LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES VIRTUALES					
Naturaleza del proceso:	Estratégico	Código:	ASIF29	Versión:	01

Vigilancia epizootias 05/02/2025

Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales en el siguiente enlace: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/OT/asis04-politica-privacidad-confidencialidad-msps.pdf

1. Nombre / Apellido

   Stephany Yepes

2. Cédula

   53003832

3. Cargo

   Contratista

4. Dependencia y/o entidad

Subdirección de Salud Ambiental

5. Municipio *

Bogotá D.C.

6. Departamento *

Bogotá D.C.

7. Teléfono/Celular

3003741801

8. Correo electrónico

syepes@minsalud.gov.co

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