

Registro de Disponibilidad. Asistencia a Instancias de Coordinación. Respuesta a Incidentes

Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres (SGRED) de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

DISPONIBILIDAD

Nombres y Apellidos *

- ☐ Linda Ariza
- ☐ Aleyda Montealegre
- ☐ Paola Ramirez
- ☐ Juan Agudelo
- ☐ Jhon Reatiga
- ☐ Alejandra Diaz
- ☒ Claudia Espejo
- ☐ Jose Lopez

- ☐ Pilar Espitia
- ☐ Nicolas Corredor
- ☐ Diana Achury
- ☐ Jose Vargas
- ☐ Luciana Restrepo
- ☐ Maria P Mendoza
- ☐ Elizabeth Almeciga
- ☐ Diana Torres
- ☐ Ingrid Lopez
- ☐ Oscar Arenas
- ☐ Bryan Castañeda
- ☐ Hernan Carpintero
- ☐ Nubia Fajardo
- ☐ Sandra Manrique
- ☐ Eider Cuenú

☐ Arena Ariza

☐ Angelica Zambrano

☐ Otras

Fecha *

Registre la fecha correspondiente al turno de disponibilidad, o la fecha en la cual es activado a un incidente o instancia de coordinación. De la siguiente forma: DD/MM/AA ejemplo: 05/05/2025

8/8/2025



¿Se encuentra en turno de disponibilidad? *

☒ SI

☐ NO

Hora de inicio - Hora final. *

Si la hora es diferente, en opción otras diligenciar la novedad correspondiente con hora militar.

☐ 06:00 - 18:00

☒ 18:00 - 06:00

☐ Otras

Nombre del Conductor y vehículo institucional de la SGRED: *

Jorge Velez

¿Fue activado para asistencia a Instancia de Coordinación? *

NO



Filtro

¿Fue activado a un incidente? *

☐ SI

☒ NO



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](#)