# SOCIALIZACION ASISTENCIA TECNICA ENERO REFERENTES DISTRITALES

1. FECHA *

6/2/2025

2. NOMBRES Y APELLIDOS *

Claudia Patricia Beltrán Beltrán

3. INSTITUCION *

SDS SVSP

4. CARGO *

Profesional especializado Transmisibles

5. CORREO *

cpbeltran@saludcapital.gov.co

6. TELEFONO DE CONTACTO *

3167873305

Microsoft 365

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