ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Diana Marcela Muñoz Giraldo

Numero de documento

1061723415

Numero de teléfono

3217856161

Entidad que representa

Unidad para las víctimas

Correo electrónico

dianamar.munoz@unidadvictimas.gov.co

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Angie Tatiana Jaramillo Holguin

Numero de documento

1002633840

Numero de teléfono

3123614339

Entidad que representa

Enlace Municipal de victimas, alcaldía de Risaralda caldas

Correo electrónico

enlacevictimas@risaralda-caldas.gov.co

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Maria Mercedes Acosta Chammorro

Numero de documento

27355524

Numero de teléfono

3115326019

Entidad que representa

Unidad para las Victimas

Correo electrónico

maria.acosta@unidadvictimas.gov.co

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

ESTEFANIA OSPINA TREJOS

Numero de documento

1059787594

Numero de teléfono

3192590540

Entidad que representa

HOGAR INFANTIL NIÑA MARIA

Correo electrónico

ESTEFANIAOSPINATREJOS@GMAIL.COM

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Mary Luz Cuartas Gómez

Numero de documento

24398244

Numero de teléfono

3116026654

Entidad que representa

Hogar Infantil Niña Maria

Correo electrónico

hinm

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Fanny maria Guapacha largo

Numero de documento

30414250

Numero de teléfono

3103947528

Entidad que representa

Victima del conflicto armado

Correo electrónico

Fannyguapacha822@gmail.com

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Sandra Patricia Cortés Cardona

Numero de documento

25081422

Numero de teléfono

3117331461

Entidad que representa

Comisaría de familia

Correo electrónico

comisaria@risarakda-cakdas.gov.co

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Hortencia velez

Numero de documento

24645689

Numero de teléfono

3113500501

Entidad que representa

Mesa municipal de victimas

Correo electrónico

mechas1216hotmail.com

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Carlos alberto valencia zapata

Numero de documento

9921702

Numero de teléfono

3113337901

Entidad que representa

Cuerpo de bomberoa voluntario risaralda caldas

Correo electrónico

Bomberovolrisaralda119@gmail.com

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Mario Humberto Rendón Salazar

Numero de documento

9924146

Numero de teléfono

3148570029

Entidad que representa

Alcaldía Municipal

Correo electrónico

sistemas@risaralda-caldas.gov.co

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Dayana Vanessa Ocampo Ocampo

Numero de documento

1056304526

Numero de teléfono

3146208495

Entidad que representa

Hospital Departamental San Rafael ESE

Correo electrónico

dayanavoo1998@gmail.es

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

Díana Patricia Quiceno Castrillón

Numero de documento

24391024

Numero de teléfono

3127477667

Entidad que representa

Mesa de participación para las víctimas

Correo electrónico

quiceno.patricia66@gmail.com

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PAPSIVI

Nombre completo

María Andrea Giraldo

Numero de documento

1002565983

Numero de teléfono

3215978482

Entidad que representa

Alcaldia oficina de salud

Correo electrónico

gestionsaludopublica@risaralda-caldas.gov.co

¿Esta de acuerdo con el tratamiento de sus datos para el programa PAPSIVI?

- (●) Si
- ( ) No

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios