

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

22/9/2025



¿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: *

OAMR ANGEL

¿Fue activado para asistencia a Instancia de Coordinación? *

NO



Filtro

¿Fue activado a un incidente? *

☐ SI



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](#)