricardo
4	Rubén Arenal	1.192.925.580	taekwondo	Estudiante		
5	María Meneses	1143170989	taekwondo	Estudiante		
6	Shadya Rodríguez Arroyo	1093433757	taekwondo	Estudiante		
7	Sandy Vides	1044609254	taekwondo	Estudiante		
8	Sebastian Vizcaíno	1002143012	Taekwondo	Estudiante		
9	Nicolas Redondo	1082926053	Taekwondo	Estudiante		
10	Brandon Cantillo	1001782674	Taekwondo	Estudiante		
11	Daniela Ortiz Perez	1001996593	Taekwondo	Entrenadora		
12	Kevin Castillo Romero	72220023	Taekwondo	Entrenador		
13	Damian Guillermo Fl.	1128329224	Taekwondo	Estudiante		
14	Yolanda Barros	1044656886	taekwondo	Estudiante		
15	Carlos Reales	1042458925	Taekwondo	Estudiante		

Aprobado: 06/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Fundación Esperanza y fe
NIT. 900.327.932-9



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 14 - 12 - 2022	Hora: 2:00 PM		Intensidad horaria:
Tipo evento:	[X] Capacitación [ ] Reunión [ ] Asesoría [ ] Comité [ ] Otro cual:		Tema: 1 Respondonte
Objetivo:		Facilitador: Yassir C.	

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Alexandra Camargo	3581760				Alexandra C.
2	SAMIA SAUDIA PESTANA	1047417345	Estudiante	Estudiante	Samiasaudia42@gmail.com	SAMIA SAUDI
3	Senior Javier Cardona S.	1003405363	Estudiante	Estudiante	JE403@outlook.com	
4	Mauricio de la Ossa	1067942989	Estudiante	Estudiante	Mauricioosa2@gmail.com	
5	Miguel Leonardo Martin	1067901773	Estudiante	Estudiante	MMartin17@gmail.com	
6	Daniel SALAS Alvarez	1233345082	Estudiante	Estudiante	Daniel.salas@gmail.com	Daniel S. A.
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

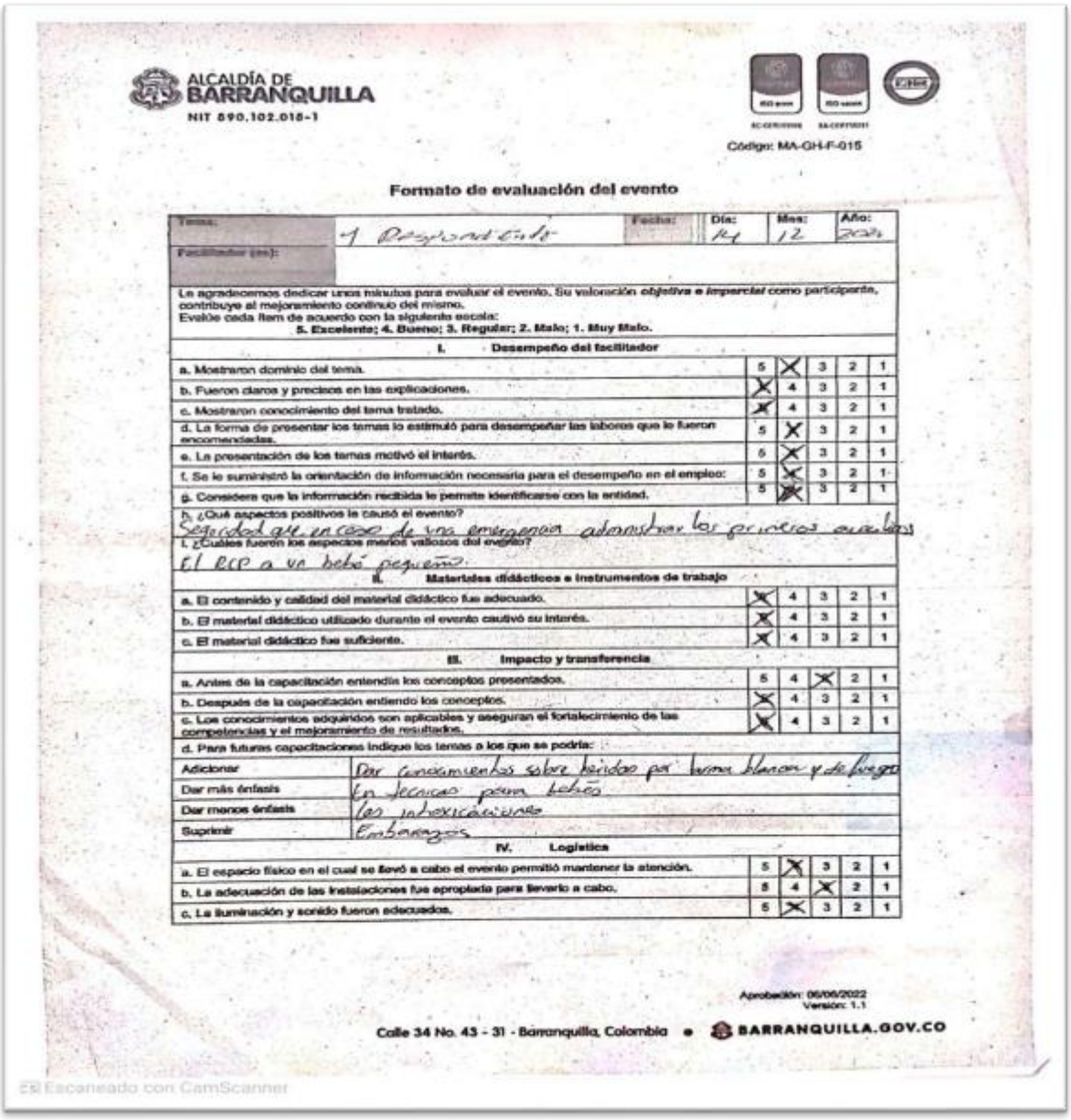
Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ENCUESTAS DE SATISFACCION



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	4 Responsabilidad	Fecha:	Día: 14	Mes: 12	Año: 2021
Facilitador (es):					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración *objetiva e imparcial* como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5 X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	X	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	X	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	X	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	X	3	2	1

h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?
Seguridad que en caso de una emergencia administrar los primeros auxilios

i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?
El RCP a un bebé pequeño.

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	X	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1

d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:

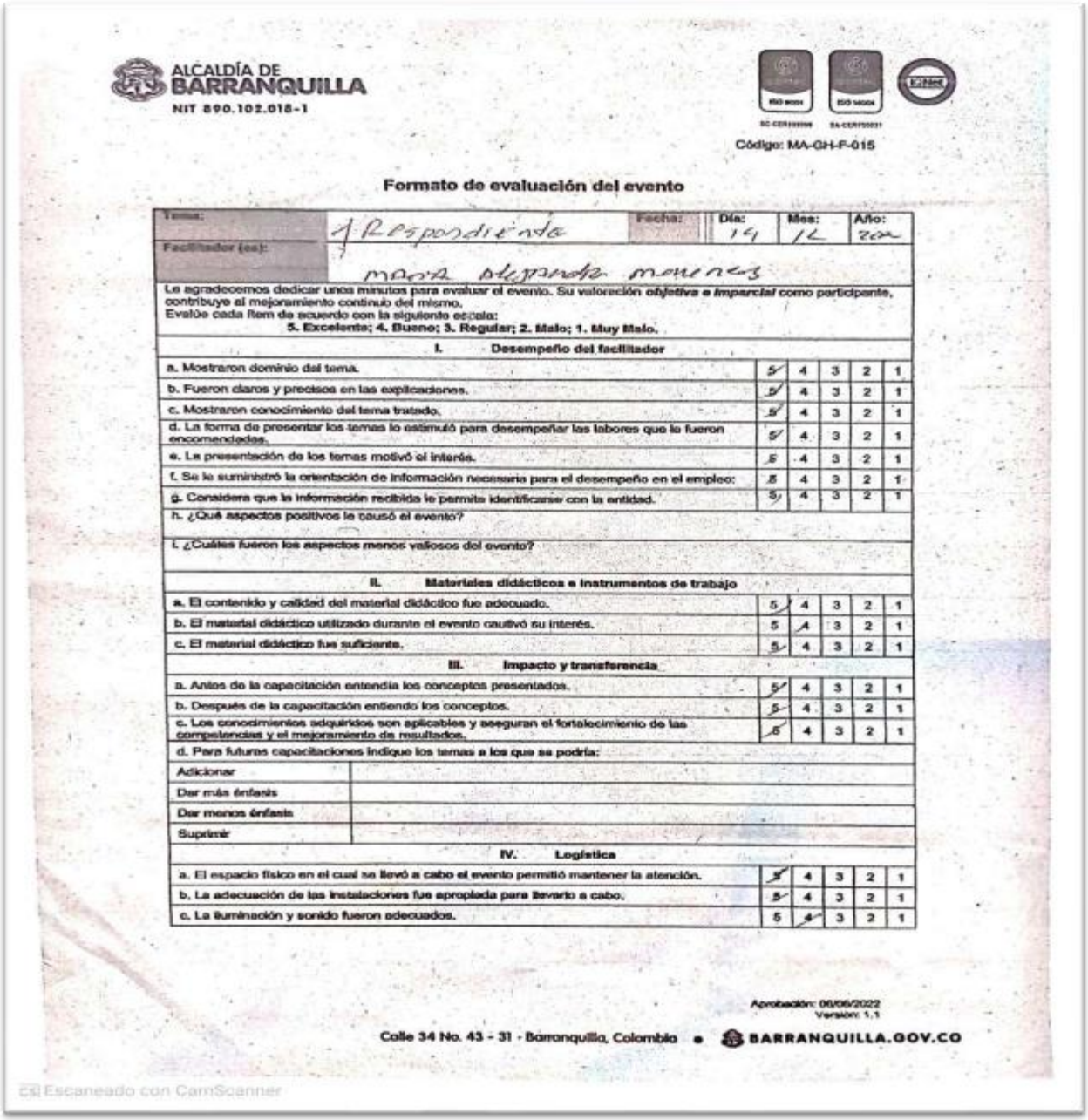
Adicionar	Dar conocimientos sobre heridas por quemaduras blancas y de fuego
Dar más énfasis	En lesiones para bebés
Dar menos énfasis	Las intoxicaciones
Suprimir	Embarazos

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	X	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	X	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	X	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Fecha:	Día:	Mes:	Año:
Facilitador (es):				

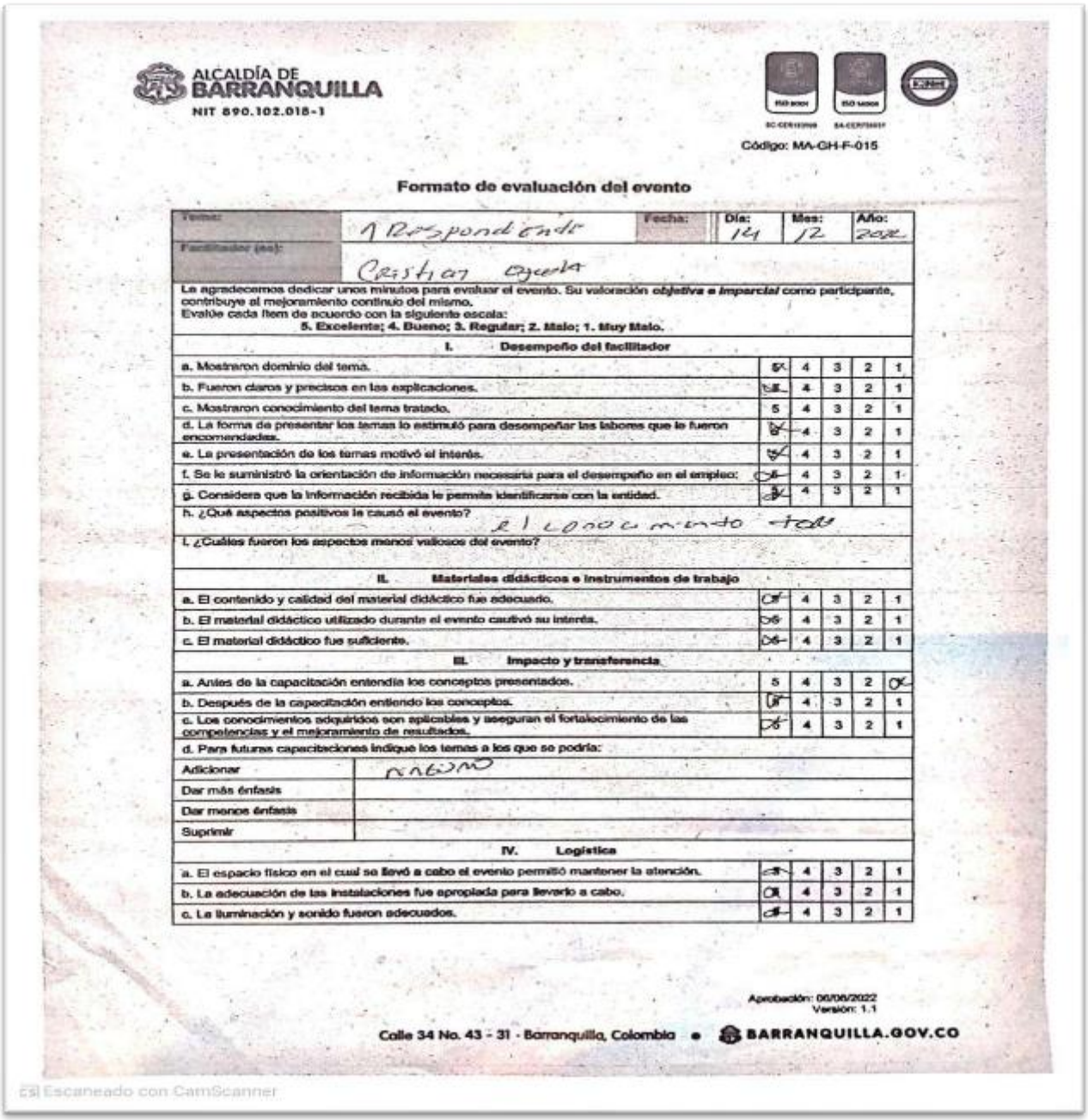
Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	1 Respondiendo	Fecha:	Día: 14	Mes: 12	Año: 202
Facilitador (es):	Cristian Ojeda				

La agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? El conocimiento tan					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1

d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:

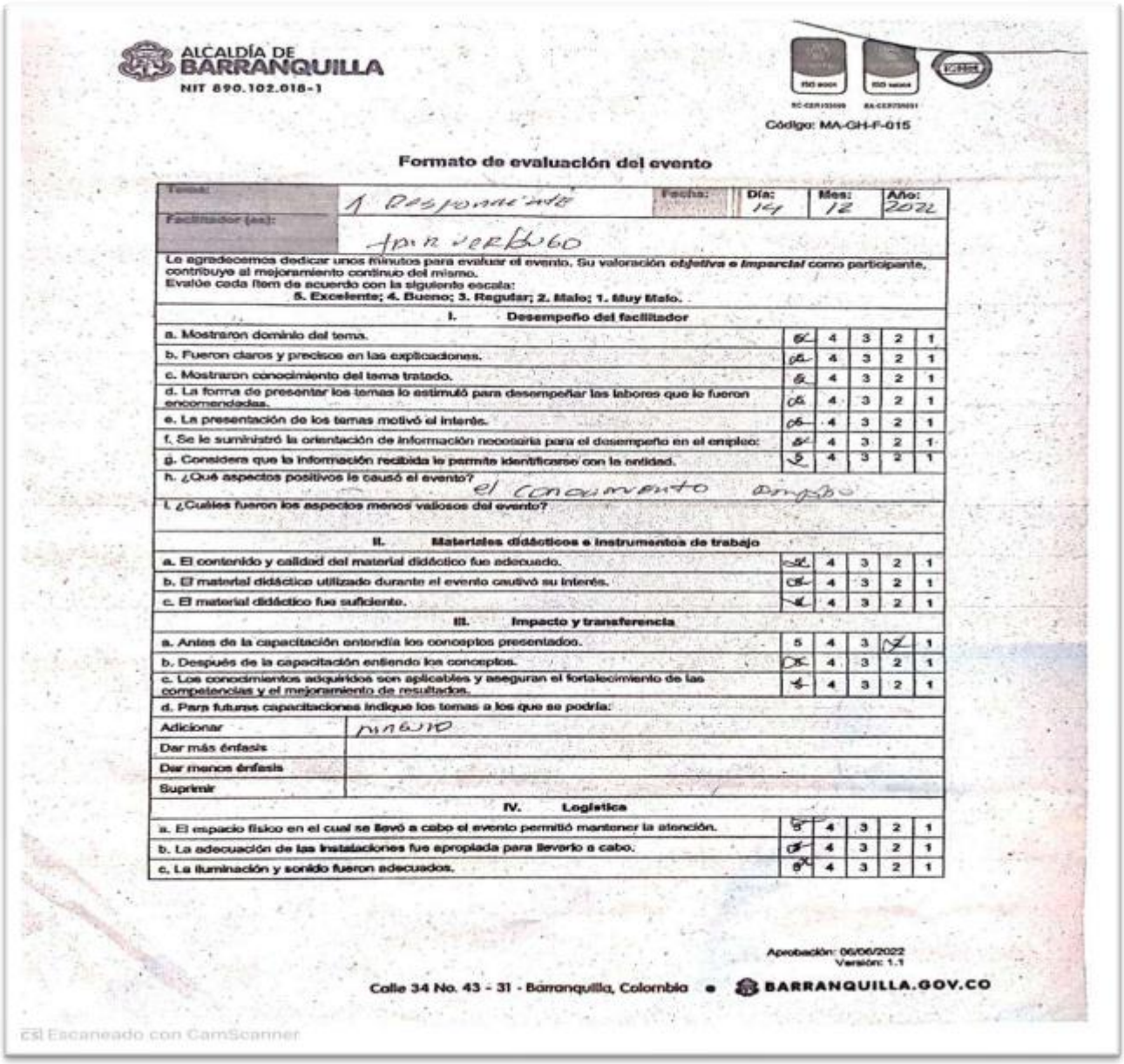
Adicionar	NADA
Dar más énfasis	
Dar menos énfasis	
Suprimir	

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 09/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	1 Desprendible	Fecha:	Día: 14	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	Administrativo				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración ***objetiva e imparcial*** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo:	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?	el conocimiento amplio				
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	nuevo				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

	INFORMACION DE LA JORNADA
Fecha	15 de diciembre
Lugar	Rincón Latino, Malecón del Rio
Intensidad Horaria	8 horas
Número de asistentes	30
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

IMAGEN DE INVITACION



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento teórico de la capacitación





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico de la capacitación





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

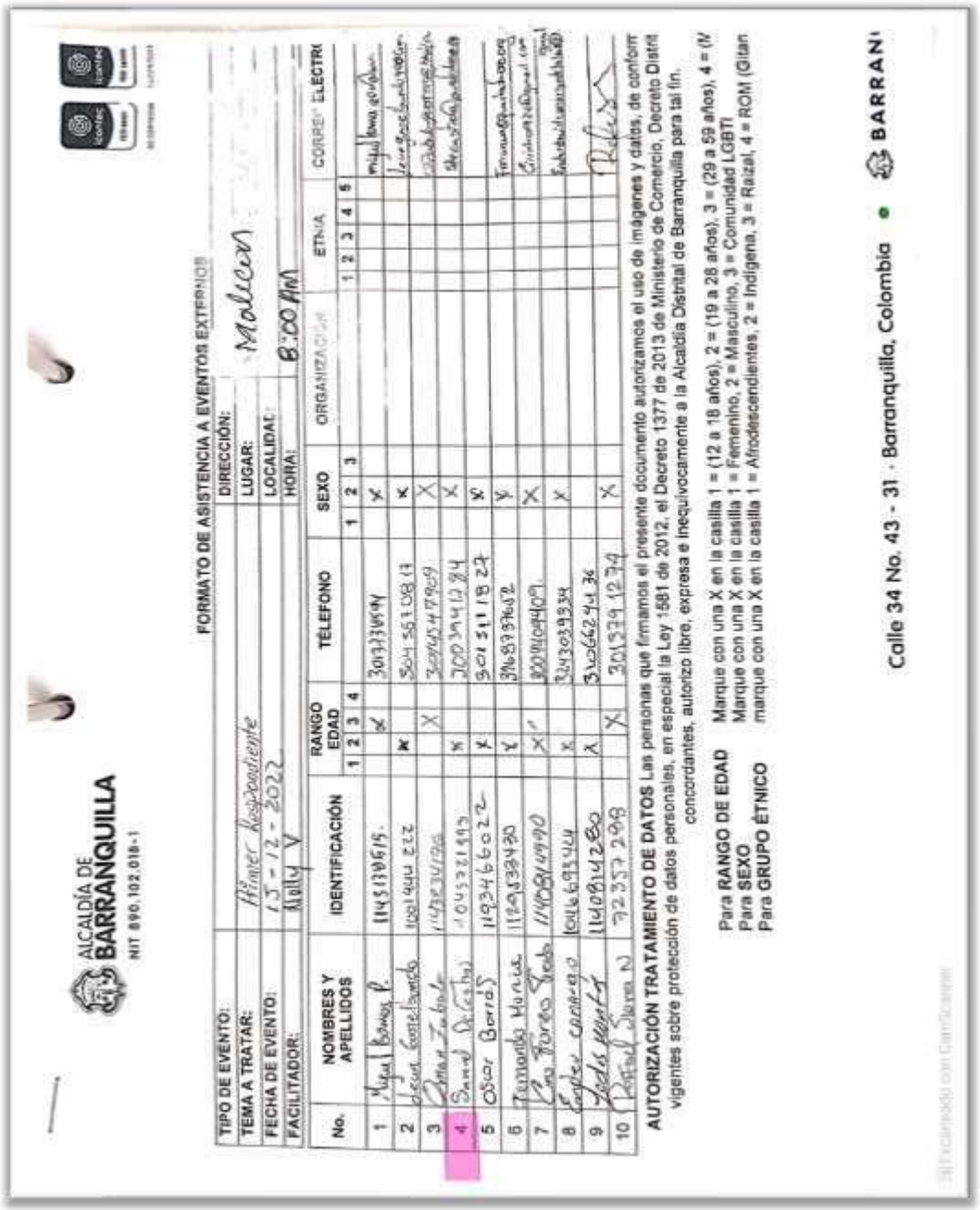
NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADO DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS

TIPO DE EVENTO:		DIRECCIÓN:	
TEMA A TRATAR:	Primer Respondiente	LUGAR:	Malecon
FECHA DE EVENTO:	15 - 12 - 2022	LOCALIDAD:	
FACILITADOR:	Kelly V	HORA:	8:00 AM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	RANGO EDAD 1	2	3	4	TÉLEFONO	SEXO 1	2	3	ORGANIZACIÓN	ETNIA 1	2	3	4	5	CORREO ELECTRÓ
1	Miguel Bonoa P.	1143136615.		X			3013331694		X								miguelbona@
2	Diego Gonzalez	1001494222	X				3045531083	X									
3	Omar Zabala	1143931984		X			3045478969		X								
4	Samuel Delgado	1043221893	X				3003941284		X								
5	Oscar Barros	1129466022	X				3015119229	X									
6	Fernando Muñoz	1129338430	X				3148936382	X									
7	Eva Flores Prada	1140841990	X				3001084901		X								
8	Sophie Cardenas	1044698444		X			3243038338		X								
9	Jesus Martinez	1140814280	X				3106629436										
10	Daniel Sierra N	923572098			X		3015791234		X								

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de conform vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 de Ministerio de Comercio, Decreto Distri concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para **RANGO DE EDAD** Marque con una X en la casilla 1 = (12 a 18 años), 2 = (19 a 28 años), 3 = (29 a 59 años), 4 = (M
Para **SEXO** Marque con una X en la casilla 1 = Femenino, 2 = Masculino, 3 = Comunidad LGBTI
Para **GRUPO ÉTNICO** marque con una X en la casilla 1 = Afrodescendientes, 2 = Indígena, 3 = Raizal, 4 = ROM (Gitan

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQ

Fundación Esperanza y Fe
NIT. 900.327.932-9

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS

TIPO DE EVENTO:		DIRECCIÓN:	
TEMA A TRATAR:	Primer Respondiente	LUGAR:	Mateon
FECHA DE EVENTO:	15 - 12 - 2022	LOCALIDAD:	
FACILITADOR:	Nelly V	HORA:	8:00 am

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	RANGO EDAD 1	2	3	4	TÉLEFONO	SEXO 1	2	3	ORGANIZACIÓN	ETNIA 1	2	3	4	5	CORREO ELECTR
1	Yanpis Rivera G	1129580449			X		3148559746		X		PDO						
2	[illegible]	[illegible]			X		3107283742		X		PDO						
3	[illegible]	1140951343			X		3008429659		X		PDO						
4	Clara Rodriguez	22'467 273			X		3023061905	X			PDO						
5	Tiana Alfaro	52720070			X		3012595628	X			PDO						
6	Erica Burbano H	1.062.081.021			X		3043948943	X			PDO						
7	Jairo Abad E	1143132588			3		3243941158		2		PDO						
8	Javier Quintero	8755223				X	3014392769		X		P. D. O						
9	[illegible]	8.797.961			X		3245517965		X		Puerta de oro						
10	Carla Arbeo	1000 390 483	X				3015196798	X			P. D. O						

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de conforr vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 de Ministerio de Comercio, Decreto Distri concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para **RANGO DE EDAD** Marque con una X en la casilla 1 = (12 a 18 años), 2 = (19 a 28 años), 3 = (29 a 59 años), 4 = (
Para **SEXO** Marque con una X en la casilla 1 = Femenino, 2 = Masculino, 3 = Comunidad LGBTI
Para **GRUPO ÉTNICO** marque con una X en la casilla 1 = Afrodescendientes, 2 = Indígena, 3 = Raizal, 4 = ROM (Gitar

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRAN

Escaneado con CamScanner

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS

TIPO DE EVENTO:		DIRECCIÓN:	
TEMA A TRATAR:	Primer Respondiente	LUGAR:	Malecon
FECHA DE EVENTO:	15-12-2022	LOCALIDAD:	
FACILITADOR:	Nelly V.	HORA:	8:00 AM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	RANGO EDAD 1	2	3	4	TÉLEFONO	SEXO 1	2	3	ORGANIZACIÓN	ETNIA 1	2	3	4	5	CORREO ELECTR
1	Rocio Orozco	72.292.018			X				X		PDO					X	Logisticaoperativa
2	Katherine Alejandra Ardila	22.497.709				X			X		PDO						Katherardila@
3	Nancy de la Hoz	32.713.107			X			X			PDO						Nancydelahoz
4	Alicia Ortiz	1143410470			X		3137794401		X		Organizador					X	Alicia Ortiz
5	Jose Navarro	1042 996055			X		3006271371		X		PDO					X	Jose Navarro
6	Mercy Uribe	1123641143			X		3114811841		X		PDO					X	Mercy Uribe
7	Jennifer Camacho	1140889769			X			X			PDO					X	Jennifer C
8	Mary Paz Lopez	32746629				X	3016188101	X			PDO					X	Mary Paz
9	Jose Pablo Ortiz	1140812742			X		3106375613				PDO						Orbiz.ortiz@gmail
10	Daniela Ysola P.	1007 996543						X			Invitado					X	Daniela P.O.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de confor
vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 de Ministerio de Comercio, Decreto Distr
concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para **RANGO DE EDAD** Marque con una X en la casilla 1 = (12 a 18 años), 2 = (19 a 28 años), 3 = (29 a 59 años), 4 = (
Para **SEXO** Marque con una X en la casilla 1 = Femenino, 2 = Masculino, 3 = Comunidad LGBTI
Para **GRUPO ÉTNICO** marque con una X en la casilla 1 = Afrodescendientes, 2 = Indígena, 3 = Raizal, 4 = ROM (Gita

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRAN

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	15 de diciembre
Lugar	Oficinas de transmetro
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	11
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

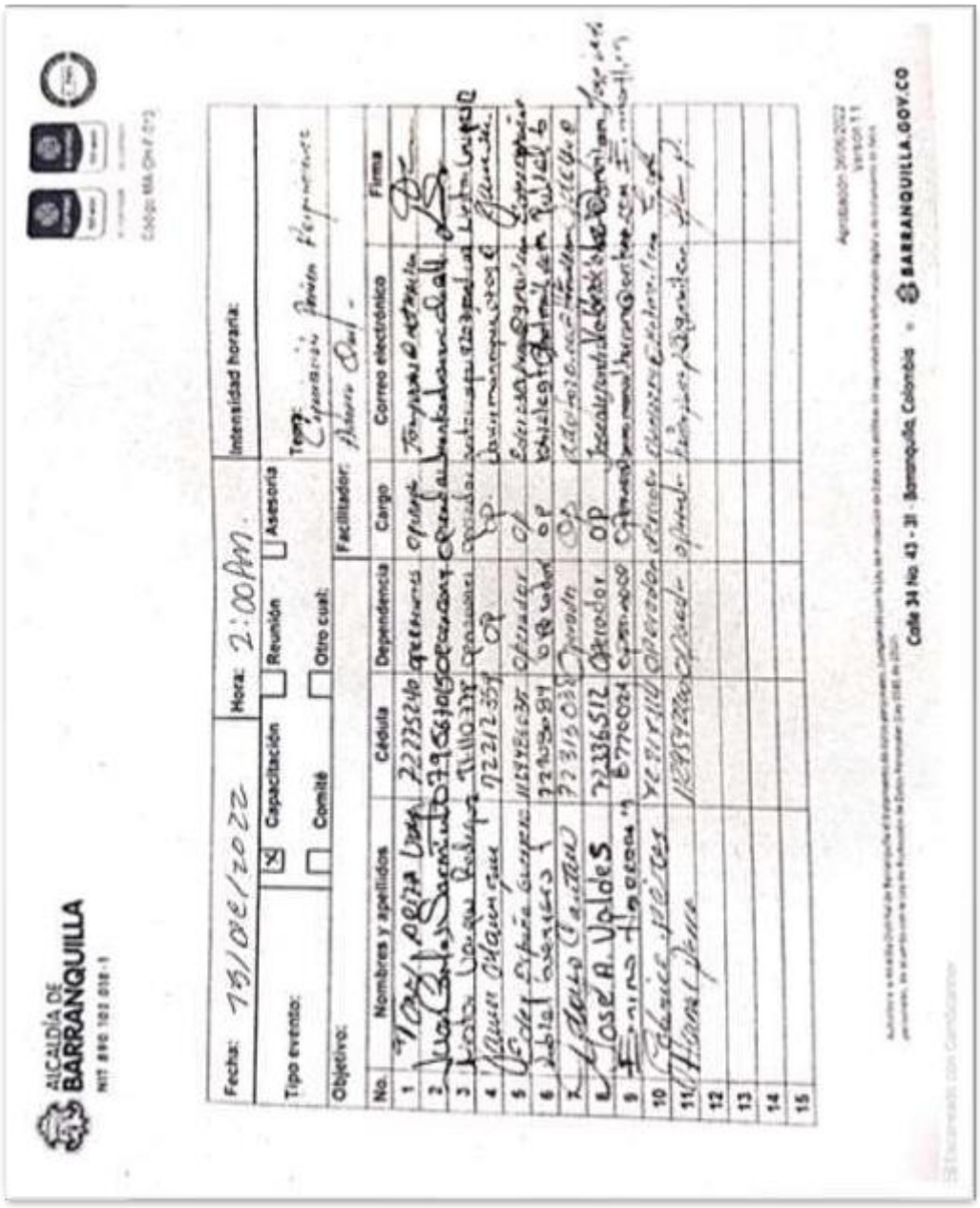
Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADOS DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

Fecha: 15/06/2022 Hora: 2:00 PM Intensidad horaria:

Tipo evento: Capacitación Reunión Asesoría

Tema:

Comité Otro cual:

Objetivo: Facilitador:

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	15 de diciembre
Lugar	Oficinas de transmetro
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	28
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico





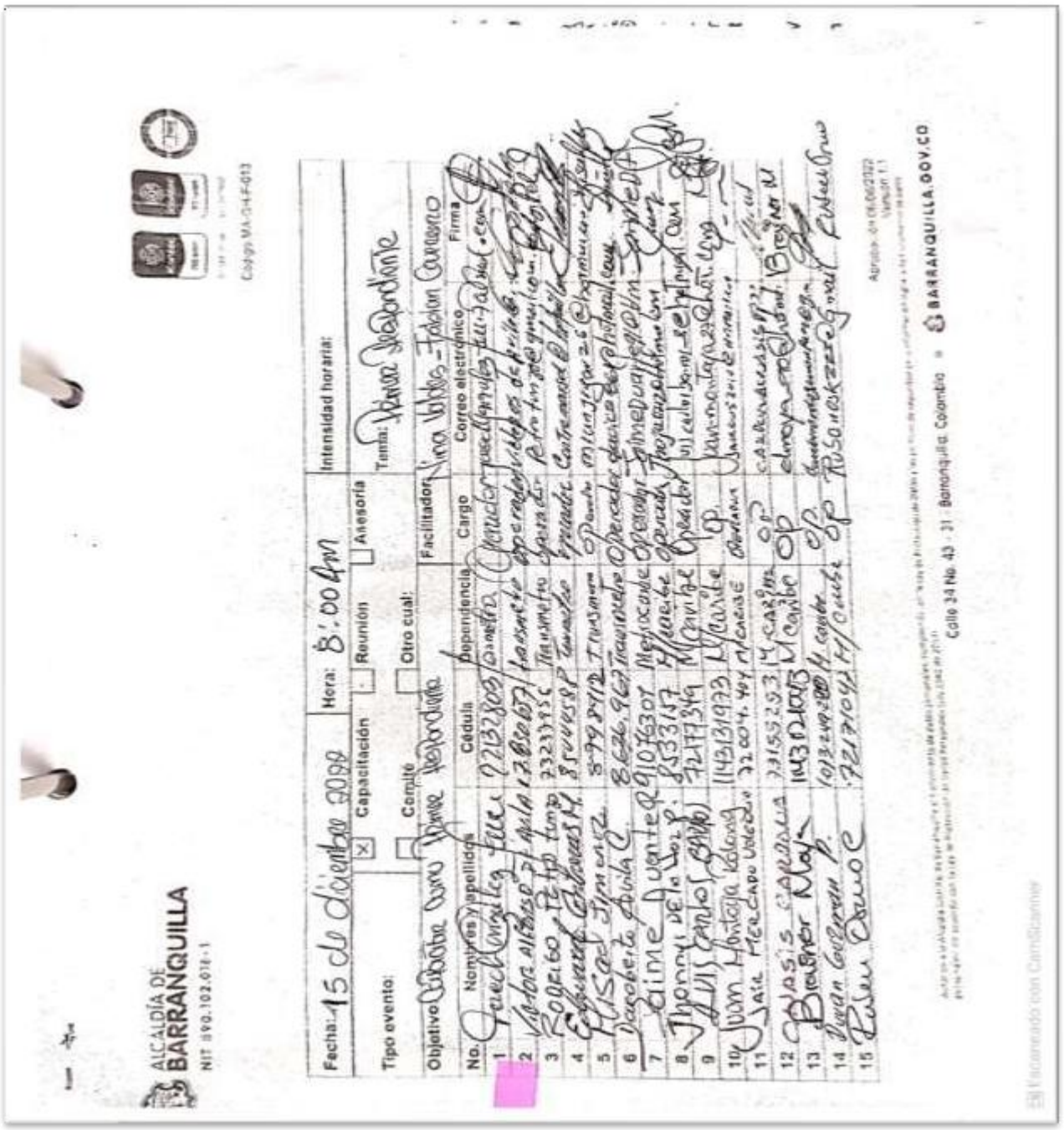
Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Conclusiones y Reflexiones



NIT. 900.327.932-9

LISTADOS DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Fecha: 15 de diciembre 2022 | Hora: 8:00 Am | Intensidad horaria:

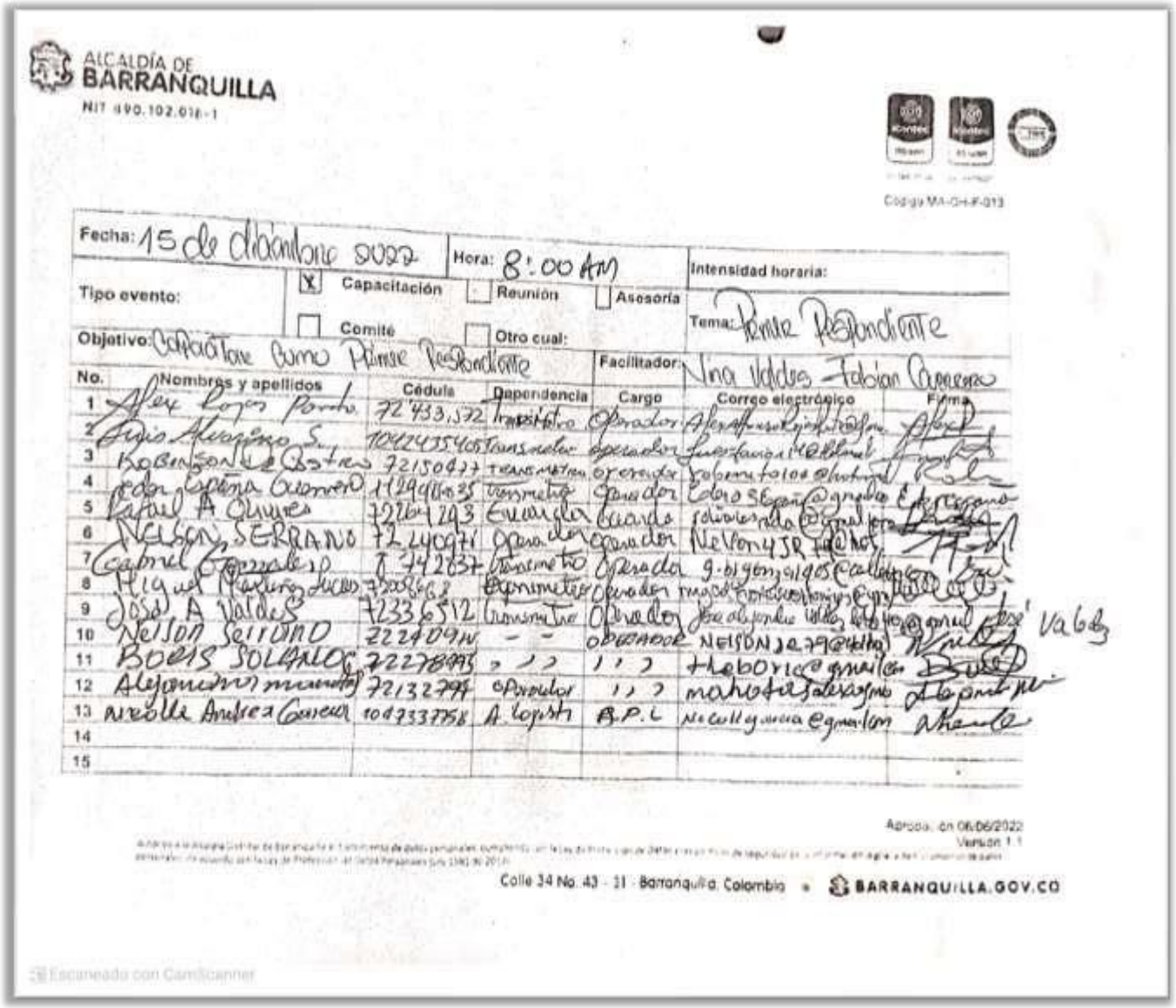
Tipo evento: [X] Capacitación [ ] Reunión [ ] Asesoría [ ] Cómite [ ] Otro cual:

Objetivo: Socializar Ruta Tema: Ruta Intersectorial | Facilitador: Lina Vides - Fabian Carmona

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Yuleidy Mendoza Leon	1.192.780.807	Comercio	Operadora	yuleidymendoza1@hotmail.com	
2	Valeria Alvarez Pineda	1.140.820.671	Ambiente	Operadora	pequeñosvalientes@hotmail.com	
3	Rogelio Fabian Fuentes	72331856	Transporte	Operador	Rogelio.fabian@hotmail.com	
4	Esperanza Cabarcas M.	8.572.658	Turismo	Operadora	Esperanzacabarcas@hotmail.com	
5	Alisson Jimenez	1.140.879.713	Turismo	Operadora	Alisson.jimenez26@hotmail.com	
6	Jacobeth Avila C.	8.626.962	Trabajador	Operadora	Jacobethavila@hotmail.com	
7	Jaime De la Hoz P.	9107630	Medioambiente	Operador	Jaimedelahoz@hotmail.com	
8	Jhonny Cantor Baldo	1.233.157	Planeación	Operador	Jhonnycantor@hotmail.com	
9	Luis Cantor Baldo	72177349	Movilidad	Op.	luiscantor@hotmail.com	
10	Juan Montaño Valdez	1143131973	Cultura	Operador	Juanmontano22@hotmail.com	
11	Jair Mercado Valdez	32.004.707	Ambiente	Operador		
12	Glasis Cabarcas	1.193.553.253	Cabildo	Op.	cabarcasglasis@hotmail.com	
13	Brayner Noy	1143.124.003	Cambio	Op.	elnoyer@hotmail.com	
14	Dayan Cervantes P.	(0)32.140.880	H. cabildo	Op.	dayanmarcelacervantes@gmail.com	
15	Ruben Bruno	72.170.192	H/Cabildo	Op.	Rubenbruno@gmail.com	

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Fundación Esperanza y Fe
NIT. 900.327.932-9



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 15 de diciembre 2022 | Hora: 8:00 AM | Intensidad horaria:

Tipo evento: [X] Capacitación [ ] Reunión [ ] Asesoría [ ] Comité [ ] Otro cual: | Tema: Rendir Responsablemente

Objetivo: Capacitar como Primer Respondiente | Facilitador: Nina Valdes Fabian Carrera

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Alex Lopez Pardo	72'433.372	Transito	Operador		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobó: en 06/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia - BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	16 de diciembre
Lugar	IPS SALUD SOCIAL
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	45
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

IMAGEN DE INVITACION



NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

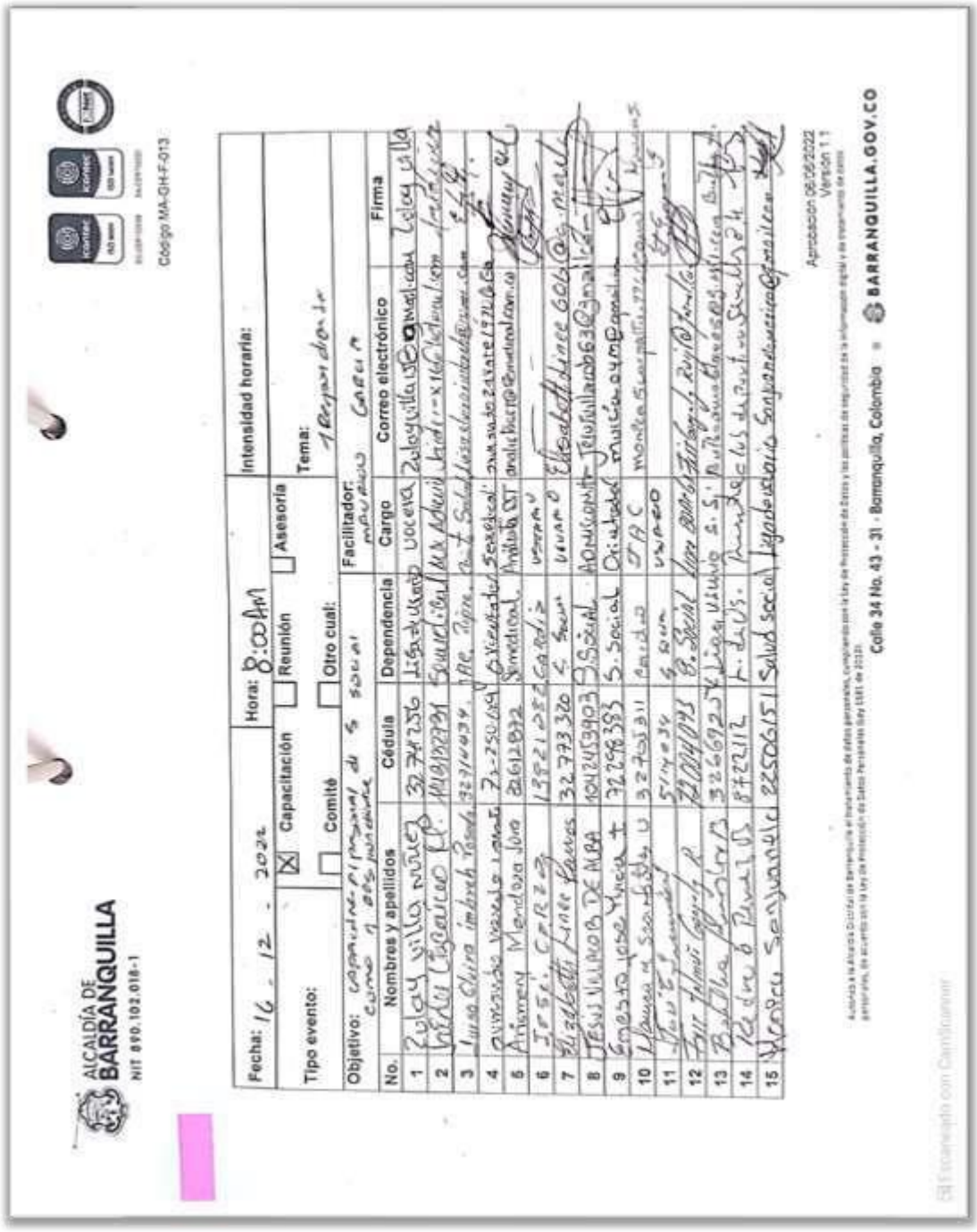
NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADO DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 16 - 12 - 2022 Hora: 8:00 AM Intensidad horaria:

Tipo evento: ☐ Comité ☐ Otro cual: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría

Tema:

Objetivo: Facilitador:

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia - BARRANQUILLA.GOV.CO

Aprobación 06/06/2022
Versión 11

Fundación Esperanza y Fe
NIT. 900.327.932-9
Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDIA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 16 - 12 - 2021		Hora: 8:00 AM		Intensidad horaria:	
Tipo evento:	☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:			Tema: Respondiente	
Objetivo: Capacitar al personal de				Facilitador: Mauricio Garcia	

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	YUDANIS PEREZ	1143158800	salud s.	auxiliar	YUEAPEREZ1503@outlook.com	
2	Aquiles Santodomingo	1007162147	Gestion Social	Jefe de Proyectos	Coord.Proyectos@fundacionesperanzayfe.co	
3	Luz maria acosta alcala	72646535	Libre y de apoyo	enfermera	luzmaria.acosta@ey	
4	maria Rolano	32725[illegible]	salud s.	Urgencias	maria.rolano@unimagdalena.edu.co	
5	Patricia Villa Cuen	32879333	Medicina	Urgencias	Elsaguera0326@	
6	Yesenia Vanegas	32813416	Usuario	Usuario		
7	Luz Mendoza Martinez	57455338	Usuario	Usuario		
8	Maria Hernandez	32819654	coosalud	usuario	Hernandez.Vanessa@	
9	Rosa Maria perez Ospino	32'810.245	Coosalud	Usuario	Rosaperez822@	
10	Beatriz Rodriguez	32739705	coosalud	usuario		
11	Diunelis Suarez	32785367	coosalud	usuario		
12	Mabel Cuello	32785354	coosalud	usuario		
13	Carmen Cama	32735915	coosalud	usuario		
14	Sandra Navarro	26-716.422	coosalud	Usuario		
15	Yesica Conde	22446640	coosalud	usuario	Yesica Conde	

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 16- 12. 2024			Hora: 8:00 AM		Intensidad horaria:	
Tipo evento:	☒ Capacitación	☐ Reunión	☐ Asesoría		Tema: A Responsabilidad	
	☐ Comité	☐ Otro cual:				
Objetivo: capacitación Alcance Responsabilidad como A					Facilitador: MAURICIO GARCIA	

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Luis Herrera	8706624	usuario	S. social	herreraluchito29@gmail.com	
2	Aylleen Vanessa Alonso	1047034133	Usuario	usuario	Aylic240@gmail.com	Aylleen Alonso
3	BRAYAN GARCIA TEJEDA	1049633631	USUARIO	OBJETO	Brayan.Garcia@gmail.com	
4	Jimisha Lineth Alcocer	1007081592	Usuario	Usuario	Jimi0714@outlook.com	
5	Edwin Eduardo R.	1045749218	Empleado	Empleado	EdwinR2317@gmail.com	
6	Carmen Orellano Cantero	1047234777	usuario	Usuario	Gloria@hotmail.com	
7	Maria Martinez Moreno	1001917301	Usuario	Usuario	Mariamartinez@hotmail.com	
8	Jose Angel Mercado	1043027895	S. Social	Usuario	Joseangel@gmail.com	
9	Juan David Zuleta	1001796776	Usuario	Usuario	Juandz@hotmail.com	
10	Leila Martinez Ortega	1007107917	usuario	usuario	Leylamm12@gmail.com	
11	Victor Herrera	1143176458	S. Social	usuario		
12	Yaffa Margarita Medina	1.083.074.166	usuario	usuario	Yaffemm240@gmail.com	
13	Jeankelph Torne Zarate	1001911401	Usuario	Usuario	Jeankelph2@outlook.com	
14	Michelle Rondon Pena	1007963778	usuario	usuario	Miche-@hotmail.com	
15	Edgardo Polo Jimenez	1192923707	usuario	usuario	Edpolo51@hotmail.com	

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

Fundación Esperanza y Fe
NIT. 900.327.932-9
Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ENCUESTAS DE SATISFACCION



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Fecha:	Día: 16	Mes: 12	Año: 23	
Facilitador (es):	Dr. Mauricio García				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

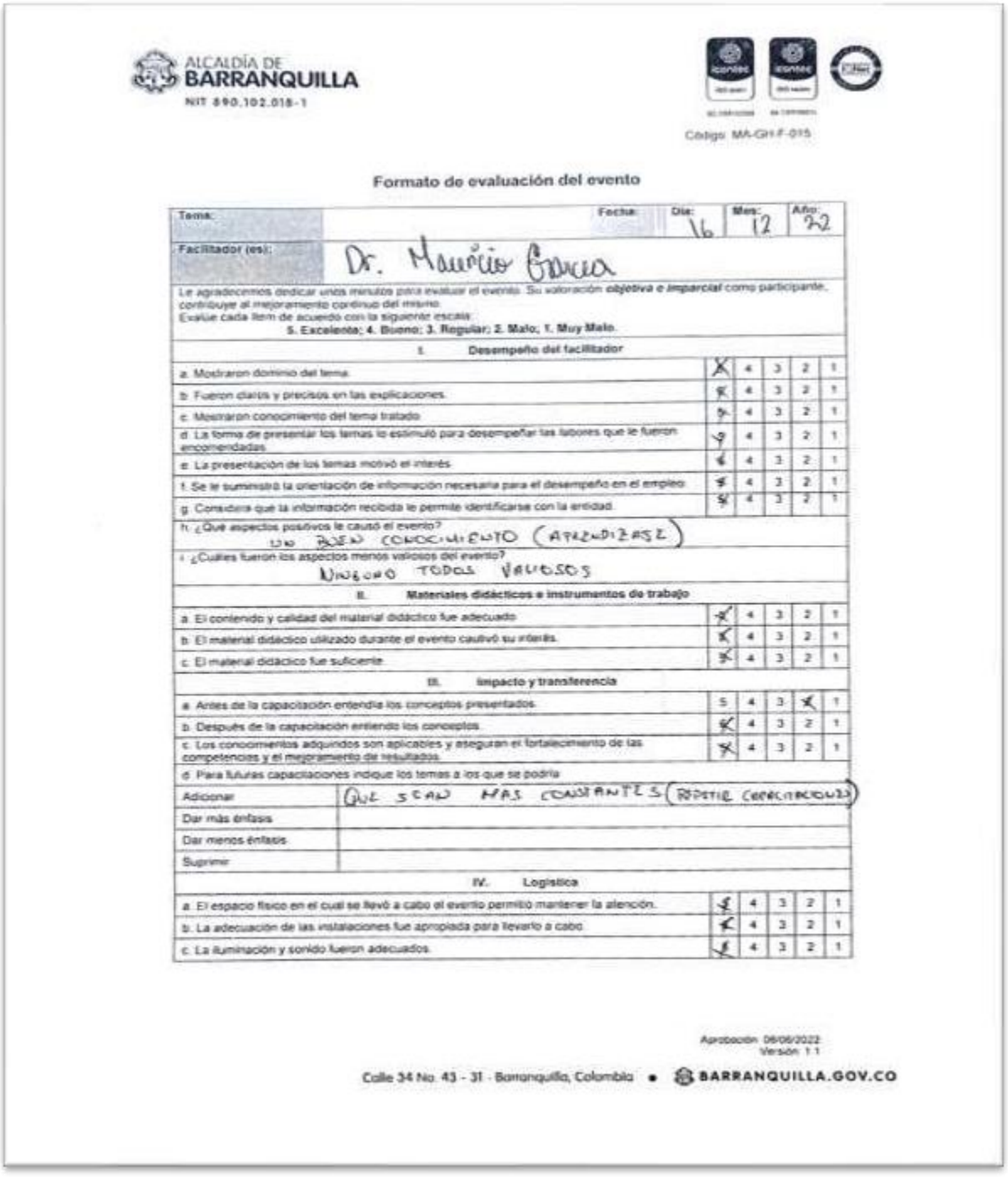
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didactico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	X	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	X	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	X	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	X	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	X	3	2	1

Aprobación: 08/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Fecha: Día: 16 Mes: 12 Año: 22
Facilitador (es):	Dr. Mauricio García

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? UN BUEN CONOCIMIENTO (APRENDIZAJE)					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? NINGUNO TODOS VALIOSOS					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	X	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	QUE SEAN MAS CONSTANTES (REPETIR CAPACITACIONES)				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 08/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Fecha: Día: 16	Mes: 12	Año: 23
Facilitador (es):	Dr. Mauricio Garcés		

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	(5)	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	(5)	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	(5)	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	(5)	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	(5)	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	(5)	4	3	2	1
g. Considero que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	(5)	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					
II. Materiales didácticos o instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	(5)	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	(5)	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	(5)	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	(5)	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	(5)	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	(5)	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	(5)	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	(5)	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	(5)	4	3	2	1

Aprobación: 05/08/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	16 de Diciembre
Lugar	Oficinas de transmetro
Intensidad Horaria	8 horas
Número de asistentes	30
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Momento practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

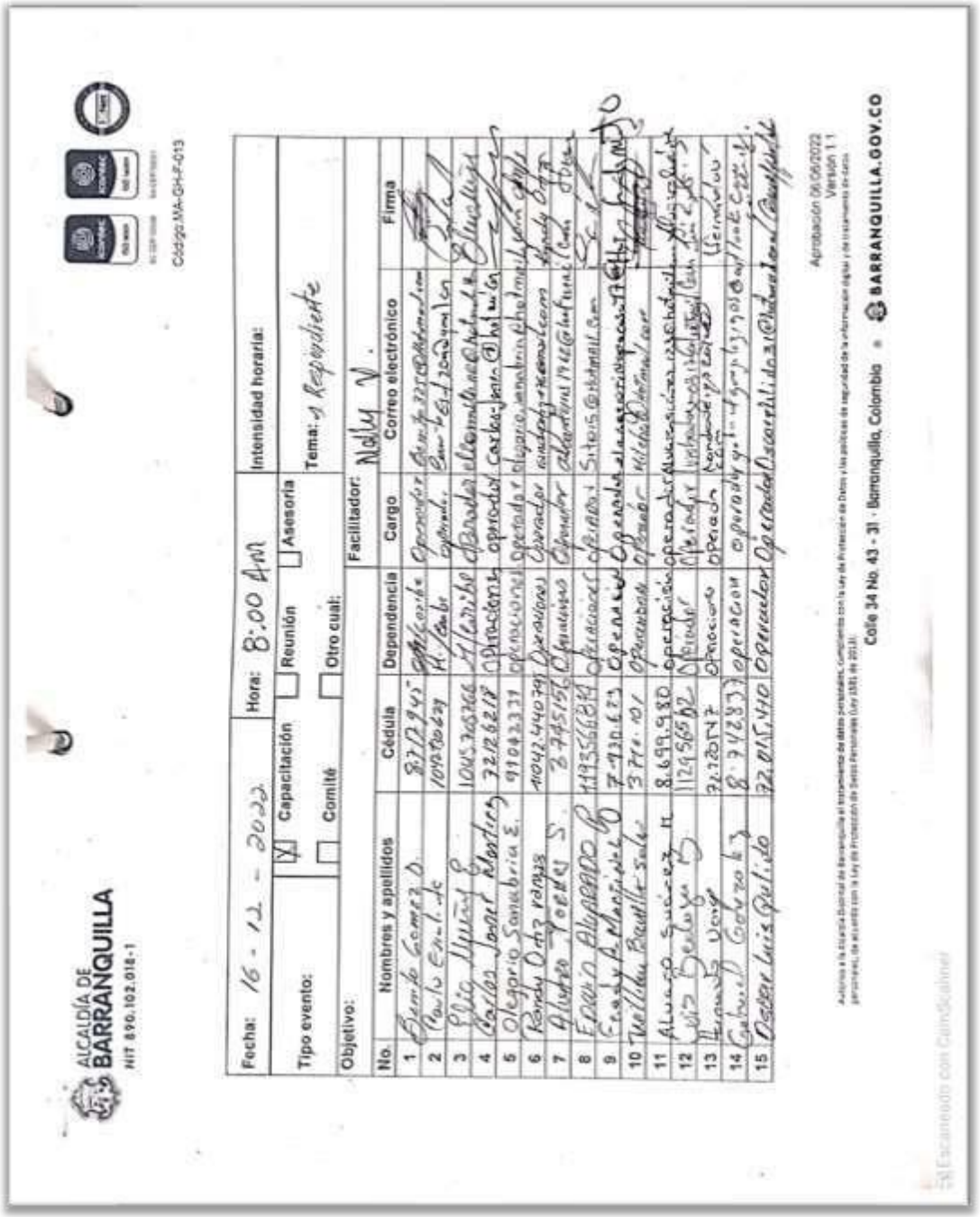
NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADO DE ASISTENCIA



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 16 - 12 - 2022 Hora: 8:00 AM Intensidad horaria:

Tipo evento: [X] Capacitación [ ] Reunión [ ] Asesoría [ ] Comité [ ] Otro cual: Tema: Responsable

Objetivo: Facilitador: Nelly V.

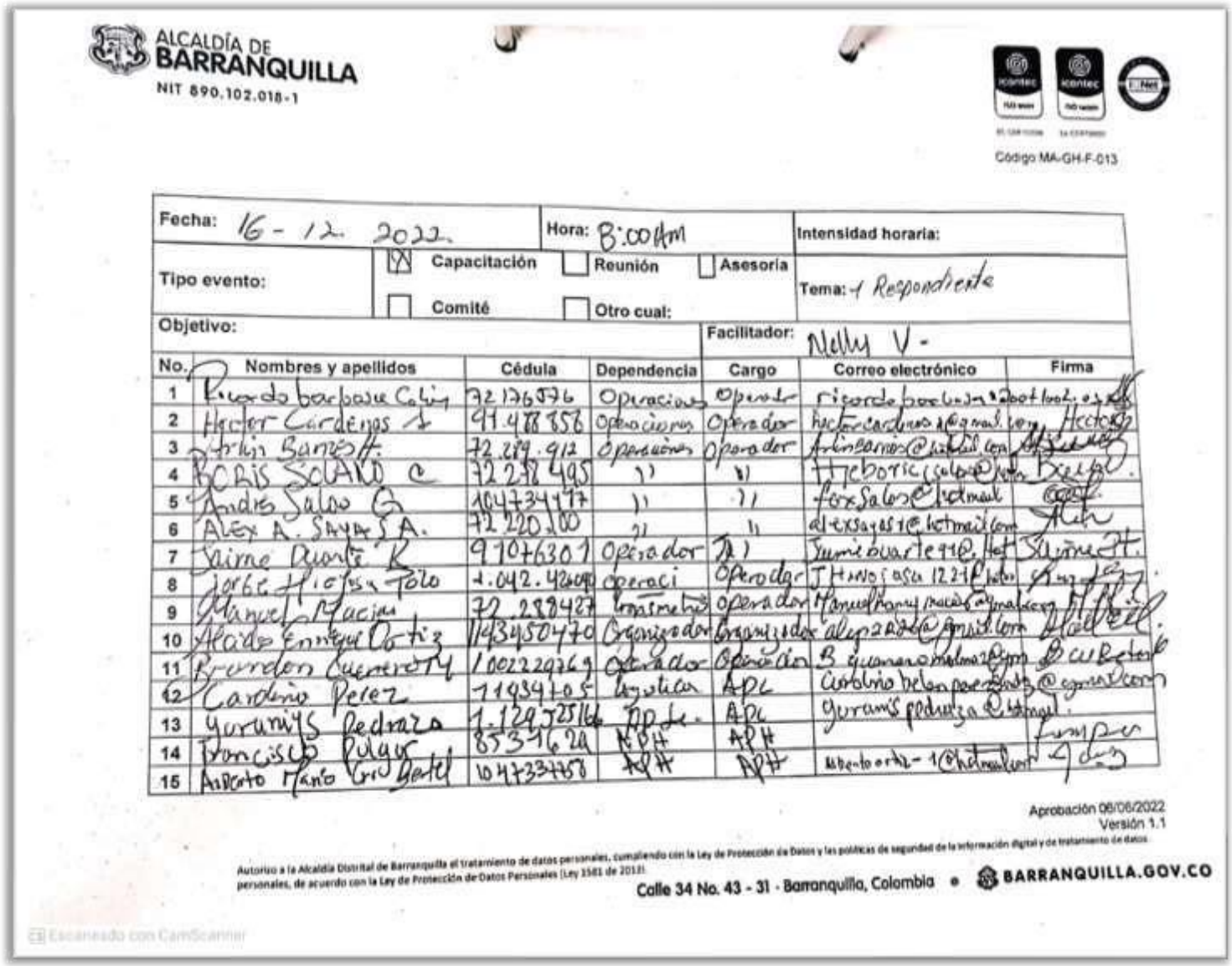
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Glenis Gomez D.	8772945	Gestión Social	Operador	Glenis3220@hotmail.com	
2	Paola Ariza M.	1090380439	H. Bahia	Operadora	Ariza.paola1@gmail.com	
3	Elvis Yunes C.	1045.760766	Alcaldía	Operador	elvisyunes@hotmail.com	
4	Carlos Jose Montes	72.128.828	Operación	operador	carlos.jose.montes@hotmail.com	
5	Olegario Sanabria E.	91043331	operacional	operador	olegario.sanabria@hotmail.com	
6	Randy Ortiz ramos	1042.440791	Operativo	Operador	randyortizramos@gmail.com	
7	Alvaro Perez S.	8.745.157	Operativo	Operador	alvaroperez1946@hotmail.com	
8	Edwin Alvarado	1193566814	Operativo	Operador	Sitois@hotmail.com	
9	Cindy Manjarrez	7.930.623	Operativo	Operador	cindymanjarrez@hotmail.com	
10	Tatiana Bustillo Salas	3.770.101	Operativo	Operador	tatibustillo@hotmail.com	
11	Alvaro Suarez H.	8.699.980	operativo	operador	alvarosuarez2386@hotmail.com	
12	Luis Salas C.	1129566.82	Operativo	Operador	luissalas1982@hotmail.com	
13	Fernando Vargas	72.120.742	Operativo	operador	fernandovargas1982@hotmail.com	
14	Gabriel Cabarcas L.	8.791.283	operativo	operador	gabrielcabarcas@hotmail.com	
15	Osbeer Luis Pulido	72.015.410	Operativo	Operador	Osbeerluispulido@hotmail.com	

Escaneado con CamScanner

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Fundación Esperanza y Fe
NIT. 900.327.932-9
Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 16 - 12 - 2022.	Hora: 8:00 AM	Intensidad horaria:
Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: 1 Respondiente
Objetivo:	Facilitador: Nelly V.	

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Ricardo barbosa Celis	72176576	Operaciones	Operador	ricardobarbosa2@hotmail.com	
2	Hector Cardenas S.	91.488.856	Operaciones	Operador	hectorcardenas@gmail.com	Hector
3	Arbin Barros H.	72.289.912	Operaciones	Operador	arbinbarros@hotmail.com	
4	BORIS SOLANO C	72248495	"	"	Jeboris@yahoo.es	
5	Andres Salas G	1047344?7	"	"	forsalas@hotmail	
6	ALEX A. SAYAS A.	72220200	"	"	alexsayas81@hotmail.com	
7	Jaime Duarte K	9107630?	Operador	"	Jaimeduarte99@hot	
8	Jorge Hiojosa Polo	1.042.42609	operaci	Operador	JHnojosa1221@hotm	
9	Manuel Macias	72.288487	Instrumentis	operador	Manuelharry@hotmail.com	
10	Alcides Enrique Ortiz	1143450470	Organizador	Organizador	alex2026@gmail.com	
11	Reynerdon Guerrero	1002229269	Operador	Operación	Reynerdonguerrero@gmail.com	
12	Cardenio Perez	11934105	Logistica	APL	Cardenio.perez@gmail.com	
13	Yuranis Pedraza	1.129.525.166	APL	APL	yuranispedraza@hotmail.	
14	Francisco Pulgar	85346?9	APH	APH		
15	Alberto Mario Gutierrez	1047337?58	APH	APH	albertoortiz-1@hotmail.com	

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	16 de Diciembre
Lugar	Oficinas de Transmetro y población general
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	42
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en practica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico



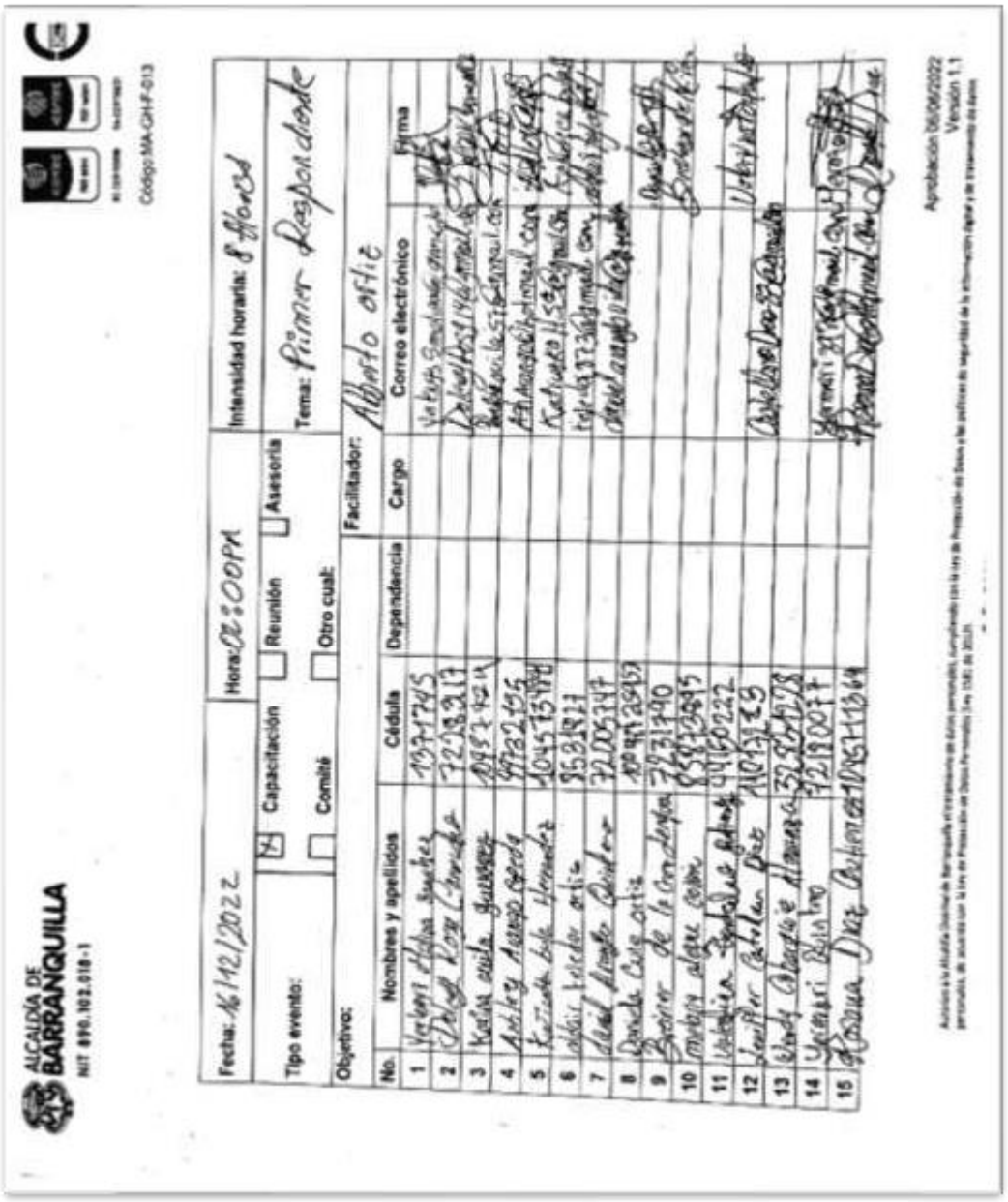


Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com





LISTADO DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

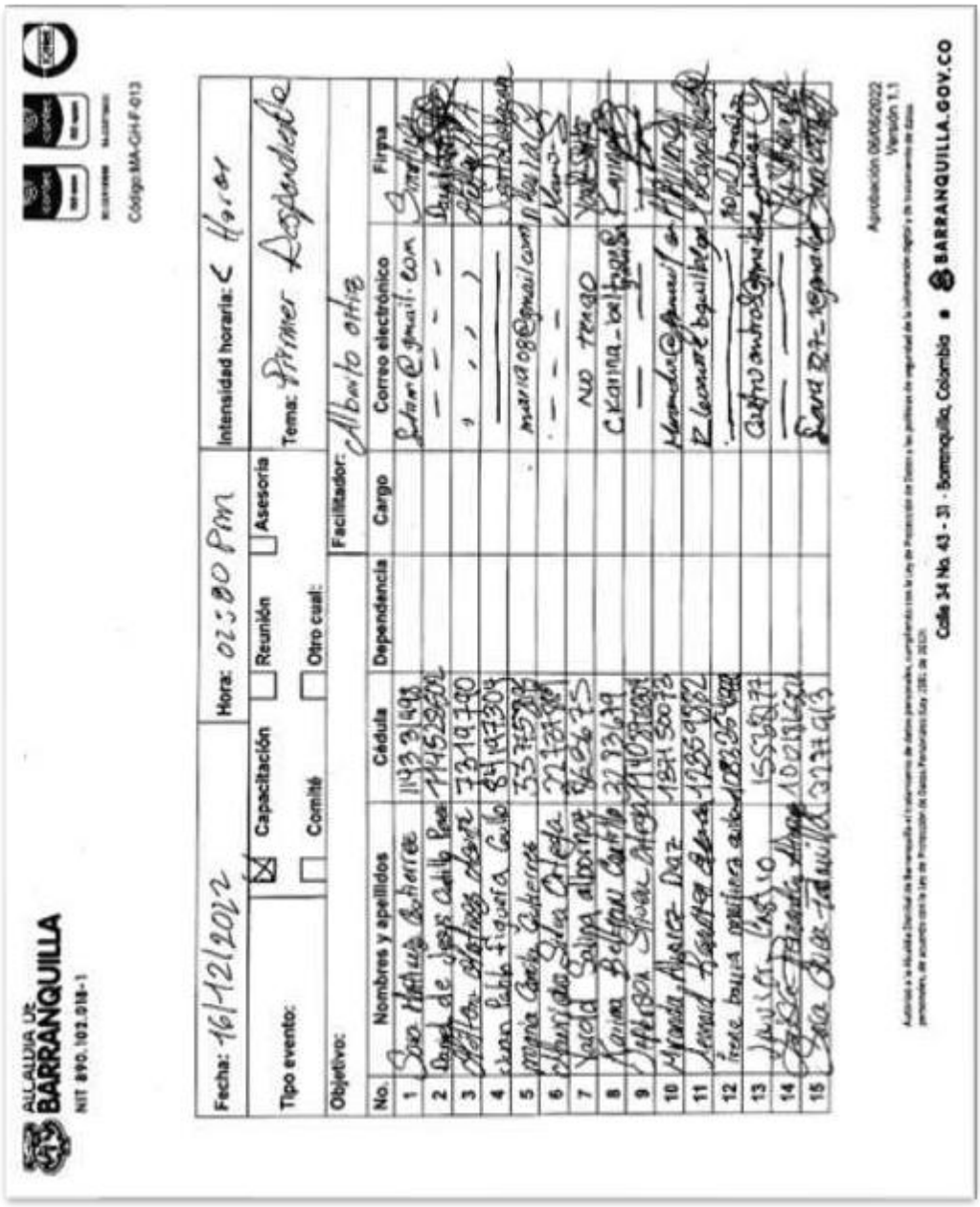
Fecha: 16/12/2022 Hora: 02:00PM Intensidad horaria: 8 Horas

Tipo evento: ☐ Comité ☑ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Otro cual: Tema: Primer Respondiente

Objetivo: Facilitador: Alberto ortiz

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 16/12/2022 Hora: 02:30 PM Intensidad horaria: 4 Horas

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:

Tema: Primeros Auxilios

Objetivo: Facilitador: Alberto ortiz

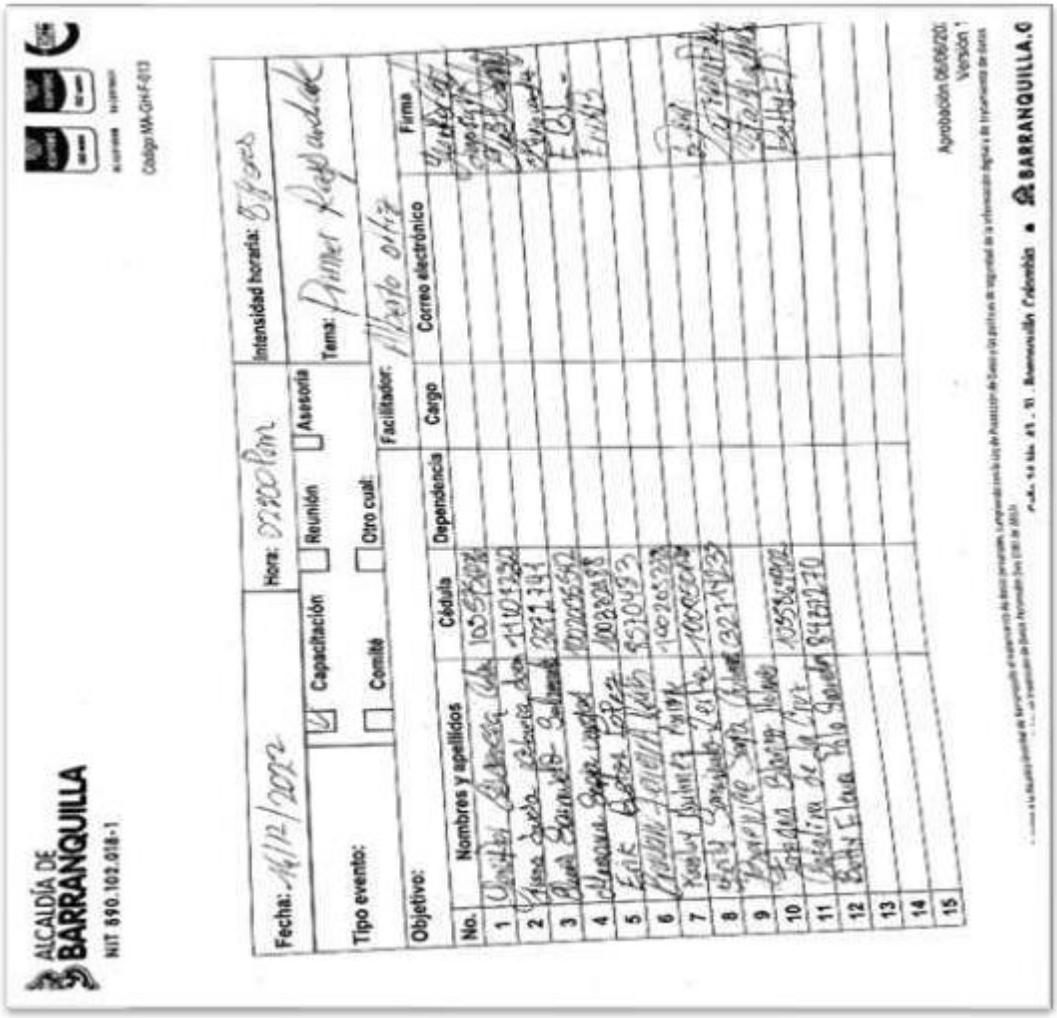
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Dios Mathias Barrera	1143314498			Dmar@gmail.com	
2	Angel de Jesus Cantillo Perez	1144538202			----	
3	Melton Martinez Mora	7319190			" " "	
4	Juan Pablo Figueroa Cuello	84147309			----	
5	maria Cecilia Cabrera	55375237			maria08@gmail.com	
6	Alfredo Silva Ortega	22187681			----	
7	Yaqeld Salina alborno	9456215			NO TENGO	
8	Karina Beltran Castillo	22331619			C.karina-beltran@hotmail.com	
9	Jefferson Sierra Arboleda	1140821004			----	
10	Miranda Muñoz Diaz	1047500713			Mirandadiaz@gmail.com	
11	Leonel Agustin Abello	1129598982			El_leonel_agustin@hotmail.com	
12	Irene Bolivar martinez	1082954422			----	
13	Jhon Lopez Castro	1553681771			Castro.antro@gmail.com	
14	Fabian Miranda Diaz	1042196421			----	
15	Sara Diaz-Granados Diaz	1127160413			Sara.DZ-Granados@hotmail.com	

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Fundación Esperanza y Fe

NIT. 900.327.932-9



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 14/12/2022 Hora: 02:00 Pm Intensidad horaria: 8 horas

Tipo evento: ☑ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:

Tema: Primeros Auxilios

Objetivo: Facilitador: Wesley Ortiz

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 06/06/20.
Versión 1

BARRANQUILLA.C

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	17 de diciembre
Lugar	Barrio Santa María
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	45
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Recepción de asistentes





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Momento Teórico





Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

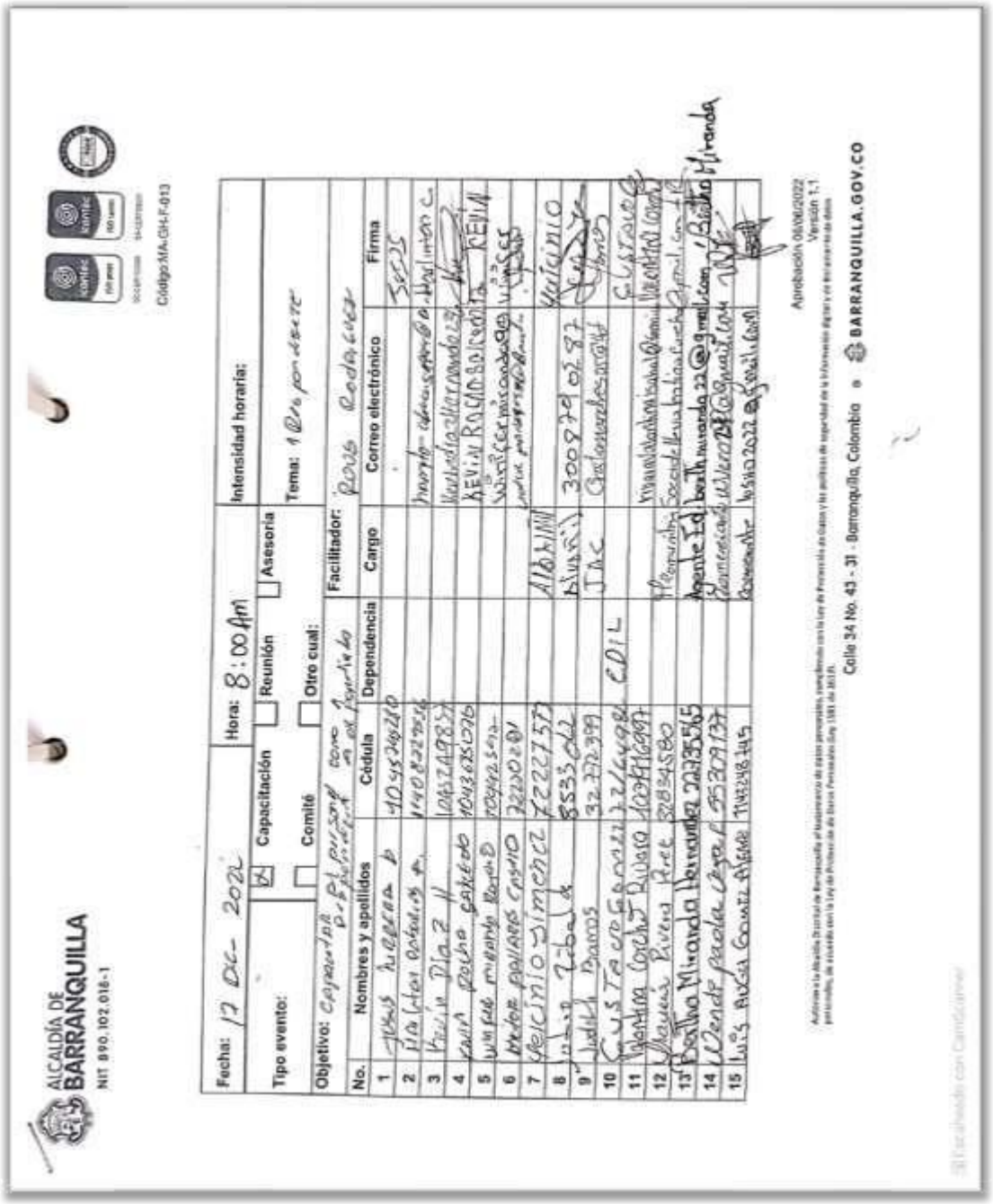
NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADO DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 17 Dic 2022 | Hora: 8:00 pm | Intensidad horaria:

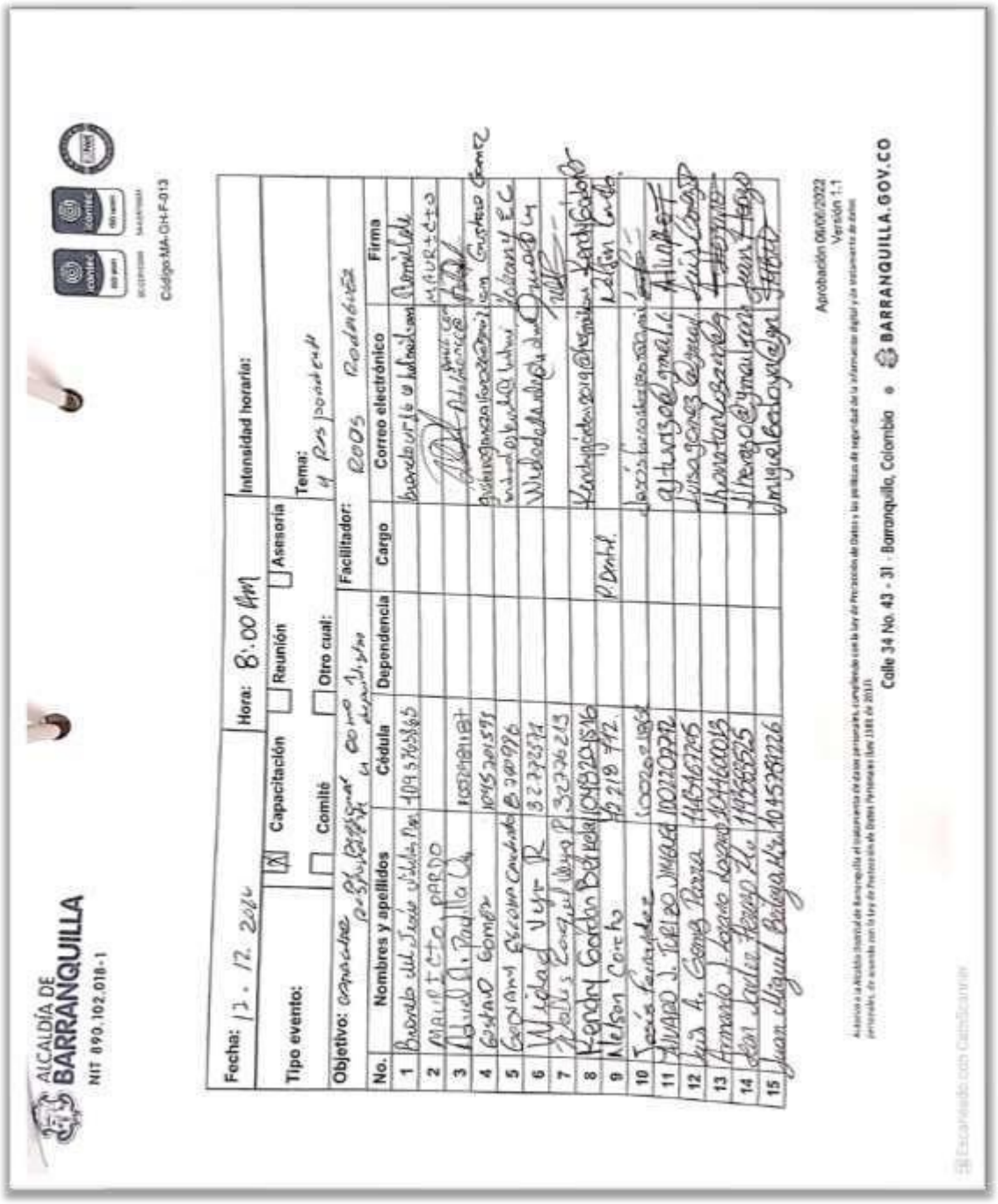
Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: | Tema: 1 Día por definir

Objetivo: Capacitar al personal como Profesional Universitario | Facilitador: Rocio Rodriguez

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Jesus Alberto D	1052404240				
2	Lida Cristina Estrada M.	1140822826				
3	Karina Diaz M	1052749852				
4	Laura Sofia Cabrera	1043635020				
5	Wilfredo Miranda Rocha D	1052125032				
6	Melba Bolivar Cosme	22200201				
7	Reicinio Jimenez	22227577		ADMIN		
8	Julio Zeba	8533042		Diseño	3008720287	
9	Judith Ramos	32272399		TAC	Gestionandoconjudith@gmail.com	
10	Gustavo Rojas	12649982	EDIL			
11	Yamira Cochet Rojas	1047116907				
12	Alexis Rivera Ruiz	8085580		Presidente	Sociedadcuatrohabitantes@gmail.com	
13	Betty Miranda Hernandez	22335565		Agente Ed	bath.miranda22@gmail.com	Betty Miranda
14	Wendy Pacheco Lopez	1052071737		Planeacion	wlopez0810@gmail.com	
15	Luis Rocha Gomez	1143298345		Asesor	16 Mar 2022	

Aprobación 08/08/2022
Versión 1.1

Cra 46 No. 53 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-01-F-013

Fecha: 12 - 12 - 2024 Hora: 8:00 AM Intensidad horaria:

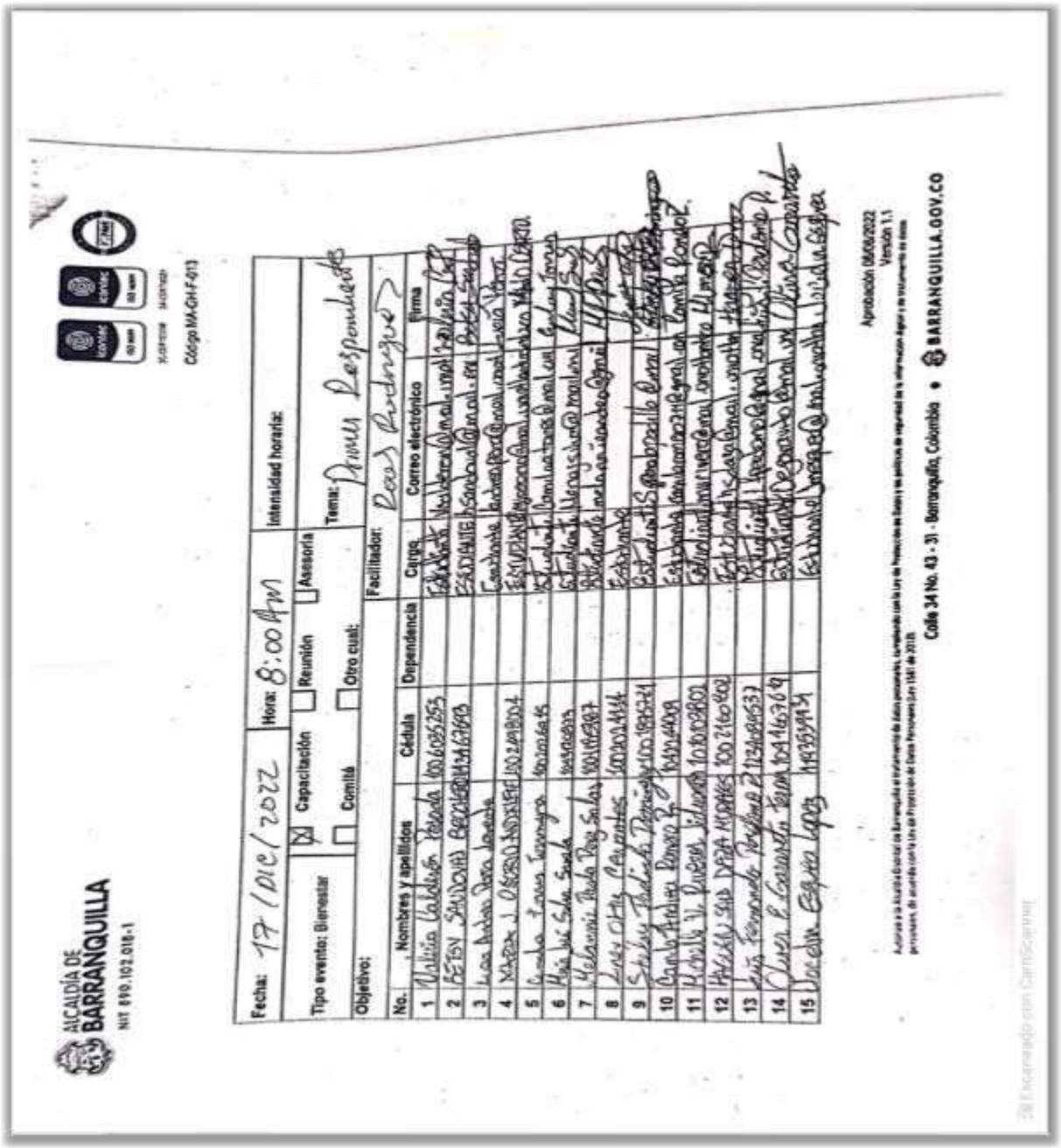
Tipo evento: [X] Capacitación [ ] Reunión [ ] Asesoría [ ] Comité [ ] Otro cual: Tema:

Objetivo: [illegible] Facilitador: [illegible]

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 17/DIC/2022 Hora: 8:00 AM Intensidad horaria:

Tipo evento: Bienestar ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría
☐ Comité ☐ Otro cual:

Objetivo: Tema: Pausas Activas

Facilitador: Dora Restrepo

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Valeria Caballero Posada	1006065253				
2	JESUS SANDOVAL BARRIOS	1143963693				
3	Ana Andrea Soto Jaramillo					
4	MARIA J. OSORIO MOSQUERA	1002490804				
5	Lucia Lopez Fernandez	1004016415				
6	Yaritza Soto Sanjur	1044				
7	Yeleimis Ruth Paz Soto	1044				
8	Luis Otty Cervantes	1002				
9	Shirley Patricia Pacheco	1001				
10	Carla Patricia Romero F.	1044				
11	K. Orella M. Pupo Jaramillo	1082				
12	Yaritza Sofia Daza Mendoza	1082				
13	Luis Fernando Arrieta P.	1123				
14	Juan E. Caamaño Tejeda	1044				
15	Daniela Esquivia Lopez	1143				

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	20 de diciembre
Lugar	Oficinas de Transmetro
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	30
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADOS DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 20 de Dic 2022 | Hora: 8:00 Am | Intensidad horaria: 2 Horas

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:

Tema: Capacitación Riesgo Psicosocial

Objetivo: | Facilitador: Alberto Ortiz

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Hector Cardenas N	91.488.858	Operaciones	Conductor	hectorcardenas1182@gmail.com	Hector C
2	Alejandro Manotas	92.132.741	Operativo	Conductor	manotasalejandro@hotmail.com	Alejandro M
3	Aidaluz Barrera	1.042.417.993	Operativo	Auxiliar	[illegible]	[illegible]
4	Jaime A Olivares	72.204.293	Gerencia	Gerente	[illegible]	[illegible]
5	Yeiner Mejia	1007365041	S. Numerario	Supernumerario	[illegible]	[illegible]
6	Edinson Ibarra	72337234	Operativo	Conductor	[illegible]	[illegible]
7	Juan Carlos Gutierrez	1002425681	Tec. A/c	Tec. A/c	juan.carlos.gutierrez@emdupar.com.co	[illegible]
8	Yuliana Pedroza	1.124.525.166	[illegible]	AP. Lg	[illegible]	[illegible]
9	Yesmelis Ulloa	1.853.629	A. Logistico	AP. Lg	[illegible]	[illegible]
10	Arsenio Jose Daniel	1002339338	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	Nicolle Andrea Garcia	1042243940	A. Logistico	A.P.L	Nicolle.Garcia@cal.sena.edu.co	[illegible]
12	Carolina Perez	1.143.470.587	A. Logistico	A.P.L	carolinaperez@gmail.com	[illegible]
13	Sindy Quintero	1.047.528.988	Transporte	Conductor	sindy-olivia@hotmail.com	[illegible]
14	Marcial Perez	6552746886	Transporte	Conductor	marcialperez@gmail.com	[illegible]
15	LUIS FERRER	72002887	Transporte	Operativo	— — —	Luis Ferrer

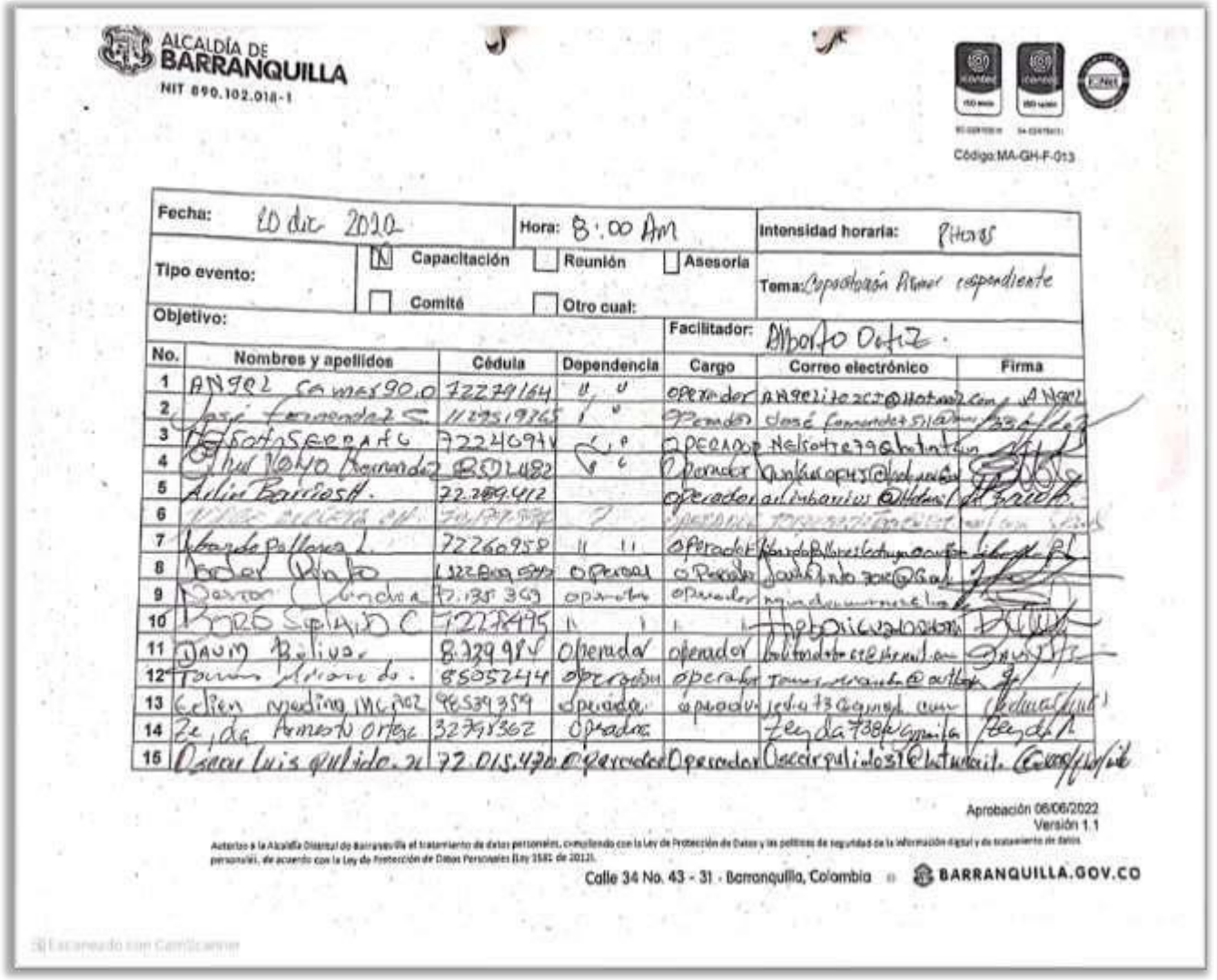
Aprobación 06/08/2022
Versión 1.1

Antonio y la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de los archivos de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia - BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 10 dic 2020	Hora: 8:00 AM	Intensidad horaria: 8 Horas
Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: Capacitación Manejo respendiente
Objetivo:		Facilitador: Alberto Ortiz.

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	ANGEL CAMPOS	72279164	" "	operador	ANGELITO2C1@Hotmail.com	ANGEL
2	Jose Fernandez S.	1129519765	" "	Operador	José fernandez51@hotmail.com	
3	[illegible]	72246941	" "	operador	Nelsotte799@hotmail.com	
4	Yhon Mono Hernandez	8501482	" "	Operador	[illegible]	
5	Adin Barrios H.	22.289.412		operador	adinbarrios@hotmail.com	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	Yoardo Pallares L.	72260958	" "	Operador	Yoardopallares@hotmail.com	
8	Yader Mejia	1.122.[illegible]	Operador	Operador	[illegible]	
9	Oscar Cordero	72.135.363	operador	operador	[illegible]	
10	[illegible]	72278495	" "	" "	[illegible]	
11	JAIME Beliva.	8.329.984	Operador	operador	[illegible]	
12	Tomas Miranda.	85052444	operador	operador	Tomas.miranda@outlook.[illegible]	
13	Edwin Medina [illegible]	98539359	operador	operador	[illegible]	
14	Zeyda Ramos Ortega	32795362	Operador		Zeyda738@gmail.com	
15	Oscar Luis Quintero M.	72.015.470	Operador	Operador	Oscarquintero51@hotmail.com	

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia BARRANQUILLA.GOV.CO

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

	INFORMACION DE LA JORNADA
Fecha	20 De diciembre
Lugar	Oficinas de Transmetro
Intensidad Horaria	8 horas
Número de asistentes	20
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de esta.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico de la capacitación





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

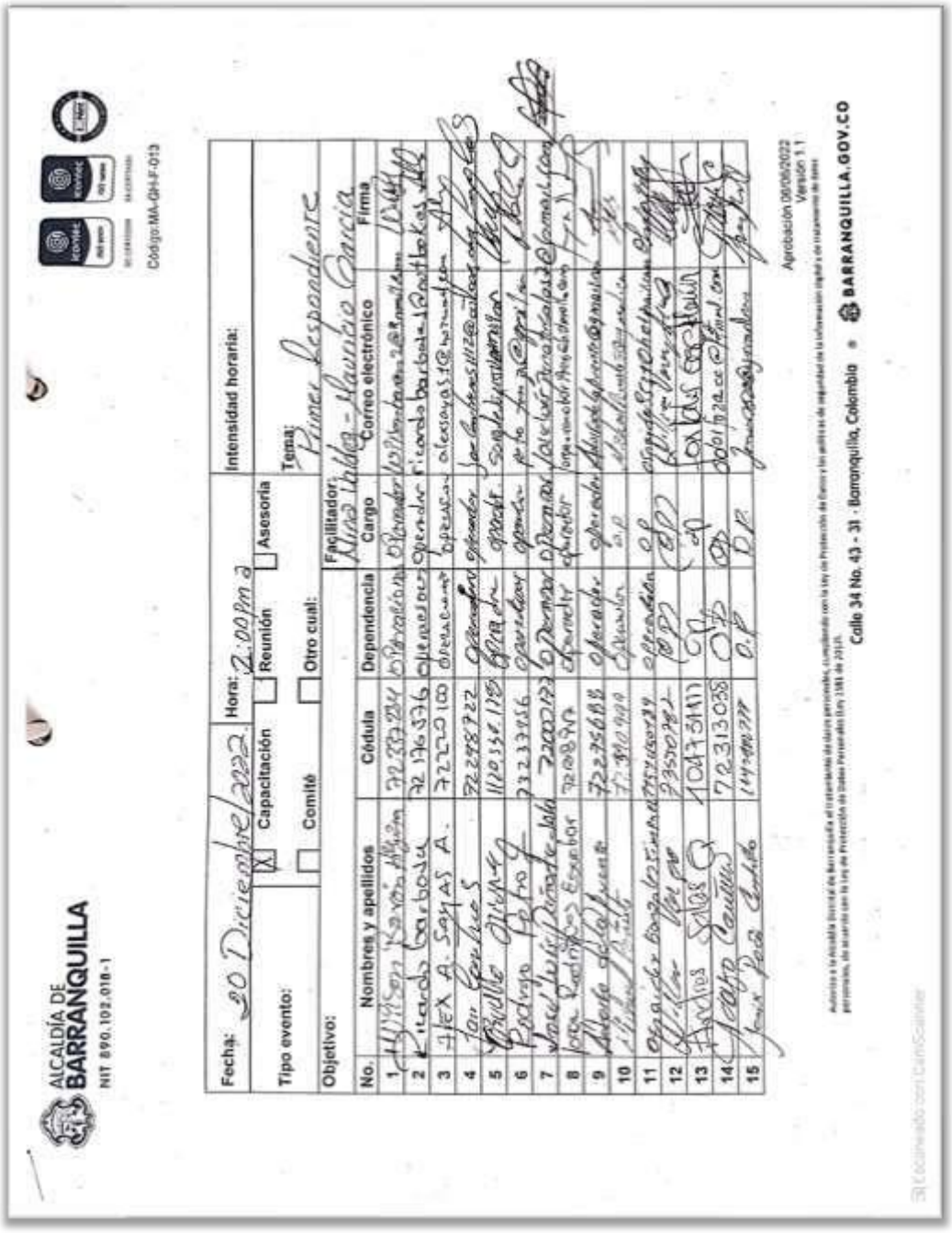
NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

PLANILLA DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 20 Diciembre/2022. Hora: 2:00pm a

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría
☐ Comité ☐ Otro cual:

Intensidad horaria:

Tema: Primer Respondiente

Objetivo:

Facilitador: Ana Milda - Mauricio García

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 20 Diciembre/2022	Hora: 2:00 Pm a	Intensidad horaria:
Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: Primer Respondiente
Objetivo:		Facilitador: Nina Valdez - Mauricio Garcia

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Jaime Duarte R	91076307	operador	Operador	Jaimeduarte@hotmail.com	Jaime D.
2	Gabriel Perez	72.217.114	operador	Operador	Elvalor1@Hotmail.com	
3	Nevar Londoño	1506092	Operador	Operador	Nevarlondoño@hotmail.com	Nevar Londoño
4	Angel Camargo	72279161	operador	Operador	Angelcamargo@hotmail.com	
5	Elio Niño	1045205XXX	operador	operador	elioniño@hotmail.com	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	21 de diciembre
Lugar	Centro Empresarial Las Américas III
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	34
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Momento Practico





}

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Practico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADOS DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 21 - 12 - 2022 Hora: 8:00 Am Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema: Primer Desayuno

Objetivo: Facilitador: Alberto O.

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1		22.261.031	OPERADOR	OPERADOR		
2		39.420.321	OBSERVADOR	OPERADOR		
3		8.305.017				
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, conforme con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Aprobación 08/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código:MA-GH-F-013

Fecha: 21-12-2022	Hora: 8:00 AM	Intensidad horaria:
Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: Primer Respondiente
Objetivo:		Facilitador: [illegible]

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Froilan Ortiz Peñaloza	1143230279	Transmetro	operador	Froilan0128@gmail.com	
2	Manuel Krotjas	72.288.427	Transmetro	Operador	Manuelmunozymaria@gmail.com	
3	Franklin Feria	85.202.063	Amas Metro	Operador	frankg72@hotmail.com	
4	[illegible]	1129.565.102	Transmetro	Operador	[illegible]	
5	José Rada G.	72156202	Operaciones	Operador	joserada@gmail.com	
6	[illegible]	1045709525	Operador	Operador	[illegible]	
7	Eduardo Soto	8506843	Operador	Operador	Eduardosoto@hotmail.com	
8	Javier Pinzon R.	72239.629	Operaciones	Operador	Pinzonjavier451@gmail.com	
9	Gaston Herrera J.	8731406	Operador	Operador	Gastonherrera1963@gmail.com	
10	Francisco Cabrera B.	7.958.958	Operador	Operador	[illegible]	
11	Jhon Arteaga	8.000.419	Operador	operador	Jhonarteaga2118@gmail.com	
12	Gaudino Fuentes Garcia	91346794	Operador	Operador	[illegible]	
13	Silvana Ruiz Ruiz	1140823656	Operador	Operador	Silvanaruiz@hotmail.com	
14	Jorge Alfonso Polo	1042.426.090	Operador	Operador	Jhmojo343222@hotmail.com	
15	Johan Cuatro Martinez	1.048.294.296	Operador	Operador	Jcuatromc@hotmail.com	

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 21-12-2022	Hora: 8:00 AM		Intensidad horaria:
Tipo evento:	[X] Capacitación [ ] Reunión [ ] Asesoría [ ] Comité [ ] Otro cual:		Tema: Capacitación Power Responsable
Objetivo:			Facilitador: Alberto O.

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Jaselotas Parra Guerrero	1143117481	Transmilenio	Operador	jaselotasparraguerrero@gmail.com	
2	Carlos Lara	10768273	Trasmilenio	Operador	Carlos lara jaime@gmail.com	Carlos Lara
3	Jair Navarro	1143221481	Transmilenio	Guarda	Jair2240 Navarro@gmail.com	
4	Fabian Ortiz	1143230284	"	"	Fabian01280@gmail.com	Fabian ortiz
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Escaneado con CamScanner

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Primer Respondiente	Fecha:	Día: 29	Mes: 12	Año: 22
Facilitador (es):					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	X	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	Curación de Heridas				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	X	4	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890 102 018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Primer Repordante	Fecha: Día	Mes	Año
		21	12	22
Facilitador (es):				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	X	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	X	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	X	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	X	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	X	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?	temas desconocidos en medicina				
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	X	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	X	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	X
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis	Temas				
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	X	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	X	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-615

Formato de evaluación del evento

Tema:	Primer Respondiente	Fecha:	Día: 21	Mes: 12	Año: 22
Facilitador (es):					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	X	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	X	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	X	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	X	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

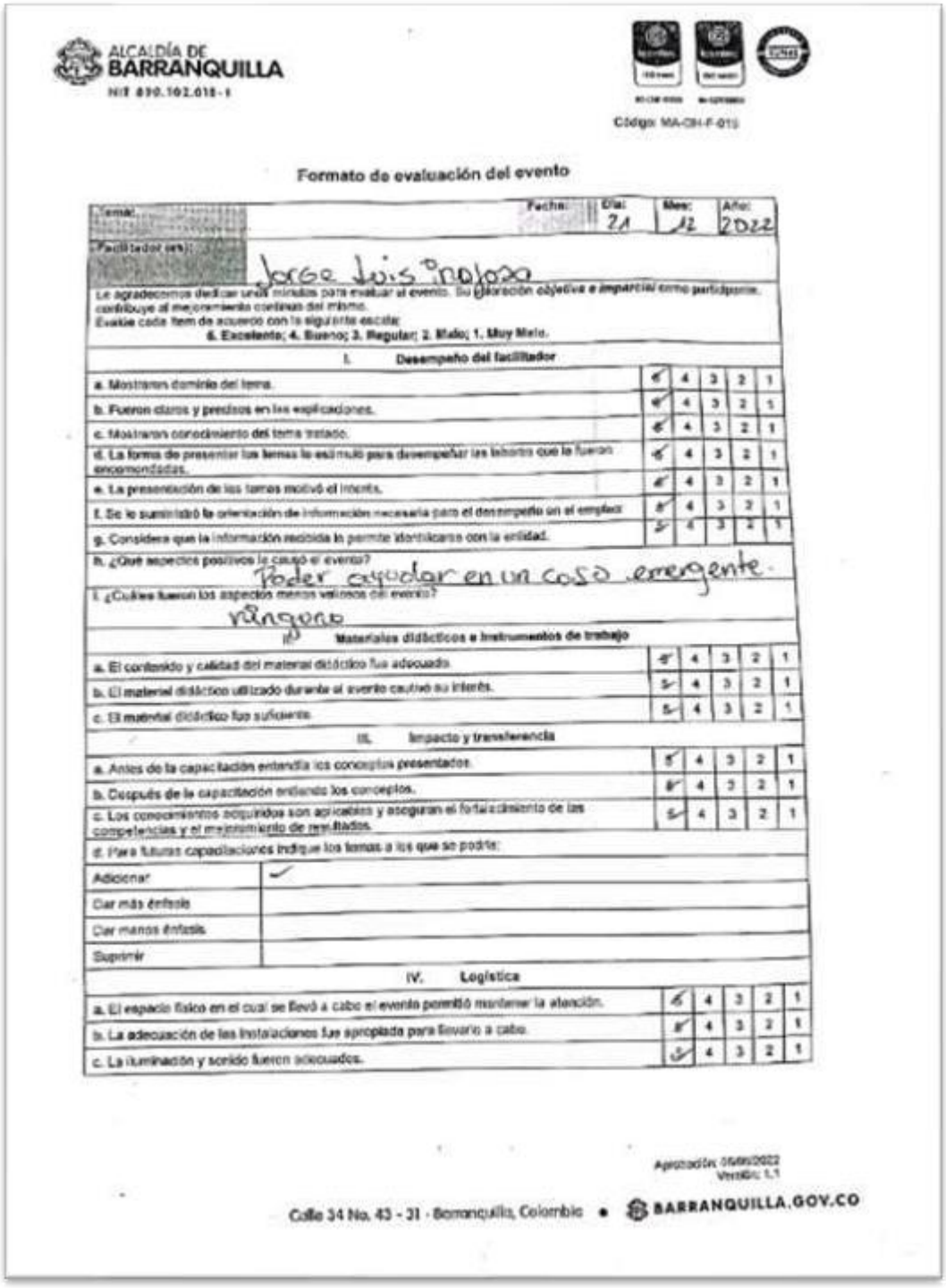
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	X	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	X	4	3	2	1
b. Después de la capacitacion entendio los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	X	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar mas énfasis					
Dar menos enfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	✓	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	✓	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	✓	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-013

Formato de evaluación del evento

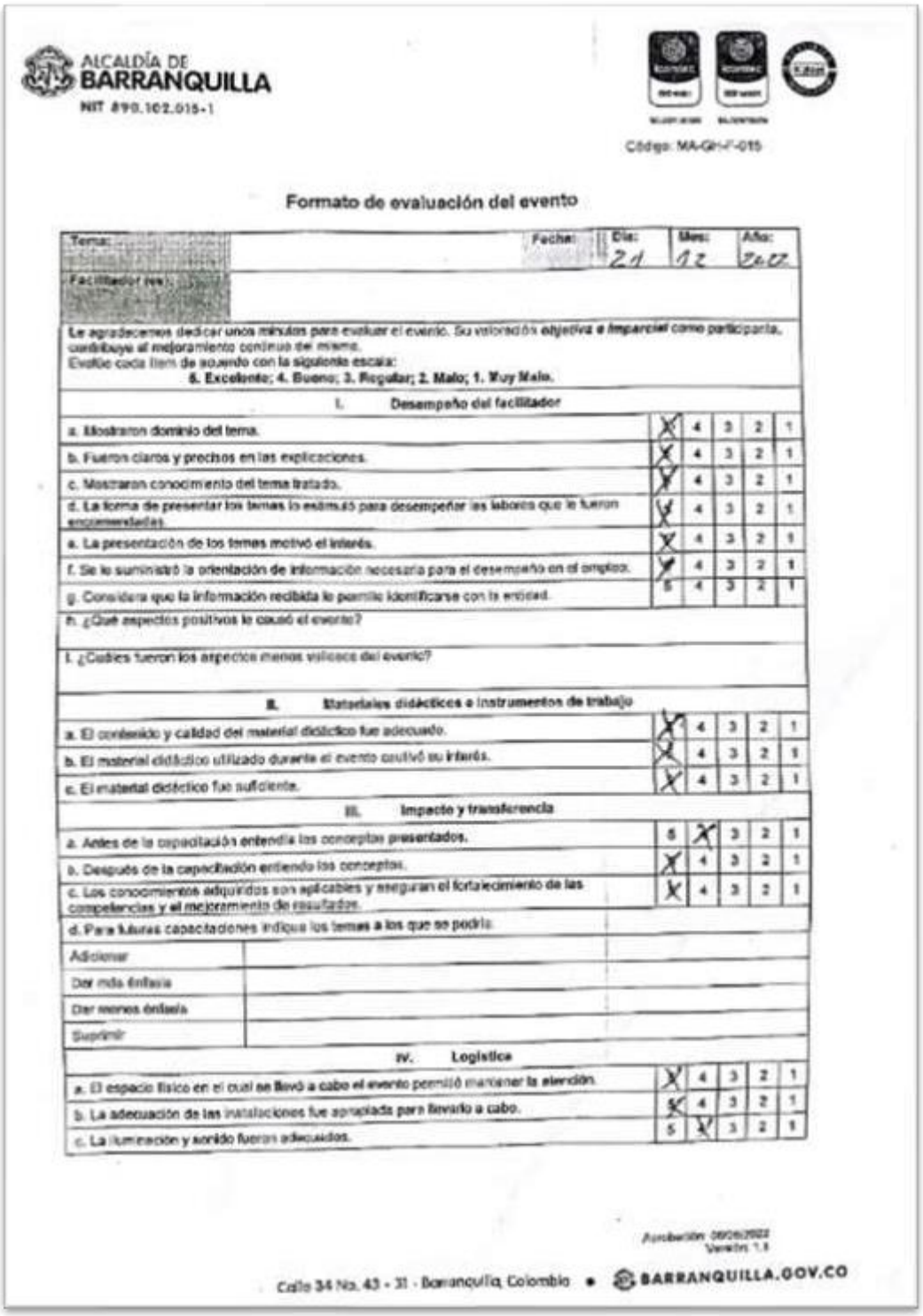
Tema:	Fecha: Día: 21	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	Jorge Luis Pinzon		

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su **opinión objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Poder ayudar en una cosa emergente.					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? Ninguno					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	✓				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/05/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.035-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:		Fecha:	Día: 21	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):					

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración objetiva e imparcial como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos o instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	X	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	X	3	2	1

Aprobación: 09/05/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:		Fecha:	Día: 21	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	Jhon Castro Martinez				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración objetiva e imparcial como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?	Excelente ayuda y Conocimiento				
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?	ninguno				

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	5	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	✓ Para conocer más				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	4	3	2	1

Aprobación: 05/09/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	21 de diciembre
Lugar	Oficinas de Transmetro
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	30
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com


PRIMER


PRIMER
Respondiente

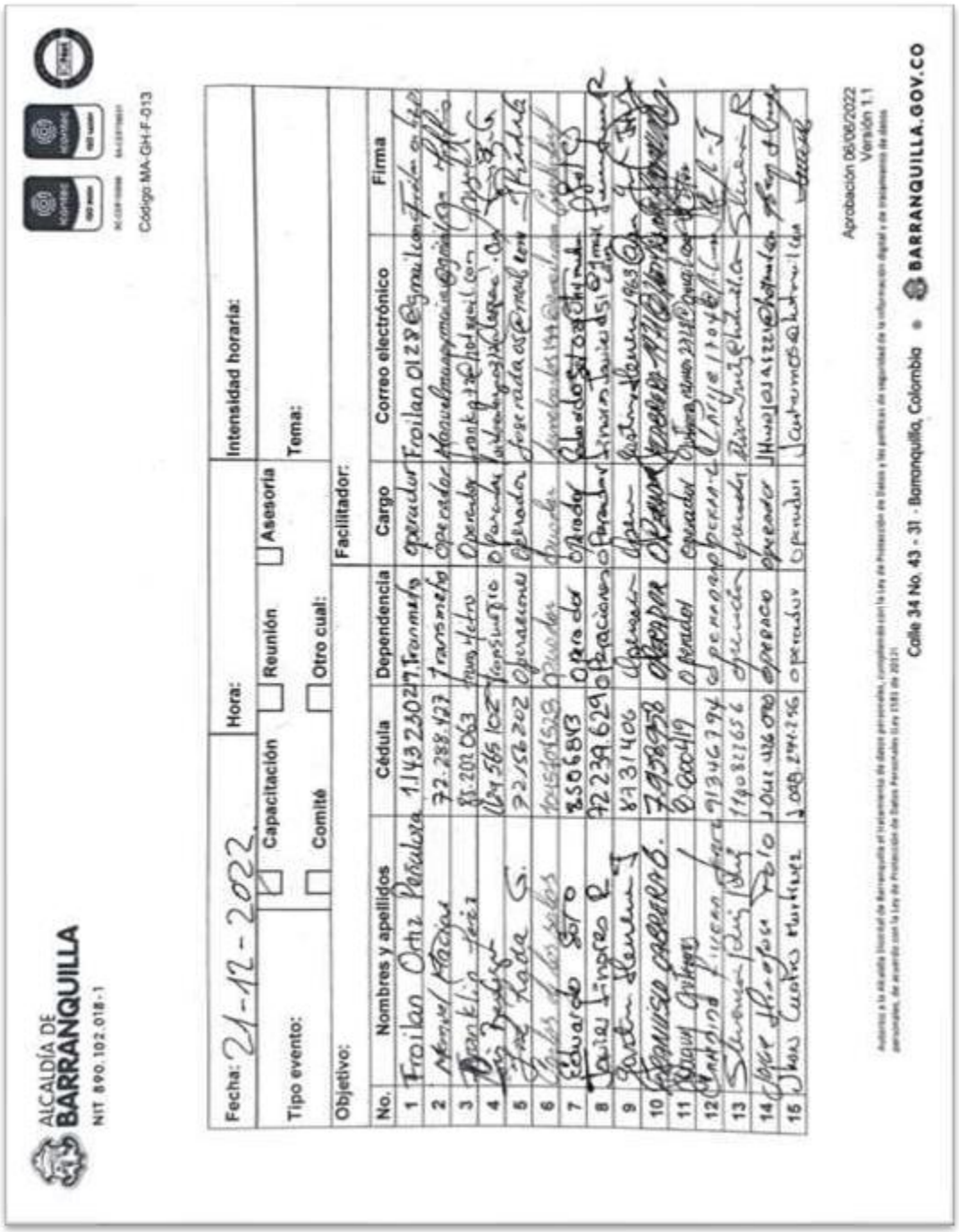
NIT. 900.327.932-9





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADO DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 21-12-2022 Hora: Intensidad horaria:

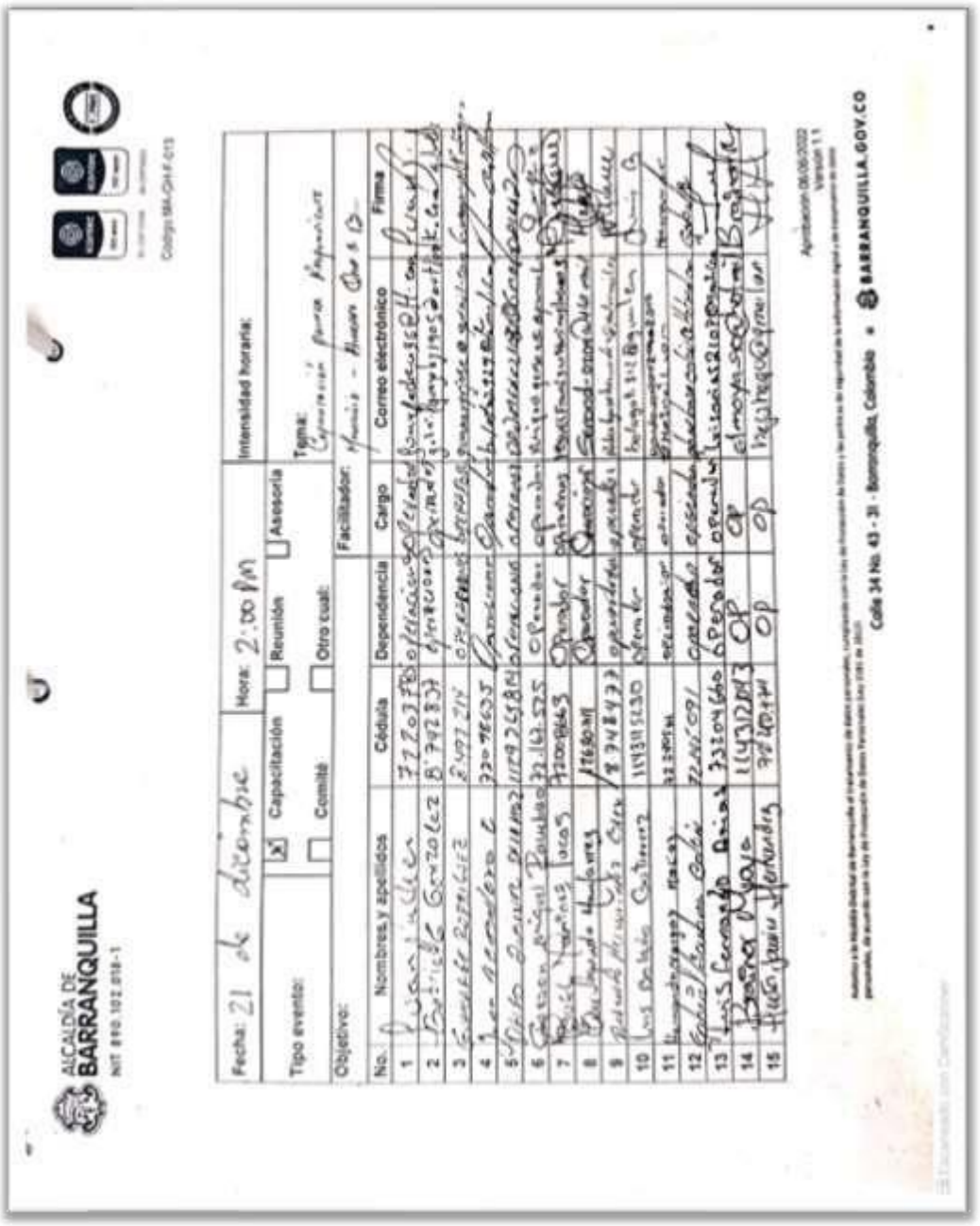
Tipo evento: ☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema:

Objetivo: Facilitador:

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Froilan Ortiz Perdomo	1.143.230.217	Transmetro	operador	froilan.0128@gmail.com	
2	Manuel Mendoza	72.288.127	Transmetro	Operador	Manuelmendozamaria@gmail.com	
3	Franklin Feria	85.201.063	Mantenimiento	Operador	franklinferia@hotmail.com	
4	Jose Pedroza	1.044.565.102	Mantenimiento	Operador	pedrozajose1@hotmail.com	
5	Jose Rada S.	72.156.202	Operaciones	Operador	joserada.esperanza@gmail.com	
6	Carlos Mendoza	1045691528	Patios	Auxiliar		
7	Eduardo Soto	8.506.843	Otro	Piloto		
8	Jairo Lingreo R.	72.239.629	Operaciones	Operador		
9	Gustavo Hernandez	8.931.406	Operaciones	Operador		
10	Alejandro Caballero	7.956.938	Operaciones	Operador		
11	Miguel Quintero	8.000.419	Operaciones	Operador		
12	Gustavo Figueroa	91.346.794	Operaciones	Operador		
13	Eduardo Diaz	19.821.656	Operaciones	Operador		
14	Jaider Hernandez	1.045.436.080	Operaciones	Operador		
15	Jhon Cuadro Martinez	1.098.274.256	Operaciones	Operador		

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

Fecha: 21 de diciembre | Hora: 2:00 PM | Intensidad horaria:

Tipo evento: ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:

Tema:

Objetivo:

Facilitador:

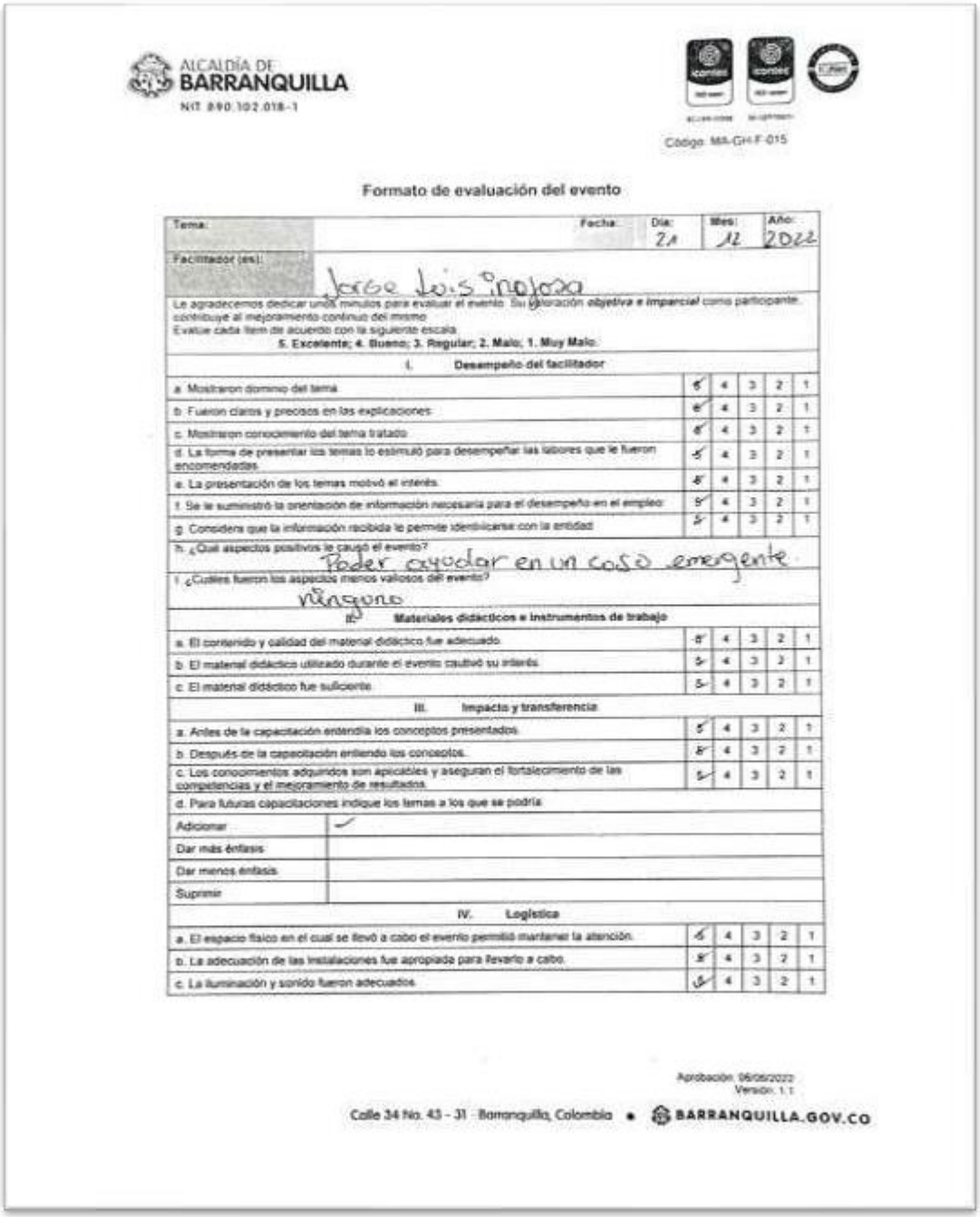
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Código SIG-GH-F-013

Versión 11

Carrera 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

ENCUESTAS DE SATISFACCION



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

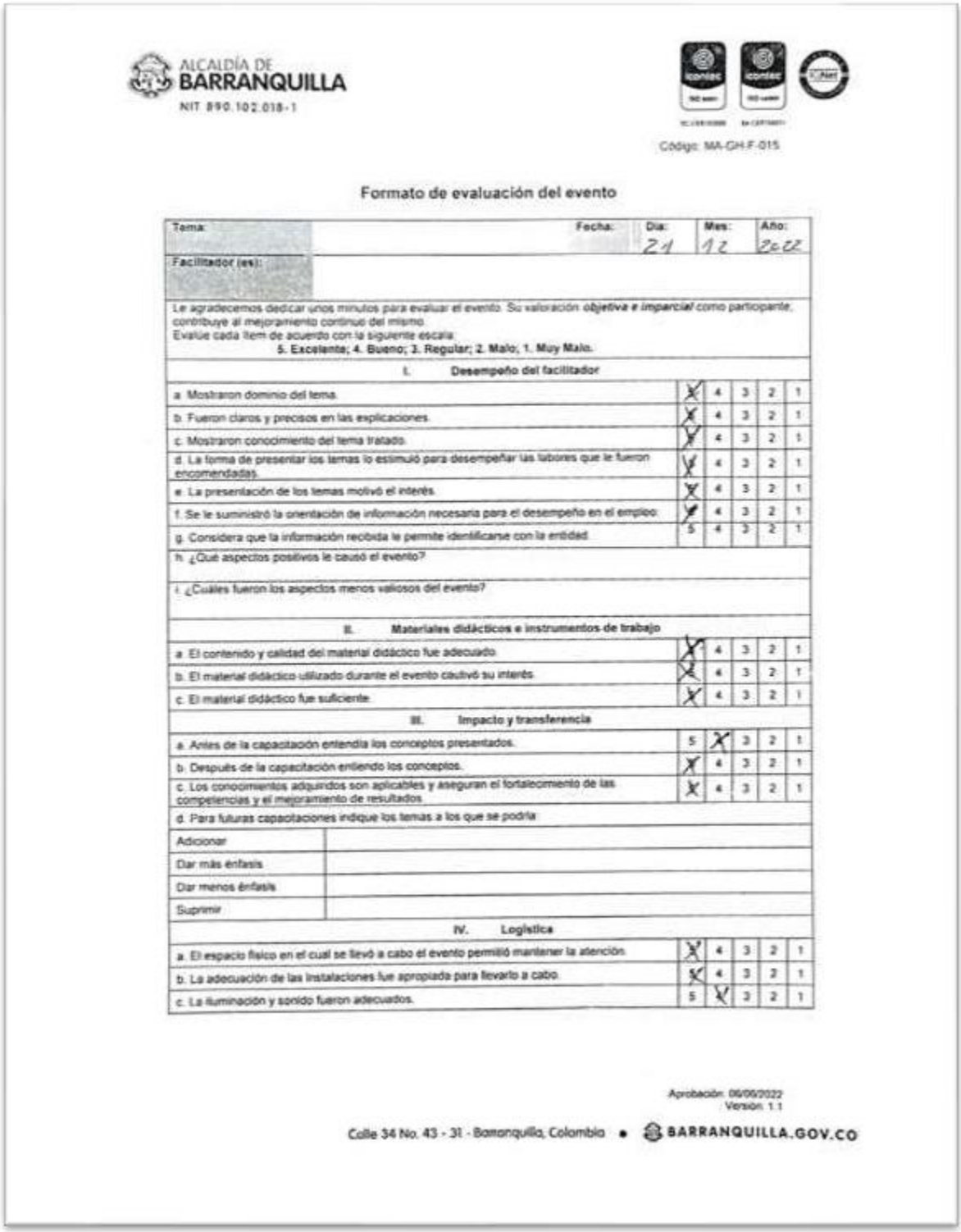
Tema:	Fecha: Día: 21	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):	Jorge Luis Pinzón		

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración **objetiva e imparcial** como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema	5	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones	5	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado	5	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas	5	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés	5	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo	5	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento? Poder ayudar en una cosa emergente					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento? Ninguno					
II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado	5	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés	5	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente	5	4	3	2	1
III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados	5	4	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos	5	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados	5	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría:					
Adicionar	✓				
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					
IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención	5	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo	5	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados	5	4	3	2	1

Aprobación: 06/05/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-015

Formato de evaluación del evento

Tema:	Fecha:	Día: 21	Mes: 12	Año: 2022
Facilitador (es):				

Le agradecemos dedicar unos minutos para evaluar el evento. Su valoración *objetiva e imparcial* como participante, contribuye al mejoramiento continuo del mismo.
Evalúe cada ítem de acuerdo con la siguiente escala:
5. Excelente; 4. Bueno; 3. Regular; 2. Malo; 1. Muy Malo.

I. Desempeño del facilitador					
a. Mostraron dominio del tema.	X	4	3	2	1
b. Fueron claros y precisos en las explicaciones.	X	4	3	2	1
c. Mostraron conocimiento del tema tratado.	X	4	3	2	1
d. La forma de presentar los temas lo estimuló para desempeñar las labores que le fueron encomendadas.	X	4	3	2	1
e. La presentación de los temas motivó el interés.	X	4	3	2	1
f. Se le suministró la orientación de información necesaria para el desempeño en el empleo.	X	4	3	2	1
g. Considera que la información recibida le permite identificarse con la entidad.	5	4	3	2	1
h. ¿Qué aspectos positivos le causó el evento?					
i. ¿Cuáles fueron los aspectos menos valiosos del evento?					

II. Materiales didácticos e instrumentos de trabajo					
a. El contenido y calidad del material didáctico fue adecuado.	X	4	3	2	1
b. El material didáctico utilizado durante el evento cautivó su interés.	X	4	3	2	1
c. El material didáctico fue suficiente.	X	4	3	2	1

III. Impacto y transferencia					
a. Antes de la capacitación entendía los conceptos presentados.	5	X	3	2	1
b. Después de la capacitación entiendo los conceptos.	X	4	3	2	1
c. Los conocimientos adquiridos son aplicables y aseguran el fortalecimiento de las competencias y el mejoramiento de resultados.	X	4	3	2	1
d. Para futuras capacitaciones indique los temas a los que se podría					
Adicionar					
Dar más énfasis					
Dar menos énfasis					
Suprimir					

IV. Logística					
a. El espacio físico en el cual se llevó a cabo el evento permitió mantener la atención.	X	4	3	2	1
b. La adecuación de las instalaciones fue apropiada para llevarlo a cabo.	X	4	3	2	1
c. La iluminación y sonido fueron adecuados.	5	X	3	2	1

Aprobación: 06/06/2022
Versión: 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	23 de diciembre
Lugar	Barrio Rebolo
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	52
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Recepción de asistentes





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Momento Teórico





Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Momento Practico



Fundación Esperanza y Fe
NIT. 900.327.932-9

LISTADO DE ASISTENTES

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Rebolo.

Fecha: 23-12-2022	Hora: 2:00pm	Intensidad horaria:
Tipo evento: ☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: Primer Respondiente
Objetivo:	Facilitador:	

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	María Cecilia Paredes	1045712164			mcecilioparedes1209@gmail.com	María Cecilia
2	Mariana cecilia Paredes	1007964983			Marianacecilioparedes3@gmail.com	
3	Heidys Rojas R.	1129328828			Saluvida33@gmail.com	
4	Ana Pedraza	32790402			anapedraza30@hotmail.com	
5	Yeleidys Navarro Reyes	55238033			deo.adamalun@gmail.com	
6	Argenis Martinez	37315822				
7	Ilolu Blanco	3104476133				
8	[illegible]	72238584			0187078@gmail.com	
9	Thalia De la Hoz B.	[illegible] 1041695402				
10	Meilis Marquez	1100326641			Meilis Marquez@gmail.com	
11	Elvira de la Rosa	32.887192				
12	Karina Diaz	1143441728			Karinadiaz0123@gmail.com	
13	Yessika Sandres	19.809.075			Yessika Sandres@hotmail.com	
14	Estela [illegible]	22465579				
15	Fanny Redondo	1143518603				

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34

Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 23-12-2022.	Hora: 2:00pm	Intensidad horaria:
Tipo evento: ☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: Primer Respondiente
Objetivo:		Facilitador:

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	[illegible]	1047[illegible]035			[illegible]	[illegible]
2	Adriana De la Cruz	1043115562			[illegible]	[illegible]
3	Stephanie Cerpa G	1143-13[illegible]			[illegible]	[illegible]
4	Geraldine Polo Gomez	1002028524			[illegible]	[illegible]
5	Maria Egea	32867809			[illegible]	[illegible]
6	Buddy Bonilla V	1.051886.109			[illegible]	[illegible]
7	Maria Sarmiento	1.046275009			[illegible]	[illegible]
8	Martin De la Cruz	1.043115561			[illegible]	[illegible]
9	Maribel de la Cruz A	32862181			[illegible]	[illegible]
10	Clara Jimeno de leon	1143453561			[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	3281[illegible]714				
12	Alexis Palomino	72079664			[illegible]	[illegible]
13	Maria Fonllacs Gomis	1043442989			[illegible]	[illegible]
14	Maria Alejandra	1045759148			[illegible]	[illegible]
15	Hilaris	157046				[illegible]

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha:		Hora: 2:00 PM		Intensidad horaria:
Tipo evento: Bienestar	☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoria ☐ Comité ☐ Otro cual:			Tema: Primer Respondente
Objetivo:			Facilitador:	

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Valeria Calderón Posada	1006035253		Estudiante	Vcalderon@mail.unat	Valeria C.
2	BETSY SANDOVAL BROCHERO	1143467693		ESTUDIANTE	bsandoval@mail.un	Betsy Sandoval
3	Lucia Andrea Pena Lavecchi			Estudiante	landreapena@mail.unat	Lucia Pena
4	MARIA J. OSORIO ANDRETTE	1002198004		ESTUDIANTE	Mjosorio@mail.unatlantico.edu.co	MARIA J. OSORIO.
5	Camila Torres Tarmeyer	1002026915		Estudiante	Camilaatorres@mail.com	Camila Torres
6	María José Salas Sarela	1043120833		Estudiante	Mariajsalas@mail.unat	María José Salas
7	Melannie Paola Perez Salas	1001185187		Estudiante	melannieandrea@gmail	Melannie Perez
8	Liney Ortiz Cervantes	1002021414		Estudiante		Liney Ortiz
9	Shelsy Padilla Domínguez	1001875721		Estudiante	Spadilla@mail	Shelsy Padilla
10	Camila Andrea Romero R.	1043244009		Estudiante	camilaromero711@gmail.com	Camila Romero
11	Michelle V. Rivero Sidouroff	1010103802		Estudiante	Mvrivero@mail.unatlantico.edu.co	Michelle Rivero
12	HAGUEN SAID DAZA MORALES	1002160802		Estudiante	hsdaza@mail.unatlan	Haguen Daza
13	Luis Fernando Perdomo P.	1234089537		Estudiante	lfperdomo@gmail.com	Luis F. Perdomo P.
14	Oliver E. Garavito Terán	1044667669		Estudiante	Degaravito@mail.un	Oliver Garavito
15	Jocelin Espitia Lopez	1193539934		Estudiante	Jmespitia@mail.unatlan	Jocelin Espitia

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Fundación Esperanza y fe
NIT. 900.327.932-9

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 23-12-2021	Hora: 2:00pm			Intensidad horaria:	
Tipo evento: ☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoria ☐ Comité ☐ Otro cual:				Tema: Primer Respondiente	
Objetivo:				Facilitador:	
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Tatiana Vergara	1001995779			TATIVE9010@hotmail.com	Tatiana Vergara
2	Yanis Polo	34578973				Yanis Polo
3	Diego Molina	1143151122			diegomo@outlook.com	
4	[illegible]	[illegible]				
5	Obispa Todo	6074595				
6	Luis Linero	9737274				
7	Michel Jaramillo	1043193605			michelfloreztr@gmail.com	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9

INFORMACIÓN DE LA JORNADA	
Fecha	23 de Diciembre
Lugar	Barrio las nieves
Intensidad horaria	8 horas
Número de asistentes	55
Nombre del responsable	Alcides Enrique Ortiz Pérez
Objetivos o temas desarrollados en la jornada	El Objetivo es apoyar el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del Distrito de Barranquilla, capacitando a los ciudadanos en Atención Pre Hospitalaria (APH), específicamente para ser Primeros Respondientes y así brindar los primeros auxilios en distintos tipos de emergencias mientras llega la ayuda especializada.

DESCRIPCIÓN DE LA JORNADA

Momentos desarrollados

- **Recibimiento de las personas que se capacitaron:** Es este momento, se acompaña a la población que recibirá la capacitación al sitio donde estarán ubicados durante el transcurso de la misma.
- **Firma de las planillas de asistencia:** una vez la población está ubicada en su sitio de trabajo, firman las planillas de asistencia que constatan su participación.
- **Presentación de la capacitación:** Se realiza la introducción de la capacitación, comentando los objetivos, duración y alcances de la iniciativa, además de presentar a los profesionales que estarán dirigiéndola.
- **Sesión Teórica:** en esta sesión se busca comunicar de forma organizada y sistemática los conocimientos y aportaciones científicas sobre el tema en cuestión, haciéndolo de una forma accesible y adaptando las estrategias comunicativas a las poblaciones.
- **Refrigerio:** Momento de receso y refrigerios.
- **Sesión Practica:** Con la ayuda de simuladores adultos y pediátricos y desfibriladores externos automáticos (DEA), se pone en práctica los conocimientos adquiridos en la sesión teórica.
- **Conclusiones y reflexiones:** se configura como un espacio de intercambio entre los expertos y las personas que reciben la capacitación.

NIT. 900.327.932-9

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

Recepción de asistentes





Momento Teórico

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com





Momento Practico

NIT. 900.327.932-9



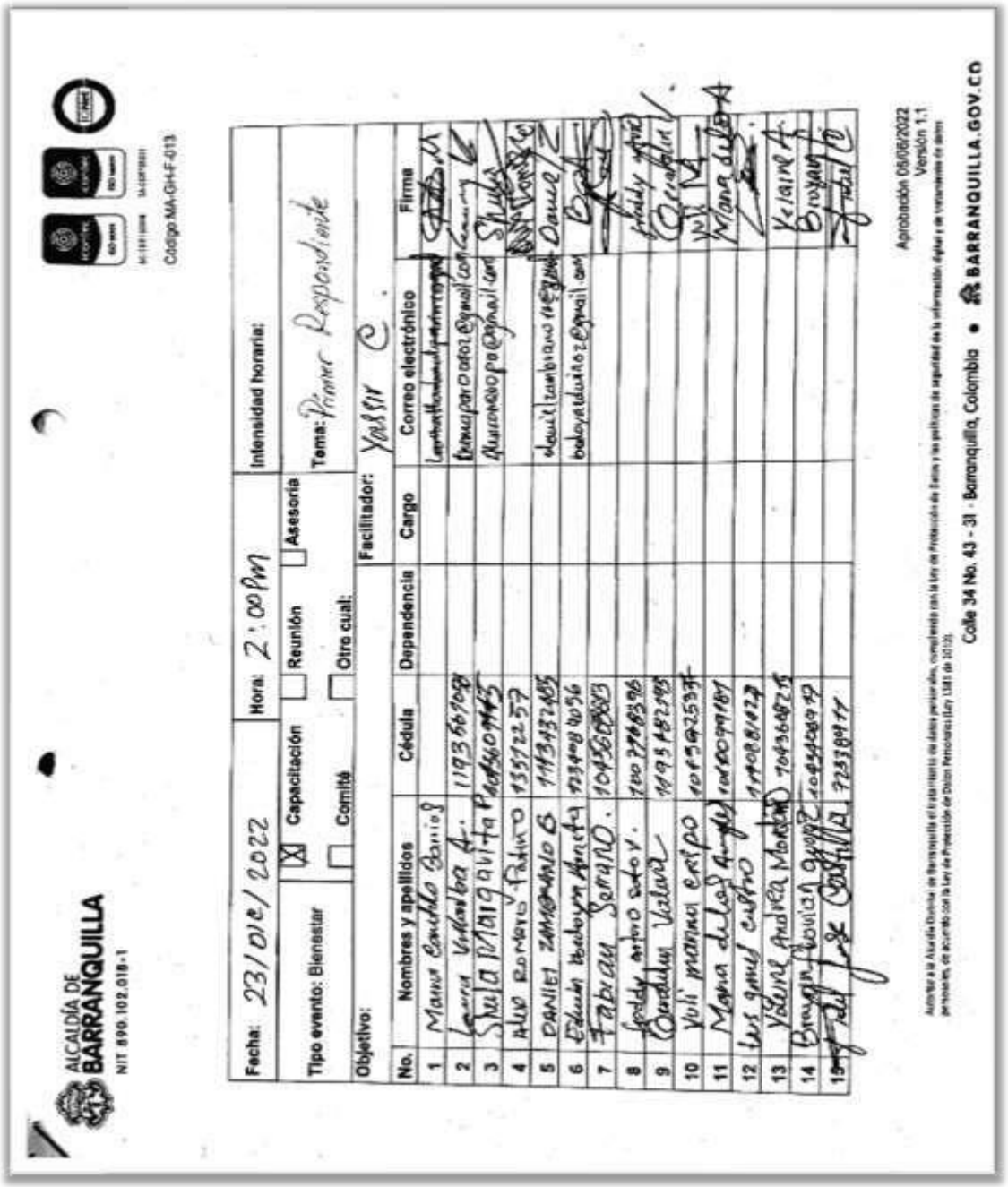
Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

NIT. 900.327.932-9



Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

LISTADO DE ASISTENTES



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GHF-013

Fecha: 23/06/2022 Hora: 2:00pm Intensidad horaria:

Tipo evento: Bienestar ☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema: Primer Respondiente

Objetivo: Facilitador: Yaslir C.

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Mana Eudalio Bonilla					
2	Laura Valentina A.	1193567098				
3	Sheila Maria Pacheco	1193				
4	Alvaro Romero Fabro	135722				
5	Daniel Zambrano G.	1143437485				
6	Edwin Barbosa Arrieta	1234				
7	Fabian Serano.	1045				
8	Geidy Astrid Soto V.	1002				
9	Geraldin Valdiris	1195				
10	Yuli Manuel Carpio	1012				
11	Maria Eudalia Angulo	1080				
12	Luis Manuel Cuello	1140				
13	Yelaine Andrea Montero	1043				
14	Brayan Arevalo Oyola	1044				
15	Jose [illegible]	7251				

Aprobación 05/08/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MA-GH-F-013

Fecha: 23/09/2022 Hora: 2:00pm Intensidad horaria:

Tipo evento: Bienestar ☐ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual: Tema: Primer Reconocimiento

Objetivo: Facilitador: Yarsi C.

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Yurani Nieto Navas	1048222287			Yuranieb@hotmail.com	Yurani Nieto N
2	Tony Torres Villanueva	1002193655			tonitorres1@gmail.com	Tony Torres
3	Daniela Gonzalez Angulo	1143855614			dgonzalez@gmail.com	Daniela Gonzalez
4	Yenis Tejada Hoyos	1143955301			yenistejada@hotmail.com	Yenis Tejada
5	Dayana Sanchez M	1002131179			dayanasanchez@gmail.com	Dayana
6	Lilian Daniela Ramirez	1143920013				
7	Ariana Posada	1143...			Ariana@hotmail.com	Ariana
8	Diana Ordoñez	22.907.699			dianaordonez@gmail.com	Diana
9	Angela Diaz	1143 884			angie.g@hotmail.com	Angela
10	Luis Salgado	1.686.638			luissalgado@hotmail.com	Luis
11	Stella Rueda	1143 533			stellaprueda@gmail.com	Stella
12	Juan Guillen	7491661			Juan.DMD@gmail.com	Juan
13	Jhon Molano	72194282			Jhon.POS@gmail.com	Jhon
14	AMANDA ORANDO	22961893			alla.in@gmail.com	Amanda
15	Rosa Lucia Arango	25821278			Rosalucia@hotmail.com	Rosa

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 23-12-2022		Hora: 2:00 PM			Intensidad horaria:	
Tipo evento:	[X] Capacitación [ ] Reunión [ ] Asesoria [ ] Comité [ ] Otro cual:				Tema: Primer Respondiente	
Objetivo:				Facilitador: Yorssir C.		
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Olivia José Colón Alvarez	89190224			JoseColon202@gmail.com	
2	Cristian Jesus Navarro	1002-5815			JesusNavarro22@gmail.com	
3	Michael Robles Herrera	1003758201			MichaelRobles.2280hotmail.com	
4	Carlos Hernandez Forero	1002070535				
5	Eva Sandith Baron	44.230.327				
6	Jaime Perez Castro	1031541320			Dios1517@gmail.com	
7	Dana Jesus Mathews	815391473			dianaterezamathews.ha	
8	Evelyn dias Cassas	15123592				
9	Cladys Caseres Ramos	1002032518				
10	Dover Zarabia Cera	100235173			JairobaDaker1517@gmail.com	
11	Tatiana Jesus Caballero	36723450			Aurelia1@gmail.com	
12	Evelyn Marvel Hernandez	1101130143			EvaCasares@gmail.com	
13	Victoria Isabel Bolivar Acosta	85667553				
14	Elianet Maria Soto Ortiz	44150200			Elianetsotoortiz@gmail.com	
15	Jesus antonio Sierra Jimenez	85155031			Jesus1015@hotmail.com	

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código MA-GH-F-013

Fecha: 23 de diciembre 2022	Hora: 2Pm – 5Pm		Intensidad horaria: 3 Horas
Tipo evento: Bienestar	☒ Capacitación ☐ Reunión ☐ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		Tema: Primer Respondiente.
Objetivo: Capacitar como primer respondiente a equipo logístico			Facilitador: Alcides O. – Jesus de A

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Fabian Guerrero	1042998872		Médico	fabianguerrero@gmail.com	
2	Dotty Avendaño C.	55.22.380.3		Médica		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Aprobación 06/06/2022
Versión 1.1

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

Fundación Esperanza y fe
NIT. 900.327.932-9

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

Fundación Esperanza y fe

NIT. 900.327.932-9

MATERIAL DIDACTICO

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y ACTIVACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA.

PRIMER Respondiente

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA | SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

PRIMER Respondiente ¿Qué es?



- Primer Respondiente es una iniciativa impulsada por la Secretaría Distrital de Salud de Barranquilla, que busca capacitar a los ciudadanos e instituciones de la ciudad, para responder adecuada y oportunamente como primercontacto en caso de una emergencia médica, mientras los servicios de salud hacen presencia en el lugar de los hechos.

- La ayuda prestada en los primeros minutos es poderosamente importante para el pronóstico y evolución de una persona lesionada, herida o afectada por una enfermedad.

- La idea es que los ciudadanos estén preparados para afrontar estos eventos y controlarlos mientras llega la ayuda.

- Cuando los ciudadanos se convierten en primeros respondientes y son el contacto inicial en un evento de salud urgente, se está contribuyendo a fortalecer losSistemas de Emergencias Médicas

SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM) Y ACTIVACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA (APH)

El Sistema de Emergencias Médicas (SEM) es un modelo general integrado, con el propósito de responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención médica de urgencias, en lugares públicos o privados.



REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA POR CUERPO EXTRAÑO

SOPORTE VITAL AVANZADO Y BÁSICO PARA ADULTOS

(Cadenas de supervivencia de la AHA para adultos con PCIH y PCEH)



¿QUÉ HACER AL ENCONTRARSE CON UNA VÍCTIMA?



- Asegúrese de que ni usted ni la persona corran peligro adicional (evalúe y asegure la escena).
- Identifíquese ofreciendo ayuda y pregunte qué pasó.
- Si es posible, protéjase usted mismo: use elementos de bioseguridad (guantes desechables, monogafas, mascarilla de reanimación).
- Acérquese con precaución al paciente.
- Identifique el estado de conciencia del paciente (tóquelo, llámelo).
- Observe si el paciente respira o no respira.
- Active el NUSE 123, donde se le brindará orientación e información en caso necesario.
- Verifique el pulso (solo si sabe hacerlo).
- Inicie maniobras RCP (C, A, B, D).

VALORACIÓN PRIMARIA

1. ESTADO DE CONCIENCIA



2. RESPIRACIÓN



3. PULSO



MANIOBRAS DE RCP



Se deben realizar los siguientes pasos en forma secuencial:

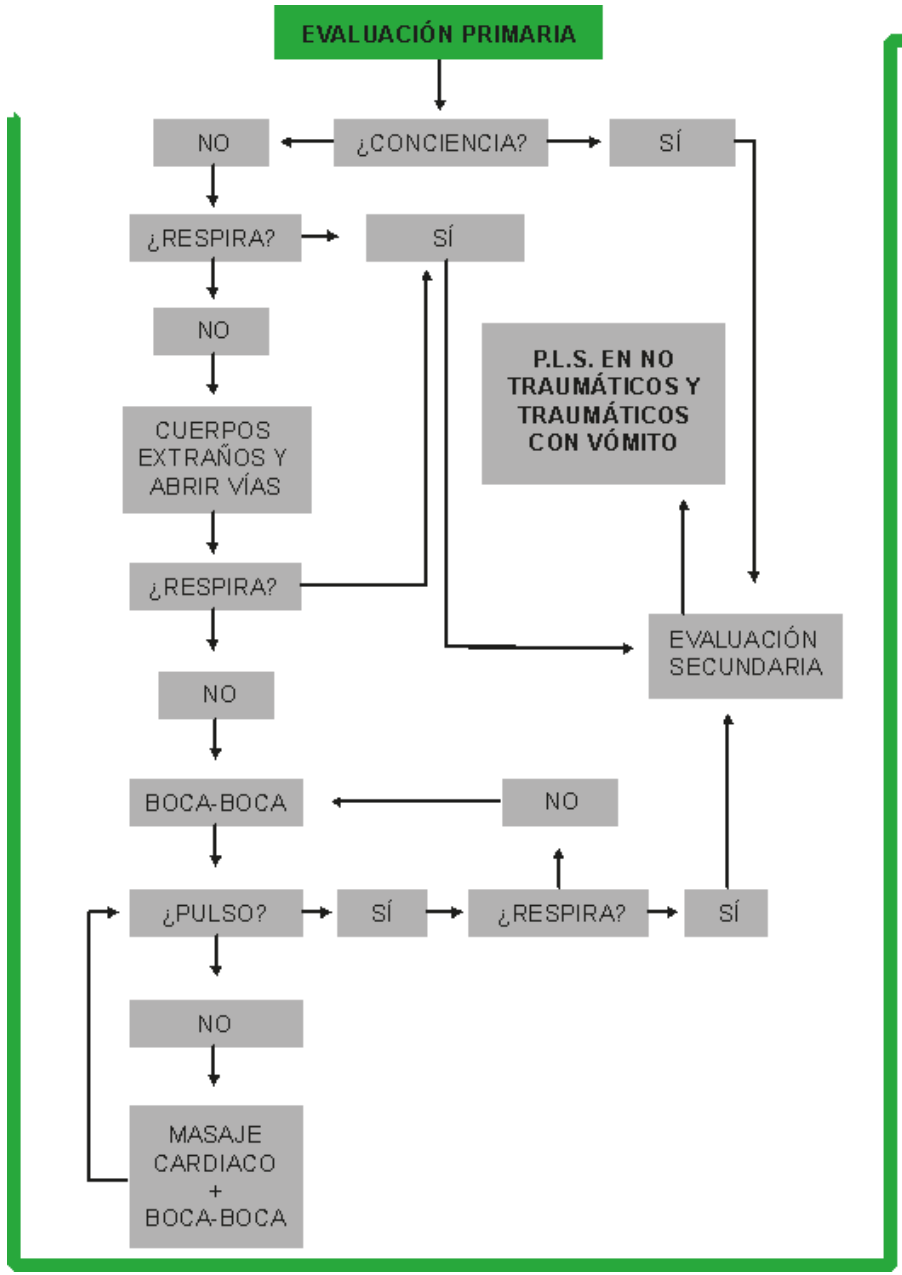
-Compresiones torácicas (circulación).
-Apertura de la vía aérea.
-Buena ventilación.
- Desfibrilación (descarga).
- Compresiones torácicas.

DEA (DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO)





A pesar de los avances recientes, menos del 40% de los adultos recibe RCP iniciada por personas sin experiencia médica, y en menos del 12% se utiliza un DEA antes de la llegada del SEM.



VALORACIÓN SECUNDARIA.

Evaluación céfalo caudal del estado de la víctima buscando lesiones como:

- Hemorragias
- Muerte aparente
- Quemaduras
- Lesiones de hueso y músculos
- Heridas.Otras

EXAMEN CEFALO-CAUDAL

Secuencia / orden:

- Cabeza:Cuero cabelludo,Orejas,
- Ojos/Pupilas, Nariz, Boca, Labios, Mandíbula, Piel/Rostro
- Cuello.
- Pecho.
- Abdomen.
- Pelvis/ Espina dorsal / Espalda.
- Extremidades: Superior (Brazos), Inferior (Piernas).
- Solicite ayuda hasta que llegue el personal técnico.

ATENCIÓN BÁSICA EN PRIMEROS AUXILIOS COMO PRIMER RESPONDIENTE



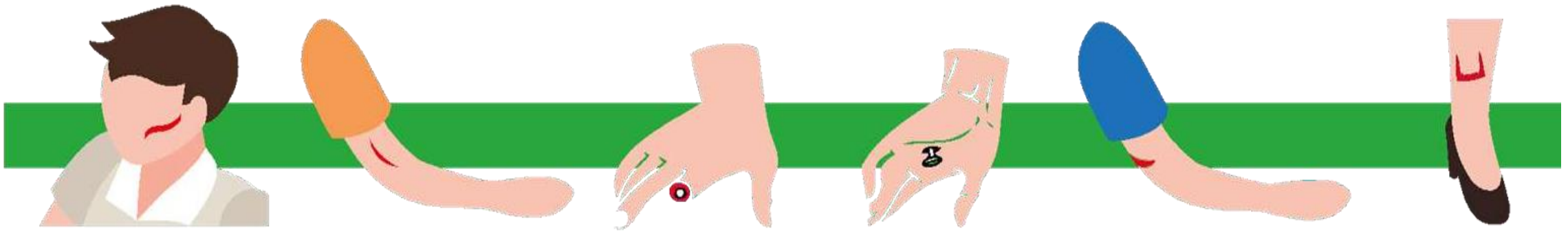
PRIMEROS
auxilios

EN EMERGENCIAS TRAUMÁTICAS

1. Fracturas
2. Heridas
3. Hemorragias



CLASES DE HERIDAS



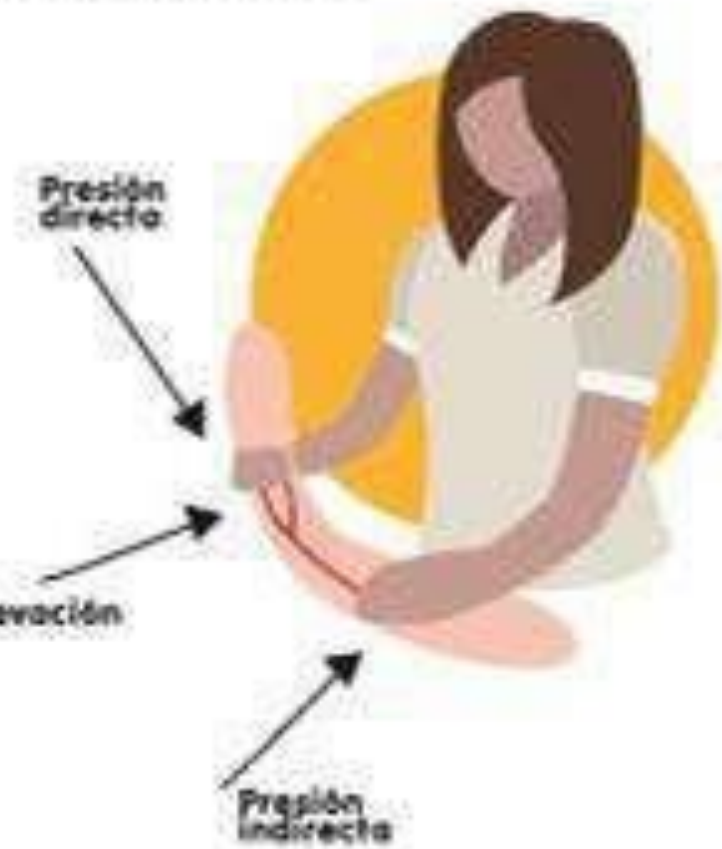
Incisiva Abrasión Amputación Punzante Lasceración Avulsiva



Los Primeros Auxilios van dirigidos a controlar el sangrado y a prevenir la muerte.



Detención de hemorragias.



Emergencias Toxicológicas.

¿QUÉ HACER EN CASO DE UNA INTOXICACIÓN?

1. Si el contacto fue por la piel: Quitar rápidamente la ropa y lavar con abundante agua durante 15 o 20 minutos. No aplicar ninguna loción, grasa o aceite

1. monóxido de carbono: sacar a la víctima, SI PUEDE apague la fuente de combustión y ventile el ambiente.

1. Si el contacto fue en el ojo: Pasar suavemente un paño y lavar el ojo con agua a temperatura ambiente.

1. Si el contacto fue por vía oral (ingestión): NO HACER VOMITAR o beber a una persona que está inconsciente, confundida, adormecida o tiene dificultad para tragar.



Número gratuito: **018000-916012**

Número fijo: (601) 2886012

PARTO DE EMERGENCIA

Apoyar a la persona para dar a luz, tanto a la mamá como al bebé







SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y ACTIVACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA.



PRIMER Respondiente

Fundación Esperanza y Fe

NIT. 900.327.932-9

CARTILLA

Dirección: Carrera 61 #68-34
Correo Electrónico: fundacionesperanzayfe@outlook.com

SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y ACTIVACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA.

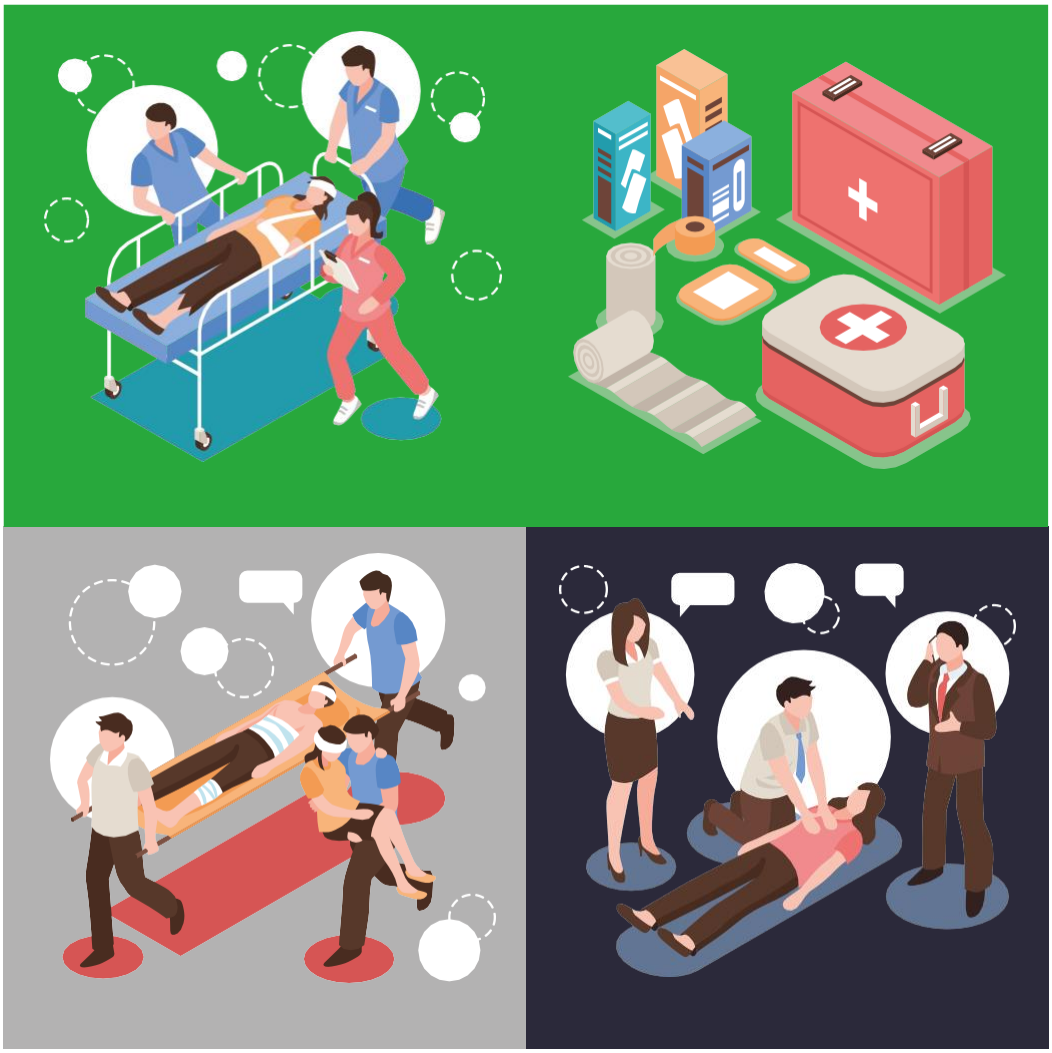
PRIMER Respondiente



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

PRIMER Respondiente

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD



Esta cartilla tiene como objetivo que usted conozca y asimile la forma oportuna en que puede responder ante cualquier emergencia médica que se presente en el lugar donde trabaja, habite o permanezca.

A través de este documento, usted podrá formarse como un Primer Respondiente y conocer las acciones que deberá llevar a cabo ante cualquier emergencia médica, igualmente para activar el programa de atención hospitalaria.

Capítulo 1

¿Quién es el Primer Respondiente?



¿QUÉ ES UN PRIMER RESPONDIENTE?

Primer respondiente es un componente del Sistema de Emergencias Médicas creado en la Resolución 0642 de 2018 de la Secretaría Distrital de Salud de Barranquilla. Con esta iniciativa se busca capacitar a los ciudadanos e instituciones de la ciudad para responder adecuada y oportunamente como primer contacto en caso de una emergencia médica, mientras los servicios de salud hacen presencia en el lugar de los hechos. Se parte de una certeza: La ayuda prestada en los primeros minutos es poderosamente importante para el pronóstico y evolución de una persona lesionada, herida o afectada por una enfermedad.

Las emergencias médicas más frecuentes son de tipo cardíacas, traumáticas, psiquiátricas, ginecológicas y toxicológicas y estas pueden presentarse en la calle, el colegio, el trabajo, etc. La idea es que los ciudadanos estén preparados para afrontar estos eventos y controlarlos mientras llega la ayuda.

Cuando los ciudadanos se convierten en primeros respondientes y son el contacto inicial en un evento de salud urgente, se está contribuyendo a fortalecer los Sistemas de Emergencias Médicas existentes en cada territorio de nuestro país porque son un eslabón en el proceso de mejorar la salud física y mental.

¿QUIÉN PUEDE SER PRIMER RESPONDIENTE?

Cualquier persona, sin importar si es o no un profesional de la salud: taxista, panadero, personas dedicadas al cuidado, trabajadores, educador, policía, auxiliar de enfermería, médico, ingeniero, abogado, enfermero, conductor o estudiante, que sea testigo de accidentes en la casa, en la calle, en el trabajo, en el auto bus, en el colegio, etc.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE QUE USTED SE PREPARE?

De usted dependerá, en muchos casos, el pronóstico de una persona o un familiar. La ayuda que usted ofrezca es valiosa para salvar vidas. Recuerde que lo puede hacer con una llamada y además podría prestar los primeros auxilios oportunamente, mientras llega la ayuda profesional. Esto puede significar la diferencia entre la vida y la muerte.

Capítulo 2

Sistema de Emergencias Médicas (SEM) y activación del Programa de Atención Prehospitalaria (APH)

El Sistema de Emergencias Médicas (SEM) es un modelo general integrado, con el propósito de responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención médica de urgencia, en lugares públicos o privados. Comprende los mecanismos para notificar las emergencias médicas, la actuación del primer respondiente, la

prestación de servicios pre hospitalarios y de urgencias, las modalidades de transporte básico y medicalizado, la atención hospitalaria, el trabajo de los centros reguladores de urgencias y emergencias, los programas educacionales y los procesos de vigilancia.



En el caso de la Alcaldía Distrital de Barranquilla, por medio de la resolución 0642 de 2018, se estableció que la Secretaría Distrital de Salud, es la encargada de coordinar y gestionar toda la atención prehospitalaria en la ciudad, incluido el servicio de transporte de pacientes en ambulancias públicas y privadas, que se originen en una situación de urgencia, emergencia o desastre.

¿CÓMO ACTIVAR EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS (SEM)?

Los siguientes pasos son una guía para que usted pueda salvar la vida de un miembro de su familia, un amigo, un conocido o cualquier persona que se encuentre en situación de emergencia:

- Identifíquese ofreciendo ayuda.
- Acérquese al paciente y valore su estado de conciencia.
- **Active el Número Único de Seguridad y Emergencias 123. Si conoce el número de emergencia de su EPS también actívela.**
- Espere la transferencia de su llamada al área de salud donde se le brindará orientación e información en caso necesario.
- Siga las indicaciones y proteja a la víctima.
- Inicie los primeros auxilios, si está capacitado, y espere la llegada del personal de salud especializado.
- Informe lo solicitado por el equipo de salud. Esté siempre preparado y dispuesto a ayudar



A pesar de los avances recientes, menos del 40% de los adultos recibe RCP iniciada por personas sin experiencia médica, y en menos del 12% se utiliza un DEA antes de la llegada del SEM.

DEA: Desfibrilador externo automático.

Capítulo 3

Reanimación cardiopulmonar y obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño



La reanimación cardiopulmonar (RCP) básica consiste en una secuencia de maniobras que usted puede hacer en cualquier momento y lugar a una persona víctima de paro cardiorrespiratorio (PCR), con el fin de mantener la respiración y la circulación.

Las maniobras deben ser iniciadas lo más rápido posible, una vez identificado el paro cardiorrespiratorio (persona inconsciente, que no respira y no tiene pulso); preferiblemente, en los primeros minutos.

Es importante que usted conozca cómo hacer adecuadamente dichas actividades. Una vida está en sus manos.

SOPORTE VITAL AVANZADO Y BÁSICO PARA ADULTOS

Cadenas de supervivencia de la AHA para adultos con PCIH y PCEH



AHA: Asociación Americana del Corazón; PCIH: Parada cardíaca intrahospitalaria; PCEH: Parada cardíaca extrahospitalaria.

3.1 MANIOBRAS DE RCP.

Se deben realizar los siguientes pasos en forma secuencial:

- **(C)** Compresiones torácicas (circulación).
- **(A)** Apertura de la vía aérea.
- **(B)** Buena ventilación.
- **(D)** Desfibrilación (descarga).
- **(C)** Compresiones torácicas.

Recomendaciones:

- El personal de salud busca pulso no más de 10 segundos.
- Las compresiones se deben hacer en la mitad del tórax, a la altura de los pezones, sobre el esternón.
- Inicie compresión torácica externa.
- Entrecruce sus manos y póngalas en el tórax, a la altura de los pezones, con los codos rectos y los hombros sobre el tórax, formando un ángulo de 90°.



- Comprima mínimo 5 cm, no más de 6 cm del diámetro anteroposterior del tórax.
- Comprima a una velocidad de 100 a 120 compresiones por minuto.
- Permita que el tórax se descomprima de manera completa después de cada compresión.
- Reduzca al mínimo las pausas en las compresiones.



Seguir las indicaciones del equipo:

- **Botón 1:** Enciende el equipo
- **Botón 2:** Analiza el ritmo del corazón
- **Botón 3:** Hace la descarga (si se requiere)

No toque a la víctima cuando analiza y descarga. Prosiga con la reanimación cardiopulmonar, y tenga en cuenta la recomendación que indique el desfibrilado.

3.2 ¿QUÉ HACER CUANDO LA VÍCTIMA ES UN NIÑO (1-8 AÑOS)?

- Asegúrese de que ni usted ni la persona corran peligro adicional (evalúe y asegure la escena).
- Identifíquese ofreciendo ayuda y pregunte qué pasó.
- Protéjase usted mismo: use elementos de bioseguridad (guantes desechables, monogafas, mascarilla de reanimación).
- Acérquese con precaución al paciente.
- Identifique el estado de conciencia del paciente (tóquelo, llámelo).
- Observe si el paciente respira o no respira.
- Active el NUSE 123, donde se le brindará orientación e información en caso necesario.
- Verifique el pulso (solo si sabe hacerlo). Inicie maniobras RCP **(C, A, B, D).**

Capítulo 4

Atención básica en primeros auxilios como Primer Respondiente



Son las primeras atenciones básicas e inmediatas que se prestan o se les brinda a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad súbita antes de ser trasladado a un centro asistencial, lo cual debe ser tratado con procedimientos y técnicas adecuadas para su atención.

Cadenas de supervivencia de la AHA para adultos con PCIH y PCEH



VALORACIÓN PRIMARIA

Es la revisión del entorno y el manejo de la escena.

VERIFICACIÓN DEL ÁREA

Paso 1. Antes de abordar al paciente se debe verificar en el entorno o área del incidente, las condiciones de seguridad y riesgos que podrían hacer más difícil la atención.

REVISIÓN DE SIGNOS VITALES

Paso 2. En este paso usted como primer respondedor revise y observe los signos vitales del paciente y el control del mismo evaluando los siguientes aspectos:

1. Estado de Conciencia
2. Respiración
3. Pulso

Tras activar el sistema haremos una evaluación primaria reconociendo los llamados Signos Vitales: Conciencia, Respiración y Pulso, en este orden.

ESTADO DE CONCIENCIA

Para valorar la Conciencia le preguntaremos en voz alta que le ha pasado o ¿Está usted bien?
Si no contesta, le agitaremos por los hombros.



Si responde:

- Dejarlo en la posición en la que está.
- Valorar su estado y pedir ayuda si es necesario. Si para pedir ayuda hay que dejar sola a la víctima, luego se debe volver junto a ella.
- Valorar regularmente vigilando, sobre todo, dos situaciones que pueden ser críticas: la hemorragia y la asfixia por atragantamiento.

Si no responde es que está inconsciente, en este caso:

- Gritaremos pidiendo ayuda.
- Pondremos a la víctima sobre su espalda y realizaremos la Maniobra Frente Mentón para abrir la vía aérea.

Valoración de la respiración.



En este tipo de valoración es necesario acercar la cara a la boca del paciente con el objetivo de comprobar a través del sonido o en las mejillas si está exhalando, mientras se observa con atención el pecho para chequear si existen movimientos torácicos. La intención es oír, ver y sentir durante unos 10 segundos para determinar si existe una respiración normal o irregular.

Si respira con normalidad:

Se debe colocar al paciente en posición lateral de seguridad o postura lateral de recuperación en función de que continúe su respiración, pero previniendo posteriores daños por ahogamiento por un carente drenaje de fluidos de las vías respiratorias. Ahora bien, si hay sospecha de lesión cervical no se debe realizar movilización, excepto si hay peligro para el reanimador y/o la víctima.

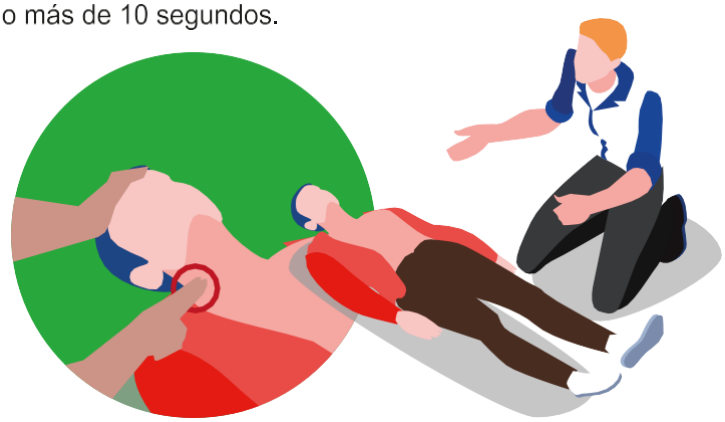
Si no respira, o la respiración es muy dificultosa:

- Enviar a alguien por ayuda o, si se está solo, dejar a la víctima y volver después junto a ella hasta que llegue la ayuda.
- Mantener la vía aérea abierta con la maniobra frente mentón.
- Extraer posibles cuerpos extraños de la boca (dientes, chicles, etc.).

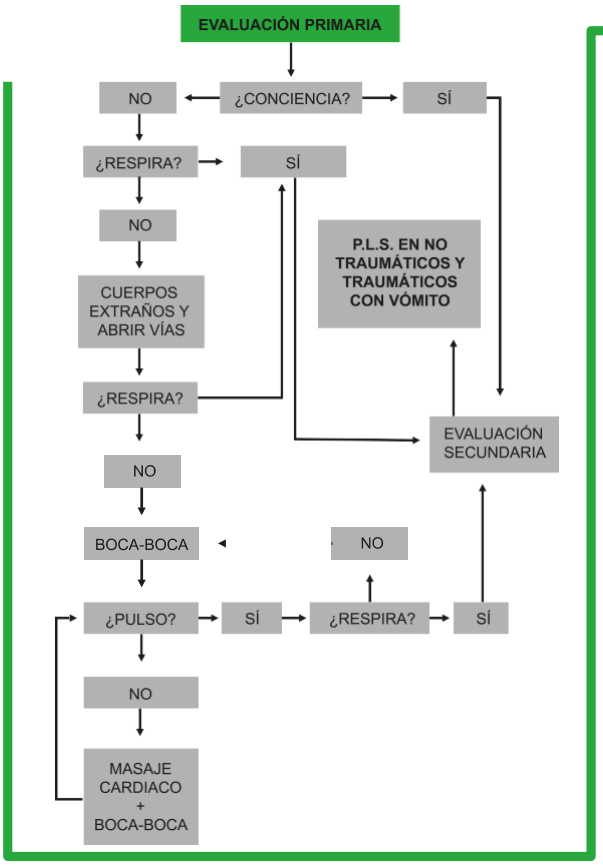
COMPROBAMOS EL PULSO

Cuando la víctima está en paro respiratorio y ya hemos iniciado el boca a boca, es necesario comprobar el funcionamiento cardíaco. Para ello:

- Buscar signos de circulación como son respiración normal, tos, etc.
- Palpar el pulso carotídeo a un lado del cuello, por ser éste el más próximo al corazón y el de más fácil localización.
- Palpar y observar no más de 10 segundos.



- Si existe pulso hay que seguir efectuando la respiración artificial, pero si desparece se debe iniciar sin demora el **MASAJE CARDÍACO EXTERNO.**



VALORACIÓN SECUNDARIA

Evaluación céfalo caudal del estado de la víctima buscando lesiones como:

- Hemorragias
- Muerte aparente
- Quemaduras
- Lesiones de hueso y músculos
- Heridas.Otras

EXAMEN CEFALO-CAUDAL

Secuencia / orden:

- Cabeza:Cuero cabelludo,Orejas,
- Ojos/Pupilas, Nariz, Boca, Labios, Mandíbula, Piel/Rostro
- Cuello.
- Pecho.
- Abdomen.
- Pelvis/ Espina dorsal / Espalda.
- Extremidades: Superior (Brazos), Inferior (Piernas).
- Solicite ayuda hasta que llegue el personal técnico.

PLS: Posición lateral de seguridad.

Capítulo 5

Primeros auxilios en emergencias traumáticas



1. Fracturas
2. Heridas
3. Hemorragias

¿QUÉ SON EMERGENCIAS TRAUMÁTICAS?

Se denomina emergencias traumáticas a aquello que por efectos de un agente traumático ha sufrido lesiones en diferentes órganos y regiones del cuerpo.

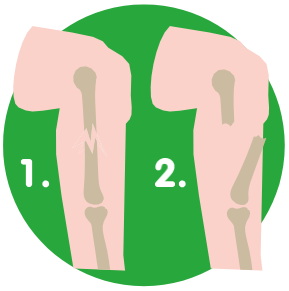
1. FRACTURAS

Identificación de fracturas:



Rotura violenta de una cosa sólida, especialmente de un hueso del cuerpo.

TIPOS DE FRACTURAS.



1. Fractura cerrada
2. Fractura abierta

¿QUÉ HACER EN CASO DE FRACTURAS CERRADAS?

- Aplique el entablillado. El largo de las tablillas debe ser tal que sobrepase la articulación por encima y debajo de la fractura. Puede usarse cualquier material: una tabla o lámina ancha de metal o madera.
- Pueden usarse también periódicos enrollados o revistas gruesas.
- Use pedazos de trapo u otro material suave para ponerlo entre el miembro fracturado y la tablilla.
- Mantenga el entablillado en su sitio con la ayuda de una venda o pedazo de tela alrededor, al menos en tres partes a lo largo del entablillado.

¿QUÉ HACER EN CASO DE FRACTURAS ABIERTAS O EXPUESTAS?

- Coloque una gasa o apósito sobre la herida y asegúrelo con una venda, pañuelo o corbata.
- Mantenga a la víctima en posición acostada.
- Aplique el entablillado en la forma como se explica en el tratamiento de fracturas.
- No trate de extender la pierna o brazo fracturado para volverlo a su posición natural.

2. HERIDAS

Las heridas son lesiones que rompen la piel u otros tejidos del cuerpo. Incluyen cortaduras, arañazos y picaduras en la piel. **Los Primeros Auxilios van dirigidos a controlar el sangrado y a prevenir la infección.**

CLASES DE HERIDAS



Pasos para atender heridas:

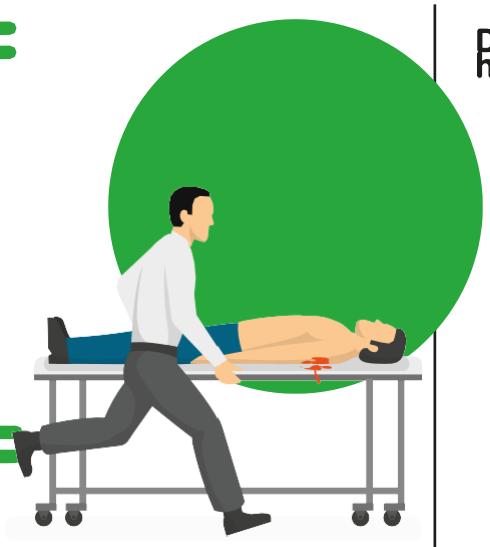
1. Lávese las manos con jabón o un limpiador antibacteriano para prevenir una infección.
2. Luego, lave completamente la herida con agua y un jabón suave.
3. Use presión directa para detener el sangrado.
4. Aplique un ungüento antibacteriano y un vendaje limpio que no se pegue a la herida.

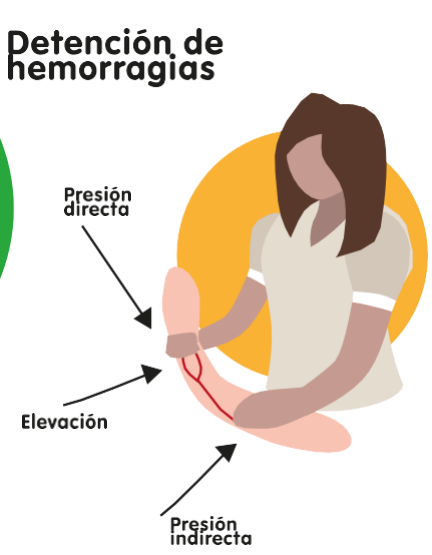


3. HEMORRAGIAS

La hemorragia es la salida de sangre de las arterias, venas o capilares por donde circula, especialmente cuando se produce en cantidades muy grandes. Usted como primer respondiente una vez revisadas las heridas debe realizar los siguientes procedimientos adecuados y técnicos para detener una hemorragia:

Los Primeros Auxilios van dirigidos a controlar el sangrado y a prevenir la muerte.





PRESIÓN DIRECTA Y VENDAJE COMPRESIVO



1. Aplique presión directa sobre la herida con apósito.
2. Aplique un apósito más si es necesario.
3. Sostenga el apósito con un vendaje compresivo.

Capítulo 6

Emergencias Toxicológicas



Son las que generan efectos nocivos producidos por los agentes físicos y químicos sobre los seres vivos y el medio ambiente.

¿QUÉ HACER EN CASO DE UNA INTOXICACIÓN?

1. Mantenga la calma.
2. Si la persona se ha desmayado o no está respirando, llame al 123.
3. En caso de un tóxico inhalado como el monóxido de carbono, lleve a la persona a tomar aire fresco de inmediato.

PRIMEROS AUXILIOS EN CASOS DE ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN



Una intoxicación es causada por la exposición a una sustancia dañina. Esto puede suceder por ingerirla, inyectarla, inhalarla o por otro medio. La mayoría de las intoxicaciones ocurren por accidente.

PRIMEROS AUXILIOS EN EMERGENCIAS TOXICOLÓGICAS

- **Si el contacto fue por la piel:** Quitar rápidamente la ropa y lavar con abundante agua durante 15 o 20 minutos. No aplicar ninguna loción, grasa o aceite
- **Si se produjo por monóxido de carbono:** Luego de sacar a la víctima, apague la fuente de combustión y ventile el ambiente. Aunque los síntomas sean leves siempre se debe consultar al médico debido a que los daños pueden aparecer más tarde.
- **Si el contacto fue en el ojo:** Pasar suavemente un paño o un papel por la cara para retirar restos de producto y lavar el ojo con agua a temperatura ambiente y manteniendo el ojo abierto durante 15- 20 minutos. Fijarse si no quedan restos sólidos del producto en las pestañas o en las cejas ni alrededor del ojo.
- **Si el contacto fue por vía oral (ingestión):** No hacer vomitar o beber a una persona que está inconsciente, confundida, adormecida o tiene dificultad para tragar. En cualquier caso, antes de administrar algo “por boca” a una persona que ha ingerido un producto potencialmente tóxico, comunicarse con un Centro de Información, Asesoramiento y Asistencia Toxicológica o consultar a su médico.

En todos los casos de intoxicación acudir o trasladar al paciente al hospital o centro de salud más cercano sin perder tiempo.

Capítulo 7

Parto de emergencia:

Apoyar a la persona para dar a luz, brindando apoyo tanto a la mujer como al bebé.



PRIMEROS AUXILIOS EN PARTO DE EMERGENCIA:
Pasos para atender heridas.

- El primer respondiente debe manejar la escena para proteger la dignidad y seguridad de la mujer, así como cuidar de consolarla y brindarle apoyo emocional.
- Se debe apoyar a la mujer para que se mueva a las posiciones en las que se sienta más cómoda, incluso si el saco amniótico está roto (las aguas se han roto).
- La mujer puede beber o comer algo durante el trabajo de parto si así lo desea.
- Se deben tomar medidas de higiene siempre que sea posible, como usar guantes y usar paños o toallas limpias, tanto debajo de la madre como para envolver el recién nacido.
- Tan pronto como nazca el bebé, el primer respondedor de primeros auxilios debe revisar tanto a la mujer como al bebé para determinar su capacidad de respuesta, respiración y sangrado.
- Si el bebé responde (p. ej., llora) y respira normalmente, no hay una necesidad inmediata de cortar el cordón umbilical y el bebé debe secarse y mantenerse caliente para prevenir la hipotermia.
- Si el bebé no responde, el primer respondiente de primeros auxilios debe frotar al bebé para secarlo y golpearle las plantas de los pies. Si el bebé no responde y no comienza a respirar, RCP debe proporcionarse lo antes posible. Si la presencia del cordón umbilical dificulta esto, debe cortarse. Si es posible, el cordón umbilical debe atarse dos veces (a una distancia de las manos) con una cinta y cortar entre las cintas, con la primera cinta aproximadamente a la anchura de una mano desde el vientre del bebé.



PRIMER Respondiente

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD