


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL SOLICITUD DE NUEVAS APLICACIONES O MANTENIMIENTO DE SOFTWARE Código: SDS-TIC-FT-023 V.4</p>	<p>Elaborado por: Laura Velez, Zaida Moreno, Milton Esguerra Revisado por: Camilo Tiriati Aprobado por: Héctor Germán Páramo U.</p>	
--	--	---	---

No Solicitud: <Espacio para ser diligenciado por la Dirección TIC>

Dependencia solicitante:		Dirección de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva	
Fecha de solicitud: 20/06/2025		Fecha de recepción: <Espacio para ser diligenciado por la Dirección TIC>	
Proceso: Misional <input checked="" type="checkbox"/> Apoyo <input type="checkbox"/> Evaluación <input type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/>			
Nombre Proceso: Gestión Social y Territorial en Salud Pública			
Sistema / aplicativo (Si Aplica): Jornadas Epidemiológicas			
Nombre módulo (Si Aplica): N/A			Versión: 1
Referente dirección solicitante: David Giovanni Paez Ovalle		Teléfono: 3649090	Extensión: 9354
Correo referente solicitante: dgpaez@saludcapital.gov.co			
<p>Descripción de los requerimientos:</p> <p>La XI Jornada Distrital de Epidemiología y Salud Pública requiere una gestión adecuada de la información de los participantes interesados en las diversas actividades programadas, como talleres, conferencias y paneles. Para ello, se implementarán formularios de inscripción como herramienta principal para el registro de datos, permitiendo la consolidación de bases de datos precisas y actualizadas. Esta estrategia busca optimizar los procesos logísticos del evento, garantizar una adecuada planificación y fortalecer la toma de decisiones basada en información confiable.</p>			
<p>Objetivo de la nueva solución o mantenimiento a desarrollar:</p> <p>Establecer un sistema eficiente de registro y consolidación de datos mediante formularios de inscripción para los talleres, conferencias y paneles de la XI Jornada Distrital de Epidemiología y Salud Pública, con el fin de facilitar la organización, seguimiento y análisis de la participación en el evento.</p>			
<p>Justificación de la nueva solución o mantenimiento a desarrollar:</p> <p>La adecuada organización de la XI Jornada Distrital de Epidemiología y Salud Pública requiere herramientas eficientes para el registro y gestión de la información de los participantes. En este contexto, los formularios de inscripción se constituyen como el mecanismo principal para recopilar los datos de las personas interesadas en asistir a los talleres, conferencias y paneles del evento. Esta información no solo permite consolidar bases de datos actualizadas y confiables, sino que también facilita la planificación logística, el seguimiento de la participación y la evaluación del impacto del evento. Por tanto, su implementación es fundamental para garantizar una gestión efectiva y ordenada de la jornada.</p>			

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL SOLICITUD DE NUEVAS APLICACIONES O MANTENIMIENTO DE SOFTWARE Código: SDS-TIC-FT-023 V.4</p>	<p>Elaborado por: Laura Velez, Zaida Moreno, Milton Esguerra Revisado por: Camilo Tiriati Aprobado por: Héctor Germán Páramo U.</p>	
--	--	---	---

Descripción detallada de los requerimientos:

## Formulario 1 inscripción a las conferencias y paneles



### Descripción que debe llevar el formulario:

*Este formulario tiene como finalidad la inscripción como participante en las jornadas de conferencias magistrales y paneles de expertos que se realizarán entre el 22 y el 24 de octubre, en el marco de la XI Jornada Distrital de Epidemiología y Salud Pública.*

*La información proporcionada será para el uso de la Secretaría Distrital de Salud, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y en la Política de privacidad y protección de datos personales de la entidad.*

### Campos del formulario:

No.	Nombre del campo	Obligatorio (SI / NO)	Tipo de campo	Indicaciones
1	Primer Nombre	SI	Abierto de texto	NA
2	Segundo nombre	NO	Abierto de texto	NA
3	Primer Apellido	SI	Abierto de texto	NA
4	Segundo Apellido	NO	Abierto de texto	NA
5	Tipo de documento	SI	Selección de lista. - Tarjeta de identidad - Cédula de ciudadanía - Cédula de extranjería - Permiso por protección temporal - Pasaporte	NA
6	Número de documento	SI	Abierto de texto	No ponga puntos ni espacios.
7	Número de teléfono	SI	Abierto de números	NA
8	Correo electrónico	SI	Abierto de texto	Un correo no puede estar asociado a más de un participante.
9	País de residencia	SI	Selección de lista.	Generar un listado de países que cuando de escriba el nombre del país se valla filtrando
10	Ciudad de residencia	SI	Selección de lista. - Bogotá - Otros	NA
11	Ocupación	SI	Selección de lista. - Estudiante, - Investigador, - Docente, - Funcionario - Servidor público - Otro (abierto a texto)	Cuando se seleccione otro se debe habilitar un campo que permita ingresar la ocupación
12	Nivel de formación alcanzado	SI	Selección de lista: - Estudiante - Técnico - Tecnólogo - Pregrado - Posgrado	NA
13	Disciplina de formación	SI	Abierto de texto	Indique su carrera o profesión (terminada o en estudio).

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>DIRECCIÓN TIC</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b> <b>SOLICITUD DE NUEVAS APLICACIONES O</b> <b>MANTENIMIENTO DE SOFTWARE</b> Código: SDS-TIC-FT-023 V.4	Elaborado por: Laura Velez, Zaida Moreno, Milton Esguerra Revisado por: Camilo Tiriati Aprobado por: Héctor Germán Páramo U.	
--	---	--	---

14	Institución que representa	NO	Abierto de texto	Indique la institución, entidad, universidad o empresa a la que se encuentra vinculado.
15	Cómo se enteró de este evento	NO	Selección DE lista - Web SDS - Saludata - Correo electrónico - Suscripción a boletines o espacios digitales - Voz a voz - Otro	

**Una vez diligenciado el formulario debe aparecer una confirmación del correcto diligenciamiento así:**

***Su inscripción ha sido recibida.***  
***Agradecemos su interés en la XI Jornada Distrital de Epidemiología y Salud Pública.***



## Formulario 2 de inscripción a talleres

**Descripción que debe llevar el formulario:**

*Este formulario tiene como finalidad la inscripción como participante en uno de los talleres que se realizarán el 20 y 21 de octubre en el marco de la XI Jornada Distrital de Epidemiología y Salud Pública. La información proporcionada será para el uso de la Secretaría Distrital de Salud, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y en la Política de privacidad y protección de datos personales de la entidad.*

**Campos del formulario:**

No.	Nombre del campo	Obligatorio (SI / NO)	Tipo de campo	Indicaciones
1	Primer Nombre	SI	Abierto de texto	NA
2	Segundo nombre	NO	Abierto de texto	NA
3	Primer Apellido	SI	Abierto de texto	NA
4	Segundo Apellido	NO	Abierto de texto	NA
5	Tipo de documento	SI	Selección de lista. - Tarjeta de identidad - Cédula de ciudadanía - Cédula de extranjería - Permiso por protección temporal - Pasaporte	NA
6	Número de documento	SI	Abierto de texto	No ponga puntos ni espacios.
7	Número de teléfono	SI	Abierto de números	NA
8	Correo electrónico	SI	Abierto de texto	Un correo no puede estar asociado a más de un participante.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL SOLICITUD DE NUEVAS APLICACIONES O MANTENIMIENTO DE SOFTWARE Código: SDS-TIC-FT-023 V.4</p>	<p>Elaborado por: Laura Velez, Zaida Moreno, Milton Esguerra Revisado por: Camilo Tiriat Aprobado por: Héctor Germán Páramo U.</p>	
--	--	--	---



9	País de residencia	SI	Selección de lista.	Generar un listado de países que cuando de escriba el nombre del país se valla filtrando
10	Ciudad de residencia	SI	Selección de lista. - Bogotá - Otros	NA
11	Ocupación	SI	Selección de lista. - Estudiante, - Investigador, - Docente, - Funcionario - Servidor público - Otro (abierto a texto)	Cuando se seleccione otro se debe habilitar un campo que permita ingresar la ocupación
12	Nivel de formación alcanzado	SI	Selección de lista: - Estudiante - Técnico - Tecnólogo - Pregrado - Especialización - Maestría - Doctorado - Posdoctorado	NA
13	Disciplina de formación	SI	Abierto de texto	Indique su carrera o profesión (terminada o en estudio).
14	Institución que representa	NO	Abierto de texto	Indique la institución, entidad, universidad o empresa a la que se encuentra vinculado.
15	Talleres de su interés	SI	Selección de doble lista. Primera opción (Estará compuesta por los nombres de los talleres a realizar) Segunda opción (Estará compuesta por los nombres de los talleres a realizar)	Se podrán inscribir a dos talleres máximo y mínimo, por lo tanto, la segunda opción no es obligatoria
16	Conocimientos y experiencia	SI	Abierto de texto	En máximo 100 palabras indique la información más relevante.
17	Cómo se enteró de este evento	NO	Selección DE lista - Web SDS - Saludata - Correo electrónico - Suscripción a boletines o espacios digitales - Voz a voz - Otro (Abierto de texto)	NA

**Una vez diligenciado el formulario debe aparecer una confirmación del correcto diligenciamiento así:**

***Su inscripción ha sido recibida, la confirmación de su cupo será enviada a su correo electrónico antes del 15 de septiembre.***

***Agradecemos su interés en la XI Jornada Distrital de Epidemiología y Salud Pública.***

---

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL SOLICITUD DE NUEVAS APLICACIONES O MANTENIMIENTO DE SOFTWARE Código: SDS-TIC-FT-023 V.4</p>	<p>Elaborado por: Laura Velez, Zaida Moreno, Milton Esguerra Revisado por: Camilo Tiriat Aprobado por: Héctor Germán Páramo U.</p>	
--	--	--	---

<h3>Acceso y Exportación de la Información Recopilada</h3> <p>Se debe permitir acceder y exportar la información recolectada a través de los formularios de inscripción, con el fin de facilitar su análisis, almacenamiento y uso en procesos logísticos, administrativos y de evaluación del evento.</p>	
<p>Número de usuarios potenciales:</p>	<p>Tipo de acceso: WEB <input type="checkbox"/> Escritorio <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/></p>
<p>Áreas involucradas: Dirección de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva</p>	
<p>Tipo de Desarrollo: Contratado <input type="checkbox"/> Desarrollado por SDS <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>Prioridad para el área solicitante: Alta <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/></p>	

RESPUESTA INGENIERÍA	
<p>&lt;Espacio para ser diligenciado por la Dirección TIC&gt;</p>	
APROBACIÓN SOLICITUD DEL REQUERIMIENTO POR DEPENDENCIA SOLICITANTE	
<p><b>Subsecretario /Director/Subdirector:</b> Maria Belen Jaimes Sanabria</p>	<p><b>Usuario Líder:</b> David Giovanni Paez Ovalle</p>
<p><b>Firma:</b></p>	<p><b>Firma:</b></p>