SOCIALIZACIÓN EAPB COOSALUD

Formato de registro de asistencia

nataalzateb@gmail.com (no se comparten) Cambiar cuenta Se guardó el borrador

Nombre Completo

Natalia Andrea Alzate Bedoya

Documento de Identidad

30238824

Teléfono

3104694825

Correo electrónico

asis@saluddecaldas.gov.co

Municipio

Manizales

Entidad/Dependencia

VSP - ASIS

Sector (urbano/rural)

urbano

Grupo Poblacional

- ○ Persona con discapacidad
- ○ Victima del conflicto armado
- ○ NARP
- ○ Indígena
- ○ Menor de 18 años
- ○ Desmovilizado
- ○ Adulto Mayor
- ◉ Ningún tipo de población vulnerable
- ○ Migrante
- ○ JGTBIQ+

Borrar la selección

Enviar

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

