

Asistencia Grupo Funcional Interdependencias de Ruralidad - 16 Diciembre 2024, 11:00am

Registro de asistencia

1. Nombre

Yuly Andrea Hernández Jiménez

2. Entidad o dependencia

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública / Subsistema de VEBC

3. Cargo

Profesional Especializado/ Referente Distrital de VEBC

4. Teléfono

3046762336

5. Correo electrónico

yahernandez@saludcapital.gov.co

6. Firma

Andrea Hernández Jiménez

7. Aprobación de lista de asistencia de la reunión

☒ Si

☐ No



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](#)