



Formulario de Asistencia

Cuidar y Transformar: Diálogos en Educación para la Salud Pública - 13 de diciembre de 2024

1. Nombre *

Yuly Andrea Hernández Jiménez

2. Correo *

yahernandez@saludcapital.gov.co

3. Institución *

Secretaría Distrital de Salud

4. Cargo / Rol *

Profesional Especializado/ Referente Distrital de VEBC

5. Teléfono *

3046762336

6. ¿En qué mesa estás participando? *

- ☐ VIH
- ☐ Riesgo de Desnutrición
- ☐ Salud Materna
- ☐ Desnutrición
- ☐ Mortalidad Infantil
- ☒ Condiciones Crónicas
- ☐ Embarazo Adolescente
- ☐ Migrantes
- ☐ SPA
- ☐ Salud Mental



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)
[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)