RE: SOLICITUD: CERTIFICADO ASISTENCIA

Michelle, Mateus Yepes <M1Mateus@saludcapital.gov.co>

Lun 10/07/2023 8:00

Para:Judy Angelica, Gutierrez Sanchez <JA1Gutierrez@saludcapital.gov.co>

CC:Alexander David, Vargas Leon <ADVargas@saludcapital.gov.co>;Adriana Mercedes, Ardila Sierra <AMArdila@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo para todos,

Teniendo en cuenta el correo anterior, me permito dar respuesta a las preguntas planteadas:

1. Existe alguna base de datos de participantes para generar los certificados directamente con datos necesarios para anexarlos al certificado (nombre completo, tipo de documento de identificación y el número de identificación):
   Rsta/ Estamos en proceso de preinscripción, pero en su momento se tendrá la base de datos de los participantes a quienes se les generarán los certificados.

2. Necesitan un modelo en blanco para escribir a mano los participantes.
   Rsta/ No comprendo la pregunta. Las personas que certifiquemos habrán cumplido unos criterios para ello.

3. Quienes van a firmar los certificados.
   Rsta/ Esto se tendría que definir en su momento con Manuel González, Subsecretario Salud Pública, y con Adriana Ardila, Subdirectora Determinantes en Salud.

Cabe agregar que en estos momentos la Subred Norte se encuentra en fase de alistamiento para iniciar los procesos pedagógicos, y esta semana lanzaremos el proceso de preinscripción a los procesos de formación en mención.

Agradezco la atención brindada.

Quedo atenta,

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTA

Michelle Mateus Yepes
Referente Población que se Inyecta Drogas
Subdirección Determinantes en Salud
Subsecretaría De Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Tel: 3649090

De: Judy Angelica, Gutierrez Sanchez <JA1Gutierrez@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 5 de julio de 2023 16:17
Para: Michelle, Mateus Yepes <M1Mateus@saludcapital.gov.co>
Cc: Alexander David, Vargas Leon <ADVargas@saludcapital.gov.co>
Asunto: RV: SOLICITUD: CERTIFICADO ASISTENCIA

Michelle te remito las inquietudes de David, que es quien elabora y conoce el proceso de los certificados.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTA

JUDY ANGÉLICA GUTIÉRREZ SÁNCHEZ
Dirección de Salud Colectiva
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono 3138584829

De: Alexander David, Vargas Leon <ADVargas@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 5 de julio de 2023 15:17
Para: Judy Angelica, Gutierrez Sanchez <JA1Gutierrez@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: SOLICITUD: CERTIFICADO ASISTENCIA

cordial saludo Judy.

Tengo las siguientes inquietudes.

1. Existe alguna base de datos de participantes para generar los certificados directamente con datos necesarios para anexarlos al certificado (nombre completo, tipo de documento de identificación y el número de identificación).
2. Necesitan un modelo en blanco para escribir a mano los participantes.
3. Quienes van a firmar los certificados.

Quedo atento a las claridades.

Gracias.

DAVID VARGAS
ESP. EN ENTORNOS VIRTUALES
DIRECCIÓN DE SALUD COLECTIVA
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

De: Judy Angelica, Gutierrez Sanchez <JA1Gutierrez@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 5 de julio de 2023 3:04 p. m.
Para: Alexander David, Vargas Leon <ADVargas@saludcapital.gov.co>
Asunto: RV: SOLICITUD: CERTIFICADO ASISTENCIA

Davis te pido el favor de realizar estos certificados que solicita Michelle, ella vio el modelo de los que haces y le gustaron. Quedo atenta

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

JUDY ANGÉLICA GUTIÉRREZ SÁNCHEZ
Dirección de Salud Colectiva
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono 3138584829

De: Michelle, Mateus Yepes <M1Mateus@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 5 de julio de 2023 12:53
Para: Judy Angelica, Gutierrez Sanchez <JA1Gutierrez@saludcapital.gov.co>
Cc: Adriana Mercedes, Ardila Sierra <AMArdila@saludcapital.gov.co>
Asunto: SOLICITUD: CERTIFICADO ASISTENCIA

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta que este año implementaremos dos procesos de formación con cobertura Distrital: la Estrategia Aguanta Cuidarse (16 horas), y en Prevención y Atención en Sobredosis (2 horas), remito solicitud para el **certificado de asistencia** al proceso de formación de la Estrategia Aguanta Cuidarse.

Agradezco la atención brindada.

Quedo atenta,

Michelle Mateus Yepes
Referente Población que se Inyecta Drogas
Subdirección Determinantes en Salud
Subsecretaría De Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Tel: 3649090