

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-103
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 1
	Formato Custodia de Información DSP	Fecha de aprobación :27 Dic-2024

"Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

Datos del solicitante de Información (quien recibe la custodia)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo documento	Número de identificación
JENNIFFER	ANDREA	ROZO	BARBOSA	CC	1007184905
Entidad/institución/Dependencia	Correo electrónico	Información Solicitada	Periodicidad de tiempo	Uso de la información	Medio de envío información
ESE CENTRO DE SALUD DE FOSCA	JROZO18	CANALIZACION A SERVICIOS	4 MESES	INFORMES	DRIVE

Descripción de la Información a entregar: PARA REALIZACION, IDENTIFICACION, REPORTE, CANALIZACION, Y ACTIVACION DE RUTA A LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES PARA SEGUIMIENTO A LOS ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES IED

Firma del solicitante: _____

Cargo del Solicitante ENFERMERA ENTORNO EDUCATIVO

Día/Mes/Año: 01-02-2025

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-103
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 1
	Formato Custodia de Información DSP	Fecha de aprobación :27 Dic-2024

Instructivo de Diligenciamiento:

Si usted va a solicitar información a la Dirección de Salud Pública, por favor diligenciar el formato de custodia de información, así:

Datos del solicitante de Información:

Diligencie sus nombres y apellidos, documento de identificación, empresa, institución y/o dependencia interna, correo electrónico al que se enviará la información, información solicitada, periodicidad de la información solicitada, uso de la información y medio de envío de la información (vía electrónica).

Descripción de la información a entregar:

Bases de datos correspondientes al municipio específico, con los ítems requeridos, base anonimizada, informe u otra información a entregar según disponibilidad.

Firma del solicitante:

Registre su firma.

Cargo del solicitante:

Diligencie si es contratista o funcionario.

Día/Mes/Año:

Registre la fecha en que se realiza la solicitud.