Outlook

RE: Solicitud apoyo Diálogo Ciudadano "Más Voces, Más Bienestar con Mujeres"

Desde Yenny Viviana, Ruiz Vargas <YVRuiz@saludcapital.gov.co>
Fecha Mié 19/03/2025 16:52
Para Clara Maria, Dominguez Garcia <CMDominguez@saludcapital.gov.co>; Dayana, Ochoa Montes <D1Ochoa@saludcapital.gov.co>

Buenas tardes

Remito información de una postulante indigena,

Datos contacto:

Nombre completo	Marinella mira (bitonga) medica ancestral del pueblo pijao.
Nacionalidad	Colombiana
Tipo y número de documento	CC 28.880.336 prado Tolima .
Localidad de residencia	Fontibon
Teléfono (fijo o celular)	3142033629
Correo electrónico	bitonga04@gmail.com
Edad	48
Sexo biológico	Mujer
Grupo poblacional al que pertenece (si pertenece a más de uno enunciarlos todos)	Indígenas
¿Pertenece algún grupo étnico? ¿cuál?	Indígenas
¿A qué organización o grupo de valor pertenece?	Cabildo Ambiká Pijao

Enviado desde Correo para Windows 10

De: Clara Maria, Dominguez Garcia
Enviado: lunes, 17 de marzo de 2025 8:00 a. m.
Para: Alina Maria, Silva Buendia; Ana Maria, Barranco Fornaris; Cindy Lorena, Palacios Sanchez; Dayana, Ochoa Montes; Denia Laia, Maturana Martinez; Diana Paola, Carreño Rico; Erika Valeria, Cristo Gomez; Ferney, Mateus Tellez; Jairo Alberto, Moreno Villalba; Jeimy Alexandra, Salinas Sierra; Jose Libardo, Ramirez Villalobos; Juan Fernando, Fernandez Granados; Julie Pauline, Bustos Velandia; Jury Consuelo, Espitia Alarcon; Laura Vanesa, Lemos Mesa; Leidy Johana, Vargas Acevedo; Maria Fernanda, Salazar Espinosa; Martha Yaned, Restrepo Villanueva; Mirna, Casseres Cassiani; Nelson Orlando, Pulido Ferreira; Nohemi, Ramirez Blanco; Pablo Andres, Guevara Monroy; Paula Julieth, Cifuentes Martinez; Sonia Patricia, Cujaban Artunduaga; Yenny Viviana, Ruiz Vargas; Yolanda, Ramirez Galeano
CC: Laura Judith, Jimenez Correa; Yohanna Esther, Sanchez Vaca; Laura Marcela, Barinas Ortiz; Elkin Jwiseb, Huertas Carrasquilla; Alejandra, Taborda Restrepo
Asunto: Solicitud apoyo Diálogo Ciudadano “Más Voces, Más Bienestar con Mujeres”

Cordial saludo estimado equipo de gestión poblacional.

Queremos compartir con ustedes que el próximo **26 de marzo de 2025** de 9:00 am a 11:00 am en el Aula de capacitación de Archivo de Bogotá, se llevará a cabo nuestro **I Diálogo Ciudadano “Más Voces, Más Bienestar con Mujeres”**, un espacio diseñado para promover un **diálogo vinculante** con mujeres pertenecientes a los grupos de interés y de valor de la **Secretaría Distrital de Salud**. El objetivo es identificar y construir **los 10 elementos esenciales** del modelo **MÁS Bienestar**, con un enfoque de mujer y género.

Para garantizar la diversidad de perspectivas en este encuentro, les solicitamos que postulen a **dos mujeres** de sus grupos poblacionales para participar (cada referente debe garantizar su postulación).

Es importante tener en cuenta que la postulación **no garantiza la selección**, ya que el equipo revisará cada una de las candidaturas. Sin embargo, consideramos fundamental que ustedes, como referentes poblacionales sean quienes lideren esta primera fase del proceso.

Sabemos que algunas mujeres pueden enfrentar dificultades para asistir al evento. Aunque nuestros recursos son muy limitados, podemos **brindar apoyo en el traslado** de casos excepcionales y muy específicos. Si identifican alguna situación que requiera este tipo de apoyo, les pedimos que nos lo informen con la debida anticipación para evaluar la viabilidad.

En este sentido, les pedimos amablemente que, **antes del miércoles 19 de marzo**, nos envíen al correo d1ochoa@saludcapital.gov.co, con copia a CMDominguez@saludcapital.gov.co los datos de contacto, que se describen en la tabla 1, de las personas postuladas junto con una breve descripción que explique **por qué su participación es clave** en este diálogo. Dado el **número limitado de cupos**, les invitamos a seleccionar a una mujer líderesa con **alta incidencia y representación en sus grupos poblacionales y de valor.**

Tabla 1. Datos de contacto a remitir de las personas postulada

Datos de contacto	
Nombre completo	
Nacionalidad	
Tipo y número de documento	
Localidad de residencia	

Teléfono (fijo o celular)	
Correo electrónico	
Edad	
Sexo biológico	
Grupo poblacional al que pertenece (si pertenece a más de uno enunciarlos todos)	
¿Pertenece algún grupo étnico? ¿cuál?	
¿A qué organización o grupo de valor pertenece?	

Agradecemos de antemano su apoyo en la construcción y consolidación de este espacio que busca que la Participación Social sea Transformadora.

Clara María Domínguez García

Líder Gestión Poblacional

Dirección de Participación Social,
Gestión Territorial y Transectorialidad

Subsecretaría de Gestión Territorial,
Participación y Servicio a la Ciudadanía