Gmail **FUDESOL TRANSITORIO <fudesoltransitorio@gmail.com>**

Orientaciones solicitud usuarios aplicativo Sirbe Web - CTRA Día - Noche

2 mensajes

Ervin Benavides Melo <ebenavidesm@sdis.gov.co> 31 de mayo de 2024, 12:21 p.m.
Para: "asociacionamuci@gmail.com" <asociacionamuci@gmail.com>, "fudesoltransitorio@gmail.com" <fudesoltransitorio@gmail.com>, "cuidadotransitorioquiroga@gmail.com" <cuidadotransitorioquiroga@gmail.com>, cuidadotransitoriocundinamarca <cuidadotransitoriocundinamarca@gmail.com>, "cuidadotransitoriosamper@gmail.com" <cuidadotransitoriosamper@gmail.com>
CC: Yeison Goissepe Gomez Aldana <ygomeza@sdis.gov.co>

Buenas Tardes.

Estimadas Coordinadoras y Sr. Coordinador

Teniendo en cuenta la finalización de convenios y el inicio de nuevos, es necesario solicitar la activación o creación de usuarios para el ingreso al aplicativo SIRBE Web, por esta razón solicito que cada unidad operativa me envíe la siguiente información y los siguientes soportes.

Soportes:

- Certificación laboral (Fecha actualizada de elaboración, que indique No de contrato, fecha de inicio y fecha final /si aplica)
- Formato FOR-SMT-006 (Diligenciar campos en amarillo) Formato adjunto
- Acta de inicio del convenio del asociado

Información:

- Nombre completo:
- Número de cédula:
- Número de celular:
- Correo electrónico personal:
- Proyecto:
- Unidad Operativa (nombre y dirección):
- Permisos (indicar si es creación y/o activación):

Creación : Usuarios que solicitan por primera vez
Activación : Cuando ya se cuenta con usuario creado

Cordialmente,

Ervin Benavides M.
Referente Técnico Sirbe y Calidad del Dato
Servicio Cuidado Transitorio Día - Noche

Subdirección para la Vejez

_for_smt_006_v1_ 2 creación - activacion sirbe.xlsx
217K

FUDESOL TRANSITORIO <fudesoltransitorio@gmail.com> 4 de junio de 2024, 2:54 p.m.
Para: Ervin Benavides Melo <ebenavidesm@sdis.gov.co>

1)

- Nombre completo: Cindy Marcela Acosta Pulido
- Número de cédula: 1033708735
- Número de celular: 3107558099
- Correo electrónico personal: fisioterapeutamarce@gmail.com
- Proyecto: Centro De Cuidado Transitorio Dia - Noche
- Unidad Operativa (nombre y dirección): Villa Kennedy Calle 41 sur # 78b 54
- Permisos (indicar si es creación y/o activación): Creación.

- Nombre completo: Brenda Yisel Martinez Daza
- Número de cédula: 1031130142
- Número de celular: 3105008182
- Correo electrónico personal: Yisel283@gmail.com
- Proyecto: Centro De Cuidado Transitorio Dia - Noche
- Unidad Operativa (nombre y dirección): Villa Kennedy Calle 41 sur # 78b 54
- Permisos (indicar si es creación y/o activación): Creación.

[Texto citado oculto]

---

5 archivos adjuntos

_for_smt_006_v1_ 2 creación - activacion sirbe MARCELA ACOSTA.xlsx
217K

_for_smt_006_v1_ 2 creación - activacion sirbe YISEL MARTINEZ.xlsx
217K

ACTA DE INICIO 8225-2024 - FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO.....pdf
112K

CERITFICACION MARCELA COORDINADORA TRANSITORIO .pdf
153K

CERITFICACION BRENDA MARTINEZ GESTORA DOCUMENTAL TRANSITORIO.pdf
152K