



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

Objeto de la reunión:

Fecha:

Lugar:

Dependencia:

Presentación Hola - PowerPoint

Activar Inicio Insertar Diseño Transiciones Animaciones Presentación con diapositivas Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

Cortar Copiar Copiar formato Nueva diapositiva Sección

Portapapeles Diapositivas Fuente Párrafo Diagrama

1. ¿Qué es Hola?

2. Herramienta Aranda PassRecovery

3. Política de Seguridad de seguridad de

5

6

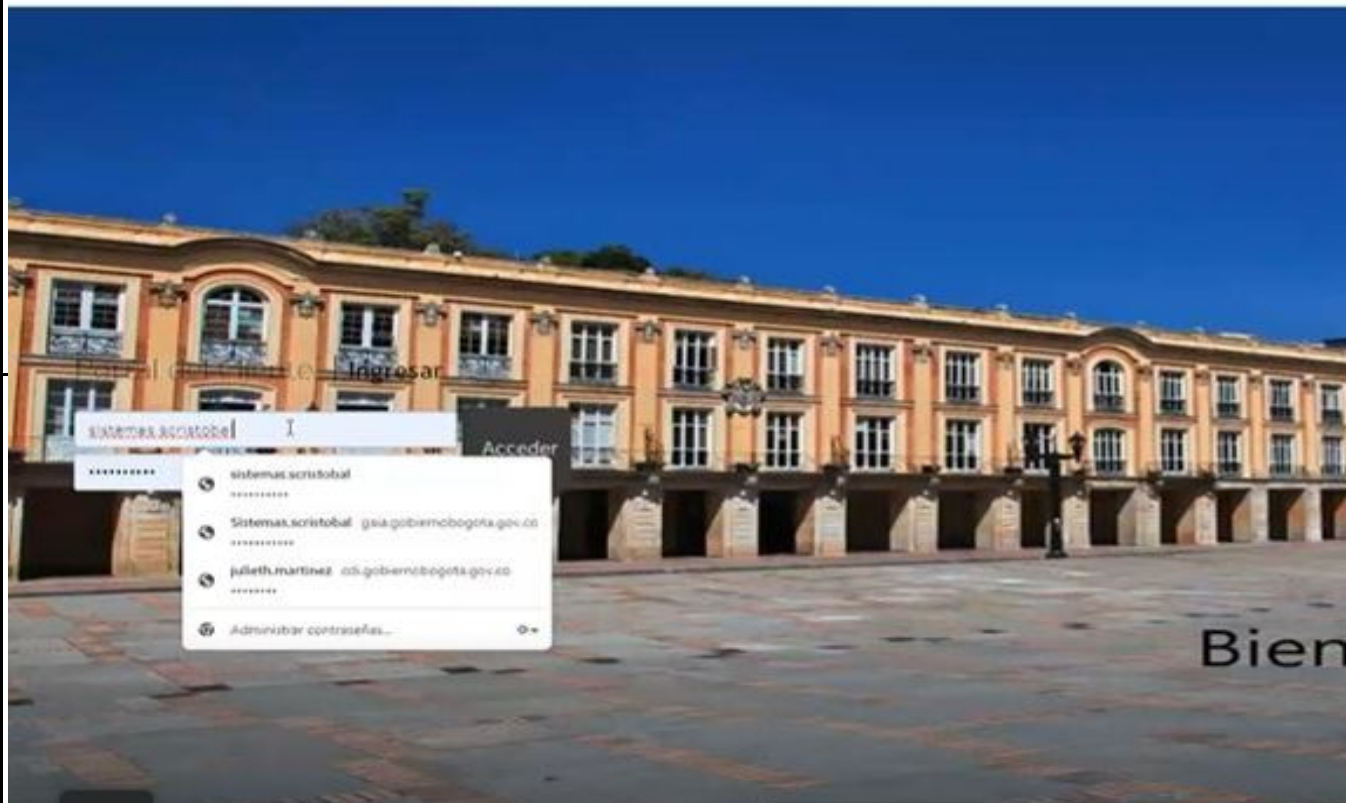
Haga clic para agregar notas

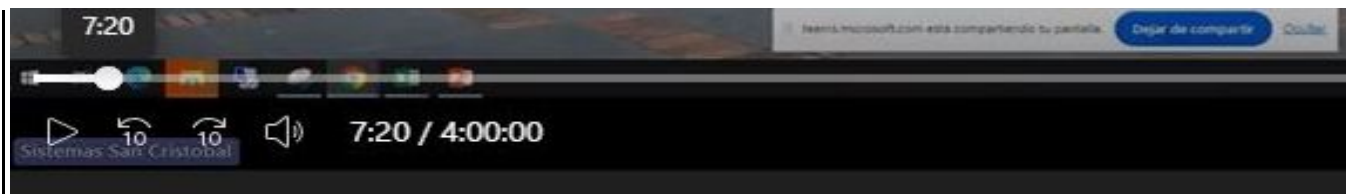
Diapositiva 2 de 20 Español (Colombia)

Sistemas San Cristobal

Correo: Saiten Microsoft: P... Lista de Asist... (S) Chat (Car... Contenido del... WhatsApp... SYNOOF - STO... Toque el botón...

hola.gobiernobogota.gov.co/USDKV6/#/login/





CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglame tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucior

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

EL día 21 de octubre se realizo de manera virtual un proceso de capacitación donde se realizaron dos actividades de co estuvieron conectados por la aplitación Meets 80 personas entre contratistas y funcionarios, se dio inicio a las 10 am con aplicativo desde el intranet, donde el usuario debe ingresar con la contraseña yu seguir el paso a paso , paraque desde all La segunda parte de la Capacitación fue sobre la política de la seguridad de la información la cual se define define la sig de 2017 y el Decreto 1008 de 2018; con esto la entidad vela por la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la infi Establecer lineamientos que regulen la seguridad de la información en la Secretaría Distrital de Gobierno, con el fin de c avanza tambien en el paso a paso de las condiciones que se deben tener para evitar cualquier acción que ponga en riesgo

Contenido:

1, Introducción, Saludo

2, Aplicativo Hola

3, Política de la seguridad y la información

Acta elaborada por:

Sainz Adolfo Velásquez Jiménez - Profesional apoyo área Calidad

	Yenifer Alejandra Ni
LISTA DE ASISTENCIA	Johana Manyerley C
Nombre	MIGUEL PARADA (No c
Sainz Adolfo Velasquez Jimenez	NANCY LOPEZ (No c
Arcadio Sarmiento Ramirez	RAUL ANDRES QUITC
Maria del Pilar Chiquito Torres	Jenny Paola Martine
Adrian Mateus (No comprobado)	Leonor Yesmi Herrei
Olga Viviana Lopez Cifuentes	Maritza Romero (No
Sistemas San Cristobal	Marco Ballesteros (N
MILTON (No comprobado)	Roger Raúl Velasco (
Maria Fernanda Parra (No comprobado)	Diana Constanza Rei
José Sánchez	yulieth pinilla (No c
Jorge Enrique Díaz Chinchilla (No comprobado)	Julieth Natalia Torre
Aristóbulo Patarroyo (No comprobado)	kelly bernal (No con
Andres David Mancera Rojas	francu martinez CDI
Milena Rojas - SST (No comprobado)	
Wilson Pinto Barón (No comprobado)	

Gustavo Alberto Camacho Carbono (No comprobado)	Trancy Martinez CUI
Lizeth Paola Gamba Casallas	Diana Murcia (No co
ANDY ALBERTO HERNANDEZ SUAREZ (Externo)	Magali Soto
JACKELINE ROMERO ROMERO (No comprobado)	Wilmer Camilo Linar
Lina Maria Herrera (No comprobado)	Angela Ximena Cont
Niko Andrade (No comprobado)	Andrea (No compro
Camila Casallas (No comprobado)	Lynda Blair Ramirez
alejandra muñoz	Julio Alexander Rive
Cindy Vanessa Arevalo Castaneda	Tulio Alfonso Bejara
Geania Secundina Rojas de Armas	paola rodriguez
Fredy Moreno B (No comprobado)	Camila Casallas (No
Diana Maria Rodriguez Martinez	Daniela Alejandra H
Gessy Mustapha Rodríguez (No comprobado)	Giovanni Cancino Co
Esteban Diaz (No comprobado)	Maryi Lisbeth Torres
VIVIANA HUERTAS (No comprobado)	Control San Cristoba
LEIDY JACQUELINE DUARTE MORA	Oscar Javier Ovalle F
janneth melgarejo (No comprobado)	
Diana Marcela Rubio Berigues	

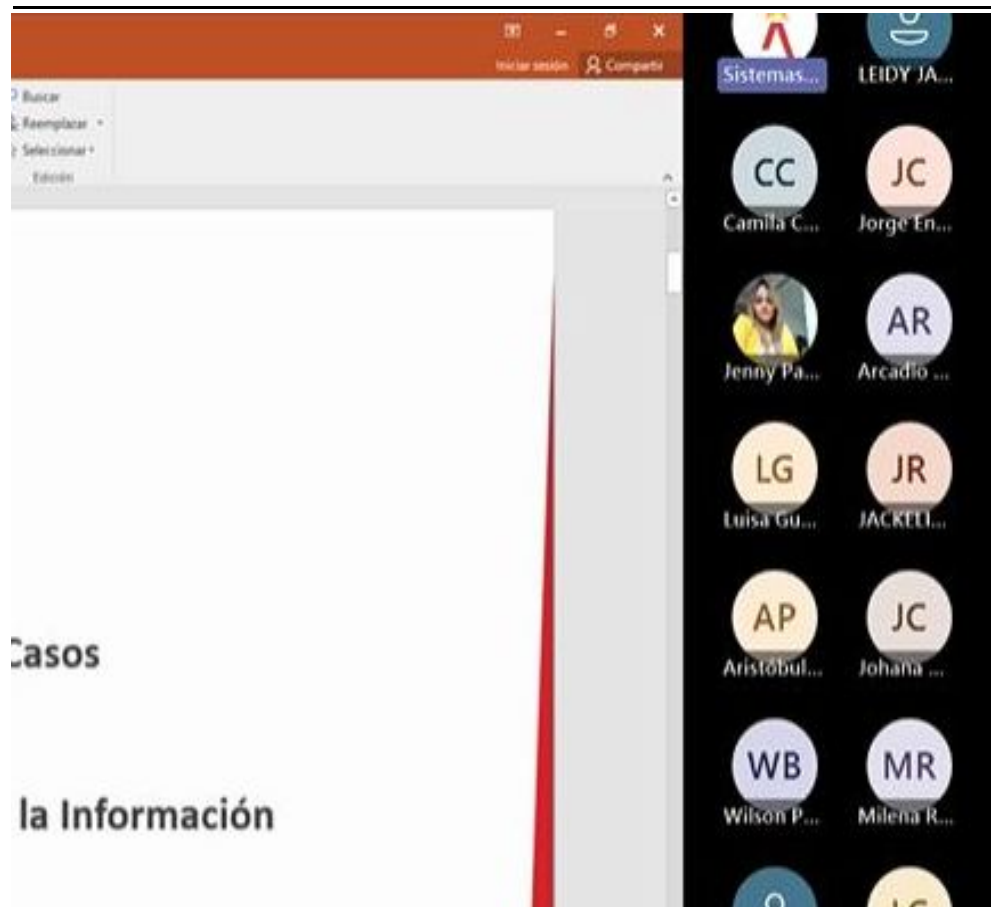
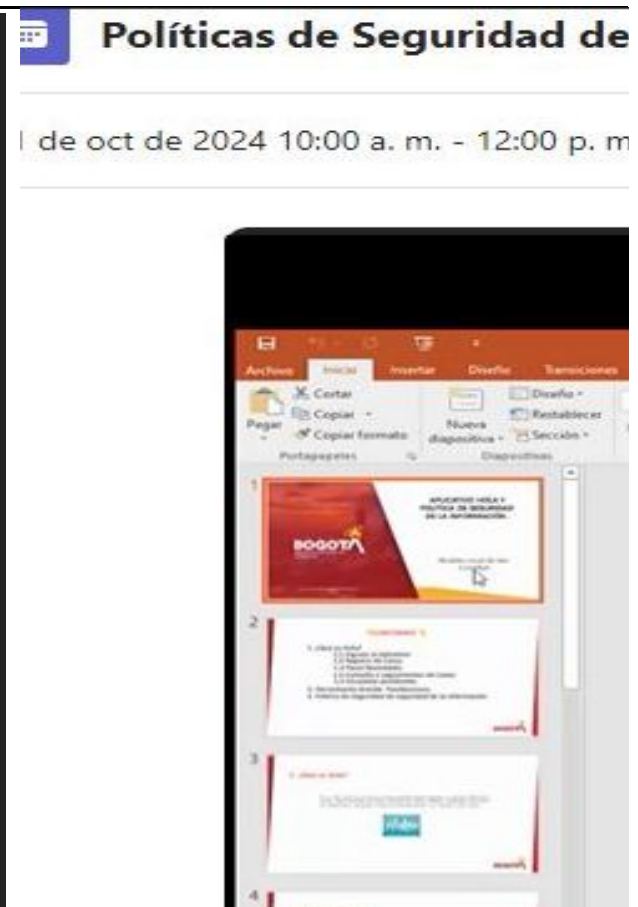
EVIDENCIA DE REUNIÓN

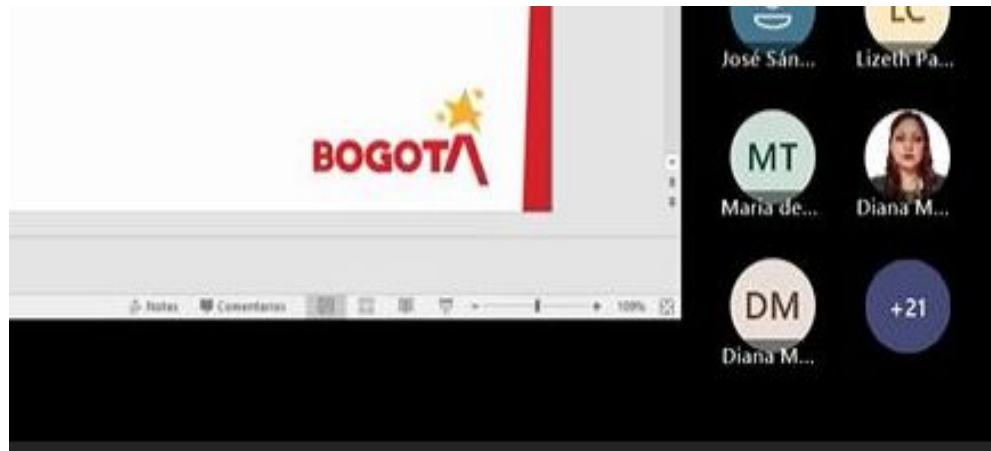
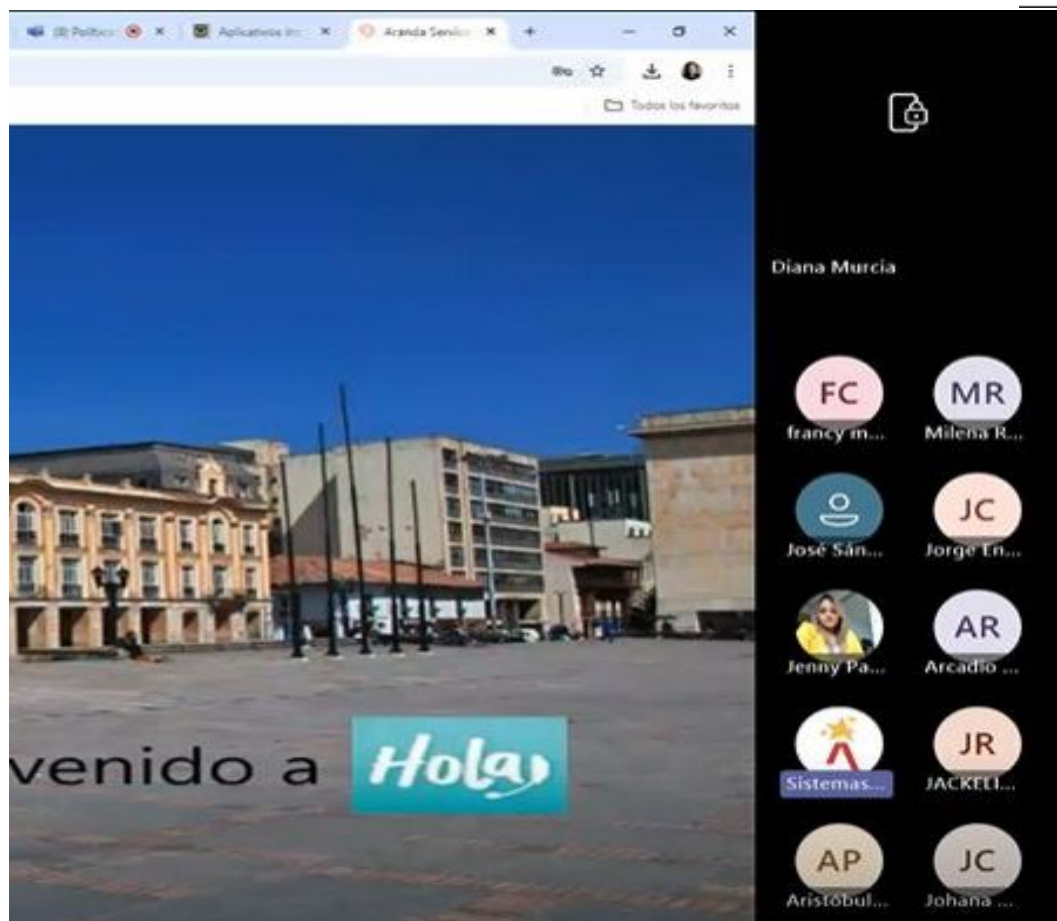
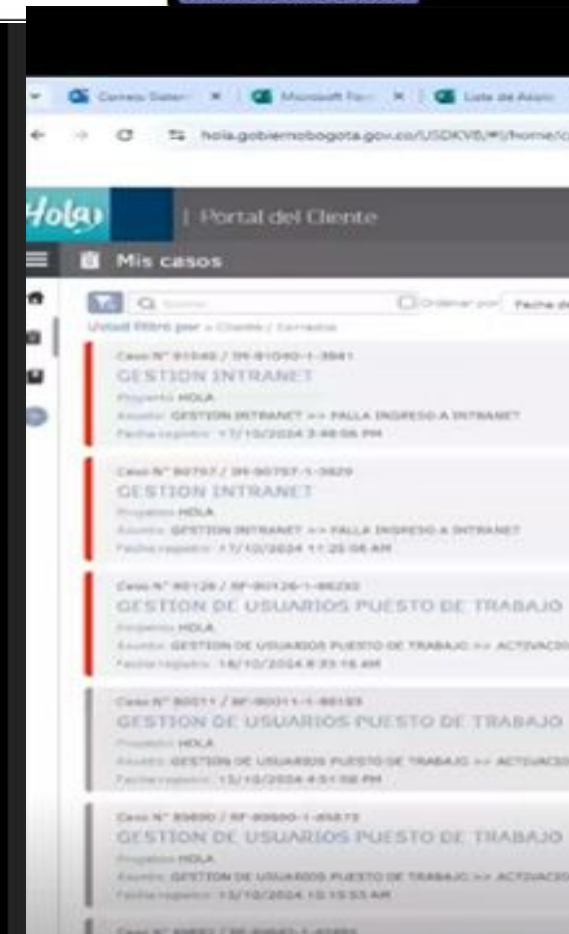
Políticas de Seguridad y la Informació

21 de octubre de 2024

PLATAFORMA TEAMS

CALIDAD







ntarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o al de la Secretaría Distrital de Gobierno.

onocimiento tanto para funcionarios como contratistas de la Alcaldía Local de San Cristobal, uno de los temas fue el manejo del Aplicativo HC en el punto sobre el Aplicativo Hola; explicando que es un sitio web en el cual el usuario final podrá ingresar y realizar diferentes tareas como c í pueda observar los casos o hacer la creación de un caso, este aplicativo tambien nos sirve para la realizacion de encuestas y demas procesos : uiente política de Seguridad y Privacidad de la Información, para dar cumplimiento a lo establecido en el componente de seguridad y privacidad ormación y administra el riesgo sobre todos sus activos de información. onservarla, salvaguardarla y protegerla, por esta razón todos los funcionarios, contratistas y terceros que presten sus servicios o tengan algún t o la información de la entidad como de los funcionarios,

ino Vargas	paola rodriguez (No comprobado)
ano Cantor	Monica Liliana Rodriguez Rodriguez
o comprobado)	Cristian Camilo Moreno Garrido (No comprobado)
omprobado)	Armando Mier (No comprobado)
DRA LOPEZ (Externo)	Luz Adriana Peña Moreno (No comprobado)
ez Cely	janneth (No comprobado)
ra Abril	CAROLINA MENDOZA GUTIERREZ (No comprobado)
o comprobado)	Auxiliar Camilo Enrique Rubio Marín (Externo)
No comprobado)	Yuri Stefany Benitez Ruiz
(No comprobado)	Monica Isabel Santana Medina
ina Moreno	alejandro pastora
omprobado)	
es Capera	
nprobado)	
(No comprobado)	

(No comprobado)	dieguito pasuati
comprobado)	Karen Ramírez (No comprobado)
	Jaime Jiménez (No comprobado)
res Herrera	Carolina Sánchez (No comprobado)
to Munoz	paola rodriguez (No comprobado)
bado)	ZAIRIS MENDOZA (No comprobado)
Escamilla	Armando Mier (No comprobado)
era Rivera	Karen Ramirez (No comprobado)
ino Florian	Jeison Herrera (No comprobado)
	Mario Alexander Morales Herrera (Externo)
comprobado)	John Saúl Rivera (No comprobado)
ernandez Ladino	Lina Marcela Casadiego Merchan
ontento	
s Ducuara	
il	
Rivera (No comprobado)	

ón y Aplicativo Caso Hola

	Hora de inicio: _10:00 AM__	Modalidad:
	Hora de finalización: _12:00 P.	
	Nombre del Responsable: LYNDIA BLAIR F	

la Información - Caso Hola Chat Compartido Datos Asistente para pro

1. ▶ Parte 1 ▶ Parte 2 ▶ Parte 3 +1



Gobierno

www.gobiernobogota.gov.co

Alcaldía Local
Cristóbal

Click para agregar notas

Notas

Comentarios

Chat | Carta

Contenido del

WhatsApp

SINCOF - SIO

Troqueles sem

Postbox

Aplicaciones

Exportar

Estado del caso

Detalles del expediente

Notas

Caso RF-BOD11-1-86183

CERRADO

CERRADO

GESTION DE USUARIOS PUESTO DE TRABAJO

Categoría: PUESTO DE TRABAJO GESTION DE USUARIOS ACTIVACION USU...

Autor: Sistemas San Cristóbal

Compartir: SIO

Resolución: Cierre automático por tiempo de respuesta del usuario.

Encuentros Pendientes

Grupo de especialistas: Área

Expediente encargado: C...

Programa: SISTEMAS DE INFORMACIONES

SES (15 x 75)

SES > SES < SES

SES > SES < SES

Fecha de atención estimada

Fecha de solución

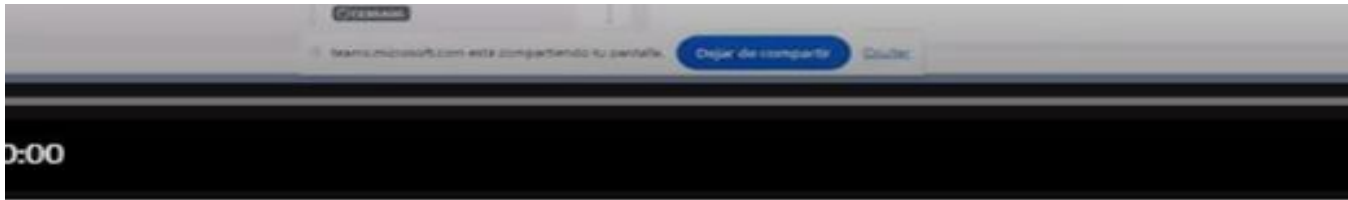
Asunto: GESTION DE USUARIOS PUESTO DE TRABAJO >> ACTIVACION USUARIO DE RED

Resolución

Cordial saludo,

se solicita la activación del usuario de Angela Ximena Costa Muñoz, habilitar usuario d
Cristóbal en la dependencia 543, lo anterior teniendo en cuenta que tiene doble contrato
local y en la de USME.

Se anexan los dos acta de inicio de los contratos.



al de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Recco y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de co solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De ig

OLA, y el segundo tema trato la Política de seguridad de la información, estos procesos se dictaron por los profesionales reacción de casos, consulta de casos creados, responder encuestas de satisfacción, consultar la base de conocimientos, ve administrativos que necesitemos solucionar; así como resolver algunas inquietudes de los procesos que se llavan en el p d de la información y seguridad digital de la estrategia de gobierno digital y el Modelo Integrado de Planeación y Gestiói

ipo de relación con la Entidad, deben conocer y dar cumplimiento a la Política organizacional de seguridad de la inform

	Maria del Pilar Chiquito Torres	RAUL ANDR
	Adrian Mateus (No comprobado)	Jenny Paola
	Olga Viviana Lopez Cifuentes	Leonor Yesi
	Sistemas San Cristobal	Maritza Ror
	MILTON (No comprobado)	Marco Balle
	Maria Fernanda Parra (No comprobado)	Roger Raúl
	José Sánchez	Diana Const
	Jorge Enrique Díaz Chinchilla (No comprobado)	yulieth pini
	Aristóbulo Patarroyo (No comprobado)	Julieth Nata
	Andres David Mancera Rojas	kelly berna
	Milena Rojas - SST (No comprobado)	francy mart
	Wilson Pinto Barón (No comprobado)	Diana Murc
	Gustavo Alberto Camacho Carbono (No comprobado)	Magali Sotc
	Lizeth Paola Gamba Casallas	Wilmer Can
	ANDY ALBERTO HERNANDEZ SUAREZ (Externo)	Angela Xim
	JACKELINE ROMERO ROMERO (No comprobado)	Angela Xim
	Lina Maria Herrera (No comprobado)	

Niko Andrade (No comprobado)	Andrea (No
Camila Casallas (No comprobado)	Lynda Blair
alejandra muñoz	Julio Alexan
Cindy Vanessa Arevalo Castaneda	Tulio Alfon
Geania Secundina Rojas de Armas	paola rodrig
Fredy Moreno B (No comprobado)	Camila Casa
Diana Maria Rodriguez Martinez	Daniela Ale
Gessy Mustapha Rodríguez (No comprobado)	Giovanni Ca
Esteban Diaz (No comprobado)	Maryi Lisbe
VIVIANA HUERTAS (No comprobado)	Control San
LEIDY JACQUELINE DUARTE MORA	Control San
janneth melgarejo (No comprobado)	Oscar Javier
janneth melgarejo (No comprobado)	paola rodrig
Diana Marcela Rubio Berigues	Monica Lilia
Yenifer Alejandra Nino Vargas	Cristian Car
Yenifer Alejandra Nino Vargas	Armando M
Johana Manyerley Cano Cantor	Luz Adriana
MIGUEL PARADA (No comprobado)	janneth (N
NANCY LOPEZ (No comprobado)	CAROLINA I

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

☐ Presencial

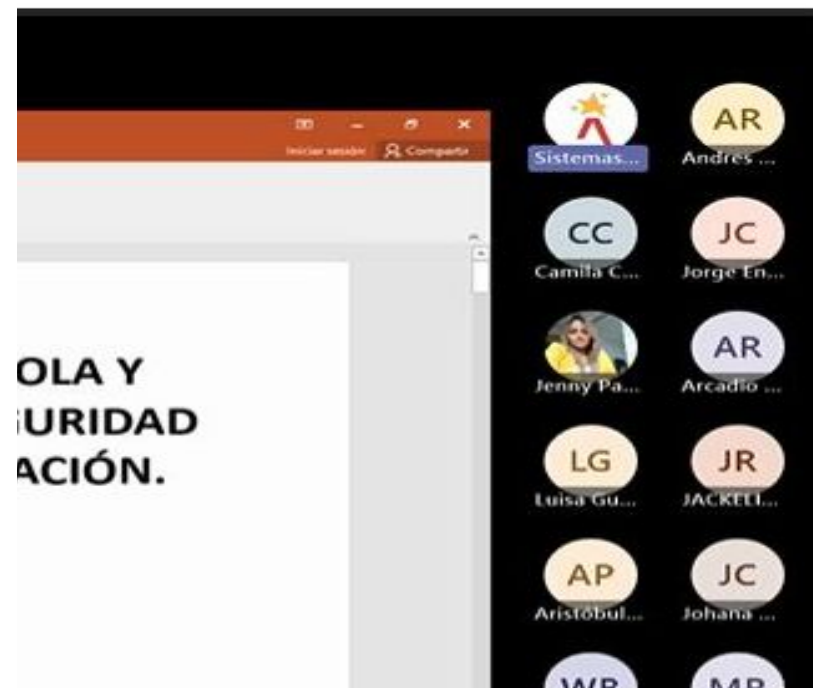
☒ Virtual X

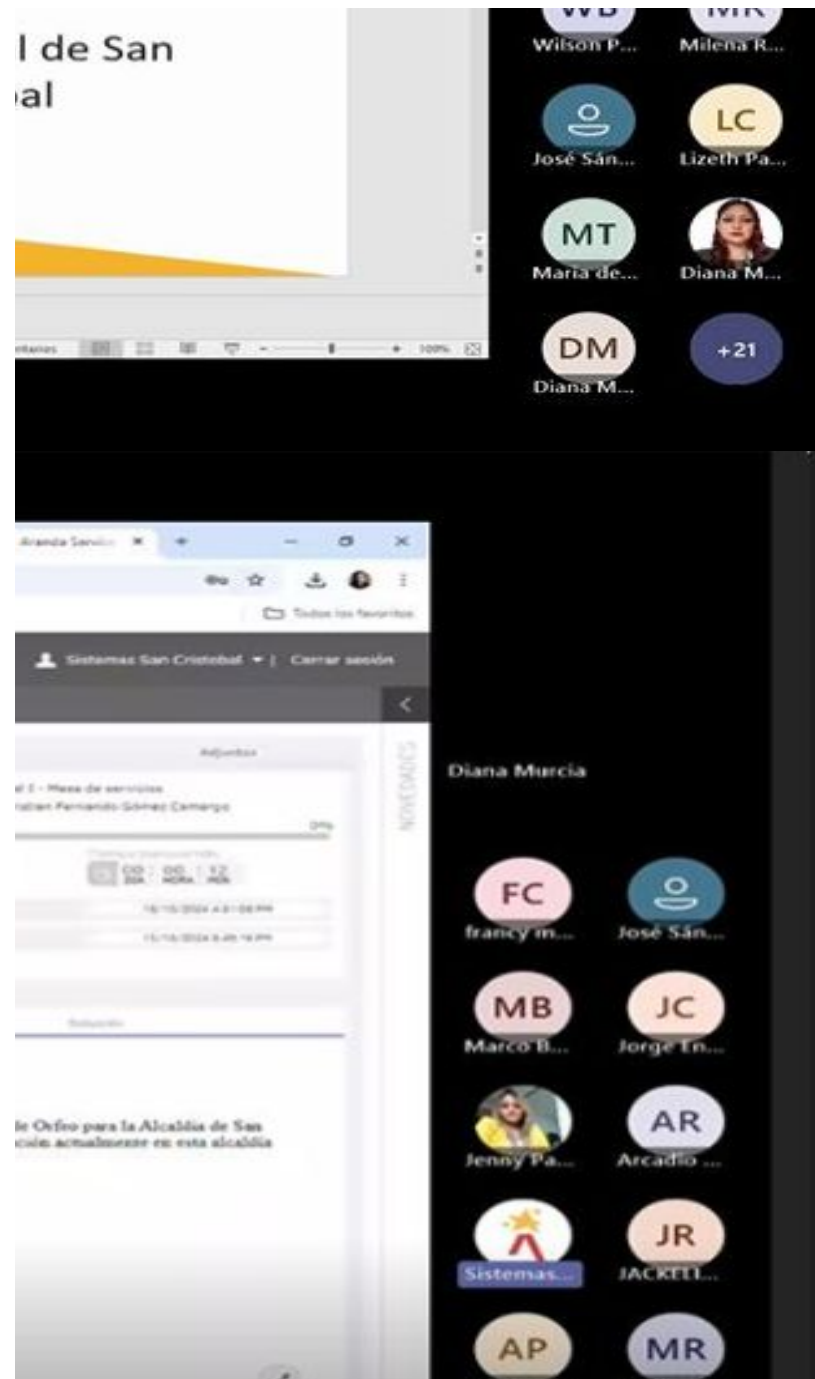
☐ Telefónica

☐ Mixta

RAMIREZ, ARCADIO SARMIENTO

Programa... **Resumen** Asistencia Pizarra de reunión







noce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el
onocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de
qual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para

del Area de Calidad y la profesional del area Administrativa. en el proceso
er noticias, entre otras, ademas de eso se dieron las bases para el ingreso al
uesto de trabajo , se dio el paso a paso con ejemplos graficos.

n-MIPG, según lo establecido en el Decreto 1078 de 2015, el Decreto 1499

ación, se dieron los parametros sobre seguridad de la información y se

RES QUITORA LOPEZ (Externo)
a Martinez Cely
mi Herrera Abril
nero (No comprobado)
esteros (No comprobado)
Velasco (No comprobado)
tanza Reina Moreno
illa (No comprobado)
alia Torres Capera
I (No comprobado)
inez CDI (No comprobado)
ia (No comprobado)
nilo Linares Herrera
ena Conto Munoz
ena Conto Munoz

o comprobado)
Ramirez Escamilla
nder Rivera Rivera
so Bejarano Florian
guez
allas (No comprobado)
ejandra Hernandez Ladino
ancino Contento
th Torres Ducuara
i Cristobal
i Cristobal
r Ovalle Rivera (No comprobado)
guez (No comprobado)
ana Rodriguez Rodriguez
nilo Moreno Garrido (No comprobado)
fier (No comprobado)
i Peña Moreno (No comprobado)
o comprobado)
MFNDQ7A GUTIFRRF7 (No comprobado)

<div><div></div><div><div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div><div>EVIDENCIA DE REUNIÓN</div><div>(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)</div></div></div>													Código: GDI-GPD-F029 Versión: 6 Vigencia: 21 de agosto de 2024 Caso HOLA: 70103						
Objeto de la reunión:																			
Fecha:							Hora de inicio:_____					Modalidad: _____ Presencial Virtual Telefónica Mixta							
Lugar:							Hora de finalización:_____												
Dependencia:							Nombre del Responsable:												
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA				
CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno. * Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg					A. Urbana B. Rural	Años cumplidos	A. Hombre B. Mujer C. Intersexual	A. Femenino B. Masculino C. Transfemenina D. Transmasculino E. No Binario F. No deseo responder	A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Pansexual E. No deseo responder	A. Indígena B. Gitano(a)/Rrom C. Raizal D. Negro/a Afrocolombiano E. Palenquero/a F. No deseo responder G. Ninguna	A. Física B. Auditiva C. Visual D. Cognitiva E. Psicosocial F. Sordoceguera G. Múltiple H. Ninguna	Condición poblacional - diferencial: A. Identidad Religiosa B. Campesino/a C. Víctima del conflicto armado D. Desplazado E. Migrante internacional F. Veterano de la fuerza pública							

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

This image shows a full page of blank white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, typical of notebook or legal stationery. There are no margins, text, or other markings present.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

[illegible]

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

INSTRUCCION

Instrucciones Hoja 1:

Objeto de la reunión:

Fecha:

Lugar:

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Modalidad

Dependencia:

Nombre del responsable:

Tipo de documento:

Número de documento de
identificación

Nombres y apellidos:

Nombre identitario
Entidad y dependencia

Cargo

Tipo de vinculación

Correo electrónico - teléfono de
contacto
Firma

Instrucciones Hoja 2

Objeto de la reunión:

Fecha:

Lugar:

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Modalidad

Dependencia:

Nombre del responsable:
Tipo de documento:

Número de documento de
identificación

Nombres y apellidos:

Nombre identitario
Correo electrónico - teléfono de
contacto
Localidad:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20

Zona:

Edad:
Sexo asignado al nacer:

Identidad de género:

Orientación sexual:

Pertenencia étnica:

Discapacidad:

Condición poblacional diferencial:

¿Pertenece a alguna organización
social, comunitaria o junta de
acción comunal? si/no
Firma

ES DE DILIGENCIAMIENTO FORMATO EVIDENCIA DE REUNIÓN

Indique de manera breve y concreta el nombre de la reunión y/o el tema objeto de la misma.

Indique la fecha de realización de la reunión

Indique el lugar donde se realiza la reunión (Ej. Auditorio Alcaldía Local de Barrios Unidos) y de ser posible la dirección.

Indique la hora en que inicia la actividad, indicando además si es AM o PM

Indique la hora en que finaliza la actividad, indicando además si es AM o PM

Marque con X si la actividad es presencial, virtual, telefónica o mixta

Escriba el nombre de la dependencia o área responsable de convocar y/o coordinar la reunión (del nivel central y/o local)

Escriba el nombre de la persona responsable de convocar y/o coordinar la reunión

Escriba las abreviaturas según corresponda:

CC : cédula de ciudadanía

CE : cédula de extranjería

P : pasaporte

TI : tarjeta de identidad

PPT: permiso por protección temporal

PEP: permiso especial de permanencia

CO : certificado de origen

Ej: CC para cédula de ciudadanía

Escriba el número de documento de identidad, tal como aparece en él

Escriba el nombre legal o jurídico tal como aparece en su documento de identificación

Si desea, escriba su nombre identitario

Indique el nombre de la entidad en la que labora o representa y su dependencia o área

Marque con X según corresponda el nivel jerárquico: Asesor, directivo, profesional, técnico / tecnólogo, auxiliar

Marque con X según corresponda el tipo de vinculación: carrera administrativa, provisional, libre nombramiento, contratista

Escriba su correo electrónico (preferiblemente institucional) y/o su teléfono de contacto

Registre su firma

Indique de manera breve y concreta el nombre de la reunión y/o el tema objeto de la misma.

Indique la fecha de realización de la reunión

Indique el lugar donde se realiza la reunión (Ej. Auditorio Alcaldía Local de Barrios Unidos) y de ser posible la dirección.

Indique la hora en que inicia la actividad, indicando además si es AM o PM

Indique la hora en que finaliza la actividad, indicando además si es AM o PM

Marque con X si la actividad es presencial, virtual, telefónica o mixta

Escriba el nombre de la dependencia o área responsable de convocar y/o coordinar la reunión (del nivel central y/o local)

Escriba el nombre de la persona responsable de convocar y/o coordinar la reunión

Escriba las abreviaturas según corresponda:

CC : cédula de ciudadanía

CE : cédula de extranjería

P : pasaporte

TI : tarjeta de identidad

PPT: permiso por protección temporal

PEP: permiso especial de permanencia

CO : certificado de origen

Ej: CC para cédula de ciudadanía

Escriba el número de documento de identidad, tal como aparece en él

Escriba el nombre legal o jurídico tal como aparece en su documento de identificación

Si desea, escriba su nombre identitario

Escriba su correo electrónico y/o su teléfono de contacto

Escriba el nombre de la localidad a la cual pertenece, o indique su número según el siguiente orden:

Usaquén

Chapinero

Santa Fe

San Cristóbal

Usme

Tunjuelito

Bosa

Kennedy

Fontibón

Engativá

Suba

Barrios Unidos

Teusaquillo

Los Mártires

Antonio Nariño

Puente Aranda

La Candelaria

Rafael Uribe Uribe

Ciudad Bolívar

Sumapaz

Escriba la zona en la cual se ubica, según corresponda: urbana o rural

Si lo prefiere, puede indicarlo a través de las siglas:

U: Urbano

R: Rural

Escriba su edad en años cumplidos.

Escriba el sexto asignado al nacer según las siguientes categorías:

A. Hombre

B. Mujer

C. Intersexual

Puede indicarlo utilizando las letras A, B o C, según corresponda.

Escriba su identidad de género, según las siguientes categorías:

- A. Femenino
- B. Masculino
- C. Transfemenina
- D. Transmasculino
- E. No Binario
- F. No deseo responder

Puede indicarlo utilizando las letras A, B, C, D, E, F, según corresponda.

Escriba su orientación sexual, según las siguientes categorías:

- A. Heterosexual
- B. Homosexual
- C. Bisexual
- D. Pansexual
- E. No deseo responder

Puede indicarlo utilizando las letras A, B, C, D, E, según corresponda.

Escriba su pertenencia étnica, según las siguientes categorías:

- A. Indígena
- B. Gitano(a)/Rrom
- C. Raizal
- D. Negro/a Afrocolombiano
- E. Palenquero/a
- F. No deseo responder
- G. Ninguna

Puede indicarlo utilizando las letras A, B, C, D, E, F, G, según corresponda.

- A. Física
- B. Auditiva
- C. Visual
- D. Cognitiva Intelectual
- E. Psicosocial
- F. Sordoceguera
- G. Múltiple
- H. Ninguna

Puede indicarlo utilizando las letras A, B, C, D, E, F, G, H, según corresponda.

Escriba su condición poblacional, según las siguientes categorías:

- A. Identidad Religiosa
- B. Campesino/a
- C. Víctima del conflicto armado
- D. Desplazado
- E. Migrante internacional
- F. Veterano de la fuerza pública
- G. Persona en proceso de reincorporación o reintegración
- H. Cuidador/a
 - I. Persona de talla baja
- J. Persona gestante
- K. Persona lactante
- L. Otra
- M. Ninguna

Puede indicarlo utilizando las letras A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, según corresponda.

Escriba SI o NO según corresponda.

Registre su firma