



RE: Solicitud Documentos para activación usuarios SIRBE - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche

Desde Cuidado transitorio Cundinamarca <ctcundinamarca8076@hotmail.com>

Fecha Mar 29/04/2025 21:55

Para Ervin Benavides Melo <ebenavidesm@sdis.gov.co>

 1 archivo adjunto (103 KB)

Certificación de coordinadora Cundinamarca (1).pdf;

Buenas noches

Se envía la certificación ajustada-

Feliz noche

De: Cuidado transitorio Cundinamarca <ctcundinamarca8076@hotmail.com>

Enviado: martes, 29 de abril de 2025 16:16

Para: Ervin Benavides Melo <ebenavidesm@sdis.gov.co>

Asunto: RE: Solicitud Documentos para activación usuarios SIRBE - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche

Buenas tardes, disculpa jure que lo había adjuntado.

De: Ervin Benavides Melo <ebenavidesm@sdis.gov.co>

Enviado: martes, 29 de abril de 2025 14:46

Para: Cuidado transitorio Cundinamarca <ctcundinamarca8076@hotmail.com>

Asunto: RE: Solicitud Documentos para activación usuarios SIRBE - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche

Cordial Saludo Yeiny

Por favor adjuntar certificación laboral actualizada con el número de tú contrato y convenio con el asociado, y adjuntar acta de inicio.

Gracias

Cordialmente,



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



Ervin Benavides M.

Referente Técnico Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche
Subdirección para la Vejez

De: Cuidado transitorio Cundinamarca <ctcundinamarca8076@hotmail.com>

Enviado: martes, 29 de abril de 2025 13:59

Para: Ervin Benavides Melo <ebenavidesm@sdis.gov.co>

Asunto: RE: Solicitud Documentos para activación usuarios SIRBE - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche

Buenas tardes, cordial saludo.

Querido Ervin envié los documentos solicitados para el usuario de la unidad operativa.

Quedo atenta a cualquier otro requerimiento.

- Nombre completo: Yeiny Victoria Martínez Rincón
- Número de cédula: 52707635
- Número de celular: 3156978058
- Correo electrónico personal: yvictoriam2020@gmail.com
- Proyecto:
- Unidad Operativa (nombre y dirección): Centro de Cuidado transitorio Cundinamarca
- Permisos: **Activación**

Yeiny Victoria Martínez Rincón

Coordinadora

Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca

Cel 3156978058

De: Ervin Benavides Melo <ebenavidesm@sdis.gov.co>

Enviado: lunes, 28 de abril de 2025 9:21

Para: ctquiroga8071@hotmail.com <ctquiroga8071@hotmail.com>; ctvillakennedy8074@hotmail.com

<ctvillakennedy8074@hotmail.com>; ctsampermendoza8075@hotmail.com

<ctsampermendoza8075@hotmail.com>; ctcundinamarca8076@hotmail.com

<ctcundinamarca8076@hotmail.com>

Cc: Yeison Goissepe Gomez Aldana <ygomeza@sdis.gov.co>; Jose Guillermo Acevedo Rincon

<jacevedor@sdis.gov.co>; Nathalia Maria Ruiz Guerrero <nruizg@sdis.gov.co>; Jose David Sanchez Reina

<jdsanchezr@sdis.gov.co>; Husseman Alberto Cucunuba del Castillo <hcucunuba@sdis.gov.co>; Faidy Yamile

Garaycoa Diaz <fgaraycoa@sdis.gov.co>

Asunto: Solicitud Documentos para activación usuarios SIRBE - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche

Buen Día

Estimadas Coordinadoras

Adjunto envío formatos los cuales deben ser diligenciados para la solicitud de usuarios para el ingreso al aplicativo SIRBE, enviar firmado y en PDF formato de confidencialidad.

- Nombre completo:
- Número de cédula:
- Número de celular:
- Correo electrónico personal:
- Proyecto:
- Unidad Operativa (nombre y dirección):
- Permisos: **Activación o Creación**

NOTA: Por favor diligenciar únicamente los campos en color AMARILLO de los archivos adjuntos

Adjuntar:

1. Acta de inicio convenio asociado
2. Certificación laboral de la persona que contenga (No contrato - Fecha de inicio y terminación del contrato)

Cordialmente,



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



Ervin Benavides M.

Referente Técnico Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche
Subdirección para la Vejez

