INFORME TÉCNICO

Actividad 3: Programa de innovación abierta que permita la conexión entre grupos empresariales y los emprendimientos de base tecnológica en el Distrito

1. Resumen ejecutivo

En cumplimiento de lo estipulado en el Convenio 4171.010.27.1.006 DE 2025, se presenta el tercer y último avance de la Actividad 3: Crear un programa de innovación abierta que permita la conexión entre grupos empresariales y los emprendimientos de base tecnológica en el Distrito.

Durante el periodo reportado en este informe, esta actividad se ejecutó mediante la integración de las siguientes dos subactividades:

- **Programa Deeptech:** Diseñado para impulsar emprendimientos de base científica y tecnológica con alto potencial de impacto en sectores estratégicos como salud, energía, sostenibilidad e industria. Su enfoque está en la transferencia de conocimiento, la validación de tecnologías disruptivas y la conexión efectiva con el sector empresarial, permitiendo que las startups deeptech no solo desarrollen soluciones innovadoras, sino que también logren acercarse a mercados reales y oportunidades de escalamiento.

- **Programa de IA para Corporativos:** Formación exclusiva diseñada para presidentes, directores y gerentes que buscan liderar la transformación digital de sus organizaciones. Este programa ofrece una experiencia presencial, altamente práctica y estratégica, que aborda temas clave como fundamentos de IA, prompt engineering, ciencia de datos, automatización, ciberseguridad, toma de decisiones basada en IA y progresión estratégica empresarial. Los participantes desarrollan criterio directivo, definen oportunidades de aplicación en sus compañías y construyen una hoja de ruta para integrar la IA como un habilitador real de productividad, competitividad e innovación en sus modelos de negocio.

- **Talleres de innovación abierta para corporativos:** Espacios de sensibilización sobre metodologías modernas de innovación, visibilización de casos de éxito aplicados y generación de espacios de conexión estratégica que permiten identificar oportunidades reales de co-creación con solucionadores. Impulsan la adopción de tecnologías emergentes y nuevas prácticas empresariales a través de sesiones teórico-prácticas, diálogos corporativos y dinámicas experienciales orientadas a activar procesos de innovación colaborativa dentro de cada organización.

1.1 Nombre y objetivo de la Actividad 3

El objetivo principal de la actividad es realizar un un programa de innovación abierta que permita la conexión entre grupos empresariales y los emprendimientos de base tecnológica en el Distrito, el cual debe estar soportado en la ejecución de al menos, cuatro (4) sesiones de sensibilización y tres (3) espacios de transferencia de conocimientos para trabajar bajo las verticales definidas y aprobadas por las partes.

2. Avance de indicadores

Indicadores Actividad 3.	Meta Beneficiarios		Avance Beneficiarios				Horas		
	Propuesta	Contrapartida	Propuesta	Contrapartida	% de avance beneficiarios	Otros por entidades aliadas	Meta	Real	% de avance horas
Startup Weekend Cali 2025	50	18	50	18	100%	84	54	54	100%
Programa DeepTech	5	0	5	0	100%	0	54	75	167%
Inteligencia Artificial para Corporativos	50	0	50	0	100%	0	8	12	150%
Talleres de innovación abierta para corporativos	30	0	30	0	100%	0	4	4	100%
Sesiones de sensibilización	4	0	4	0	100%	N.A	N.A	N.A	N.A
Espacios de transferencia de conocimientos	3	0	3	0	100%	N.A	N.A	N.A	N.A

3. Avances técnicos realizados

3.1 Iniciativa 2: Programa DeepTech

El programa Deeptech impulsado por la Alcaldía de Cali y la Cámara de Comercio de Cali en alianza con Reddi Colombia, universidades locales y actores estratégicos del ecosistema de innovación y emprendimiento con el objetivo de fortalecer el ecosistema deeptech de la ciudad de Cali. Dante el periodo reportado se finalizó el programa **"Sciencepreneurs": *Espacio de transferencia de conocimientos No. 1.***

Este programa, en el que participaron cinco empresas Deeptech de la ciudad de Cali *(Nateco, Bioagro Technology, Recover Ajicap Y Nanontech*), reconocidas por su potencial para transformar investigación científica en soluciones empresariales con alto impacto, llevo a cabo sus últimas cinco sesiones de acompañamiento y transferencia de conocimientos que abarcaron innovación basada en ciencia, propiedad intelectual, validación de mercado, modelos de negocio, comunicación efectiva y estrategias de financiamiento.

Al finalizar el programa las cinco empresas fortalecieron sus capacidades técnicas y empresariales, consolidando sus proyectos y desarrollando prototipos que, al finalizar el programa estos, ya se encuentran validados gracias al contenido teórico y la aplicación práctica de la metodología de Sciencepreneurs. A continuación, se presenta el cronograma de ejecución de las últimas cinco sesiones con su respectivo contenido temático:

Sesión	Actividades	Fecha	Intensidad horaria	Modalidad	Lugar
Sesión 11	Modúlo No. 4 Taller acuerdos de transferencia	lun, 6 de oct	2 horas	Virtual - Asincronico	Plataforma virtual de MenteX
Sesión 12	Modúlo No. 4 Validación modelo de negocio	mié, 8 de oct	1 hora	Virtual - Asincronico	Plataforma virtual de MenteX
Sesión 13	Modúlo No. 5 Storytelling y Pitch DeepTech	jue, 9 de oct	1 hora	Virtual - Sincronico	Plataforma virtual de MenteX
Sesión 14	Modúlo No. 5 Pitch simulado	mié, 15 de oct	2 hora	Virtual - Asincronico	Plataforma virtual de MenteX
Sesión 15	Modúlo No. 5 Shark tank y graduaciones	vie, 17 de oct	8 horas	Virtual - Sincronico	Plataforma virtual de MenteX

De igual forma, se muestra la carpeta compartida la cual consolida las grabaciones de cada una de las sesiones realizadas en el último periodo.



La metodología del programa ha potenciado la conformación de equipos multidisciplinarios y ha demostrado su efectividad como plataforma para convertir la investigación científica en emprendimientos con proyección de escalamiento.

Registro fotográfico de las sesiones de trabajo

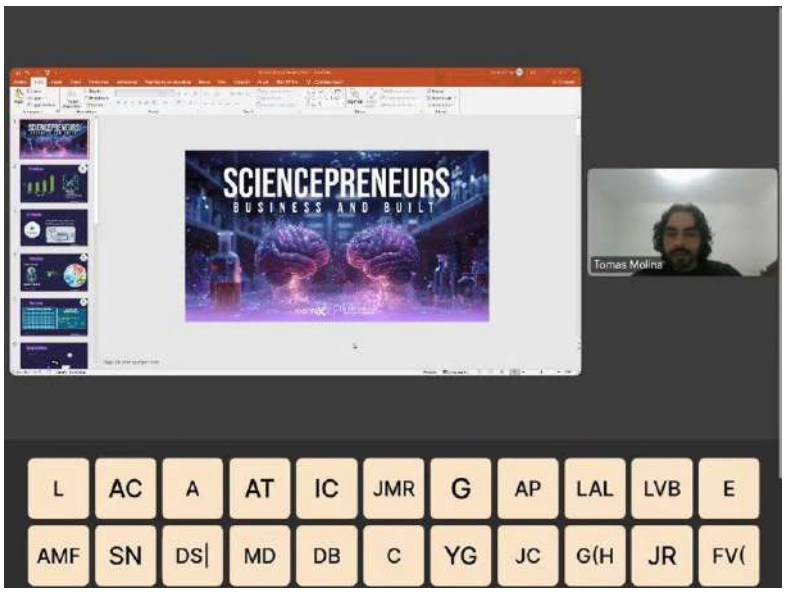
- **Sesión 11**

Fecha: 6 de octubre de 2025
Módulos: Taller acuerdos de transferencia
Duración: 2 horas
Asistentes: Nateco, Bioagro Technology, Recover Ajicap Y Nanontech



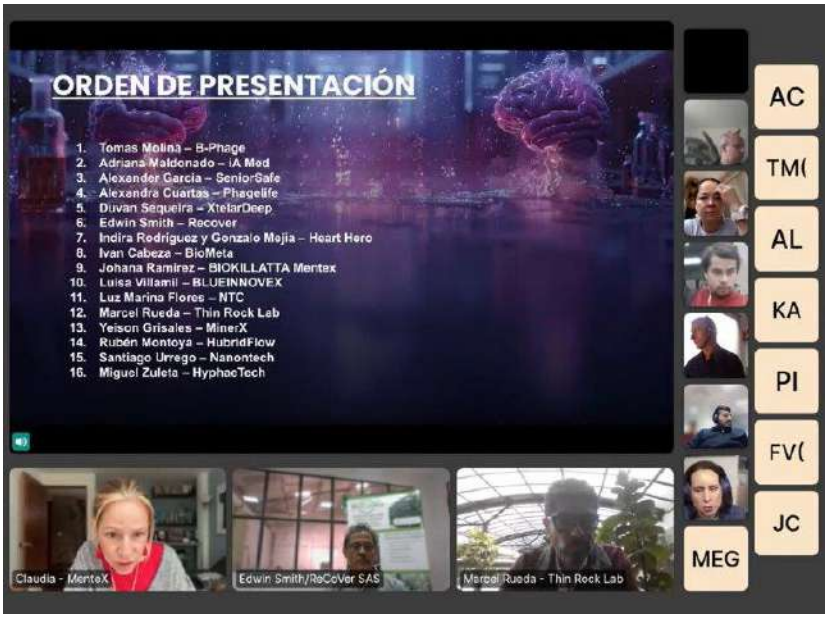
- **Sesión 12**

Fecha: 8 de octubre de 2025
Módulos: Validación modelo de negocio
Duración: 1 hora
Asistentes: Nateco, Bioagro Technology, Recover Ajicap Y Nanontech



- **Sesión 13**

Fecha: 9 de octubre de 2025
Módulos: Storytelling y Pitch DeepTech
Duración: 1 hora
Asistentes: Nateco, Bioagro Technology, Recover Ajicap Y Nanontech



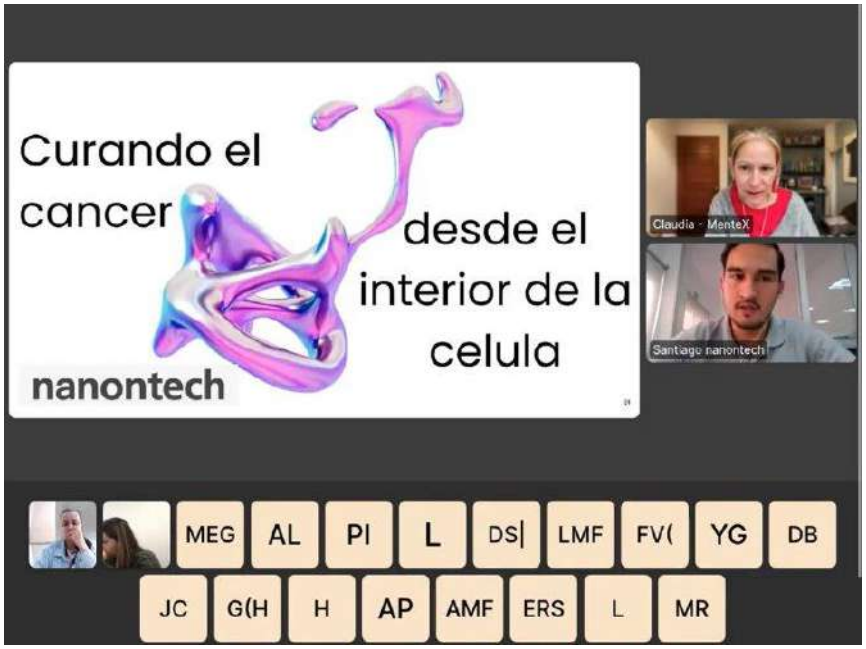
- **Sesión 14**

Fecha: 15 de octubre de 2025
Módulos: Pitch simulado
Duración: 2 horas
Asistentes: Nateco, Bioagro Technology, Recover Ajicap Y Nanontech



- **Sesión 15**

Fecha: 17 de octubre de 2025
Módulos: Shark tank y graduaciones
Duración: 15 horas
Asistentes: Nateco, Bioagro Technology, Recover Ajicap Y Nanontech



Adicionalmente, el comportamiento de los empresarios beneficiarios del Programa fue altamente positivo y refleja un compromiso ejemplar con el proceso formativo. De acuerdo con el consolidado de asistencias y entregables, el 100% de los participantes alcanzó puntuaciones superiores al 80%, requisito establecido para la certificación del programa.

Este resultado evidencia no solo su cumplimiento disciplinado de las sesiones sincrónicas y tareas obligatorias, sino también un avance sustantivo en la validación de sus iniciativas, la definición de activos tecnológicos, el desarrollo de propuestas de valor y la preparación de pitch especializados.

Empresa / Participante	Asincrónicas obligatorias (30%)	Sincrónicas obligatorias (30%)	Entregas obligatorias (30%)	Avance plataforma (10%)	Total final
Bioagro Technology (David Balcázar)	95,50%	100%	50%	78%	**81,45%**
Recover (Edwin Betancur)	93,83%	99,17%	75%	89%	**89,30%**
AJICAP (Guillermo Montoya)	93%	89,83%	75%	84%	**85,75%**

NATECO SAS (Luz Marina Flórez)	92,83%	100%	75%	75%	**87,85%**
Nanontech (Santiago Urrego)	83,83%	85%	75%	79%	**81,05%**

La información detallada de las asistencias a cada módulo se puede evidenciar en el Anexo: *Deeptech_Asistencias_Programa*

El desempeño homogéneamente alto entre los cinco equipos demuestra la efectividad de la metodología y la apropiación de los conocimientos transferidos. Gracias a este cumplimiento integral, se consolidó una cohorte sólida y preparada para avanzar hacia procesos de transferencia tecnológica, escalamiento y vinculación con el sector productivo.

Publicaciones realizadas en redes sociales durante el periodo reportado:







Enlace al articulo: *https://www.linkedin.com/pulse/nateco-una-spin-off-de-la-uao-que-transforma-el-conocimiento-f5hfe/?trackingId=YJPSRy5lxkfQvpAtCjeEBg%3D%3D*

3.1.1 Entregables Programa DeepTech

Entregable segundo desembolso	Observaciones
1. Evidencia de un formulario de inscripción utilizado para realizar el registro de las personas interesadas .	No aplica para este entregable. La evidencia se entregó en el segundo desembolso.
2. Base de datos de los participantes registrados.	No aplica para este entregable. La evidencia se entregó en el segundo desembolso.
3. Evidencia de las piezas de comunicación creadas para invitar o convocar a participar del programa.	No aplica para este entregable. La evidencia se entregó en el segundo desembolso.
4. Evidencia de las comunicaciones enviadas para invitar a ser parte del programa.	No aplica para este entregable. La evidencia se entregó en el segundo desembolso.
5. Listados de asistencia y registro de cada una de las sesiones.	Se entrega como Anexo: Deeptech_Asistencias_Programa
6. Registro fotográfico de cada actividad realizada a la fecha.	Evidencia en las páginas 5, 6 y 7
7. Documento de caracterización de empresas beneficiadas Ficha DUB	No aplica para este entregable. La evidencia se entregó en el segundo desembolso.
8. Copia de las encuestas de satisfacción realizadas.	No aplica para este entregable. La evidencia se entregó en el segundo desembolso.
9. Una copia del contenido temático realizado en el marco de los eventos.	Se detalla en la página 4 y se acompaña del Anexo: Deeptech_metodología_Grabaciones.

3.2 Iniciativa 3: Programa de Inteligencia Artificial para corporativos *(Espacio de transferencia de conocimientos 3)*

El Programa de Inteligencia Artificial para corporativos, desarrollado por la Alcaldía de Santiago de Cali y la Cámara de Comercio de Cali en alianza con Platzi, plataforma de educación virtual, líder en Latinoamérica, fue un espacio de formación estratégica dirigido a presidentes, directores y altos ejecutivos de 50 empresas representativas de la ciudad.

Durante una sesión intensiva de 12 horas, realizada el pasado 11 de noviembre en la ciudad de Cali, los participantes profundizaron en temáticas clave como el estado del arte de la IA, fundamentos técnicos y de ciencia de datos, prompt engineering, automatización, ciberseguridad, toma de decisiones basada en datos y estrategias para integrar la IA en la operación y cultura organizacional.



Este programa, orientado a fortalecer el liderazgo en la era digital, contó además con la participación del subsecretario de Desarrollo Económico de Santiago de Cali, Felipe Salcedo, quien destacó la importancia de la adopción tecnológica para la competitividad regional.



Para los presidentes y líderes empresariales que participaron, se hizo evidente que la verdadera transformación ocurre cuando la alta dirección desarrolla criterio, visión y comprensión práctica sobre cómo la IA puede mejorar decisiones, procesos y modelos de negocio.

Convocatoria y participación

La convocatoria para el Programa de IA para Corporativos en Inteligencia Artificial fue cerrada, segmentada y realizada por invitación directa, dirigida exclusivamente a presidentes, directores y gerentes de las empresas más representativas e influyentes de la ciudad.

Pieza de convocatoria



Correo de invitación a hacer parte del programa de IA:

Outlook

CSM SAS BIC Invitación exclusiva Afiliados CCC: Programa Ejecutivo en Inteligencia Artificial con Platzi

Desde Nathalia Bastidas Tobar <nbastida@ccc.org.co>
Fecha Vie 21/11/2025 15:07
Para Nathalia Bastidas Tobar <nbastida@ccc.org.co>

1 archivo adjunto (3 MB)
2025_10_20_PPT_KO.pdf;

De: Afiliado Cámara de Comercio de Cali <afiliado@ccc.org.co>
Enviado el: jueves, 11 de septiembre de 2025 8:29 a. m.
Para: fmolina@csmsa.co
Asunto: Invitación exclusiva Afiliados CCC: Programa Ejecutivo en Inteligencia Artificial con Platzi

Cali, 11 de septiembre de 2025

Estimado (a)

Sr (a). FERNANDO DE FRANCISCO REYES

Gerente de **CEMENTOS SAN MARCOS S.A.S BIC**

Ciudad

Cordial saludo,

En la Cámara de Comercio de Cali impulsamos el crecimiento y la innovación empresarial a través de la **Inteligencia Artificial (IA)**. En 2024, lanzamos nuestra estrategia de IA con la que formamos a más de **1.100 empresarios** en habilidades y herramientas prácticas, reduciendo el desconocimiento del **57 % al 1 %**, mejorando la eficiencia y generando un ahorro promedio de **4,5 horas semanales por persona**.

Como reconocimiento a su compromiso con el tejido empresarial, el cumplimiento de la renovación mercantil oportuna y por ser parte de nuestro Programa de **Afiliados**, traemos de regreso el **Programa Ejecutivo en Inteligencia Artificial**, diseñado junto a **Platzi**, la plataforma número uno de educación tecnológica en Latinoamérica. Este programa, orientado a **CEOs, directores y gerentes**, le permitirá desarrollar un plan estratégico para **integrar la IA en su negocio**, conectarse con altos ejecutivos y aprender de casos de éxito nacionales, garantizando un acompañamiento de clase mundial que se traduce en beneficios tangibles para su organización.

Empresas como **Calzatodo, SIDOC, Fundación Carvajal, Banco Unión, Clínica Imbanaco, Fundación WWB**, entre otras ya han fortalecido su liderazgo y capacidades en IA gracias a este programa. Ahora, esperamos que su empresa forme parte de este grupo selecto que da un salto hacia el futuro.
Para conocer más sobre el programa, lo invitamos a ingresar a la presentación ejecutiva adjunta al correo y al video de Platzi, el cual encontrará en el siguiente link: Invitación Programa Ejecutivo en IA en Vimeo. Lo invitamos a asegurar su participación, diligenciando el siguiente formulario de registro https://survey.alchemer.com/s3/8451902/Executive-Program-2025

Executive Program 2025

Datos personales

Por favor complete la siguiente información con sus datos personales: *

Nombres y apellidos completos

Número de identificación personal (sin puntos, ni comas)

Correo electrónico de contacto corporativo

Numero telefónico

¿Cuál es su género?

Mujer
Hombre
No Binario

Elija su fecha de nacimiento (Día/Mes/Año) *

¿Cuál es su cargo actual?

NIT de la empresa (sin puntos, ni comas, ni digito de verificación) *

Nombre de la empresa

Este enfoque selectivo respondió al propósito de ofrecer a este grupo de líderes estratégicos un contenido de alto nivel que fortalezca la competitividad regional, impulse nuevas ventajas diferenciales y posicionen a Cali como un referente en transformación digital e innovación empresarial en el mundo. La convocatoria tuvo una respuesta excepcional, alcanzando un total de 63 empresarios inscritos.

***Formulario de registro al* Programa de IA para Corporativos**

(único formulario de registro para participar de las tres sesiones que se ejecutaron en el programa)

No	Nombre	Documento	Entidad	Cargo
1	Carlos Felipe Molinares	19319659	Seguridad De Occidente	Gerente
2	Eduardo Paredes	1115070903	Ciudad Limpia	Ceo Ciudad Limpia
3	Leidy Marlen Arcila	67023970	Central Control SAS	Gerente De Expansiones
4	Hernando Cuervo Becerra	94523367	Basilea SAS	Director Inversiones
5	Jefferson Ramírez Sánchez	1130632329	Compañia De Mercado De Capitales SAS	Director De Mercadeo
6	Fernando De Francisco	16676690	Cementos San Marcos SAS BIC	Gerente General
7	Adela Maria Londoño	66677647	Maderkit SA	Director Financiero
8	Carlos Humberto Giraldo	1115079546	Olh Construcciones SAS	Abogado
9	Leonardo Fabio Gomez	79496297	Fundicionesuniverso SAS	Gerente General
10	Claudia Milena Martinez	52766203	Daimara SAS	Contador
11	Federico Angel	94523379	Alimentos Enriko S.A.S	Gerente General
12	Loana Giraldo	66950896	Enerco SA ESP	Gerente General
13	Alexander Araujo	1130614796	Aramo Inversiones SAS	Gerente
14	Ximena Solanilla Vallecilla	31948726	Constructora Solanillas SAS	Gerente General
15	Rosa Maria Agudelo Ayerbe	31988502	Nuevo Diario Occidente	Gerente
16	Nancy Velasquez Mesa	66995220	Almotores SAS	Gerente Financiera
17	Octavio José Ayala Sanclemente	14466392	Impadoc SA	Gerente Comercial
18	Juan Feenando Mejía Perez	16767377	Sulogistica SA	Presidente
19	Dinelly Sanchez Rodriguez	66661900	Sager SAS	Gerente Ventas Y Service
20	Juan Carlos Hincapié Mejía	16728339	Summar Procesos SAS	Presidente
21	Ana Milena Hurtado Florez	66816320	Latco SA	Gerente Ejecutiva
22	Juan David González Lozano	94501981	Spectra Ingeniería SAS	Gerente Administrativo
23	Andres Felipe Olave	16283018	Laboratorios Edo SAS	Director Administrativo Y Financiero
24	Juan Fernando Arango	16281083	Laboratorios Edo SAS	Director De Mercadeo Y Ventas
25	Jesús Andrés Sánchez Guerra	94401077	Open Intelligence SAS	Vp Marketing, Cmo
26	Jorge Abondano	16284923	Laboratorios Edo SAS	Presidente
27	Ana Milena Zafra Londoño	66926784	Construandes SAS	Directora Administrativa
28	Margarita Betanocurt	34608739	Central Control II SAS	Directora Juridica
29	Jaime Rafael Duquino Zapata	7561161	A3I SAS	Director De Operaciones

30	Claudia Ximena Gutierrez	67006563	Ventimigla SAS	Directora Comercial
31	Carlos Julio Correa	94535501	Instituto De Inversiones Estratégicas SAS	Director Financiero
32	Eduardo Bellini Ayala	16711181	Blanco Y Negro Masivo S.A.	Gerente
33	Alejandro Varela	94385374	Dime Clínica Neurocardiovascular SA	Gerente General
34	Alfredo Lopez	94448298	Alfredo Lopez & Cia SAS BIC	Socio Gerente
35	Juan Dario Velasquez Cruz	79346625	Enalia SAS	Gerente General
36	Maria Fernanda Lopez	67026089	Ciamsa	Directora Administrativo
37	Felipe Salcedo Vacca		Secretaria de Desarrollo Económico	Subsecretario
38	María Eugenia Iloreda		Alcaldía de Santiago de Cali	Despacho del Alcalde
39	Andrés Felipe Garcés	16539801	Riopaila-Castilla	Jefe De Trans. Digital
40	José Manuel Suso	16686556	Arrocera La Esmeralda SAS	Gerente
41	Maria Elena Sanchez	31908748	Resolana Inversiones SAS	Gerente Financiera
42	Antonio Caicedo	79338044	Ilko Arcoaseo S.A.S.	Gerente General
43	Pablo Jose Urbano Perez	4611945	Cementos Cauca SAS	Gerente
44	Angela Barona	66956410	Clinica De Oftalmologia De Cali	Gerente
45	Julio Cesar Spataro	16825745	Spataro Napoli SAS	Gerente
46	Alexander Barco Salas	98400362	Clinica De Oftamologia De Cali	Director
47	Esteban Ayala Ayala	14624931	Impadoc S A	Gerente Administrativo Y Accionista
48	Julio César Spataro	16825745	Spataro Napoli SAS	Gerente General
49	Sandra Milena Preciado	66927910	Distritiendas De Colombia SAS	Directora Financiera
50	Maria Fernanda Becerra	38642978	Semillas Valle SA	Representante Legal
51	Tatiana Ordoñez	1130623170	Semillas Valle SA	Directora Administrativa Y Financiera
52	Carlos Humberto Giraldo	1115079546	Olh Construcciones SAS	Abogado
53	Carlos Miguel Juri Mejía	14467832	Coéxito SAS	Gerente General
54	Amy Nahum Spiwak Aminoff	1019842444	Hotel Spiwak Chipichape S.A.S.	Propietario
55	Marcela De Angulo	1130622206	Sainco Inversiones	Gerente Administrativa
56	Alejandro Varela Moreno	1143877632	Hey SAS	Coordinador De Transformación Digital
57	Jorge Alejandro Rodriguez	1130629510	Helppeople	Head Of Solutions & Projects
58	Kateryne Monzón Aguirre	38460247	Branch Of Inversoft Group Colombia LLC	Head Of Business Development
59	Jean Fabian Taborda Castillo	94476218	Camara De Comercio De Buga	Director Competitividad
60	Cindy Paola Zambrano	1061758586	Hey S.A.S.	Consultoría Comunicación Interna
61	Mauricio Sanchez Rojas	14836030	Implameq SAS	Gerente General
62	Valentina Arias Restrepo	1144149631	Sanmos SAS	Directora Administrativa
63	Harold Varela Hernandez	16584776	Hey SAS	CEO

El listado con toda la información de los registrados oficiales al programa de IA para Corporativos se puede revisar en detalle en el Anexo. *IA_Programa_BD_Registrados.* Al igual que los correos de

invitación y de convocatoria al programa, los cuales son posibles evidenciarlos en el Anexo. IA_*Programa_Correos_Convocatoria.*

3.2.1. Sesión 1: Desayuno de Lanzamiento del Programa de IA para Corporativos *(Contenido de sensibilización No. 2)*

El pasado 20 de octubre, la Alcaldía de Cali y la Cámara de Comercio de Cali realizaron un desayuno estratégico de lanzamiento (KickOff) del Programa de IA para Corporativos, con el propósito de presentar los objetivos, alcances y beneficios del programa a los presidentes, gerentes y directivos de las 50 empresas seleccionadas para esta edición.



El evento fue un espacio de presentación, contextualización y articulación entre la Alcaldía de Cali, la Cámara de Comercio de Cali y el aliado metodológico del programa, Platzi, orientado a introducir la hoja de ruta del programa, su estructura formativa y las expectativas de participación. Asimismo, buscó generar un primer acercamiento entre los líderes empresariales y los equipos que acompañaron el proceso.

Cámara de Comercio de Cali

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

Cali, 21 de agosto de 2025

Estimado (a)
Sr. FRANCISCO JOSE ESTRADA SERRANO
Gerente de finanzas
CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P.
Ciudad

Cordial saludo,

Desde la Alcaldía de Santiago de Cali y la Cámara de Comercio de Cali impulsamos el crecimiento y la innovación empresarial a través de la **Inteligencia Artificial (IA)**. En 2024, lanzamos nuestra estrategia de IA con la que formamos a más de **1.100 empresarios** en habilidades y herramientas prácticas, reduciendo el desconocimiento del **57 % al 1 %**, mejorando la eficiencia y generando un ahorro promedio de **4,5 horas semanales por persona**.

Como reconocimiento a su compromiso con el tejido empresarial, el cumplimiento de la renovación mercantil oportuna y por ser parte de nuestra comunidad de **afiliados**, traemos de regreso el **Programa Ejecutivo en Inteligencia Artificial**, diseñado junto a **Platzi**, la plataforma número uno de educación tecnológica en Latinoamérica. Este programa, orientado a **CEOs, directores y gerentes**, le permitirá desarrollar un plan estratégico para **integrar la IA en su negocio**, conectarse con altos ejecutivos y aprender de casos de éxito nacionales, garantizando un acompañamiento de clase mundial que se traduce en beneficios tangibles para su organización.

Empresas como **Calzatodo, SIDOC, Fundación Carvajal, Banco Unión, Clínica Imbanaco y Fundación WWB** ya han fortalecido su liderazgo y capacidades en IA gracias a este programa. Ahora, esperamos que su empresa forme parte de este grupo selecto que da un salto hacia el futuro.

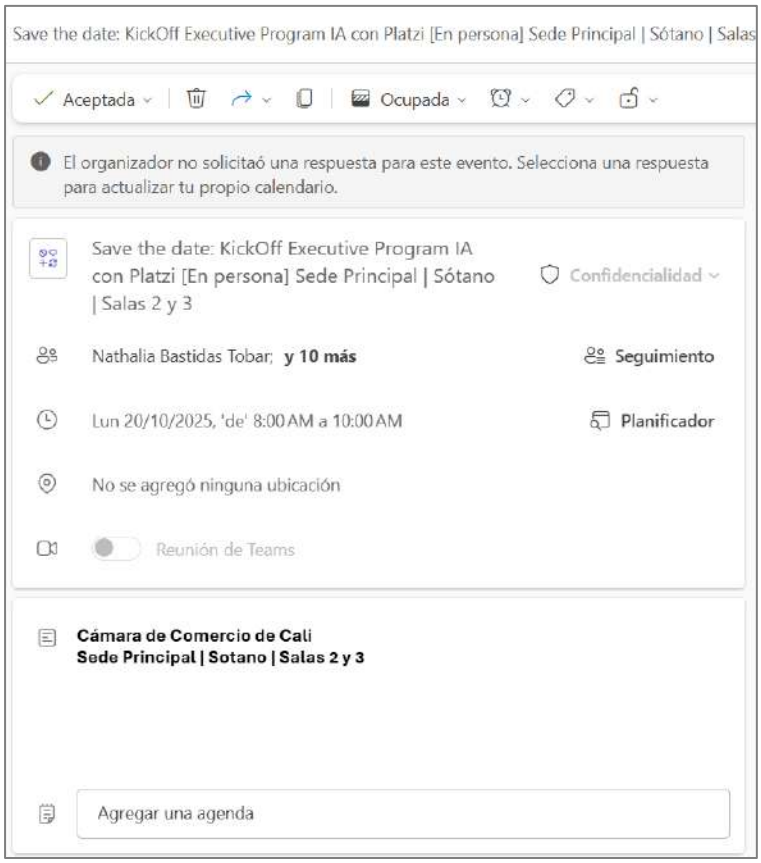
Por ello, le invitamos a un **desayuno exclusivo** el próximo **lunes, 20 de octubre de 2025 a las 8:00 am**, en la sede principal de la Cámara de Comercio de Cali, donde podrá conocer de primera mano las ventajas de este programa para líderes corporativos.

Para más información, contáctenos en ia@ccc.org.co o al teléfono **318 590 1773**.

Atentamente,

MABEL LORENA LARA DINAS
Secretaria de Desarrollo Económico
Alcaldía de Santiago de Cali

MARIA DEL MAR PALAU MADRIÑAN
Presidenta Ejecutiva
Cámara de Comercio de Cali



A este fueron citados todos aquellos empresarios que previamente se habían registrado en el formulario de convocatoria *(Ver listado anterior) y que fueron seleccionados para cursar el programa; sin embargo, este primer encuentro presencial de sensibilización solo contó con la participación de 38 de los 50 corporativos beneficiarios.* A continuación, se enlistan y, de igual forma, se pueden detallar en el anexo: *IA_KickOff_BD_Asistentes*:

Listado de asistentes a KickOff del Programa de IA para corporativos

No	Nombre	Documento	Empresa	NIT	correo electrónico
1	Jaime Rafael Duquino	7.561.161	A3i Sas	900.171.165	rafaelduquino@jardinplaza.com
2	Bertha Olivia Leal	66.875.142	Aequitas Sas	890.331.037	bleal613@hotmail.com
3	Alfredo Lopez	94.448.298	Alfredo Lopez & Cia Sas Bic	800.026.893	ajlopez@alfredolopez.com.co
4	Federico Angel	94.523.379	Alimentos Enriko S.A.S	890.330.035	federico.angel@enriko.com.co
5	Nidia Stella Alvarez	31.196.166	Almotores Sas	815.000.997	gerencia@almotores.com
6	Alexander Araujo	1.130.614.796	Agrocomercial S.A.S,	900.369.423	aramoinversiones@gmail.com

7	José Manuel Suso	16.686.556	Arrocera La Esmeralda Sas	890.300.208	jmsuso@gmail.com
8	Hernando Cuervo	94.523.367	Basilea Sas	900.664.120	hernandocuervo@ciacmc.com
9	Fernando De Francisco	16.676.690	Cementos San Marcos Sas Bic	900.233.101	defrancisco@csmsas.co
10	Margarita Betanocurt	34.608.739	Central Control Ii Sas	901.020.795	margaritabetancourt@jardinplaza.com
11	Leidy Marlen Arcila	67.023.970	Central Control Sas	805.030.587	leidyarcila@jardinplaza.com
12	Maria Fernanda Lopez	67.026.089	Ciamsa	890.300.554	mariafl@ciamsa.com
13	Eduardo Paredes	1.115.070.903	Ciudad Limpia	830.048.122	ejparedes@ciudadlimpia.com.co
14	Alexander Barco Salas	98.400.362	Clinica De Oftalmologia De Cali	890.320.032	alexander.barco@clinicaofta.com
15	Carlos Miguel Juri	14.467.832	Coéxito Sas	890.300.225	cjuri@coexito.com.co
16	Jefferson Ramírez	1.130.632.329	Compañia De Mercado De Capitales Sas	900.113.762	directormercadeo@jardinplaza.com
17	Ana Milena Zafra	66.926.784	Construandes Sas	800.228.069	directora@construandes.com
18	Jorge William Giraldo	15.914.793	Construandes Sas	800.228.069	jorge.calle@construandes.com
19	Claudia Milena Martinez	52.766.203	Daimara Sas	805.030.332	milemarti1311@hotmail.com
20	Alejandro Varela	94.385.374	Dime Clínica Neurocardiovascular Sa	800.024.390	gerenciageneral@dime.com.co
21	Jhon Leder Guerrero	1.118.292.493	Distritiendas De Colombia Sas	900.093.199	jhon.guerrero@distritiendasdecolombia.com
22	Juan Dario Velasquez	79.346.625	Enalia Sas	890.302.861	jvelasques@enalia.com.co
23	Loana Giraldo	66.950.896	Enerco Sa Esp	805.016.928	lgiraldo@enercoesp.com
24	Aicardo Jose Ocampo	1.113.636.193	Fundiciones Universo Sas	890.308.155	aocampo@fundicionesuniverso.com.co
25	Jorge Alejandro Rodriguez	1.130.629.510	Helppeople	900.298.719	jars04@gmail.com
26	Alejandro Varela Moreno	1.143.877.632	Hey Sas	900.478.132	alejandrovarela@heycomunicacion.com.co
27	Amy Nahum Spiwak	1.019.842.444	Hotel Spiwak Chipichape S.A.S.	900.120.564	asesor@spiwak.com

28	Jorge Abondano	16.284.923	Laboratorios Edo Sas	890.308.184	jas@laboratoriosedo.com
29	Luciano Gómez	16.614.121	Latinoamericana De La Construccion S.A	805.010.369	gerencia@latco.com.co
31	Johanna Chala Torres	38.562.504	Maderkit Sa	815.001.802	johanna.chala@maderkit.com
32	Rosa Maria Agudelo	31.988.502	Nuevo Diario Occidente	805.017.188	rmagudelo@diariooccidente.com.co
33	Pablo Artigue	1.116.285.811	Olh Construcciones Sas	900.840.385	artiguep@yahoo.com.ar
34	Eduardo Arias Reyes	6.228.264	Open Intelligence Sas	900.401.714	eduardo.arias@openintl.com
35	Jeffrey Jackson	1.112.043.211	Resolana Inversiones Sas	900.678.208	jeffreyjackson620@gmail.com
36	Dinelly Sanchez	66.661.900	Sager Sas	890.300.918	dinelly.sanchez@sager.com.co
37	Lorena Avella	46.378.286	Sainco Inversiones S.A.S.	900.210.817	lorena.avella@skema.co
38	Carlos Eduardo Alarcón	16.695.843	Sanmos Sas	901.134.755	calarcon099@gmail.com

Desarrollo del espacio

Bienvenida institucional por parte de la Presidencia de la CCC y la Secretaría de Desarrollo Económico, resaltando el liderazgo de Cali en adopción de IA y la apuesta regional por la transformación digital.



Presentación oficial del Programa de IA, a cargo de Jhon Carvajal, Coordinador de Formación corporativa de Platzi, explicando:

a. Temáticas del programa.
b. Metodología 100% experiencial.
c. Competencias que desarrollarán los directivos.
d. Perfil de los C-levels que dictarán las sesiones.



Socialización de la logística del programa, incluyendo fechas, horarios, grupos, requerimientos y dinámicas de trabajo. La presentación de este espacio con todos los detalles se puede revisar en el Anexo. *IA_KickOff_PPT_Espacio.*



Finalizando con un espacio de networking, donde los empresarios pudieron interactuar entre sí y con los aliados del programa. Confirmación de asistencia y verificación de la información de los participantes por parte del equipo operador.



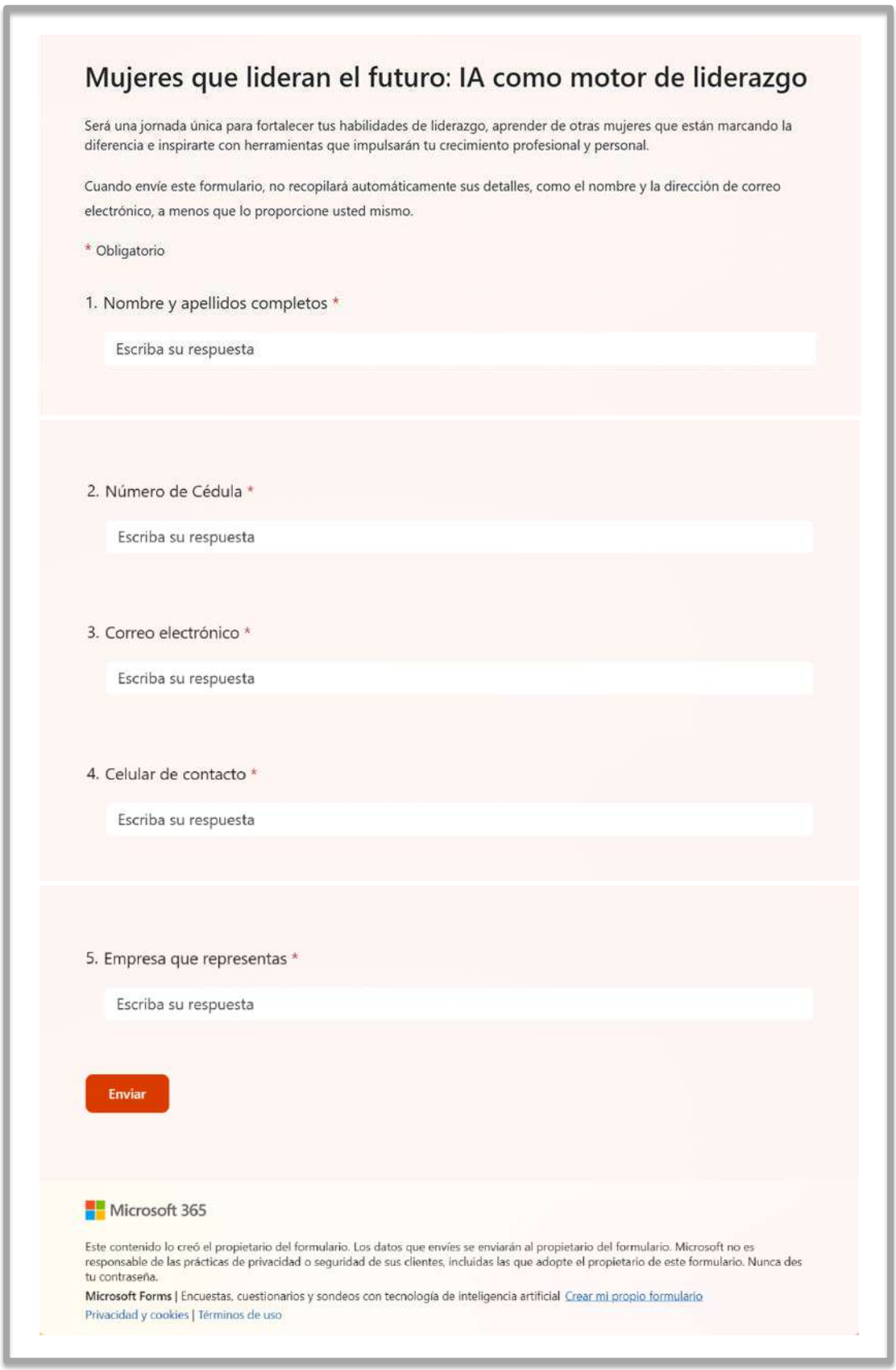
Principales logros del evento de lanzamiento

- Alineación estratégica con los líderes empresariales respecto al propósito del programa y su contribución a la competitividad regional.
- Alta receptividad de las empresas: se logró el 100% de confirmación de los cupos asignados.
- Fortalecimiento de la relación institucional entre la CCC, la Alcaldía de Cali, Platzi y el tejido empresarial especializado.
- Consolidación del compromiso empresarial para avanzar en la integración de IA en sus operaciones, decisiones y modelos de negocio.
- Activación formal del programa, dejando claros los roles, expectativas y beneficios para cada participante.

3.2.2. Sesión 2: Taller: "*Mujeres en IA: Liderazgo Femenino en la Era Digital*" *(Contenido de sensibilización No. 3)*

El taller *"Mujeres en IA: Liderazgo Femenino en la Era Digital"* fue un espacio formativo y de empoderamiento diseñado exclusivamente para las participantes de la Ruta de IA, operada en alianza entre la Alcaldía de Santiago de Cali y la Cámara de Comercio de Cali. El objetivo central fue fortalecer las capacidades de liderazgo femenino e impulsar una adopción más consciente, ética y estratégica de la inteligencia artificial en sus empresas. Gracias a la invitación realizada de manera cerrada y personalizada, ver *Anexo. IA_Mujeres_Correos_Invitacion,* se logró una convocatoria total de 63 inscritas para el taller, las cuales se detallan en el *Anexo. IA_Mujeres_BD_Registradas*

Formulario de registro al espacio



Mujeres que lideran el futuro: IA como motor de liderazgo

Será una jornada única para fortalecer tus habilidades de liderazgo, aprender de otras mujeres que están marcando la diferencia e inspirarte con herramientas que impulsarán tu crecimiento profesional y personal.

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

* Obligatorio

1. Nombre y apellidos completos *

Escriba su respuesta

2. Número de Cédula *

Escriba su respuesta

3. Correo electrónico *

Escriba su respuesta

4. Celular de contacto *

Escriba su respuesta

5. Empresa que representas *

Escriba su respuesta

Enviar

Microsoft 365

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

Pieza de invitación



El encuentro se centró en conectar tres dimensiones clave:

- Liderazgo femenino
- Transformación digital y cultura organizacional
- Uso estratégico de la inteligencia artificial



El taller contó con una participación oficial de 57 mujeres líderes de compañías caleñas, quienes estuvieron guiadas por Aequales, organización experta en equidad de género, diversidad e inclusión, que facilitó contenidos sobre liderazgo, confianza, uso ético de IA, sesgos de género y toma de decisiones informadas. *Anexo. IA_Mujeres_BD_Asistentes.*

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Correo Electrónico
1	Valentina Giraldo Castro	1.144.070.643	Puerta Y Castro Abogados S.A.S	900.171.165	valentina.giraldo@puertaycastro.com
2	Johana Valencia Gonzalez	31.658.263	Alfredo Lopez Y Cia S.A.S. BIC	890.331.037	jvalencia@alfredolopez.com.co
3	Lina Quintero	67.032.764	Tupymecontable Sas	800.026.893	info@tupymecontable.com
4	Angelica Maria Yepes Mendez	1.144.055.297	Ensalud Bienestar S.A.S	890.330.035	gerencia@ensaludbienestar.com.co
5	Paula Catalina Castillo Gutierrez	38.601.655	Castillo Gutierrez Sas	815.000.997	p.castillo@refricastell.com
6	Laura Maria Andrade Giraldo	1.115.086.094	Ensalud Bienestar	900.369.423	comercialips@ensalud.com.co
7	Valeria Varón	1.105.371.474	Tupymecontable Sas	890.300.208	tupymecontable@gmail.com
8	Francia Elena Banguero Quiroga	66.856.503	Movilizamos En Salud Sas	900.664.120	gerente@movilizamosensalud.com
9	Zuly Vanessa Gonzalez Bueno	1.144.176.085	Movilizamos En Salud Sas	900.233.101	facturacion@movilizamosensalud.com
10	Luz Adriana Zuluaga Ramirez	31.999.491	Sainc	901.020.795	luz.zuluaga@sainc.co
11	Ana María Ruiz Cerón	1.053.792.201	Finesa S.A. BIC	805.030.587	anaruiz@finesa.com.co
12	Diana Barbosa	31.657.129	Finesa Servicios	890.300.554	dianambc@gmail.com
13	Rosa Maria Agudelo Ayerbe	31.988.502	Diario Occidente	890.320.032	rmagudelo@diariooccidente.com.co
14	Manuela Victoria Ramon	1.006.100.991	Nuevo Diario Occidente	890.300.225	manuelavramon@gmail.com
15	Paola Lujan	31.640.865	Effi Energía Eficiente Sas Bic	900.113.762	paola.lujan@effienergia.com
16	Ana Elsy Muñoz	31.448.471	Effi Energía Eficiente Sas Bic	800.228.069	ana.munoz@effienergia.com
17	Ariset Yijan Muñoz Acosta	1.006.351.961	Negocios Creativos	805.030.332	arisethyijan18@hotmail.com
18	Karen Marcela Grueso Micolta	1.193.391.942	Negocios Creativos	800.024.390	karengrueso@negocioscreativos.net
19	Leidy Marlen Arcila Espinosa	67.023.970	Central Control Sas	900.093.199	leidyarcila@jardinplaza.com
20	Maria Matilde Rodriguez Blanco	66.757.300	Global Polygraph Service Ltda.	890.302.861	gerencia@gpspoligrafia.com
21	Lauren Yireily Gonzalez Estacio	1.112.482.134	Ensalud Farma Sas	890.308.155	VENTAS@ENSALUDFARMA.COM.CO
22	Margarita María Betancourt Guzmán	34.608.739	Central Control S.A.S.	890.399.011	margaritabetancourt@jardinplaza.com
23	Dana Valentina Rodriguez Bravo	1.005.830.256	Masalco	900.478.132	DANAV2414@GMAIL.COM
24	Rafaela Sofia Ruiz Pizarro	1.105.927.554	Itech Sas	900.120.564	desarrollo@itechsas.com
25	Mirta Alejandra Nieto Abello	52.151.840	Cess Consultores	815.001.802	info@mirtaalejandra.com
26	Paula Andrea García Imbachi	1.130.624.948	Ensalud Farma Sas	805.017.188	liderfarma@ensalud.com.co
27	Julieth Paola Rivera Castañeda	1.144.167.486	Cess Consultores Sas Bic	900.840.385	proyectos@cessconsultores.co
28	Diana Gisela Urrea Mejía	31.710.221	Red Empresarial De Servicios S.A.	900.401.714	dianag.urrea@gmail.com
29	María Del Pilar Magaña Delgado	31.572.108	Constructora Solanillas Sas	900.678.208	mercadeo@solanillas.com
30	Catherine Benavides A	52.856.322	Password Consulting Services	890.300.918	catherine.benavides@password.com.co
31	Marlly Ximena Dagua Dagua	1.002.949.347	Afiances Asesores Estratégicos Y Financieros	900.210.817	ximena.dagua@afiances.com
32	Kelly Tatiana Barragan Pino	1.116.276.898	Workfix Consulting Sas Bic	901.134.755	CONTABILIDAD@WORKFIX.COM.CO
33	Jeslhin Andrea Castro Villarreal	1.143.992.767	Workfix Consulting Sas Bic	1.144.070.643	PROYECTOS2@WORKFIX.COM.CO

34	Alexandra Lozano Rubiano	1.143.875.399	Scm Logcenter Sas	31.658.263	asesorcomercial1@scmlogcenter.com
35	María Isabel Montesdeoca	31.324.529	Brilliant Chat Sas	67.032.764	maria@brilliant-chat.com
36	Carolina Duarte Vanegas	31.480.460	Politécnico PIO	38.601.655	caroduva10@gmail.com
37	Ericka Moreno	1.130.640.343	Politecnico Pio	1.115.086.094	ERICKAYULIETHM@GMAIL.COM
38	Paula Andrea Figueroa Rojas	1.118.286.546	Scm Logcenter Sas	1.105.371.474	comercial@scmlogcenter.com
39	Yesica Marin Hernandez	1.130.654.909	Scm Logcenter Sas	66.856.503	jk999s@hotmail.com
40	Yadira Rivera	1.107.036.172	Yadira Rivera	1.144.176.085	soyyadirarivera@gmail.com
41	Natalia Gonzalez Solanilla	1.044.177.116	Constructora Solanillas Sas	31.999.491	ngs@solanillas.com
42	Lina Alexadra Guerrero Rogallego	1.144.089.395	Jardin Plaza	1.053.792.201	rogallegoalexa@gmail.com
43	Mayerli Murillo	31.309.765	Ensalud Ips	66.757.300	coordinacionservicioalcliente@ensalud.com.co
44	Xiomara Certuche Duque	1.130.614.510	Alfredo López & Cia. Sas Bic	31.988.502	xcertuche@alfredolopez.com.co
45	Lady Marcela Zapata Suarez	1.081.397.948	Cobo Medical Sas Bic	1.006.100.991	marcela.zapata@cobomedical.com
46	Karen Andrea Misas Rojas	1.144.060.256	Puerta Y Castro Abogados.	31.448.471	abogado3@puertaycastro.com
47	Leidy Yasmin Hoyos Parra	1.192.808.140	Cobo Medical Sas Bic	1.002.949.347	leidyhoyosparra@gmail.com
48	Marcela De Angulo	1.130.622.206	Sainc	1.006.351.961	Marcela.deangulo@sainc.co
49	Loana Giraldo Silva	66.950.896	Enerco Sa Esp	1.193.391.942	lgiraldo@enercoesp.com
50	Alejandra Hernandez	1.113.670.319	Semillas Valle Sa	67.023.970	malejandra0894@gmail.com
51	Martha Isabel Moreno	29.568.292	Semillas Valle	66.757.300	marthaisabelm23@gmail.com
52	Paola Andrea Pareja Villarreal	1.144.165.197	Semillas Valle	1.006.100.991	mercadeo@semillasvalle.com
53	María Lorena Salazar Alomia	1.144.145.016	Red Empresarial De Servicios	1.112.482.134	marial1121@hotmail.com
54	María Juliana Marín Montoya	1.126.909.324	Sainc Ingeco S.A.S.	1.130.624.948	Juliana.marin@sainc.co
55	Natalia Vega Martínez	1.107.044.448	Distribuidora Pasoancho Sas	1.005.830.256	distribuidorapasoanchosas@hotmail.com
56	Carolina Márquez	38.563.362	Distribuidora Pasoancho Sas	1.105.927.554	caromarquez065@gmail.com
57	Maria Elena Pizarro	66.926.083	Itech Sas	31.988.502	comercial1@itechsas.com

El taller se estructuró en cinco bloques principales, totalmente alineados con el guion metodológico del programa:

1. Liderazgo femenino en la era digital: Reflexión sobre cómo las mujeres están asumiendo roles estratégicos en entornos tecnológicos y por qué su participación es clave en la transformación digital.
2. Reclamar el espacio: confianza, voz y legitimidad en IA. Dinámicas para fortalecer la autoconfianza, reconocer barreras y desarrollar habilidades de comunicación y visibilidad en entornos de liderazgo.
3. Sesgos de género e inteligencia artificial: Conversación sobre cómo los sesgos se incorporan en los datos y algoritmos, y cómo evitarlos desde la perspectiva empresarial.
4. Gestión estratégica con IA: Análisis de casos, herramientas prácticas y oportunidades para incorporar IA en procesos de negocio.

5. Liderazgo ético e inclusivo: Prácticas para dirigir equipos diversos, promover culturas de equidad y tomar decisiones responsables en el uso de tecnología.



El espacio incluyó dinámicas reflexivas, actividades grupales, discusión abierta y compartir de experiencias entre mujeres empresarias del Cali. *Anexo. IA_Mujeres_Contenido_Temático*



El taller dejó resultados significativos para las participantes y para la estrategia del programa:

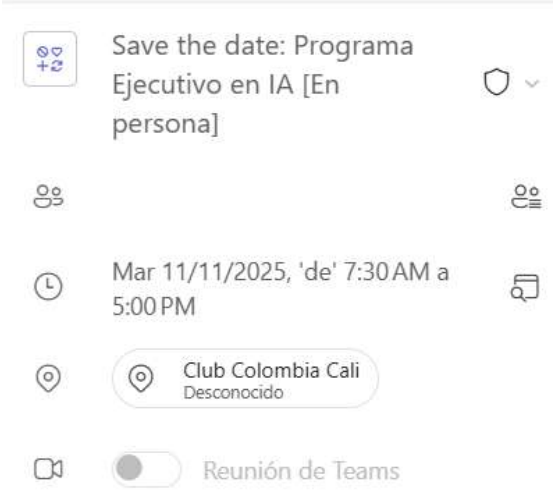
1. Empoderamiento femenino y fortalecimiento del liderazgo

2. Las participantes reforzaron habilidades de liderazgo consciente, comunicación efectiva y toma de decisiones con criterio ético y estratégico.
3. Mayor comprensión de los sesgos de género en IA
4. El grupo comprendió cómo los sesgos pueden reproducirse en procesos tecnológicos y adquirió herramientas para detectarlos y mitigarlos.
5. Conexión entre IA y crecimiento empresarial femenino
6. El taller permitió identificar oportunidades concretas de aplicación de IA para mejorar productividad, optimizar procesos y elevar la competitividad de sus negocios.
4. Creación de comunidad y redes entre mujeres líderes
7. El espacio fortaleció la confianza colectiva, la colaboración y el acompañamiento entre empresarias que hoy lideran la transformación digital en sus compañías.
5. Alineación con la visión de ciudad
8. Se consolidó el propósito de la ruta de promover una transformación digital inclusiva y con enfoque de género, posicionando a Cali como líder nacional en adopción responsable de IA.

3.2.3. Sesión 3: Desarrollo de la formación de IA para Corporativos (Espacio de transferencia de conocimientos No. 3)

Por su parte, la jornada de formación oficial contó con un total de 50 asistentes que participaron del programa oficial, los cuales se detallan a continuación y que, además, pueden revisarse en el *Anexo.* IA*_Formacion_BD_Asistentes.*

Citación al programa





Listado de asistentes al Programa de IA para Corporativos

No	Nombre	Documento	Empresa	NIT	correo electrónico
1	Jaime Rafael Duquino	7.561.161	A3i Sas	900.171.165	rafaelduquino@jardinplaza.com
2	Bertha Olivia Leal	66.875.142	Aequitas Sas	890.331.037	bleal613@hotmail.com
3	Alfredo Lopez	94.448.298	Alfredo Lopez & Cia Sas Bic	800.026.893	ajlopez@alfredolopez.com.co
4	Federico Angel	94.523.379	Alimentos Enriko S.A.S	890.330.035	federico.angel@enriko.com.co
5	Nidia Stella Alvarez	31.196.166	Almotores Sas	815.000.997	gerencia@almotores.com
6	Alexander Araujo	1.130.614.796	Agrocomercial S.A.S,	900.369.423	aramoinversiones@gmail.com
7	José Manuel Suso	16.686.556	Arrocera La Esmeralda Sas	890.300.208	jmsuso@gmail.com
8	Hernando Cuervo	94.523.367	Basilea Sas	900.664.120	hernandocuervo@ciacmc.com
9	Fernando De Francisco	16.676.690	Cementos San Marcos Sas Bic	900.233.101	defrancisco@csmsas.co
10	Margarita Betanocurt	34.608.739	Central Control Ii Sas	901.020.795	margaritabetancourt@jardinplaza.com

11	Leidy Marlen Arcila	67.023.970	Central Control Sas	805.030.587	leidyarcila@jardinplaza.com
12	Maria Fernanda Lopez	67.026.089	Ciamsa	890.300.554	mariafl@ciamsa.com
13	Eduardo Paredes	1.115.070.903	Ciudad Limpia	830.048.122	ejparedes@ciudadlimpia.com.co
14	Alexander Barco Salas	98.400.362	Clinica De Oftalmologia De Cali	890.320.032	alexander.barco@clinicaofta.com
15	Carlos Miguel Juri	14.467.832	Coéxito Sas	890.300.225	cjuri@coexito.com.co
16	Jefferson Ramírez	1.130.632.329	Compañia De Mercado De Capitales Sas	900.113.762	directormercadeo@jardinplaza.com
17	Ana Milena Zafra	66.926.784	Construandes Sas	800.228.069	directora@construandes.com
18	Jorge William Giraldo	15.914.793	Construandes Sas	800.228.069	jorge.calle@construandes.com
19	Claudia Milena Martinez	52.766.203	Daimara Sas	805.030.332	milemarti1311@hotmail.com
20	Alejandro Varela	94.385.374	Dime Clínica Neurocardiovascular Sa	800.024.390	gerenciageneral@dime.com.co
21	Jhon Leder Guerrero	1.118.292.493	Distritiendas De Colombia Sas	900.093.199	jhon.guerrero@distritiendasdecolombia.com
22	Juan Dario Velasquez	79.346.625	Enalia Sas	890.302.861	jvelasques@enalia.com.co
23	Loana Giraldo	66.950.896	Enerco Sa Esp	805.016.928	lgiraldo@enercoesp.com
24	Aicardo Jose Ocampo	1.113.636.193	Fundiciones Universo Sas	890.308.155	aocampo@fundicionesuniverso.com.co
25	Jorge Alejandro Rodriguez	1.130.629.510	Helppeople	900.298.719	jars04@gmail.com
26	Felipe Salcedo Vacca	1.107.070.131	Alcadía	890.399.011	felipe.salcedo@cali.gov.co
27	Alejandro Varela Moreno	1.143.877.632	Hey Sas	900.478.132	alejandrovarela@heycomunicacion.com.co
28	Amy Nahum Spiwak	1.019.842.444	Hotel Spiwak Chipichape S.A.S.	900.120.564	asesor@spiwak.com
29	Jorge Abondano	16.284.923	Laboratorios Edo Sas	890.308.184	jas@laboratoriosedo.com
30	Juan Fernando Arango	16.283.018	Laboratorios Edo Sas	890.308.184	asistentepresidencia@laboratoriosedo.com
31	Luciano Gómez	16.614.121	Latinoamericana De La Construccion S.A	805.010.369	gerencia@latco.com.co

32	Johanna Chala Torres	38.562.504	Maderkit Sa	815.001.802	johanna.chala@maderkit.com
33	Rosa Maria Agudelo	31.988.502	Nuevo Diario Occidente	805.017.188	rmagudelo@diariooccidente.com.co
34	Pablo Artigue	1.116.285.811	Olh Construcciones Sas	900.840.385	artiguep@yahoo.com.ar
35	Eduardo Arias Reyes	6.228.264	Open Intelligence Sas	900.401.714	eduardo.arias@openintl.com
36	Jeffrey Jackson	1.112.043.211	Resolana Inversiones Sas	900.678.208	jeffreyjackson620@gmail.com
37	Dinelly Sanchez	66.661.900	Sager Sas	890.300.918	dinelly.sanchez@sager.com.co
38	Lorena Avella	46.378.286	Sainco Inversiones S.A.S.	900.210.817	lorena.avella@skema.co
39	Carlos Eduardo Alarcón	16.695.843	Sanmos Sas	901.134.755	calarcon099@gmail.com
40	Olga Lucia Vargas	31.574.544	Seguridad De Occidente	891.303.786	olga.vargas@occidentesp.com.co
41	Tatiana Ordoñez	1.130.623.170	Semillas Valle Sa	890.306.231	tatianaordonez@semillasvalle.com
42	Julio Cesar Spataro	16.825.745	Spataro Napoli Sas	890.312.535	obligaciones@spataro.com.co
43	Maria Paula Spataro	1.107.070.086	Spataro Napoli Sas	890.312.535	mariapaulaspataro@gmail.com
44	Juan David González	94.501.981	Spectra Ingeniería Sas	805.027.282	ingenieria@spectra.com.co
45	Juan Fernando Mejía	16.767.377	Sulogistica Sa	900.058.783	juanfernandomejia@deprisacali.com
46	Juan Carlos Hincapié	16.728.339	Summar Procesos Sas	800.125.313	presidencia@summar.com.co
47	Claudia Ximena Gutierrez	67.006.563	Ventimigla Sas	901.586.059	claudiagutierrez@jardinplaza.com
48	Wilder Lopez Jimenez	14.892.508	Cámara De Comercio De Buga	891.380.018	presidencia@ccbuga.org.co
49	Carolina Herrera	38.554.070	Imbanaco	890.307.200	carolina.herrerae@quironsalud.com
50	Pablo Sanint	14.467.217	Finesa	805.012.610	pablosanint@finesa.com.co

Contenido metodológico

El contenido metodológico y temático del Programa de IA para Corporativos en Inteligencia Artificial, se diseñó para brindar a los altos directivos de las empresas participantes una formación intensiva,

estratégica y aplicada sobre el uso de la inteligencia artificial como herramienta de transformación empresarial.





El enfoque pedagógico del programa combinó la presencialidad con ejercicios prácticos, análisis de casos reales y dinámicas de conversación estratégica. La metodología fue diseñada para que los participantes pudieran identificar oportunidades de adopción tecnológica en sus organizaciones, comprender el impacto de la IA en sus industrias y adquirir criterios para liderar procesos de cambio.

Cada módulo abordó una temática central con orientación ejecutiva, facilitada por expertos C-level de Platzi, y fue acompañado por actividades que propiciaron el pensamiento crítico, la aplicación contextualizada y el intercambio de experiencias entre pares.



Componentes temáticos

Los principales ejes temáticos del programa fueron:

- **Estado del Arte de la Inteligencia Artificial**: visión global y local del desarrollo tecnológico actual.
- **Prompt Engineering**: fundamentos para interactuar efectivamente con modelos de lenguaje e IA generativa.
- **Ciencia de Datos y Fundamentos de IA**: comprensión del funcionamiento interno de modelos y algoritmos aplicados al negocio.
- **Ciberseguridad y Ética en IA**: gestión del riesgo, principios éticos y seguridad digital.
- **Automatización e Integración de Procesos**: aplicación de herramientas de IA en tareas operativas y estratégicas.
- **Toma de decisiones con IA**: construcción de criterios analíticos para evaluar oportunidades y escenarios.
- **Transformación organizacional y liderazgo**: cómo liderar equipos y rediseñar modelos de negocio con IA.

Este enfoque integral permitió que los 50 presidentes y altos ejecutivos de empresas representativas de Cali y la región desarrollaran capacidades clave para impulsar la transformación digital, fortalecer la competitividad de sus organizaciones y posicionar al suroccidente colombiano como un referente nacional en adopción tecnológica. Para mas detalles ver *Anexo. IA_Formacion_Contenido_Tematico*.



Satisfacción y aprendizajes clave del programa

Con base en los resultados de satisfacción reportados por los participantes del Programa de IA para Corporativos de Inteligencia Artificial, se concluye que la experiencia fue altamente valorada por los altos directivos que hicieron parte de esta formación. La evaluación NPS arrojó un promedio de satisfacción de 91, lo que confirma que el contenido, la metodología y los espacios de discusión fueron pertinentes, oportunos y alineados con las expectativas de los líderes empresariales participantes. Ver *Anexo. IA_Formacion_Encuestas_Satisfacción*

El gran hallazgo colectivo fue entender que la ventaja competitiva no proviene de usar herramientas aisladas, sino de integrar la IA de forma transversal, articulada con la cultura organizacional, la gestión del talento y la estrategia de crecimiento. Los ejecutivos concluyeron que el liderazgo en la era de la IA exige una mentalidad abierta al cambio, capacidad de experimentación y una visión clara del futuro digital de sus compañías.

En ese sentido, el mayor aprendizaje que dejó el Programa Ejecutivo fue que la adopción de inteligencia artificial no es un asunto exclusivamente tecnológico, sino estratégico y profundamente humano. La reflexión final compartida por los participantes fue clara: las empresas que logren hacer de la IA parte de su ADN serán aquellas que lideren el desarrollo económico y empresarial de la región.

Adicionalmente, se presenta el reporte de los usuarios activos a quienes se les asignaron licencias de formación virtual en la plataforma Platzi por tres meses, con el fin de potenciar los conocimientos adquiridos sobre inteligencia artificial durante la jornada de formación presencial. *Anexo. IA_Programa_Reporte_Licenicas*

3.1.1 Entregables del Programa de IA para Corporativos

Entregable segundo desembolso	Observaciones
1. Evidencia de un formulario de inscripción utilizado para realizar el registro de las personas interesadas al programa.	Es posible evidenciar el único formulario de registro para la ruta de IA en la página 13.
2. Base de datos de los participantes registrados.	Se puede evidenciar en las siguientes páginas: 14 y 15
3. Evidencia de las piezas de comunicación creadas para invitar o convocar a participar del programa.	Las piezas de convocatoria pueden evidenciarse en las páginas 11, 21 y 27
4. Evidencia de las comunicaciones enviadas para invitar a ser parte del programa.	Se pueden evidenciar en el Anexo: IA_Formacion_Correos_convocatoria.
5. Listados de asistencia y registro de cada una de las sesiones. Este puede ser físico o magnético.	Se pueden evidenciar en las páginas 18, 19, 20, 23, 24, 25, 27, 28, 29 y 30; así como también en los anexos: *IA_KickOff_BD_Asistentes*:

	IA_Mujeres_BD_Asistentes. IA_*Formacion_BD_Asistentes.*
6. Registro fotográfico de cada actividad realizada a la fecha.	Evidencia en las páginas 11, 16, 21, 21, 23,25, 30, 31 y 32.
7. Documento de caracterización de empresas beneficiadas Ficha DUB (Razón social, número de contacto, tamaño de empresa, etc.).	Se entrega como Anexo IA_Formacion_Fichas_DUB_Beneficiarios
8. Copia de las encuestas de satisfacción realizadas a la fecha (Si aplica).	Se entrega como Anexo. IA_Formacion_Encuesta_Satisfaccion
9. Una copia del contenido temático realizado en el marco de los eventos.	Se entrega como Anexo. IA_Formacion_Contenido_Tematico

3.3 Iniciativa 4: Taller de Innovación Abierta para Corporativos (Sesión de sensibilización No. 4)

La línea de Innovación Abierta del operada en el marco de la actividad 3 del convenio entre la Alcaldía de Cali y la Cámara de Comercio de Cali, se desarrolló bajo una metodología práctica y orientada a resultados, diseñada para conectar los retos estratégicos de las empresas corporativas con las capacidades tecnológicas de startups especializadas en inteligencia artificial y tecnologías 4.0.

A continuación, se presenta el formulario de inscripción al programa, las piezas de convocatoria y el listado completo de los registrados el cual también puede ser visuzlizado en el Anexo.
Inn_Abierta_BD_Registrados

***Formulario de registro al* Programa de IA para Corporativos**

Tratamiento de datos personales

1. Autorizo el tratamiento de mis **datos personales** a la Cámara de Comercio de Cali con NIT 890.399.001-1, domiciliada en Cali en la calle 8 # 3-14 Edificio Cámara de Comercio de Cali, teléfono PBX (+57) 602 8861300, en calidad de responsable del tratamiento, que no son considerados datos sensibles, de acuerdo con las finalidades y derechos descritos en el **texto de autorización disponible al dar clic aquí** *

- Sí
- No

2. Autorizo de forma previa, expresa e informada a la Cámara de Comercio de Cali, el tratamiento de los **datos personales sensibles** que se indican a continuación, de acuerdo con los tratamientos, finalidades y derechos, e informándole que no está obligado a autorizar su tratamiento, descritos en el **texto de autorización disponible al dar clic aquí** *

	Sí	No
Género:	○	○
Autorreconocimiento étnico racial:	○	○

¿Cuál es tu género? *

- **Mujer**
- **Hombre**
- **No Binario**
- **Prefiero no decirlo**

¿Con cuál de los siguientes grupos étnicos te autorreconoces? *

- **Mestizo o blanco**
- **Indígena**
- **Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a).**
- **Ningún grupo étnico**
- **Otro (Ej. Raizal, Palenquero(a), Gitano(a))**

Cámara de Comercio de Cali

- Prefiero no decirlo

Elige tu fecha de nacimiento: *
También puedes escribir la fecha en formato DD/MM/AAA

Tipo de identificación personal *

- Cédula de Ciudadanía
- Cédula de Extranjería
- Pasaporte

Número de identificación personal (sin puntos, ni comas) *

Teléfono/Celular de contacto corporativo *

Correo electrónico de contacto corporativo *

Por favor selecciona el nivel educativo más alto que hayas completado *

- Primaria
- Bachillerato
- Técnico o Tecnológico
- Pregrado universitario
- Especialización
- Maestría
- Doctorado o posdoctorado
- Ninguno

Información General de la Empresa

5. Nombre de la empresa *

6. NIT de la empresa *

7. ¿En qué ciudad se encuentra la sede principal de tu empresa?*

- Cali
- Dagua
- Jamundí
- La Cumbre
- Vijes
- Yumbo
- Otra, ¿cuál?

- **Avanzado:** Desarrollo de modelos, automatización compleja o programación en IA *(ej. TensorFlow, OpenAI API, Hugging Face, BigQuery AI)*.

Pieza de convocatoria



Listado de registrados al programa

No	Nombre	Documento	Empresa	NIT	Perfil
1	Alejandro Gonzalez Perez	81717386	Afiances Asesores Financieros Estrategicos	900831432	Corporativo
2	Johana Valencia González	31658263	Alfredo López CIA SAS BIC	800026893	Corporativo
3	FELIPE MEDINA YOSHIOKA	1144051475	BIOAGRO TECHNOLOGY SAS	901182882	Corporativo
4	María Montesdeoca	31324529	Brilliant Chat	901764918	Corporativo
5	leidy arcila	67023970	Jardin Plaza	805030587	Corporativo
6	JULIETH RIVERA	1144167486	CESS CONSULTORES SAS BIC	900875378	Corporativo
7	Jairo Castaneda	14620215	Cobo Medical SAS BIC	890331949	Corporativo
8	Carlos Enrique Martinez Corraes	144192262	Costea	901932458	Corporativo
9	HERNAN VALDIVIESO	76308127	Constructora Solanillas	805016128	Corporativo
10	Diego Mauricio Marquez Muñoz	94552400	Distribuidora Pasoancho sas	901351034	Corporativo
11	Paola Lujan	31640865	EFFI ENERGIA EFICIENTE SAS BIC	900276167	Corporativo
12	Fredy Alexander Garcia Ballen	91516646	EFICACIA	800137960	Corporativo
13	Ana Maria Ruiz Ceron	1053792201	Finesa Servicios S.A.S.	901525733	Corporativo
14	Omar Andrés Rosada González	1107058051	GEOTECNIA ROCAS Y SUELOS SAS	901557501	Corporativo
15	Eliot Daniel Domínguez Restrepo	14609722	Humus Abonos Orgánicos y Soluciones ecológicas SAS	900819096	Corporativo
16	JOHN JAIRO RUIZ CONCHA	94383285	ITECH SAS	900382350	Corporativo
17	Camilo Toro	1130612152	Machinery Sales Co	890301712	Corporativo
18	FRANCIA ELENA BANGUERO QUIROGA	66856503	MOVILIZAMOS EN SALUD SAS	900584583	Corporativo
19	Kees Stapel	16749106	Multioficinas de Colombia SAS	900512969	Corporativo
20	Claudia Liliana Ramos Delgado	66915964	Negocios Creativos	901559843	Corporativo
21	Fabian Andrés López Martínez	6102692	Nexura Internacional S.A.S	805025355	Corporativo
22	rosa maria agudelo	31988502	Nuevo Diario Occidente	805017188	Corporativo
23	Aldemar Hernández González	94400056	PASSWORD CONSULTING SERVICES S.A.S	900175316	Corporativo
24	Valentina Giraldo Castro	1144070643	PUERTA Y CASTRO ABOGADOS S.A.S.	805027841	Corporativo
25	ANDRES M GUERRA A	1113786868	SAINC CONSTRUCCIONES SAS	901491639	Corporativo
26	Jose Sebastian Esquivel Valderrama	1144157988	Serviespeciales SAS BIC	890331277	Corporativo

27	Víctor Hugo medina etayo	94537988	SCM LOGCENTER S.A.S.	901474130	Corporativo
28	Gustavo Adolfo Rojas Fajardo	16739458	SOLUCIONES TECNOLOGICAS PARA LA SALUD	901268766	Corporativo
29	Lusein niño galvis	38873124	Surtifamiliar sa	805028991	Corporativo
30	Lina Quintero Celis	67032764	TUPYMECONTABLE SAS	901568976	Corporativo
31	Gustavo Vargas Zambrano	1130668024	Workfix Consulting SAS BIC	900927878	Corporativo
32	Julio Cesar Aguilera	1130605598	AC SINERGIA SAS	901332569	Corporativo
33	Juan Carlos Joaquín Gómez Botero	16745765	Active Sourcing SAS	900128867	Corporativo
34	Francisco Delgado	1075282266	Aiseing sas	901016052	Startup
35	LUZ STELLA VILLADA VILLADA	38876478	ARBELAEZ VALENCIA HERMANOS	891303753	Corporativo
36	Cristobal Valencia Ceron	1193599965	Asymmetric Frequency S.a.s.	901761686	Startup
37	Julian Polanco Velarde	1144070729	BLUESHOPPER	1144070729	Startup
38	PAULA CATALINA CASTILLO GUTIERREZ	38601655	Castillo Gutierrez SAS	800010298	Corporativo
39	Ruben Dario Mendoza Santafe	94544714	Centro Quirúrgico de la Belleza CQB	800116511	Corporativo
40	ANGELICA LOPEZ HERNANDEZ	67012519	CLINICA SAN FERNANDO S.A	890300516	Corporativo
41	karenvanessar742@gmail.com	1005980420	Cocos Marth SAS	900768958	Startup
42	William Martinez Bolanos	1107102734	Ekinoxis	901797152	Startup
43	ROBERTO ANTONIO VALENCIA LOZANO	1143847361	ESPECIALES TRANSLAVAL SAS BIC	900617171	Corporativo
44	Luz Angélica Mambangue Arango	1112775011	E-strategica Soluciones SAS	901067725	Startup
45	Elisabeth Moreno Millan	66679380	Fincpack sas	900471382	Startup
46	DIANGELO DANILO MAYA ORTIZ	1113527030	Finding Technology Company sas	900347581	Startup
47	Maria Matilde Rodriguez Blanco	66757300	Global Polygraph Service Ltda	900222371	Corporativo
48	JHON KEVIN TORRES SALDAÑA	1114886653	GRUPO AZUR SAS	900831649	Corporativo
49	ANDRES FELIPE SATIZABAL	1151947929	Helppiu SAS	901269920	Startup
50	Mauricio Andres Yepes Mendez	1115067531	Ips Ensalud Colombia SAS	900596447	Corporativo
51	Alfonso Carrillo Garay	81715531	NATURESSE SAS BIC	900345464	Corporativo
52	JHON MAURICIO GUERRERO SOTO	94411642	POLITECNICO PIO SAS BIC	900847259	Corporativo

53	Guido fernando vara barona	6253818	Productos la tribu calima sas	900576830	Corporativo
54	SANDRA LILIANA VELASQUEZ	1107055254	Tableros electrico sa Tablesa	800093443	Corporativo
55	Tatiana ocampo	52416365	TINKA SMART CONNECTION SAS	901411485	Corporativo
56	Lina Maria Trejos Bonilla	38600284	veOS Technology SAS	901339818	Startup

El proceso se estructuró en dos etapas principales:

En la primera etapa, 30 empresas corporativas participaron en la identificación y formulación de sus desafíos estratégicos, relacionados con eficiencia operativa, analítica de datos, automatización de procesos, experiencia del cliente y nuevos modelos de negocio digitales. Este ejercicio fue guiado mediante una metodología estructurada que garantizó la claridad, viabilidad y alineación de los retos con oportunidades reales de adopción de inteligencia artificial. Ver listado completo de los 30 corporativos beneficiarios del programa en el *Anexo. Inn_Abierta_BD_Asistencia*

No	Nombre	Documento	Empresa	NIT	Correo
1	Alejandro Gonzalez Perez	81717386	Afiances Asesores Financieros Estrategicos	900831432	alejandro.gonzalez@afiances.com
2	Johana Valencia González	31658263	Alfredo López CIA SAS BIC	800026893	jvalencia@alfredolopez.com.co
3	Carlos Martínez	144192262	Costea	901932458	carlos.martinez@costea.com.co
4	María Montesdeoca	31324529	Brilliant Chat	901764918	maria@brilliant-chat.com
5	leidy arcila	67023970	Jardin Plaza	805030587	leidyarcila@jardinplaza.com
6	JULIETH RIVERA	1144167486	CESS CONSULTORES SAS BIC	900875378	proyectos@cessconsultores.co
7	Jairo Castaneda	14620215	Cobo Medical SAS BIC	890331949	innovacion@cobomedical.com
8	HERNAN VALDIVIESO	76308127	Constructora Solanillas	805016128	hernanfvq@gmail.com
9	Diego Mauricio Marquez Muñoz	94552400	Distribuidora Pasoancho sas	901351034	maomarquez27@hotmail.com
10	Paola Lujan	31640865	EFFI ENERGIA EFICIENTE SAS BIC	900276167	paola.lujan@effienergia.com
11	Fredy Alexander Garcia Ballen	91516646	EFICACIA	800137960	fredy_garcia@eficacia.com.co
12	Ana Maria Ruiz Ceron	1053792201	Finesa Servicios S.A.S.	901525733	anaruiz@finesa.com.co
13	Omar Andrés Rosada González	1107058051	GEOTECNIA ROCAS Y SUELOS SAS	901557501	orosada@gros.com.co
14	Eliot Daniel Domínguez Restrepo	14609722	Humus Abonos Orgánicos y Soluciones ecológicas SAS	900819096	humusabonos_gerencia@hotmail.com
15	JOHN JAIRO RUIZ CONCHA	94383285	ITECH SAS	900382350	jjruiz@itechsas.com
16	Camilo Toro	1130612152	Machinery Sales Co	890301712	operaciones@masalco.co
17	FRANCIA ELENA BANGUERO QUIROGA	66856503	MOVILIZAMOS EN SALUD SAS	900584583	gerente@movilizamosensalud.com
18	Kees Stapel	16749106	Multioficinas de Colombia SAS	900512969	gerencia@yoffice.com.co
19	Claudia Liliana Ramos Delgado	66915964	Negocios Creativos	901559843	direccion@negocioscreativos.net

20	Fabian Andrés López Martínez	6102692	Nexura Internacional S.A.S	805025355	flopez@nexura.com
21	rosa maria agudelo	31988502	Nuevo Diario Occidente	805017188	rmagudelo@diariooccidente.com.co
22	Aldemar Hernández González	94400056	PASSWORD CONSULTING SERVICES S.A.S	900175316	aldemar.hernandez@password.com.co
23	Valentina Giraldo Castro	1144070643	PUERTA Y CASTRO ABOGADOS S.A.S.	805027841	valentina.giraldo@puertaycastro.com
24	ANDRES M GUERRA A	1113786868	SAINC CONSTRUCCIONES SAS	901491639	andres.guerra@skema.co
25	Jose Sebastian Esquivel Valderrama	1144157988	Serviespeciales SAS BIC	890331277	jesquivel@serviasesorias.com.co
26	Víctor Hugo medina etayo	94537988	SCM LOGCENTER S.A.S.	901474130	victor.medina@solucionticc.com.co
27	Gustavo Adolfo Rojas Fajardo	16739458	SOLUCIONES TECNOLOGICAS PARA LA SALUD	901268766	garojas@soltecsalud.com
28	Lusein niño galvis	38873124	Surtifamiliar sa	805028991	lnino@surtifamiliar.com.co
29	Lina Quintero Celis	67032764	TUPYMECONTABLE SAS	901568976	info@tupymecontable.com
30	Gustavo Vargas Zambrano	1130668024	Workfix Consulting SAS BIC	900927878	estrategia@workfix.com.co

Con los retos definidos, se desarrolló un espacio de conexión temprana a través de una sesión de pitch con cuatro startups de la región, en la que los emprendimientos presentaron soluciones tecnológicas potencialmente aplicables a las necesidades planteadas. Este formato permitió a los corporativos conocer alternativas concretas, comparar enfoques, identificar compatibilidades y priorizar posibles rutas de colaboración.



Posteriormente, se llevó a cabo un espacio de evaluación y validación, donde las startups presentaron demostraciones, casos de uso y prototipos funcionales. Esta dinámica permitió verificar el cumplimiento de los objetivos del taller y brindó a los corporativos la oportunidad de analizar directamente la madurez de las soluciones, su aplicabilidad técnica y la capacidad de los emprendimientos para desarrollar pilotos.





El proceso facilitó conversaciones orientadas a la exploración de posibles acuerdos de colaboración y oportunidades de integración tecnológica a corto y mediano plazo, consolidando una dinámica efectiva de innovación abierta entre empresas consolidadas y startups emergentes.

El contenido temático en el que se detalla cada uno de los retos que trabajaron los corporativos durante la jornada, más las presentaciones que realizaron ante el jurado experto como parte de la fase de validación, se puede ver en detalle en el *Anexo. Inn_Abierta_Contenido_Temático*

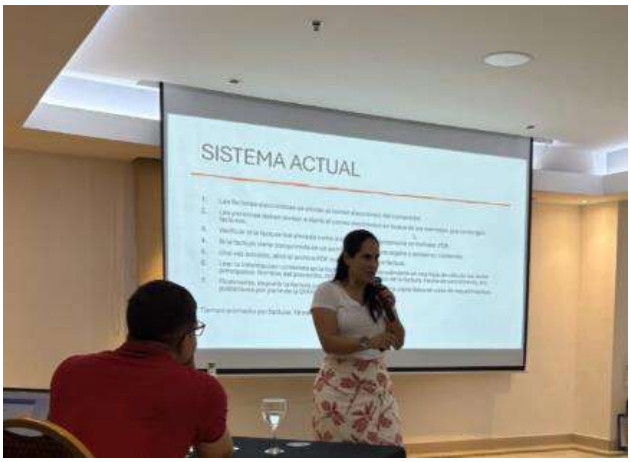
Principales logros de la iniciativa

- **Participación activa de corporativos líderes** de Cali, interesados en acelerar su adopción de IA mediante soluciones externas ágiles y costo-eficientes.
- **Conexión efectiva con startups locales**, fortaleciendo el ecosistema y promoviendo oportunidades de negocio basadas en innovación.
- **Generación de oportunidades para pilotos tecnológicos**, varios de ellos actualmente en exploración o definición.
- **Desarrollo de capacidades internas** en las empresas, incentivando modelos de colaboración abierta y pensamiento exponencial.
- **Visibilización del talento regional** en inteligencia artificial y tecnologías de cuarta revolución industrial.









Impacto estratégico

La implementación de este componente permitió demostrar que la innovación abierta es un mecanismo eficiente para acelerar procesos de transformación digital en grandes empresas, disminuyendo tiempos de prueba, reduciendo costos de experimentación y ampliando la visión estratégica sobre el uso de IA en los negocios. Asimismo, reforzó el rol de iniciativas como esta como fuente de articulación del ecosistema de innovación de la ciudad.

3.1.1 Entregables del programa de innovación abierta para Corporativos

Entregable segundo desembolso	Observaciones
1. Evidencia de un formulario de inscripción utilizado para realizar el registro de las personas interesadas al programa.	Se evidencia en las paginas 34, 35 y 36.
2. Base de datos de los participantes registrados.	Se puede evidenciar en las siguientes páginas 38, 39 y 40.
3. Evidencia de las piezas de comunicación creadas para invitar o convocar a participar del programa.	La pieza se puede evidenciar en la Pagina 37.
4. Evidencia de las comunicaciones enviadas para invitar a ser parte del programa.	Se pueden evidenciar en el anexo:. *Inn_Abierta_Correos_Invitación.*
5. Listados de asistencia y registro de cada una de las sesiones. Este puede ser físico o magnético.	Se pueden evidenciar en las páginas 40 y 41; así como también en el Anexo. Inn_Abierta*_BD_Asistentes.*
6. Registro fotográfico de cada actividad realizada a la fecha.	Evidencia en las páginas 41, 42 y 43
7. Documento de caracterización de empresas beneficiadas Ficha DUB (Razón social, número de contacto, tamaño de empresa, etc.).	Se entrega como Anexo Inn_Abieerta_Fichas_DUB_Beneficiarios
8. Copia de las encuestas de satisfacción realizadas a la fecha (Si aplica).	Se entrega como Anexo. Inn_Abierta_Encuesta_Satisfaccion
9. Una copia del contenido temático realizado en el marco de los eventos.	Se entrega como Anexo. Inn_Abierta_Contenido_Temático.

INNOVACIÓN

En el marco del desarrollo de la actividad 2.1.6 “Realizar estrategias de conexión entre los actores del ecosistema de iniciativas de base tecnológica” se socializa que el aporte de la Cámara de Comercio de Cali en el marco de la actividad cumple con lo establecido en la propuesta metodológica y financiaría como asociado donde se impactan adicionalmente 18 personas y se ejecuta una contrapartida en dinero equivalente a $51.500.000.00

ACTIVIDAD	ACTIVIDAD DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO PROMEDIO	VALOR TOTAL REQUERIDO
Realizar estrategias de conexión entre los actores del ecosistema de iniciativas de base tecnológica	**Actividad 2.1.6.** **ALCANCE DEL APORTE:** Desde la Secretaría de Desarrollo Económico con esta propuesta garantizar que al menos 18 personas como emprendedores, empresarios, intraemprendedores o colaboradores de una empresa hagan parte de un programa de innovación abierta. Para ello, el programa debe contar con transferencia metodológica y durante estas sesiones abordarán temáticas como salud, deeptech, foodtech, Fintech, Climatech, bioeconomía u otras verticales priorizadas por la Alcaldía de Santiago de Cali. La transferencia de metodología debe incluir definición de temáticas, objetivo del programa, designación de equipo facilitador, espacio de identificación de retos, co-creación de soluciones y evaluación de propuestas. Para esta actividad el asociado deberá adjuntar una carta en la que se compromete a realizar la transferencia metodológica.	Unidad	1	$51.500.000.00	$51.500.000.00

						ASINCRÓNICAS OBLIGATORIAS							SINCRÓNICA OBLIGATORIA							ENTREGAS OBLIGATORIAS						
Admitido	**Sponsor**	**Nombre de la empresa/organización**	**Nombres**	**Apellidos**	**Email**	**Módulo 0**	**Módulo 1**	**Módulo 2**	**Módulo 3**	**Módulo 4**	**Módulo 5**	**Ponderado 30%**	**Módulo 0**	**Módulo 1**	**Módulo 2**	**Módulo 3**	**Módulo 4**	**Módulo 5**	**PONDERADO 30%**	**Módulo 2 (equipo)**	**Módulo 3 (anális de mercado,**	**Módulo 4 (marco regulatorio y**	**Módulo 5 (pitch)**	**Ponderado 30%**	**Avance general en la plataforma**	**TOTAL**
Si	Reddi	Bioagro Technology	David	Balcazar	davibalca@gmail.com	100%	100%	100%	83%	100%	90%	95,50%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,00%		100%		100%	50,00%	78%	81,45%
Si	Reddi	independiente	Edwin Faber	Smith Betancur	edwinsmithb@gmail.com	100%	100%	81%	100%	88%	94%	93,83%	100%	100%	100%	100%	100%	95%	99,17%	100%		100%	100%	75,00%	89%	89,30%
Si	Reddi	Universidad Icesi	Guillermo	Montoya	glmontoya@icesi.edu.co	100%	100%	80%	78%	100%	100%	93,00%	100%	50%	100%	100%	100%	89%	89,83%		100%	100%	100%	75,00%	84%	85,75%
Si	Reddi	NATECO SAS	Luz Marina	Florez Pardo	lmflorez@uao.edu.co	80%	95%	100%	97%	100%	85%	92,83%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,00%	100%	100%		100%	75,00%	75%	87,85%
Si	Reddi	Independiente	Santiago	Urrego Ramirez	sandan179908@gmail.com	100%	70%	79%	80%	100%	74%	83,83%	100%	100%	100%	100%	10%	100%	85,00%	100%		100%	100%	75,00%	79%	81,05%

´PANTALLAZOS DE GRABACIONES SESIONES DEEPTECH

Sesión 11: Taller Acuerdos de transferencia



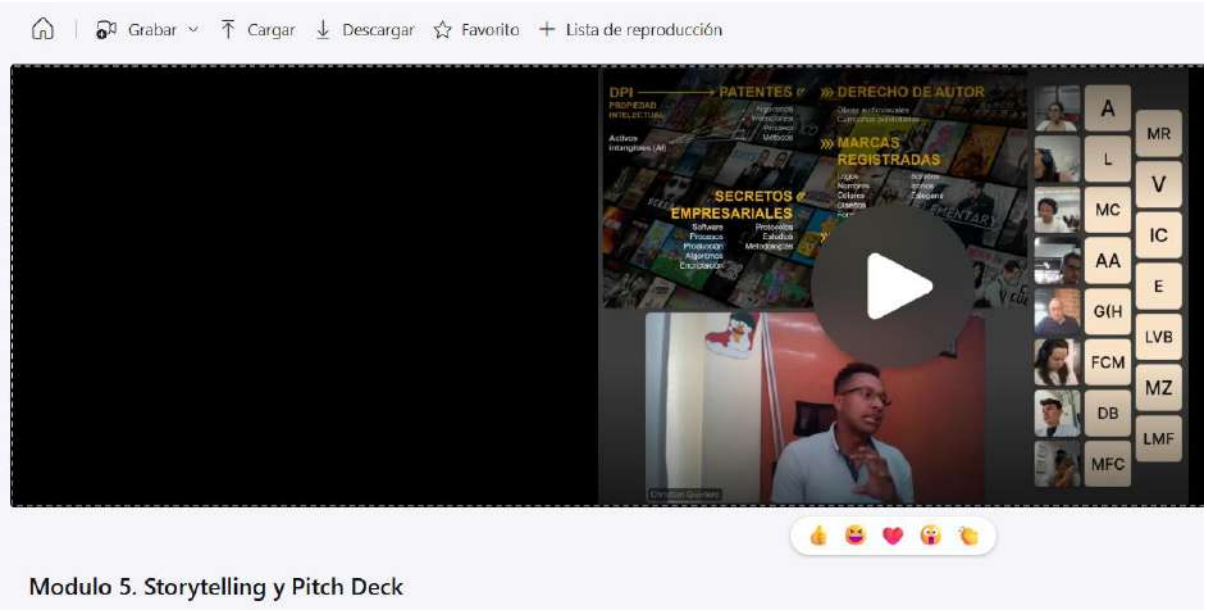
Modulo 4. Taller Acuerdos de transferencia

Sesión 12: Taller Acuerdos de transferencia



Modulo 5. Validación propuesta de negocio

Sesión 13: Storytelling y Pitch Deck



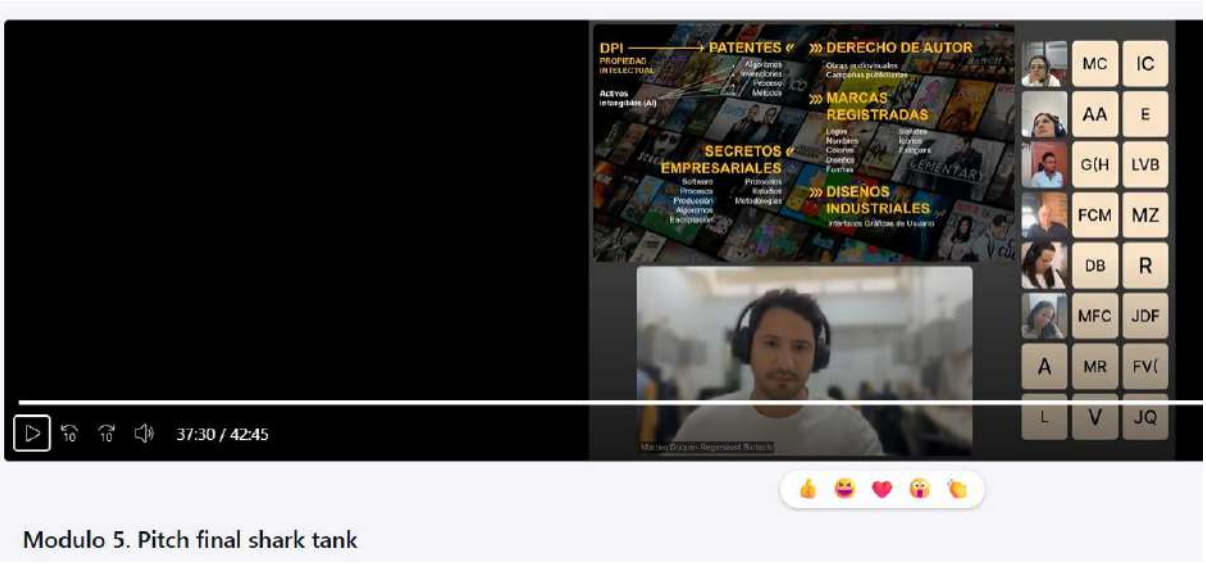
Modulo 5. Storytelling y Pitch Deck

Sesión 14: Pitch Simulado



Modulo 5. Pitch Simulado

Sesión 14: Pitch final shark tank



Modulo 5. Pitch final shark tank

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		VERSIÓN	002

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 11 / Nov / 2025
HORA INICIAL: 8:00 A.M
HORA FINAL: 2:00 P.M
LUGAR: Club Colombia | Comedor Principal

OBJETIVO: Desarrollar la jornada intensiva del programa de IA para ejecutivos

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	JAIME RAFAEL DUQUINO ZAPATA	7.561.161	A3I SAS	900.171.165	48612319	RAFAELDUQUINO@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
2	BERTHA OLIVIA LEAL PÉREZ	66.875.142	AEQUITAS SAS	890.331.037	3136951937	BLEAL613@HOTMAIL.COM	Firmado y Autorizado
3	ALFREDO LOPEZ	94.448.298	ALFREDO LOPEZ & CIA SAS BIC	800.026.893	3154929166	AJLOPEZ@ALFREDOLOPEZ.COM.CO	Firmado y Autorizado
4	FEDERICO ANGEL	94.523.379	ALIMENTOS ENRIKO S.A.S	890.330.035	3163989663	FEDERICO.ANGEL@ENRIKO.COM.CO	Firmado y Autorizado
5	NIDIA STELLA ALVAREZ RUIZ	31.196.166	ALMOTORES SAS	815.000.997	3214668679	GERENCIA@ALMOTORES.COM	Firmado y Autorizado
6	ALEXANDER ARAUJO	1.130.614.796	AGROCOMERCIAL S.A.S,	900.369.423	3234902022	ARAMOINVERSIONES@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
7	JOSÉ MANUEL SUSO DOMÍNGUEZ	16.686.556	ARROCERA LA ESMERALDA SAS	890.300.208	3006035223	JMSUSO@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
8	HERNANDO CUERVO BECERRA	94.523.367	BASILEA SAS	900.664.120		HERNANDOCUERVO@CIACMC.COM	Firmado y Autorizado
9	FERNANDO DE FRANCISCO REYES	16.676.690	CEMENTOS SAN MARCOS SAS BIC	900.233.101		DEFRANCISCO@CSMSAS.CO	Firmado y Autorizado
10	MARGARITA BETANOCURT	34.608.739	CENTRAL CONTROL II SAS	901.020.795	4861219	MARGARITABETANCOURT@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
11	LEIDY MARLEN ARCILA ESPINOSA	67.023.970	CENTRAL CONTROL SAS	805.030.587		LEIDYARCILA@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
12	MARIA FERNANDA LOPEZ	67.026.089	CIAMSA	890.300.554	3176460671	MARIAFL@CIAMSA.COM	Firmado y Autorizado
13	EDUARDO PAREDES	1.115.070.903	CIUDAD LIMPIA	830.048.122		EJPAREDES@CIUDADLIMPIA.COM.CO	Firmado y Autorizado
14	ALEXANDER BARCO SALAS	98.400.362	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI	890.320.032	3157724092	ALEXANDER.BARCO@CLINICAOFTA.COM	Firmado y Autorizado
15	CARLOS MIGUEL JURI MEJÍA	14.467.832	COÉXITO SAS	890.300.225	3235740467	CJURI@COEXITO.COM.CO	Firmado y Autorizado
16	JEFFERSON RAMÍREZ SÁNCHEZ	1.130.632.329	COMPAÑIA DE MERCADO DE CAPITALES SAS	900.113.762	3166167473	DIRECTORMERCADEO@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
17	ANA MILENA ZAFRA LONDOÑO	66.926.784	CONSTRUANDES SAS	800.228.069	3148802089	DIRECTORA@CONSTRUANDES.COM	Firmado y Autorizado
18	Jorge William Giraldo	15.914.793	CONSTRUANDES SAS	800.228.069	3007658479	jorge.calle@construandes.com	Firmado y Autorizado
19	CLAUDIA MILENA MARTINEZ	52.766.203	DAIMARA SAS	805.030.332		MILEMARTI1311@HOTMAIL.COM	Firmado y Autorizado
20	ALEJANDRO VARELA	94.385.374	DIME CLÍNICA NEUROCARDIOVASCULAR SA	800.024.390	3128668941	GERENCIAGENERAL@DIME.COM.CO	Firmado y Autorizado
21	JHON LEDER GUERRERO	1.118.292.493	DISTRITIENDAS DE COLOMBIA SAS	900.093.199		JHON.GUERRERO@DISTRITIENDASDECOLOMBIA.COM	Firmado y Autorizado
22	JUAN DARIO VELASQUEZ CRUZ	79.346.625	ENALIA SAS	890.302.861	3155684065	JVELASQUES@ENALIA.COM.CO	Firmado y Autorizado
23	LOANA GIRALDO	66.950.896	ENERCO SA ESP	805.016.928		LGIRALDO@ENERCOESP.COM	Firmado y Autorizado
24	AICARDO JOSE OCAMPO LOPEZ	1.113.636.193	FUNDICIONES UNIVERSO SAS	890.308.155		AOCAMPO@FUNDICIONESUNIVERSO.COM.CO	Firmado y Autorizado
25	JORGE ALEJANDRO RODRIGUEZ SERNA	1.130.629.510	HELPPEOPLE	900.298.719	3016499502	JARS04@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		VERSIÓN	002

ACTA DE REUNIÓN

OBJETIVO: Desarrollar la jornada intensiva del programa de IA para ejecutivos	**FECHA: 11 / Nov / 2025** **HORA INICIAL:** 8:00 A.M **HORA FINAL:** 2:00 P.M **LUGAR:** Club Colombia | Comedor Principal

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
26	FELIPE SALCEDO VACCA	1.107.070.131	ALCADÍA	890.399.011		felipe.salcedo@cali.gov.co	Firmado y Autorizado
27	ALEJANDRO VARELA MORENO	1.143.877.632	HEY SAS	900.478.132	3163266667	ALEJANDROVARELA@HEYCOMUNICACION.COM.CO	Firmado y Autorizado
28	AMY NAHUM SPIWAK AMINOFF	1.019.842.444	HOTEL SPIWAK CHIPICHAPE S.A.S.	900.120.564	3183366710	ASESOR@SPIWAK.COM	Firmado y Autorizado
29	JORGE ABONDANO	16.284.923	LABORATORIOS EDO SAS	890.308.184	3155655345	JAS@LABORATORIOSEDO.COM	Firmado y Autorizado
30	JUAN FERNANDO ARANGO CADENA	16.283.018	LABORATORIOS EDO SAS	890.308.184		ASISTENTEPRESIDENCIA@LABORATORIOSEDO.COM	Firmado y Autorizado
31	LUCIANO GÓMEZ VALLECILLA	16.614.121	LATINOAMERICANA DE LA CONSTRUCCION S.A	805.010.369		GERENCIA@LATCO.COM.CO	Firmado y Autorizado
32	JOHANNA CHALA TORRES	38.562.504	MADERKIT SA	815.001.802		JOHANNA.CHALA@MADERKIT.COM	Firmado y Autorizado
33	ROSA MARIA AGUDELO AYERBE	31.988.502	NUEVO DIARIO OCCIDENTE	805.017.188	3147736570	RMAGUDELO@DIARIOOCCIDENTE.COM.CO	Firmado y Autorizado
34	PABLO ARTIGUE	1.116.285.811	OLH CONSTRUCCIONES SAS	900.840.385	3192993988	artiguep@yahoo.com.ar	Firmado y Autorizado
35	EDUARDO ARIAS REYES	6.228.264	OPEN INTELLIGENCE SAS	900.401.714	3168761163	EDUARDO.ARIAS@OPENINTL.COM	Firmado y Autorizado
36	JEFFREY JACKSON	1.112.043.211	RESOLANA INVERSIONES SAS	900.678.208		JEFFREYJACKSON620@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
37	DINELLY SANCHEZ RODRIGUEZ	66.661.900	SAGER SAS	890.300.918		DINELLY.SANCHEZ@SAGER.COM.CO	Firmado y Autorizado
38	LORENA AVELLA	46.378.286	SAINCO INVERSIONES S.A.S.	900.210.817		LORENA.AVELLA@SKEMA.CO	Firmado y Autorizado
39	CARLOS EDUARDO ALARCÓN	16.695.843	SANMOS SAS	901.134.755		CALARCON099@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
40	OLGA LUCIA VARGAS GALLEGO	31.574.544	SEGURIDAD DE OCCIDENTE	891.303.786	3217802278	OLGA.VARGAS@OCCIDENTESP.COM.CO	Firmado y Autorizado
41	TATIANA ORDOÑEZ	1.130.623.170	SEMILLAS VALLE SA	890.306.231	3162580208	TATIANAORDONEZ@SEMILLASVALLE.COM	Firmado y Autorizado
42	JULIO CESAR SPATARO DOMINGUEZ	16.825.745	SPATARO NAPOLI SAS	890.312.535	3117645442	obligaciones@spataro.com.co	Firmado y Autorizado
43	MARIA PAULA SPATARO	1.107.070.086	SPATARO NAPOLI SAS	890.312.535	3117645442	mariapaulaspataro@gmail.com	Firmado y Autorizado
44	JUAN DAVID GONZÁLEZ LOZANO	94.501.981	SPECTRA INGENIERÍA SAS	805.027.282		INGENIERIA@SPECTRA.COM.CO	Firmado y Autorizado
45	JUAN FERNANDO MEJÍA PEREZ	16.767.377	SULOGISTICA SA	900.058.783		JUANFERNANDOMEJIA@DEPRISACALI.COM	Firmado y Autorizado
46	JUAN CARLOS HINCAPIÉ MEJÍA	16.728.339	SUMMAR PROCESOS SAS	800.125.313	3104136551	PRESIDENCIA@SUMMAR.COM.CO	Firmado y Autorizado
47	CLAUDIA XIMENA GUTIERREZ CAMACHO	67.006.563	VENTIMIGLA SAS	901.586.059	4861219	CLAUDIAGUTIERREZ@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
48	CAROLINA HERRERA	38.554.070	IMBANACO	890.307.200	3173666174	CAROLINA.HERRERAE@QUIRONSALUD.COM	Firmado y Autorizado
49	ANDRES RODRIGUEZ	16.752.451	IMBANACO	890.307.200		ANDRES.RODRIGUEZG@QUIRONSALUD.COM	Firmado y Autorizado
50	PABLO SANINT	14.467.217	FINESA	805.012.610	3155288005	pablosanint@finesa.com.co	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		VERSIÓN	002

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 23 / Oct / 2025
HORA INICIAL: 2:00 P.M
HORA FINAL: 5:00 P.M
LUGAR: Club Colombia | Salón Principal

OBJETIVO: Desarrollar taller presencial de IA para Mujeres

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Valentina Giraldo Castro	1.144.070.643	PUERTA Y CASTRO ABOGADOS S.A.S	900.171.165	3016768502	valentina.giraldo@puertaycastro.com	Firmado y Autorizado
2	Johana Valencia Gonzalez	31.658.263	Alfredo Lopez y Cia S.A.S. BIC	890.331.037	3182819266	jvalencia@alfredolopez.com.co	Firmado y Autorizado
3	Lina Quintero	67.032.764	TUPYMECONTABLE SAS	800.026.893	3168369439	info@tupymecontable.com	Firmado y Autorizado
4	ANGELICA MARIA YEPES MENDEZ	1.144.055.297	ENSALUD BIENESTAR S.A.S	890.330.035	3045253182	gerencia@ensaludbienestar.com.co	Firmado y Autorizado
5	Paula Catalina Castillo Gutierrez	38.601.655	Castillo Gutierrez SAS	815.000.997	3175135887	p.castillo@refricastell.com	Firmado y Autorizado
6	Laura Maria Andrade Giraldo	1.115.086.094	Ensalud Bienestar	900.369.423	3001893104	comercialips@ensalud.com.co	Firmado y Autorizado
7	Valeria Varon	1.105.371.474	TUPYMECONTABLE SAS	890.300.208	3155907249	tupymecontable@gmail.com	Firmado y Autorizado
8	FRANCIA ELENA BANGUERO QUIROGA	66.856.503	MOVILIZAMOS EN SALUD SAS	900.664.120	3162996090	gerente@movilizamosensalud.com	Firmado y Autorizado
9	ZULY VANESSA GONZALEZ BUENO	1.144.176.085	MOVILIZAMOS EN SALUD SAS	900.233.101	3172544285	facturacion@movilizamosensalud.com	Firmado y Autorizado
10	Luz Adriana Zuluaga Ramirez	31.999.491	SAINC	901.020.795	3184303319	luz.zuluaga@sainc.co	Firmado y Autorizado
11	Ana María Ruiz Cerón	1.053.792.201	Finesa S.A. BIC	805.030.587	3015673587	anaruiz@finesa.com.co	Firmado y Autorizado
12	Diana Barbosa	31.657.129	Finesa Servicios	890.300.554	3004814663	dianambc@gmail.com	Firmado y Autorizado
13	rosa maria agudelo ayerbe	31.988.502	diario occidente	890.320.032	3147736570	rmagudelo@diariooccidente.com.co	Firmado y Autorizado
14	Manuela victoria ramon	1.006.100.991	Nuevo Diario Occidente	890.300.225	3176703740	manuelavramon@gmail.com	Firmado y Autorizado
15	Paola Lujan	31.640.865	EFFI Energía Eficiente SAS BIC	900.113.762	3165405207	paola.lujan@effienergia.com	Firmado y Autorizado
16	Ana Elsy Muñoz	31.448.471	EFFI Energía Eficiente SAS BIC	800.228.069	317 5488591	ana.munoz@effienergia.com	Firmado y Autorizado
17	Ariset Yijan Muñoz Acosta	1.006.351.961	Negocios Creativos	805.030.332	3153240637	arisethyijan18@hotmail.com	Firmado y Autorizado
18	Karen Marcela Grueso Micolta	1.193.391.942	Negocios Creativos	800.024.390	3041215795	karengrueso@negocioscreativos.net	Firmado y Autorizado
19	leidy marlen arcila espinosa	67.023.970	central control sas	900.093.199	3162528895	leidyarcila@jardinplaza.com	Firmado y Autorizado
20	Maria Matilde Rodriguez Blanco	66.757.300	Global Polygraph Service Ltda.	890.302.861	3116028748	gerencia@gpspoligrafia.com	Firmado y Autorizado
21	LAUREN YIREILY GONZALEZ ESTACIO	1.112.482.134	ENSALUD FARMA SAS	890.308.155	3188682481	VENTAS@ENSALUDFARMA.COM.CO	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 23 / Oct / 2025
HORA INICIAL: 2:00 P.M
HORA FINAL: 5:00 P.M
LUGAR: Club Colombia | Salón Principal

OBJETIVO: Desarrollar taller presencial de IA para Mujeres

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
22	Margarita María Betancourt Guzmán	34.608.739	Central Control S.A.S.	890.399.011	3167514915	margaritabetancourt@jardinplaza.com	Firmado y Autorizado
23	DANA VALENTINA RODRIGUEZ BRAVO	1.005.830.256	MASALCO	900.478.132	3176614319	DANAV2414@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
24	Rafaela Sofia Ruiz Pizarro	1.105.927.554	ITECH SAS	900.120.564	3006295719	desarrollo@itechsas.com	Firmado y Autorizado
25	MIRTA ALEJANDRA NIETO ABELLO	52.151.840	CESS CONSULTORES	815.001.802	3164577069	info@mirtaalejandra.com	Firmado y Autorizado
26	Paula Andrea García Imbachi	1.130.624.948	Ensalud Farma Sas	805.017.188	3218526984	liderfarma@ensalud.com.co	Firmado y Autorizado
27	Julieth Paola Rivera Castañeda	1.144.167.486	CESS CONSULTORES SAS BIC	900.840.385	3164429059	proyectos@cessconsultores.co	Firmado y Autorizado
28	Diana Gisela Urrea Mejía	31.710.221	Red Empresarial de Servicios S.A.	900.401.714	3195920615	dianag.urrea@gmail.com	Firmado y Autorizado
29	María del Pilar Magaña Delgado	31.572.108	CONSTRUCTORA SOLANILLAS SAS	900.678.208	3114459914	mercadeo@solanillas.com	Firmado y Autorizado
30	Catherine Benavides A	52.856.322	Password Consulting Services	890.300.918	3185852905	catherine.benavides@password.com.co	Firmado y Autorizado
31	Marlly Ximena Dagua Dagua	1.002.949.347	Afiances Asesores Estratégicos y Financieros	900.210.817	3107054932	ximena.dagua@afiances.com	Firmado y Autorizado
32	KELLY TATIANA BARRAGAN PINO	1.116.276.898	WORKFIX CONSULTING SAS BIC	901.134.755	3204704469	CONTABILIDAD@WORKFIX.COM.CO	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 11 / NOV / 2025
HORA INICIAL: 8:00 A.M
HORA FINAL: 2:00 P.M
LUGAR: Club Colombia | Comedor Principal

OBJETIVO: Desarrollar la jornada intensiva del programa de IA para ejecutivos

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	JAIME RAFAEL DUQUINO ZAPATA	7.561.161	A3I SAS	900.171.165	48612319	RAFAELDUQUINO@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
2	BERTHA OLIVIA LEAL PÉREZ	66.875.142	AEQUITAS SAS	890.331.037	3136951937	BLEAL613@HOTMAIL.COM	Firmado y Autorizado
3	ALFREDO LOPEZ	94.448.298	ALFREDO LOPEZ & CIA SAS BIC	800.026.893	3154929166	AJLOPEZ@ALFREDOLOPEZ.COM.CO	Firmado y Autorizado
4	FEDERICO ANGEL	94.523.379	ALIMENTOS ENRIKO S.A.S	890.330.035	3163989663	FEDERICO.ANGEL@ENRIKO.COM.CO	Firmado y Autorizado
5	NIDIA STELLA ALVAREZ RUIZ	31.196.166	ALMOTORES SAS	815.000.997		GERENCIA@ALMOTORES.COM	Firmado y Autorizado
6	ALEXANDER ARAUJO	1.130.614.796	AGROCOMERCIAL S.A.S,	900.369.423	3234902022	ARAMOINVERSIONES@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
7	JOSÉ MANUEL SUSO DOMÍNGUEZ	16.686.556	ARROCERA LA ESMERALDA SAS	890.300.208	3006035223	JMSUSO@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
8	HERNANDO CUERVO BECERRA	94.523.367	BASILEA SAS	900.664.120		HERNANDOCUERVO@CIACMC.COM	Firmado y Autorizado
9	FERNANDO DE FRANCISCO REYES	16.676.690	CEMENTOS SAN MARCOS SAS BIC	900.233.101		DEFRANCISCO@CSMSAS.CO	Firmado y Autorizado
10	MARGARITA BETANOCURT	34.608.739	CENTRAL CONTROL II SAS	901.020.795	4861219	MARGARITABETANCOURT@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
11	LEIDY MARLEN ARCILA ESPINOSA	67.023.970	CENTRAL CONTROL SAS	805.030.587		LEIDYARCILA@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
12	MARIA FERNANDA LOPEZ	67.026.089	CIAMSA	890.300.554	3176460671	MARIAFL@CIAMSA.COM	Firmado y Autorizado
13	EDUARDO PAREDES	1.115.070.903	CIUDAD LIMPIA	830.048.122		EJPAREDES@CIUDADLIMPIA.COM.CO	Firmado y Autorizado
14	ALEXANDER BARCO SALAS	98.400.362	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI	890.320.032	3157724092	ALEXANDER.BARCO@CLINICAOFTA.COM	Firmado y Autorizado
15	CARLOS MIGUEL JURI MEJÍA	14.467.832	COÉXITO SAS	890.300.225	3235740467	CJURI@COEXITO.COM.CO	Firmado y Autorizado
16	JEFFERSON RAMÍREZ SÁNCHEZ	1.130.632.329	COMPAÑIA DE MERCADO DE CAPITALES SAS	900.113.762	3166167473	DIRECTORMERCADEO@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
17	ANA MILENA ZAFRA LONDOÑO	66.926.784	CONSTRUANDES SAS	800.228.069	3148802089	DIRECTORA@CONSTRUANDES.COM	Firmado y Autorizado
18	Jorge William Giraldo	15.914.793	CONSTRUANDES SAS	800.228.069	3007658479	jorge.calle@construandes.com	Firmado y Autorizado
19	CLAUDIA MILENA MARTINEZ	52.766.203	DAIMARA SAS	805.030.332		MILEMARTI1311@HOTMAIL.COM	Firmado y Autorizado
20	ALEJANDRO VARELA	94.385.374	DIME CLÍNICA NEUROCARDIOVASCULAR SA	800.024.390	3128668941	GERENCIAGENERAL@DIME.COM.CO	Firmado y Autorizado
21	JHON LEDER GUERRERO	1.118.292.493	DISTRITIENDAS DE COLOMBIA SAS	900.093.199		JHON.GUERRERO@DISTRITIENDASDECOLOMBIA.COM	Firmado y Autorizado
22	JUAN DARIO VELASQUEZ CRUZ	79.346.625	ENALIA SAS	890.302.861	3155684065	JVELASQUES@ENALIA.COM.CO	Firmado y Autorizado
23	LOANA GIRALDO	66.950.896	ENERCO SA ESP	805.016.928		LGIRALDO@ENERCOESP.COM	Firmado y Autorizado
24	AICARDO JOSE OCAMPO LOPEZ	1.113.636.193	FUNDICIONES UNIVERSO SAS	890.308.155		AOCAMPO@FUNDICIONESUNIVERSO.COM.CO	Firmado y Autorizado
25	JORGE ALEJANDRO RODRIGUEZ SERNA	1.130.629.510	HELPPEOPLE	900.298.719	3016499502	JARS04@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		VERSIÓN	002

ACTA DE REUNIÓN

OBJETIVO: Desarrollar la jornada intensiva del programa de IA para ejecutivos	**FECHA: 11 / NOV / 2025** **HORA INICIAL:** 8:00 A.M **HORA FINAL:** 2:00 P.M **LUGAR:** Club Colombia | Comedor Principal

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
26	FELIPE SALCEDO VACCA	1.107.070.131	ALCADÍA	890.399.011		felipe.salcedo@cali.gov.co	Firmado y Autorizado
27	ALEJANDRO VARELA MORENO	1.143.877.632	HEY SAS	900.478.132	3163266667	ALEJANDROVARELA@HEYCOMUNICACION.COM.CO	Firmado y Autorizado
28	AMY NAHUM SPIWAK AMINOFF	1.019.842.444	HOTEL SPIWAK CHIPICHAPE S.A.S.	900.120.564	3183366710	ASESOR@SPIWAK.COM	Firmado y Autorizado
29	JORGE ABONDANO	16.284.923	LABORATORIOS EDO SAS	890.308.184	3155655345	JAS@LABORATORIOSEDO.COM	Firmado y Autorizado
31	LUCIANO GÓMEZ VALLECILLA	16.614.121	LATINOAMERICANA DE LA CONSTRUCCION S.A	805.010.369		GERENCIA@LATCO.COM.CO	Firmado y Autorizado
32	JOHANNA CHALA TORRES	38.562.504	MADERKIT SA	815.001.802		JOHANNA.CHALA@MADERKIT.COM	Firmado y Autorizado
33	ROSA MARIA AGUDELO AYERBE	31.988.502	NUEVO DIARIO OCCIDENTE	805.017.188	3147736570	RMAGUDELO@DIARIOOCCIDENTE.COM.CO	Firmado y Autorizado
34	PABLO ARTIGUE	1.116.285.811	OLH CONSTRUCCIONES SAS	900.840.385	3192993988	artiguep@yahoo.com.ar	Firmado y Autorizado
35	EDUARDO ARIAS REYES	6.228.264	OPEN INTELLIGENCE SAS	900.401.714	3168761163	EDUARDO.ARIAS@OPENINTL.COM	Firmado y Autorizado
36	JEFFREY JACKSON	1.112.043.211	RESOLANA INVERSIONES SAS	900.678.208		JEFFREYJACKSON620@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
37	DINELLY SANCHEZ RODRIGUEZ	66.661.900	SAGER SAS	890.300.918		DINELLY.SANCHEZ@SAGER.COM.CO	Firmado y Autorizado
38	LORENA AVELLA	46.378.286	SAINCO INVERSIONES S.A.S.	900.210.817		LORENA.AVELLA@SKEMA.CO	Firmado y Autorizado
39	CARLOS EDUARDO ALARCÓN	16.695.843	SANMOS SAS	901.134.755		CALARCON099@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		VERSIÓN	002

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 11 / 11 / 2025
HORA INICIAL: 8:00 A.M
HORA FINAL: 2:00 P.M
LUGAR: Club Colombia | Comedor Principal

OBJETIVO: Desarrollar la jornada intensiva del programa de IA para ejecutivos

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	JAIME RAFAEL DUQUINO ZAPATA	7.561.161	A3I SAS	900.171.165	48612319	RAFAELDUQUINO@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
2	BERTHA OLIVIA LEAL PÉREZ	66.875.142	AEQUITAS SAS	890.331.037	3136951937	BLEAL613@HOTMAIL.COM	Firmado y Autorizado
3	ALFREDO LOPEZ	94.448.298	ALFREDO LOPEZ & CIA SAS BIC	800.026.893	3154929166	AJLOPEZ@ALFREDOLOPEZ.COM.CO	Firmado y Autorizado
4	FEDERICO ANGEL	94.523.379	ALIMENTOS ENRIKO S.A.S	890.330.035	3163989663	FEDERICO.ANGEL@ENRIKO.COM.CO	Firmado y Autorizado
5	NIDIA STELLA ALVAREZ RUIZ	31.196.166	ALMOTORES SAS	815.000.997		GERENCIA@ALMOTORES.COM	Firmado y Autorizado
6	ALEXANDER ARAUJO	1.130.614.796	AGROCOMERCIAL S.A.S,	900.369.423	3234902022	ARAMOINVERSIONES@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
7	JOSÉ MANUEL SUSO DOMÍNGUEZ	16.686.556	ARROCERA LA ESMERALDA SAS	890.300.208	3006035223	JMSUSO@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
8	HERNANDO CUERVO BECERRA	94.523.367	BASILEA SAS	900.664.120		HERNANDOCUERVO@CIACMC.COM	Firmado y Autorizado
9	FERNANDO DE FRANCISCO REYES	16.676.690	CEMENTOS SAN MARCOS SAS BIC	900.233.101		DEFRANCISCO@CSMSAS.CO	Firmado y Autorizado
10	MARGARITA BETANOCURT	34.608.739	CENTRAL CONTROL II SAS	901.020.795	4861219	MARGARITABETANCOURT@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
11	LEIDY MARLEN ARCILA ESPINOSA	67.023.970	CENTRAL CONTROL SAS	805.030.587		LEIDYARCILA@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
12	MARIA FERNANDA LOPEZ	67.026.089	CIAMSA	890.300.554	3176460671	MARIAFL@CIAMSA.COM	Firmado y Autorizado
13	EDUARDO PAREDES	1.115.070.903	CIUDAD LIMPIA	830.048.122		EJPAREDES@CIUDADLIMPIA.COM.CO	Firmado y Autorizado
14	ALEXANDER BARCO SALAS	98.400.362	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI	890.320.032	3157724092	ALEXANDER.BARCO@CLINICAOFTA.COM	Firmado y Autorizado
15	CARLOS MIGUEL JURI MEJÍA	14.467.832	COÉXITO SAS	890.300.225	3235740467	CJURI@COEXITO.COM.CO	Firmado y Autorizado
16	JEFFERSON RAMÍREZ SÁNCHEZ	1.130.632.329	COMPAÑIA DE MERCADO DE CAPITALES SAS	900.113.762	3166167473	DIRECTORMERCADEO@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
17	ANA MILENA ZAFRA LONDOÑO	66.926.784	CONSTRUANDES SAS	800.228.069	3148802089	DIRECTORA@CONSTRUANDES.COM	Firmado y Autorizado
18	Jorge William Giraldo	15.914.793	CONSTRUANDES SAS	800.228.069	3007658479	jorge.calle@construandes.com	Firmado y Autorizado
19	CLAUDIA MILENA MARTINEZ	52.766.203	DAIMARA SAS	805.030.332		MILEMARTI1311@HOTMAIL.COM	Firmado y Autorizado
20	ALEJANDRO VARELA	94.385.374	DIME CLÍNICA NEUROCARDIOVASCULAR SA	800.024.390	3128668941	GERENCIAGENERAL@DIME.COM.CO	Firmado y Autorizado
21	JHON LEDER GUERRERO	1.118.292.493	DISTRITIENDAS DE COLOMBIA SAS	900.093.199		JHON.GUERRERO@DISTRITIENDASDECOLOMBIA.COM	Firmado y Autorizado
22	JUAN DARIO VELASQUEZ CRUZ	79.346.625	ENALIA SAS	890.302.861	3155684065	JVELASQUES@ENALIA.COM.CO	Firmado y Autorizado
23	LOANA GIRALDO	66.950.896	ENERCO SA ESP	805.016.928		LGIRALDO@ENERCOESP.COM	Firmado y Autorizado
24	AICARDO JOSE OCAMPO LOPEZ	1.113.636.193	FUNDICIONES UNIVERSO SAS	890.308.155		AOCAMPO@FUNDICIONESUNIVERSO.COM.CO	Firmado y Autorizado
25	JORGE ALEJANDRO RODRIGUEZ SERNA	1.130.629.510	HELPPEOPLE	900.298.719	3016499502	JARS04@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
26	FELIPE SALCEDO VACCA	1.107.070.131	ALCADÍA	890.399.011		felipe.salcedo@cali.gov.co	Firmado y Autorizado
27	ALEJANDRO VARELA MORENO	1.143.877.632	HEY SAS	900.478.132	3163266667	ALEJANDROVARELA@HEYCOMUNICACION.COM.CO	Firmado y Autorizado
28	AMY NAHUM SPIWAK AMINOFF	1.019.842.444	HOTEL SPIWAK CHIPICHAPE S.A.S.	900.120.564	3183366710	ASESOR@SPIWAK.COM	Firmado y Autorizado
29	JORGE ABONDANO	16.284.923	LABORATORIOS EDO SAS	890.308.184	3155655345	JAS@LABORATORIOSEDO.COM	Firmado y Autorizado
30	JUAN FERNANDO ARANGO CADENA	16.283.018	LABORATORIOS EDO SAS	890.308.184		ASISTENTEPRESIDENCIA@LABORATORIOSEDO.COM	Firmado y Autorizado
31	LUCIANO GÓMEZ VALLECILLA	16.614.121	LATINOAMERICANA DE LA CONSTRUCCION S.A	805.010.369		GERENCIA@LATCO.COM.CO	Firmado y Autorizado
32	JOHANNA CHALA TORRES	38.562.504	MADERKIT SA	815.001.802		JOHANNA.CHALA@MADERKIT.COM	Firmado y Autorizado
33	ROSA MARIA AGUDELO AYERBE	31.988.502	NUEVO DIARIO OCCIDENTE	805.017.188	3147736570	RMAGUDELO@DIARIOOCCIDENTE.COM.CO	Firmado y Autorizado
34	PABLO ARTIGUE	1.116.285.811	OLH CONSTRUCCIONES SAS	900.840.385	3192993988	artiguep@yahoo.com.ar	Firmado y Autorizado
35	EDUARDO ARIAS REYES	6.228.264	OPEN INTELLIGENCE SAS	900.401.714	3168761163	EDUARDO.ARIAS@OPENINTL.COM	Firmado y Autorizado
36	JEFFREY JACKSON	1.112.043.211	RESOLANA INVERSIONES SAS	900.678.208		JEFFREYJACKSON620@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
37	DINELLY SANCHEZ RODRIGUEZ	66.661.900	SAGER SAS	890.300.918		DINELLY.SANCHEZ@SAGER.COM.CO	Firmado y Autorizado
38	LORENA AVELLA	46.378.286	SAINCO INVERSIONES S.A.S.	900.210.817		LORENA.AVELLA@SKEMA.CO	Firmado y Autorizado
39	CARLOS EDUARDO ALARCÓN	16.695.843	SANMOS SAS	901.134.755		CALARCON099@GMAIL.COM	Firmado y Autorizado
40	OLGA LUCIA VARGAS GALLEGO	31.574.544	SEGURIDAD DE OCCIDENTE	891.303.786	3217802278	OLGA.VARGAS@OCCIDENTESP.COM.CO	Firmado y Autorizado
41	TATIANA ORDOÑEZ	1.130.623.170	SEMILLAS VALLE SA	890.306.231	3162580208	TATIANAORDONEZ@SEMILLASVALLE.COM	Firmado y Autorizado
42	JULIO CESAR SPATARO DOMINGUEZ	16.825.745	SPATARO NAPOLI SAS	890.312.535	3117645442	obligaciones@spataro.com.co	Firmado y Autorizado
43	MARIA PAULA SPATARO	1.107.070.086	SPATARO NAPOLI SAS	890.312.535	3117645442	mariapaulaspataro@gmail.com	Firmado y Autorizado
44	JUAN DAVID GONZÁLEZ LOZANO	94.501.981	SPECTRA INGENIERÍA SAS	805.027.282		INGENIERIA@SPECTRA.COM.CO	Firmado y Autorizado
45	JUAN FERNANDO MEJÍA PEREZ	16.767.377	SULOGISTICA SA	900.058.783		JUANFERNANDOMEJIA@DEPRISACALI.COM	Firmado y Autorizado
46	JUAN CARLOS HINCAPIÉ MEJÍA	16.728.339	SUMMAR PROCESOS SAS	800.125.313	3104136551	PRESIDENCIA@SUMMAR.COM.CO	Firmado y Autorizado
47	CLAUDIA XIMENA GUTIERREZ CAMACHO	67.006.563	VENTIMIGLA SAS	901.586.059	4861219	CLAUDIAGUTIERREZ@JARDINPLAZA.COM	Firmado y Autorizado
48	CAROLINA HERRERA	38.554.070	IMBANACO	890.307.200	3173666174	CAROLINA.HERRERAE@QUIRONSALUD.COM	Firmado y Autorizado
49	ANDRES RODRIGUEZ	16.752.451	IMBANACO	890.307.200		ANDRES.RODRIGUEZG@QUIRONSALUD.COM	Firmado y Autorizado
50	PABLO SANINT	14.467.217	FINESA	805.012.610	3155288005	pablosanint@finesa.com.co	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Time Started	Status	Nombres y apellidos completos:	Número de identificación personal	Correo electrónico de contacto corporativo:	Telefono de contacto	Genero:	FechaNacim:	¿Cuál es su cargo actual?:	NIT de la empresa	Nombre de la empresa:
Sep 10, 2025 2:01:57 pm	Complete	Carlos felipe Molinares Navia	19319659	felipe.molinares@occidentesp.com.co		Hombre	03/05/1958	Gerente	891303786	Seguridad de Occidente
Sep 11, 2025 11:39:35 am	Complete	Eduardo Paredes	1115070903	ejparedes@ciudadlimpia.com.co		Hombre	20/05/1989	CEO Ciudad Limpia	830048122	Ciudad Limpia
Sep 11, 2025 2:46:19 pm	Complete	leidy marlen arcila espinosa	67023970	leidyarcila@jardinplaza.com		Mujer	17/11/1984	gerente de expansiones	805030587	central control sas
Sep 11, 2025 2:50:22 pm	Complete	Hernando cuervo becerra	94523367	hernandocuervo@ciacmc.com		Hombre	20/09/1978	Director Inversiones	900664120	Basilea Sas
Sep 11, 2025 2:55:07 pm	Complete	Jefferson Ramírez Sánchez	1130632329	directormercadeo@jardinplaza.com		Hombre	09/04/1989	Director de mercadeo	900113762	compañia de mercado de capitales sas
Sep 11, 2025 4:00:59 pm	Complete	Fernando De Francisco Reyes	16676690	defrancisco@csmsas.co		Hombre	30/11/1962	Gerente general	900233101	Cementos San Marcos SAS BIC
Sep 12, 2025 8:53:37 am	Complete	ADELA MARIA LONDOÑO LLANOS	66677647	adela.londono@maderkit.com		Mujer	14/01/1969	Director Financiero y Adr	815001802	MADERKIT SA
Sep 12, 2025 11:08:14 am	Complete	CARLOS HUMBERTO GIRALDO SAAVEDRA	1115079546	olhconstruccionessas@gmail.com		Hombre	17/03/1993	ABOGADO	900840385	OLH CONSTRUCCIONES SAS
Sep 12, 2025 11:23:02 am	Complete	LEONARDO FABIO GOMEZ CASELLES	79496297	lgomez@fundicionesuniverso.com.co		Hombre	21/04/1969	GERENTE GENERAL	890308155	FUNDICIONESUNIVERSO SAS
Sep 12, 2025 11:35:37 am	Complete	Claudia Milena Martinez	52766203	milemarti1311@hotmail.com		Mujer	13/11/1979	Contador	805030332	Daimara SAS
Sep 12, 2025 12:38:09 pm	Complete	Federico Angel	94523379	federico.angel@enriko.com.co		Hombre	08/07/1978	Gerente General	890330035	Alimentos Enriko S.A.S
Sep 12, 2025 2:43:46 pm	Complete	LOANA GIRALDO	66950896	lgiraldo@enercoesp.com		Mujer	03/11/1974	Gerente General	805016928	Enerco SA ESP
Sep 12, 2025 4:20:58 pm	Complete	Alexander Araujo	1130614796	aramoinversiones@gmail.com		Hombre	25/09/1987	Gerente	900369423	Aramo Inversiones SAS
Sep 12, 2025 6:37:53 pm	Complete	Ximena Solanilla Vallecilla	31948726	xsv@solanillas.com		Mujer	01/09/1966	Gerente general	805016128	Constructora Solanillas SAS
Sep 12, 2025 7:00:07 pm	Complete	rosa maria Agudelo Ayerbe	31988502	rmagudelo@diariooccidente.com.co		Mujer	03/04/1969	gerente	805017188	Nuevo Diario Occidente
Sep 13, 2025 9:14:01 am	Complete	nancy velasquez mesa	66995220	gerenciafinanciera@almotores.com		Mujer	01/03/1977	gerente financiera	815000997	almotores sas
Sep 13, 2025 11:48:22 am	Complete	Octavio José Ayala Sanclemente	14466392	ojayala@impadoc.com		Hombre	10/09/1982	Gerente Comercial	890304607	Impadoc SA
Sep 13, 2025 2:11:24 pm	Complete	Juan Feenando Mejía Perez	16767377	juanfernandomejia@deprisacali.com		Hombre	31/05/1969	Dueño	900058783	Sulogistica sa
Sep 15, 2025 12:21:49 pm	Complete	Dinelly Sanchez Rodriguez	66661900	dinelly.sanchez@sager.com.co		Mujer	29/03/1985	Gerente Ventas y Service	890300918	SAGER SAS
Sep 15, 2025 2:57:36 pm	Complete	Juan Carlos Hincapié Mejía	16728339	presidencia@summar.com.co		Hombre	20/05/1966	Presidente	800125313	Summar Procesos SAS
Sep 15, 2025 4:24:17 pm	Complete	ANA MILENA HURTADO FLOREZ	66816320	gerencia.ana@latco.com.co		Mujer	15/06/1970	Gerente ejecutiva	8050103695	LATCO SA
Sep 15, 2025 6:26:04 pm	Complete	Juan David González Lozano	94501981	ingenieria@spectra.com.co		Hombre	05/05/1977	Gerente Administrativo	805027282	Spectra Ingeniería SAS
Sep 16, 2025 8:06:16 am	Complete	ANDRES FELIPE OLAVE	16283018	asistentepresidencia@laboratoriosedo.com		Hombre	30/08/1968	DIRECTOR ADMINISTRAT	890308184	LABORATORIOS EDO SAS
Sep 16, 2025 8:12:05 am	Complete	JUAN FERNANDO ARANGO CADENA	16281083	asistentepresidencia@laboratoriosedo.com		Hombre	21/11/1967	DIRECTOR DE MERCADEC	890308184	LABORATORIOS EDO SAS
Sep 16, 2025 11:44:42 am	Complete	Jesús Andrés Sánchez Guerra	94401077	Jesus.Sanchez@openintl.com		Hombre	07/04/1973	VP Marketing, CMO	900401714	Open Intelligence SAS
Sep 16, 2025 2:00:08 pm	Complete	JORGE ABONDANO	16284923	jas@laboratoriosedo.com	3155655345	Hombre	25/03/1969	PRESIDENTE	890308184	LABORATORIOS EDO SAS
Sep 16, 2025 2:40:53 pm	Complete	ANA MILENA ZAFRA LONDOÑO	66926784	DIRECTORA@CONSTRUANDES.COM	3148802089	Mujer	06/04/1974	DIRECTORA ADMINISTRA	800228069	CONSTRUANDES SAS
Sep 16, 2025 2:52:49 pm	Complete	margarita betanocurt	34608739	margaritabetancourt@jardinplaza.com	4861219	Mujer	27/04/1979	directora juridica	901020795	central control II sas
Sep 16, 2025 5:10:32 pm	Complete	jaime rafael duquino zapata	7561161	rafaelduquino@jardinplaza.com	48612319	Hombre	10/10/1970	director de operaciones	900171165	A3I sas
Sep 16, 2025 5:46:23 pm	Complete	Claudia Ximena Gutierrez Camacho	67006563	claudiagutierrez@jardinplaza.com	4861219	Mujer	04/06/1979	Directora comercial	901586059	ventimigla sas
Sep 17, 2025 10:15:46 am	Complete	carlos julio correa	94535501	carloscorrea@jardinplaza.com	4861219	Hombre	09/08/1979	director financiero	830135256	Instituto de inversiones estratégicas sas
Sep 17, 2025 10:34:21 am	Complete	Eduardo Bellini Ayala	16711181	asistente.gerencia@bynmasivo.com	3001826179	Hombre	29/07/1965	Gerente	900007044	Blanco y Negro Masivo S.A.
Sep 19, 2025 8:26:53 am	Complete	Alejandro Varela	94385374	gerenciageneral@dime.com.co	3128668941	Hombre	13/05/1973	Gerente General	800024390	DIME Clínica Neurocardiovascular SA
Sep 19, 2025 1:04:05 pm	Complete	Alfredo Lopez	94448298	ajlopez@alfredolopez.com.co	3154929166	Hombre	26/09/1975	Socio Gerente	800026893	Alfredo Lopez & CIA SAS BIC
Sep 19, 2025 5:38:51 pm	Complete	Juan Dario Velasquez Cruz	79346625	jvelasques@enalia.com.co	3155684065	Hombre	29/09/1965	Gerente General	890302861	ENALIA SAS
Sep 23, 2025 12:00:01 pm	Complete	Felipe Salcedo Vacca			3176460671	Hombre	14/02/1985	Subsecretario	890399011	Secretaria de desarrollo economico de cali
Sep 23, 2025 11:42:29 am	Complete	Maria Eugenia Lloreda			3113776077	Mujer	01/09/1966	Despacho del Alcalde	890399011	Alcaldía de Cali
Sep 24, 2025 9:32:59 am	Complete	MARIA FERNANDA LOPEZ	67026089	mariafl@ciamsa.com	3176460671	Mujer	14/02/1985	Directora Administrativa	890300554	Ciamsa
Sep 24, 2025 10:28:48 am	Complete	Andrés Felipe Garcés	16539801	andres.garces@riopaila-castilla.com	3136184098	Hombre	09/03/1983	Jefe de transformación D	900087414	RIOPAILA-CASTILLA
Sep 25, 2025 5:31:56 am	Complete	José Manuel Suso Domínguez	16686556	jmsuso@gmail.com	3006035223	Hombre	05/04/1963	Gerente	890300208	Arrocera La Esmeralda SAS
Sep 25, 2025 8:57:13 am	Complete	MARIA ELENA SANCHEZ DUARTE	31908748	marialao.sanchez@hotmail.com	3167592166	Mujer	26/09/1962	CONTADORA	900678208	RESOLANA INVERSIONES SAS
Sep 25, 2025 12:31:26 pm	Complete	Antonio Caicedo	79338044	antonio.caicedo@virutexilko.com.co	3182111247	Hombre	08/10/1966	Gerente General	800228878	ILKO ARCOASEO S.A.S.
Sep 26, 2025 3:50:34 pm	Complete	Pablo Jose Urbano Perez	4611945	gerencia@cementoscauca.com.co	3106741737	Hombre	10/01/1980	Gerente	900796431	Cementos Cauca SAS
Sep 28, 2025 9:00:35 pm	Complete	Angela Barona	66956410	angela.barona@clinicaofta.com	3155274831	Mujer	07/12/1975	Gerente	890320032	Clinica de oftalmologia de Cali
Sep 29, 2025 9:59:27 am	Complete	JULIO CESAR SPATARO DOMINGUEZ	16825745	mariapaula@spataro.com.co	3232913572	Hombre		Gerente	890312535	SPATARO NAPOLI SAS
Oct 1, 2025 1:26:52 pm	Complete	ALEXANDER BARCO SALAS	98400362	alexander.barco@clinicaofta.com	3157724092	Hombre	15/04/1979	Director	890320032	Clinica de Oftamologia de Cali
Oct 2, 2025 8:45:55 am	Complete	ESTEBAN AYALA AYALA	14624931	estebanayala@impadoc.com.co	3174300021	Hombre	10/09/1982	GERENTE ADMINISTRATI'	890304607	IMPADOC S A
Oct 2, 2025 10:37:06 am	Complete	Julio César Spataro	16825745	mariapaula@spataro.com.co	3117645442	Hombre	27/10/1966	Gerente General	8903125357	SPATARO NAPOLI SAS
Oct 4, 2025 5:04:09 pm	Complete	Sandra Milena Preciado Orozco	66927910	sandra.preciado@distritiendasdecolombia.c	3124510489	Mujer	30/03/1975	Directora Financiera	900093199	Distritiendas de Colombia SAS
Oct 6, 2025 11:30:57 am	Complete	MARIA FERNANDA BECERRA BECERRA	38642978	asistenteadmon@semillasvalle.com	3245902335	Mujer	05/03/1984	Representante legal	890306231	SEMILLAS VALLE SA
Oct 6, 2025 11:34:06 am	Complete	Tatiana Ordoñez	1130623170	asistenteadmon@semillasvalle.com	3245902335	Mujer	07/02/1989	Directora administrativa	890306231	SEMILLAS VALLE SA
Oct 6, 2025 2:47:48 pm	Complete	CARLOS HUMBERTO GIRALDO SAAVEDRA	1115079546	carlosgil0393@gmail.com	3153464874	Hombre	17/03/1993	ABOGADO	900840385	OLH CONSTRUCCIONES SAS
Oct 6, 2025 11:34:06 am	Complete	Carlos Miguel Juri Mejía	14467832	cjuri@coexito.com.co	3235740467	Hombre	03/10/1984	Gerente General	890300225	Coéxito SAS
Oct 6, 2025 2:47:48 pm	Complete	Amy Nahum Spiwak Aminoff	1019842444	asesor@spiwak.com	3183366710	Hombre	26/06/1991	Propietario	900120564	HOTEL SPIWAK CHIPICHAPE S.A.S.
Oct 9, 2025 10:08:25 am	Complete	Marcela De Angulo	1130622206	marcela.deangulo@sainc.co	3186080140	Mujer	14/12/1988	Gerente Administrativa	900210817	Sainco Inversiones
Oct 10, 2025 2:39:10 pm	Complete	Alejandro Varela Moreno	1143877632	alejandrovarela@heycomunicacion.com.co	3163266667	Hombre	02/03/1999	Coordinador de Transfor	900478132	Hey SAS
Oct 14, 2025 5:14:55 pm	Complete	JORGE ALEJANDRO RODRIGUEZ SERNA	1130629510	jars04@gmail.com	3016499502	Hombre	24/10/1986	Head of Solutions & Proje	900298719	helppeople
Oct 15, 2025 8:39:20 am	Complete	Kateryne Monzón Aguirre	38460247	kmaguirre@helppeoplecloud.com	3108424125	Mujer	06/08/1981	Head of Business Develo	900298719	Branch of Inversoft Group Colombia LLC
Oct 16, 2025 8:36:39 am	Complete	Jean Fabian Taborda Castillo	94476218	competitividad@ccbuga.org.co	3174312917	Hombre	27/11/1980	Director Competitividad	891380018	Camara de Comercio de Buga
Oct 16, 2025 8:48:37 am	Complete	Cindy Paola Zambrano Mosquera	1061758586	cindyzambrano@heycomunicacion.com.co	3168219283	Mujer	06/04/1993	Consultoría Comunicació	900478132	Hey S.A.S.
Oct 16, 2025 4:48:28 pm	Complete	Mauricio Sanchez Rojas	14836030	mauricio.sanchez@implameq.com	3017772413	Hombre	17/05/1979	Gerente General	900515661	Implameq SAS
Oct 16, 2025 4:57:10 pm	Complete	Valentina Arias Restrepo	1144149631	diradministrativo@implameq.com	3206175311	Mujer	17/06/1991	Directora Administrativa	9011347556	Sanmos SAS
Oct 20, 2025 6:28:36 am	Complete	Harold Varela Hernandez	16584776	haroldvarela@heycomunicacion.com.co	3155589903	Hombre	11/12/1956	Ceo	900478132	Hey SAS

ID	Hora de finalización	Correo electrónico	Nombre	Hora de la últin	Nombre y apellidos com	Número de Cédula	Correo electrónico2	Celular de contacto	Empresa que representas
1	10/10/25 15:26:51	anonymous			Valentina Giraldo Castro	1144070643	valentina.giraldo@puert	3016768502	PUERTA Y CASTRO ABOGADOS S.A.S
2	10/10/25 15:28:26	anonymous			Johana Valencia Gonzale	31658263	jvalencia@alfredolopez.c	3182819266	Alfredo Lopez y Cia S.A.S. BIC
3	10/10/25 15:35:36	anonymous			Lina Quintero	67032764	info@tupymecontable.cc	3168369439	TUPYMECONTABLE SAS
5	10/10/25 15:38:50	anonymous			Paula Catalina Castillo Gu	38601655	p.castillo@refricastell.co	3175135887	Castillo Gutierrez SAS
6	10/10/25 15:39:14	anonymous			Laura Maria Andrade Gir	1115086094	comercialips@ensalud.cc	3001893104	Ensalud Bienestar
7	10/10/25 15:39:41	anonymous			Valeria Varon	1105371474	tupymecontable@gmail.	3155907249	TUPYMECONTABLE SAS
8	10/10/25 15:41:07	anonymous			FRANCIA ELENA BANGUE	66856503	gerente@movilizamosen	3162996090	MOVILIZAMOS EN SALUD SAS
9	10/10/25 15:43:05	anonymous			ZULY VANESSA GONZALE	1144176085	facturacion@movilizamo	3172544285	MOVILIZAMOS EN SALUD SAS
10	10/10/25 17:05:13	anonymous			Luz Adriana Zuluaga Ram	31999491	luz.zuluaga@sainc.co	3184303319	SAINC
11	10/10/25 18:18:32	anonymous			Ana María Ruiz Cerón	1053792201	anaruiz@finesa.com.co	3015673587	Finesa S.A. BIC
12	10/10/25 18:34:21	anonymous			Diana Barbosa	31657129	dianambc@gmail.com	3004814663	Finesa Servicios
13	10/11/25 9:23:47	anonymous			Maria Matilde Rodriguez	66757300	gerencia@gpspoligrafia.c	3116028748	Global Polygraph Service Ltda
14	10/12/25 9:12:08	anonymous			rosa maria agudelo ayert	31988502	rmagudelo@diariooccide	3147736570	diario occidente
15	10/13/25 11:35:51	anonymous			Manuela victoria ramon	1006100991	manuelavramon@gmail.	3176703740	Nuevo Diario Occidente
16	10/14/25 7:16:17	anonymous			Paola Lujan	31640865	paola.lujan@effienergia.	3165405207	EFFI Energía Eficiente SAS BIC
17	10/14/25 7:18:50	anonymous			Ana Elsy Muñoz	31448471	ana.munoz@effienergia.	317 5488591	EFFI Energía Eficiente SAS BIC
18	10/14/25 8:16:50	anonymous			Marlly Xiemena Dagua D	1002949347	ximena.dagu@afiances.c	3107054932	Afiances Asesores Estrategicos y Financieros
19	10/14/25 10:39:46	anonymous			Ariset Yijan Muñoz Acost	1006351961	arisethyijan18@hotmail.	3153240637	Negocios Creativos
20	10/14/25 13:04:34	anonymous			Karen Marcela Grueso M	1193391942	karengrueso@negociosc	3041215795	Negocios Creativos
21	10/14/25 14:46:04	anonymous			leidy marlen arcila espin	67023970	leidyarcila@jardinplaza.c	3162528895	central control sas
22	10/15/25 8:50:45	anonymous			Maria Matilde Rodriguez	66757300	gerencia@gpspoligrafia.c	3116028748	Global Polygraph Service Ltda.
23	10/15/25 9:22:53	anonymous			Manuela victoria ramon	1006100991	manuelavramon@gmail.	3176703749	Nuevo Diario Occidente
24	10/15/25 9:24:22	anonymous			LAUREN YIREILY GONZAL	1112482134	VENTAS@ENSALUDFARM	3188682481	ENSALUD FARMA SAS
25	10/15/25 9:24:41	anonymous			Paula Andrea Garcia	1130624948	liderfarma@ensalud.com	3218526984	Ensalud Ips
26	10/15/25 9:26:01	anonymous			Margarita María Betanco	34608739	margaritabetancourt@ja	3167514915	Central Control S.A.S.
27	10/15/25 10:17:51	anonymous			DANA VALENTINA RODRI	1005830256	DANAV2414@GMAIL.CO	3176614319	MASALCO
28	10/15/25 10:22:26	anonymous			Rafaela Sofia Ruiz Pizarrc	1105927554	desarrollo@itechsas.com	3006295719	ITECH SAS
29	10/15/25 10:24:02	anonymous			rosa maria agudelo ayert	31988502	rmagudelo@diariooccide	3147736570	nuevo diario occidente sas
30	10/15/25 10:26:44	anonymous			manuela victoria	1006100991	manuelavramon@gmail.	3176703740	nuevo diario occidente sas
31	10/15/25 10:58:23	anonymous			MIRTA ALEJANDRA NIET	52151840	info@mirtaalejandra.con	3164577069	CESS CONSULTORES
32	10/15/25 11:26:08	anonymous			Paula Andrea García Imb	1130624948	liderfarma@ensalud.com	3218526984	Ensalud Farma Sas
33	10/15/25 11:41:32	anonymous			Julieth Paola Rivera Cast	1144167486	proyectos@cessconsulto	3164429059	CESS CONSULTORES SAS BIC
34	10/15/25 11:50:44	anonymous			Diana Gisela Urrea Mejía	31710221	dianag.urrea@gmail.com	3195920615	Red Empresarial de Servicios S.A.
35	10/15/25 15:13:08	anonymous			María del Pilar Magaña D	31572108	mercadeo@solanillas.co	3114459914	CONSTRUCTORA SOLANILLAS SAS
36	10/15/25 15:38:51	anonymous			Catherine Benavides A	52856322	catherine.benavides@pa	3185852905	Password Consulting Services
37	10/15/25 15:40:24	anonymous			Marlly Ximena Dagua Da	1002949347	ximena.dagua@afiances.	3107054932	Afiances Asesores Estratégicos y Financieros
38	10/16/25 8:39:25	anonymous			KELLY TATIANA BARRAG	1116276898	CONTABILIDAD@WORKF	3204704469	WORKFIX CONSULTING SAS BIC
39	10/16/25 8:41:27	anonymous			JESLHIN ANDREA CASTRC	1143992767	PROYECTOS2@WORKFIX	3024555723	WORKFIX CONSULTING SAS BIC
40	10/16/25 9:05:30	anonymous			ALEXANDRA LOZANO RU	1143875399	asesorcomercial1@scmlc	3012631186	SCM LOGCENTER SAS
41	10/16/25 10:20:26	anonymous			María Isabel Montesdeo	31324529	maria@brilliant-chat.con	3004975012	Brilliant Chat SAS
42	10/16/25 11:05:58	anonymous			Carolina duarte vanegas	31480460	caroduva10@gmail.com	3183377402	Politécnico PIO
43	10/16/25 11:09:34	anonymous			ERICKA MORENO	1130640343	ERICKAYULIETHM@GMA	3186249668	POLITECNICO PIO
44	10/16/25 13:14:03	anonymous			Paula Andrea Figueroa R	1118286546	comercial@scmlogcente	3165354941	SCM LOGCENTER SAS
45	10/16/25 14:10:04	anonymous			Yesica Marin Hernandez	1130654909	jk999s@hotmail.com	3185585722	SCM LOGCENTER SAS
47	10/16/25 17:02:49	anonymous			Natalia Gonzalez Solanill	1044177116	ngs@solanillas.com	317 5177774	CONSTRUCTORA SOLANILLAS SAS
48	10/16/25 17:45:45	anonymous			LINA ALEXADRA GUERRE	1144089395	rogallegoalexa@gmail.co	3245205769	JARDIN PLAZA
49	10/17/25 8:00:37	anonymous			Marlly Ximena Dagua Da	1002949347	ximena.dagua@afiances.	3107054932	Afiances Aseosres Estartegicos y financieros
50	10/17/25 10:26:39	anonymous			Mayerli Murillo	31309765	coordinacionservicioalcli	3216190785	Ensalud Ips
51	10/17/25 12:07:00	anonymous			Xiomara Certuche Duque	1130614510	xcertuche@alfredolopez	3176684378	Alfredo López & CIA. SAS BIC

52	10/20/25 7:59:50	anonymous	LADY MARCELA ZAPATA	1081397948	marcela.zapata@cobom	3104159903	COBO MEDICAL SAS BIC
53	10/20/25 16:29:39	anonymous	Karen Andrea Misas Roja	1144060256	abogado3@puertaycastr	3148887072	Puerta y Castro Abogados.
54	10/21/25 10:13:41	anonymous	Leidy Yasmin Hoyos Parra	1192808140	leidyhoyosparra@gmail.c	3185791468	Cobo Medical SAS BIC
55	10/21/25 11:38:23	anonymous	Marcela De angulo	1130622206	Marcela.deangulo@sainc	3186080140	Sainc
57	10/21/25 15:13:17	anonymous	Alejandra Hernandez	1113670319	malejandra0894@gmail.c	3187588751	Semillas Valle SA
58	10/21/25 15:30:29	anonymous	Martha Isabel Moreno	29568292	marthaisabelm23@gmai	3148834106	SEMILLAS VALLE
59	10/21/25 15:46:44	anonymous	paola andrea pareja villa	1144165197	mercadeo@semillasvalle	3168167023	semillas valle
60	10/21/25 16:25:33	anonymous	María Lorena Salazar Alo	1144145016	marial1121@hotmail.cor	3158215579	RED EMPRESARIAL DE SERVICIOS
61	10/22/25 18:15:26	anonymous	María Juliana Marín Mor	1126909324	Juliana.marin@sainc.co	3106621892	SAINC INGECO S.A.S.
62	10/22/25 22:19:06	anonymous	Natalia Vega Martínez	1107044448	distribuidorapasoanchos	3026770000	Distribuidora Pasoancho sas
63	10/23/25 11:30:08	anonymous	Carolina Márquez	38563362	caromarquez065@gmail.	3207585127	Distribuidora Pasoancho sas
64	10/23/25 12:37:36	anonymous	Maria Elena Pizarro	66926083	comercial1@itechsas.cor	3156848385	Itech Sas
65	10/23/25 12:39:17	anonymous	Maria Elena Pizarro	66926083	comercial1@itechsas.cor	3156848385	Itech Sas

De la estrategia a la ejecución: **Executive Program en IA**



ORGANIZAN:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

ALIADO:

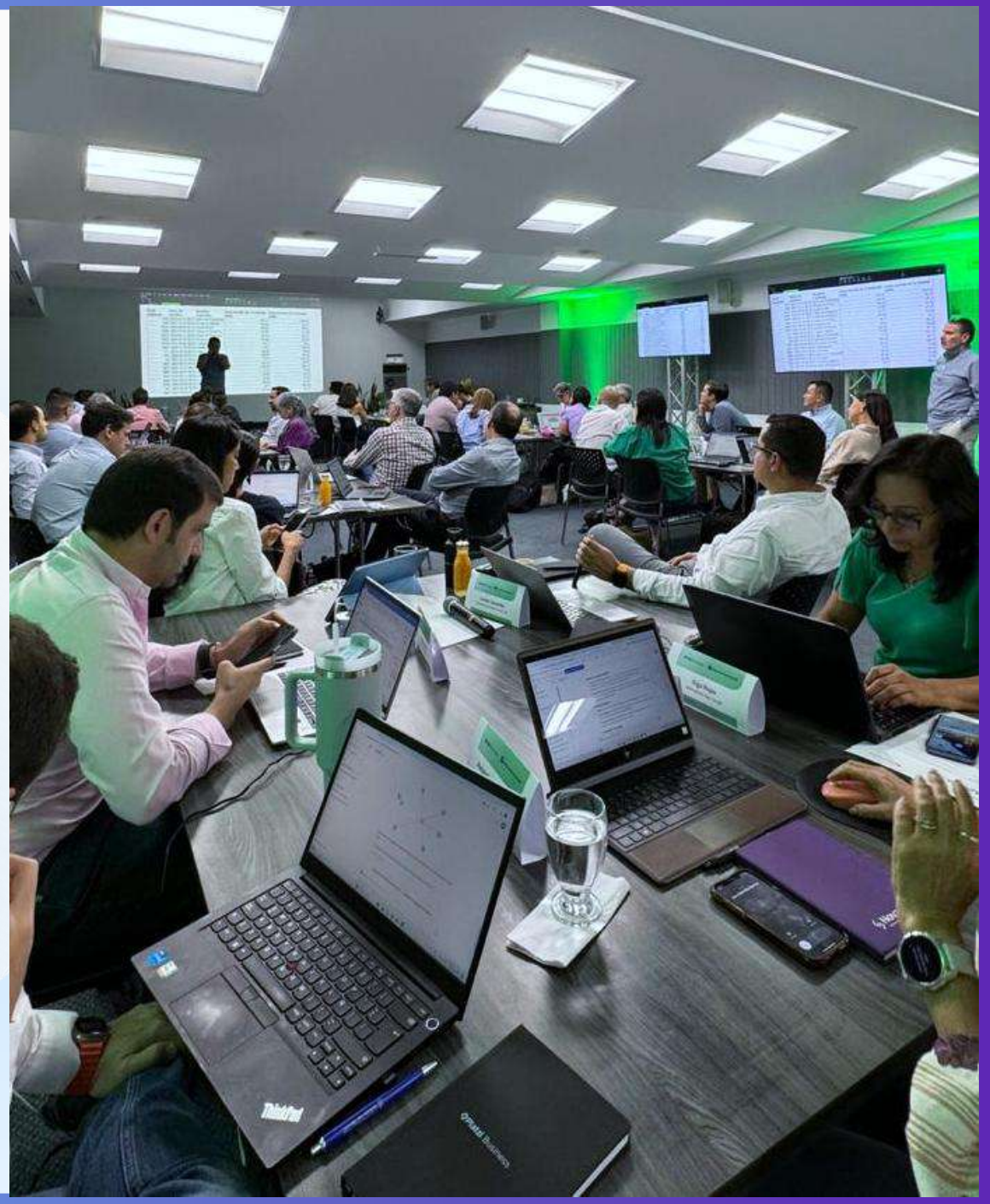
Platzi

Nuestra apuesta para este 2025

1. Impulsamos la **adopción equitativa** de tecnologías avanzadas, fortaleciendo los negocios con herramientas de IA.

2. Empresarias y **empresarios serán protagonistas de la transformación digital**, integrando la IA con visión estratégica y sostenible.

3. Continuaremos formando en **habilidades en Inteligencia Artificial** a través de licencias virtuales gratuitas.



Nuestro propósito sigue firme

Seguiremos **impulsando la innovación**, la **adopción tecnológica** y el **liderazgo empresarial** con visión de futuro.

Porque en Cali queremos que que cada empresario se despierte cada mañana sintiéndose **protagonista de una región** donde **todo puede crecer**, **en todos los lugares.**

ORGANIZAN:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

ALIADO:

Platzi



Empresas que hoy lideran la innovación en Cali con Inteligencia artificial

GREENSQA

calzatodo

BANCO UNION

Sidoc
MUCHO MÁS QUE ACERO

fundación wwb Colombia

FARMACIA San Jorge DROGUERIA

Santa Anita
DEL CAMPO A TU HOGAR

Sucroal

Gerencia selecta

eficacia

INELCO

Carvajal

LiDARit
Powered by: AI TopStaff

Ricol

corpovalle

Klaxen
sistema ecológico de limpieza

CONSTRUCTORA NORMANDIA

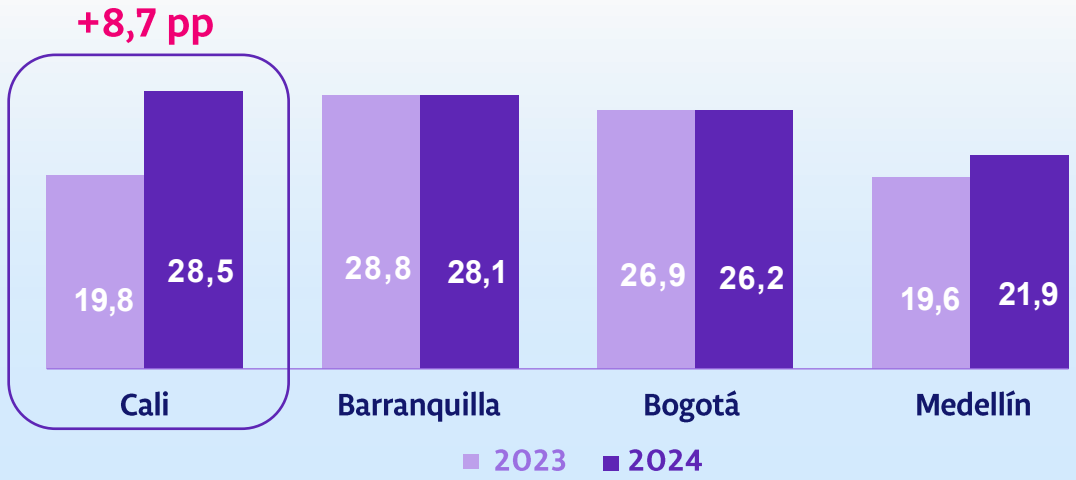
IncoAmbiental
Ingeniería & Consultoría Ambiental



En 2024 llegó Potenciamiento Empresarial con IA

- **+1000** empresarios **formados** en habilidades de IA
- **+700** empresas de la region **beneficiadas**
- **96%** mejoraron su **eficiencia** y **productividad**
- **54%** de las empresas **aumentaron el uso** de IA
- **4.5 horas** semanales se **ahorran** al utilizar IA
- La intención de invertir pasó del **20 %** al **80 %,** un aumento de **60 puntos porcentuales**.

Adopción de IA en Cali



**Información obtenida de la Encuesta de Ritmo Empresarial (ERE) 2024*

ORGANIZAN:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

ALIADO:

Platzi

Executive Program en IA 2025

La Cámara de comercio de Cali en alianza con Platzi, continuará impulsando la adopción de IA en el ecosistema.

Solo 60 empresas recibiran el beneficio de participar en la formación presencial en habilidades de IA dictada por los C-level de Platzi.

Diagnóstico de madurez frente a la adopción de tecnología e IA por empresa.

Bolsa de 6 meses (2 licencias x 3 meses c/u), de acceso a la Plataforma de Platzi para formación virtual asincrónica en habilidades y herramientas de la IA en el trabajo.

ORGANIZAN:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

ALIADO:

Platzi



Quienes hacen parte del Executive Program 2025

Perfil de las empresas participantes

480 Colaboradores en promedio

$90 Millones de pesos en ventas mensuales en promedio

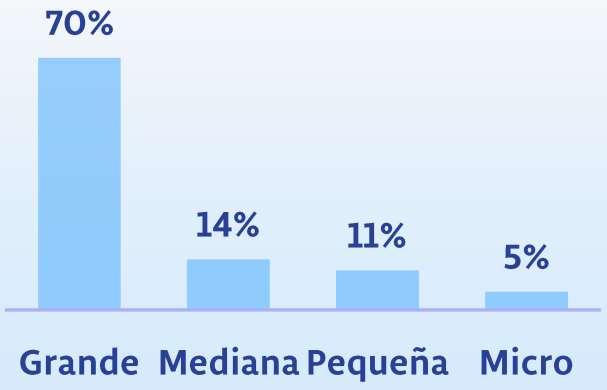
+30 Años de constitución

40% Mujeres

60% Hombres

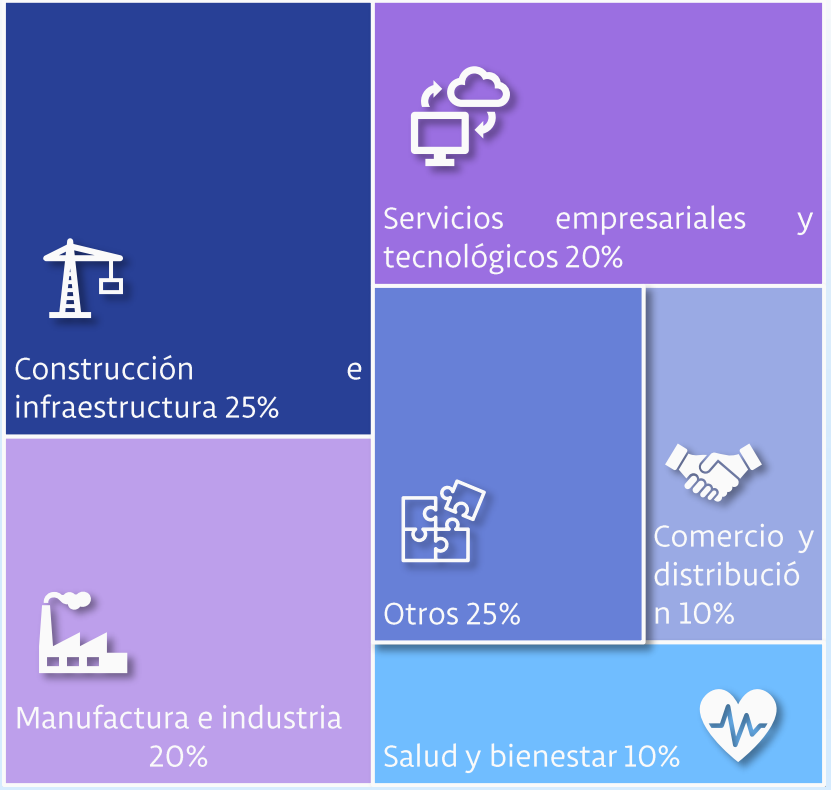
44 Edad promedio de los participantes

Tamaño de las empresas



1 de cada 3 líderes del programa tiene responsabilidades directas en **innovación** o **tecnología.**

Principales sectores



ORGANIZAN:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

ALIADO:

Platzi

Executive Program en IA

Liderazgo en la Era de la Inteligencia Artificial

> **Más de 600 CEOs, VPs y Directores en LATAM** ya utilizan la Inteligencia Artificial como una ventaja competitiva y una estrategia de crecimiento gracias a Platzi.







ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

Formato

Liderazgo en la Era de Inteligencia Artificial

Formato: presencial, intensivo.

Duración: 12 horas (distribuidas en tres sesiones de 4 horas.

Perfil: líderes de alto nivel - CEOs, VPs y directores.

Metodología: aprendizaje experiencial.



Objetivos

Liderazgo en la Era de Inteligencia Artificial

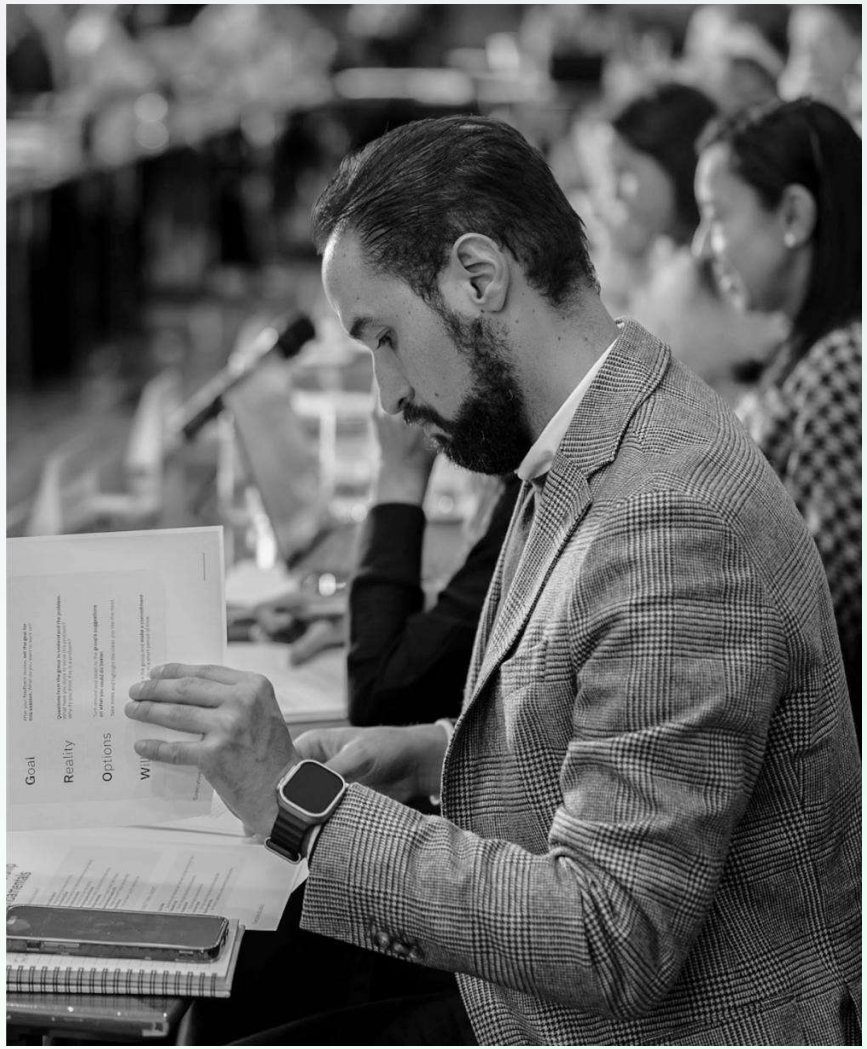
Comprender cómo la AI transforma modelos de negocio para implementarla estratégicamente.



Contenido

Liderazgo en la Era de Inteligencia Artificial

1. Estado del Arte de la AI.
2. Diagnóstico del Uso Actual de AI.
3. Prompt Engineering 101.
4. Fundamentos de AI y Ciencia de Datos.
5. Mecanismos de atención en AI.
6. Desarrollo de criterio para el uso de AI.
7. Análisis de datos con AI.
8. Principios de Ciberseguridad.
9. Estrategias de Automatización.
10. Progresión Estratégica de AI.



Nuestros Expertos

Jhon Carvajal

Executive Education Lead



Magíster en Educación y líder de proyectos de Educación Integrada en Colombia y Estados Unidos.

Más de una década de experiencia trabajando en la industria de educación y tecnología desarrollando iniciativas con el Ministerio de Educación Nacional y el buró de asuntos culturales de la Embajada Americana.

Edna Cárdenas

Education Program Manager



Comunicadora Social con formación gestión empresarial y desarrollo de comunidades de tecnología.

Lidera la ejecución de proyectos educativos de alto impacto con gobiernos y empresas en LATAM; y coordina el diseño curricular de planes de formación corporativa.

Comienza la cuenta regresiva hacia el cambio

Te esperamos

Noviembre 11

8:00 am
2:00 pm

Club Colombia

Evento presencial y sin costo

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

Gracias

ORGANIZAN:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

ALIADO:

Platzi

Executive Program

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

¿Se imaginan un mundo sin excel?

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO
Cámara de Comercio de Cali
Platzi

¿Se imaginan un mundo sin AI?

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO
Cámara de Comercio de Cali
Platzi

Executive Program

Liderazgo en la Era de Inteligencia Artificial

Más de 600 CEOs, VPs y Directores en LATAM ya utilizan la Inteligencia Artificial como una ventaja competitiva y una estrategia de crecimiento gracias a Platzi.







ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

Formato

Liderazgo en la Era de Inteligencia Artificial

Formato: presencial, intensivo.

Duración: 12 horas (distribuidas en tres sesiones de 4 horas.

Perfil: líderes de alto nivel - CEOs, VPs y directores.

Metodología: aprendizaje experiencial.



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

Objetivos

Liderazgo en la Era de Inteligencia Artificial

Comprender cómo la AI transforma modelos de negocio para implementarla estratégicamente.



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

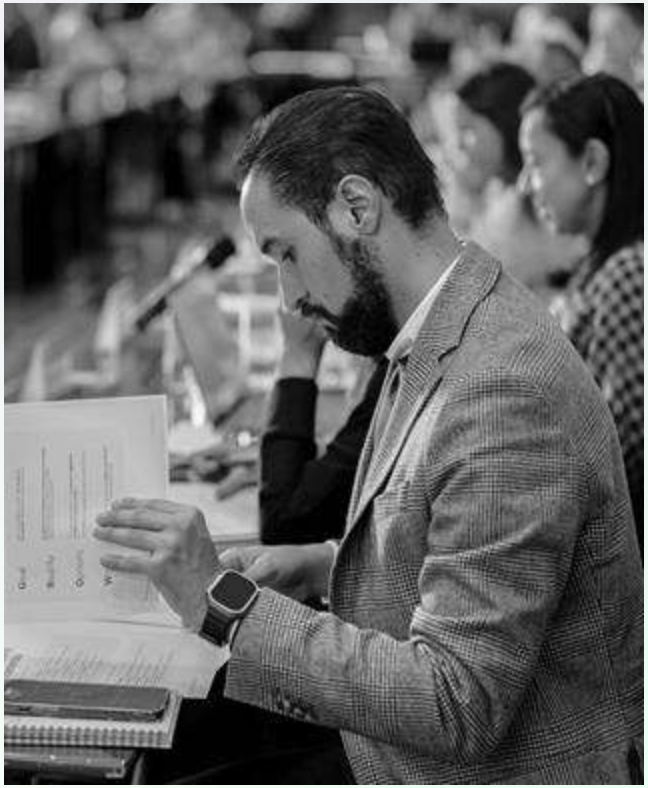
Cámara de Comercio de Cali

Platzi

Contenido

Liderazgo en la Era de Inteligencia Artificial

1. Estado del Arte de la AI.
2. Diagnóstico del Uso Actual de AI.
3. Prompt Engineering 101.
4. Fundamentos de AI y Ciencia de Datos.
5. Mecanismos de atención en AI.
6. Desarrollo de criterio para el uso de AI.
7. Análisis de datos con AI.
8. Principios de Ciberseguridad.
9. Estrategias de Automatización.
10. Progresión Estratégica de AI.



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

Fechas

Liderazgo en la Era de Inteligencia Artificial

Cohort 1

- Martes 11 de Noviembre 8 am - 5 pm
- Miércoles 12 de Noviembre 8 am - 12 pm

Cohort 2

- Jueves 13 de Noviembre 8 am - 5 pm
- Viernes 14 de Noviembre 8 am - 12 pm



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

Nuestros Expertos

Jhon Carvajal
Executive Education Lead



Magíster en Educación y líder de proyectos de Educación Integrada en Colombia y Estados Unidos.

Más de una década de experiencia trabajando en la industria de educación y tecnología desarrollando iniciativas con el Ministerio de Educación Nacional y el buró de asuntos culturales de la Embajada Americana.

Edna Cárdenas
Education Program Manager



Comunicadora Social con formación gestión empresarial y desarrollo de comunidades de tecnología.

Lidera la ejecución de proyectos educativos de alto impacto con gobiernos y empresas en LATAM; y coordina el diseño curricular de planes de formación corporativa.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi


BBVA
GRUPO sura
CENS
Grupo epm
LaHaus
amazon
EY
Lenovo
DAVIVIENDA
falabella.
Universidad de los Andes
Colombia
bvc
Bancolombia
Banco de Occidente
Banco Finandina
Cámara de Comercio de Cali
Meta
Santander
accenture
grupo éxito
CELSIA
AT&T
Walmart
AEROMEXICO
kueski
ABInBev
Banco Azteca
Televisa
iZZI
+4,000
Platzi Business

Platzi

+6M

Una comunidad de más de 5 Millones de estudiantes.

+1,700

Cursos que aumentan y se actualizan permanentemente.

100%

Platzi
End to End

+10

Años perfeccionando el aprendizaje en línea

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

Más de 1,700 cursos enfocados en desarrollar el potencial de los equipos



Inteligencia Artificial



Ciberseguridad



Liderazgo



Inglés



Transformación Digital



Desarrollo Web



Marketing Digital



Diversidad e Inclusión



Contenido Audiovisual



Escuela de Negocios



Talento y Recursos Humanos



Diseño Gráfico

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi

“AI no es una herramienta, es una capacidad, un talento.”

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO
Cámara de Comercio de Cali
Platzi

Executive Program

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Cámara de Comercio de Cali

Platzi


Mujeres que lideran el futuro como motor de liderazgo
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
Cámara de Comercio de Cali
AEQUALES

Es momefito de ir del discurso 6 l6 6cciófi.

Somos la empresa experta en equidad de género y diversidad, y tu aliada para transformar el discurso en acción, generando un impacto real y transversal en la competitividad de tu negocio de forma transversal.

→ Ranking Aequales

Conoce las condiciones en equidad de género y diversidad de tu empresa con nuestra herramienta de **medición.**

→ Consultoría

Asesoramos, **transformamos** y **educamos** en procesos, políticas y acciones que fomenten una cultura de inclusión.

→ Comunidad Aequales

Sé parte de la red más grande de Latinoamérica en equidad de género y diversidad con **+100 empresas comprometidas**.

→ Certificación Aequales

Avala el compromiso de tu empresa en equidad de género y diversidad.

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Imp6cto Aequ6les

+2000

organizaciones medidas en el Ranking PAR en más de **18 países** de LATAM.

+500

empresas en **13 países** de LATAM asesoradas con nuestros servicios de consultoría.

+17000

personas impactadas de manera directa y 364 000 indirectamente.

Premios recibidos

2019

Finalistas regionales del **MIT Inclusive Innovation Challenge**.

2020

Participantes en el MIT **Mass Challenge.**

Personas más creativas en los negocios según **Fast Company**.

Mención de honor en **World Changing Ideas** de Fast Company, por la Plataforma PAR.

2021

Personas más influyentes de América Latina según **Bloomberg.**

2022

Participantes del programa ECLA de **Columbia Business School**

2023

100+ **Starups Accelerator**

101 personas, ideas y cosas que cambian la forma de trabajar hoy, según la **BBC.**

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Cliefites
Aequ6les



AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Habilidades técnicas

- Diversidad, Equidad e Inclusión con Enfoque Corporativo
- Dictado de conferencias y talleres
- Ejecución de diagnósticos y estrategias

Experiencia relevante

+ 150 formaciones en 8 países en LATAM (300 horas),

Conferencista especializada en: Estereotipos y Sesgos Inconscientes, Liderazgo Inclusivo, Diversidad, Comunicación Inclusiva, Acoso/Hostigamiento Sexual laboral y Masculinidades Positivas
(todo con enfoque corporativo).

Ha asesorado + 100 estrategias en DEI en 4 países LATAM



Paula Torres

Idiomas

- Español

Principales sectores atendidos

- Financiero
- Minero
- Retail

Países alcanzados

- Colombia
- Paraguay
- Perú
- Chile
- México
- Ecuador
- Brasil
- Bolivia

Indicadores de satisfacción

Net Promoter Score: 85%

Customer Satisfaction Rate: 89%

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Agenda

01 Tendenciasde la IA en la región y en Colombia

02 Panel de experiencias: Mujeres referentes

03 Break

04 Gender awareness: sin miedo a las palabras

05 Factores de promoción del liderazgo femenino

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES



Ejercicio

¿L6 equid6d de géfiero como estr6tegi6 corpor6tiv6 se eficuefitr6 efi crisis?

Ufi deb6te fufid6mefit6do efi l6 evidefici6

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES



En tiempos de polarización y conversaciones difíciles, mostremos resiliencia.

La equidad, diversidad e inclusión no son tendencias pasajeras, son motores de la sostenibilidad empresarial. Especialmente en una región con tantas brechas.

Las empresas que adoptan DEI como parte de su estrategia fortalecen su impacto y relevancia en un mundo en constante evolución.

Hagamos de esto una prioridad compartida.

AEQUALES © 2025

C6mbios efi l6 pobl6ciófi glob6l

Hogares con jefatura femenina

2023 de **38.4%** a **45,4%**
Censo Nal de Calidad de Vida

Global

49,5%

50,5%

Población global



Colombia

51,2%

48,8%

Población Colombia

DANE 2024

La incidencia de la **pobreza** es más alta en los hogares:

21,7 %, **Jefatura Femenina**

18,5 %, **Jefatura Masculina**

Hogares encabezados por mujeres **pasó desde 2018, de 29.9% a 45.4%...4** de cada **10** hogares colombianos están conformados por mujeres

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

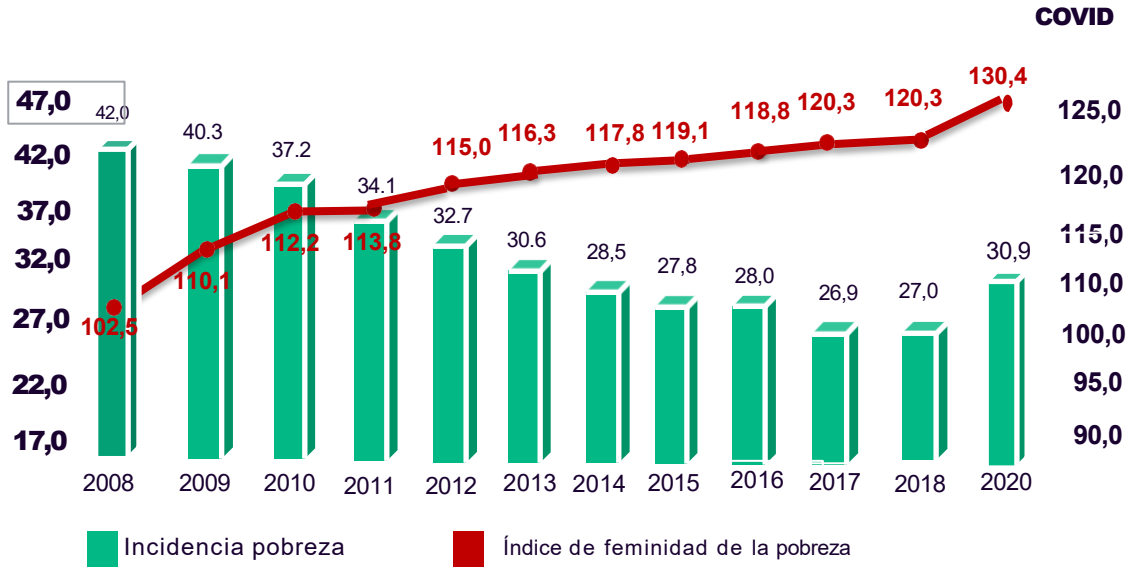
Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

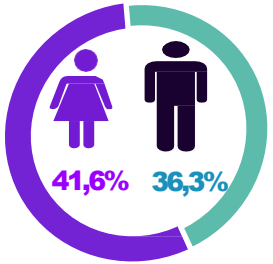
AEQUALES © 2025

Se h6 6gudiz6do l6 femifiiz6ciófi de l6 pobrez6

Evolución porcentual de la incidencia de la pobreza monetaria de feminidad en hogares pobres (2008-2020)



Feminización de la pobreza: % jóvenes rurales que viven en situación de pobreza



Fuente: Cálculo de ONU Mujeres con base a datos DANE. Estadísticas derivadas. Pobreza monetaria 2008-2020

AEQUALES © 2025

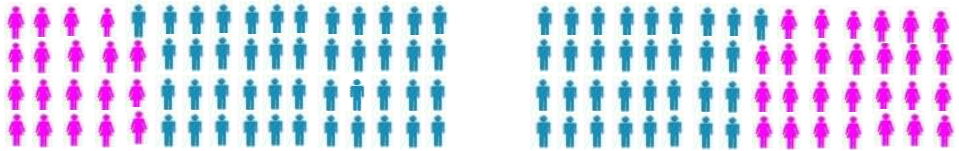
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

C6mbios efi l6 educ6ciófi, el empleo/emprefidimiefito

Las Mujeres tienen una participación limitada en el mercado laboral, solo el :



46.3%
Mujeres

76%
Hombres

Comparte su talento con fuerza de trabajo

Perspectivas Sociales y del empleo en el Mundo Tendencias para las Mujeres

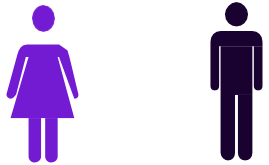
En 2021, las mujeres registraron un promedio de **10 años** de educación, superando a los hombres en años de escolaridad

Matrícula en educación superior por género



53.4% **51.5%**

TASA DE OCUPACIÓN



52.1% **76.5%**

DANE 2024

Total de Ahorros anuales dedicadas al trabajo de **CUIDADO NO REMUNERADO**



78,4% **21,6%**

7 horas 14 min por día

20% del PIB / valoración económica

SILVER ECONOMY



55% **44%**

20% **29.7%**
cobertura pensional

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

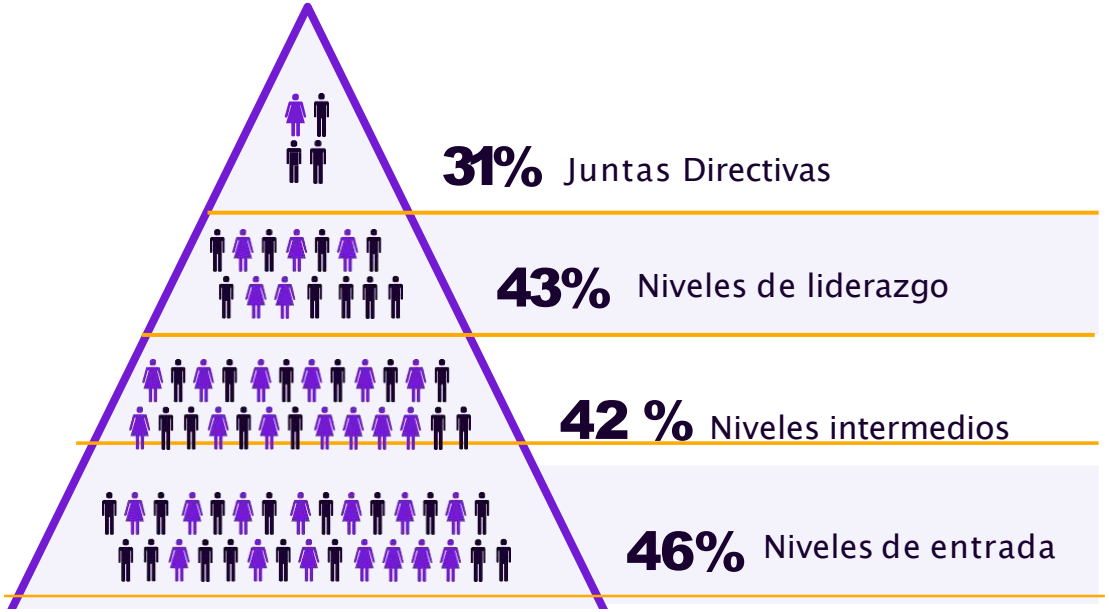
AEQUALES

AEQUALES © 2025

¿Cu6l es el porcefit6je de mujeres efi l6 estructur6 org6fiiz6ciofi6l efi Améric6 L6tifi6?

24%

Organizaciones lideradas por una mujer



Fuente: Ranking PAR 2025

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Mujeres en tecnología

En Colombia

33%

de las vacantes tecnológicas no recibe postulaciones femeninas, lo que refleja una brecha en preparación y experiencia.

En LATAM

28%

de las empresas de tecnología están lideradas por mujeres

A nivel mundial

22%

de la fuerza laboral en IA son mujeres

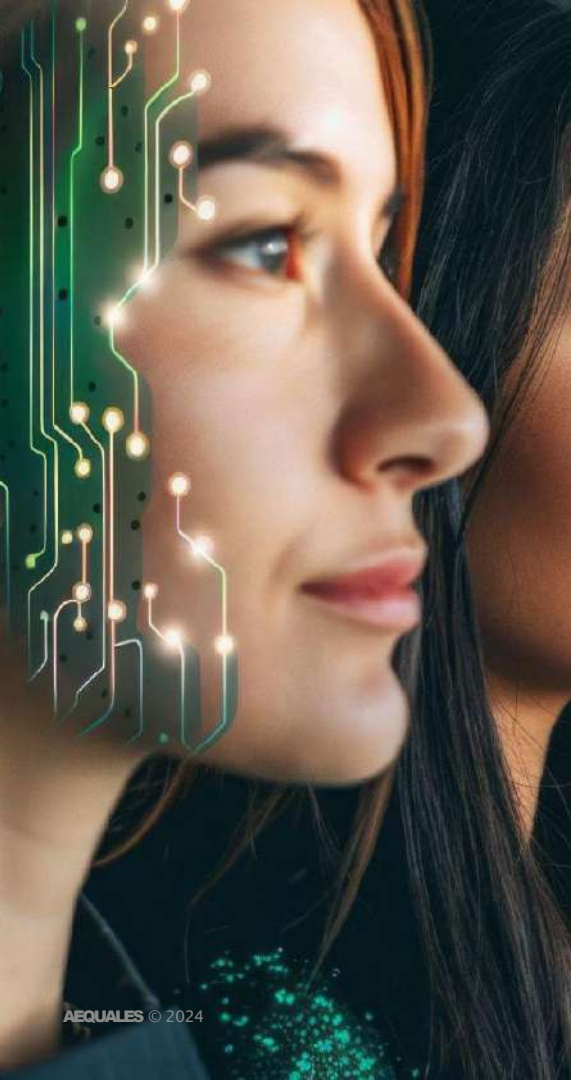
Fuente: Michael Page 2024, Ranking PAR 2025, World Economic Forum 2022

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES



¿Tu empresa está utilizando la IA para cerrar brechas o está amplificando desigualdades?

> *Si la IA está eficientando nuestros procesos, no veo cómo podría tener sesgos; es solo tecnología*

> Con lo fácil que es acceder a la tecnología de IA, me parece que cualquiera deberían beneficiarse sin problemas

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES 10 años

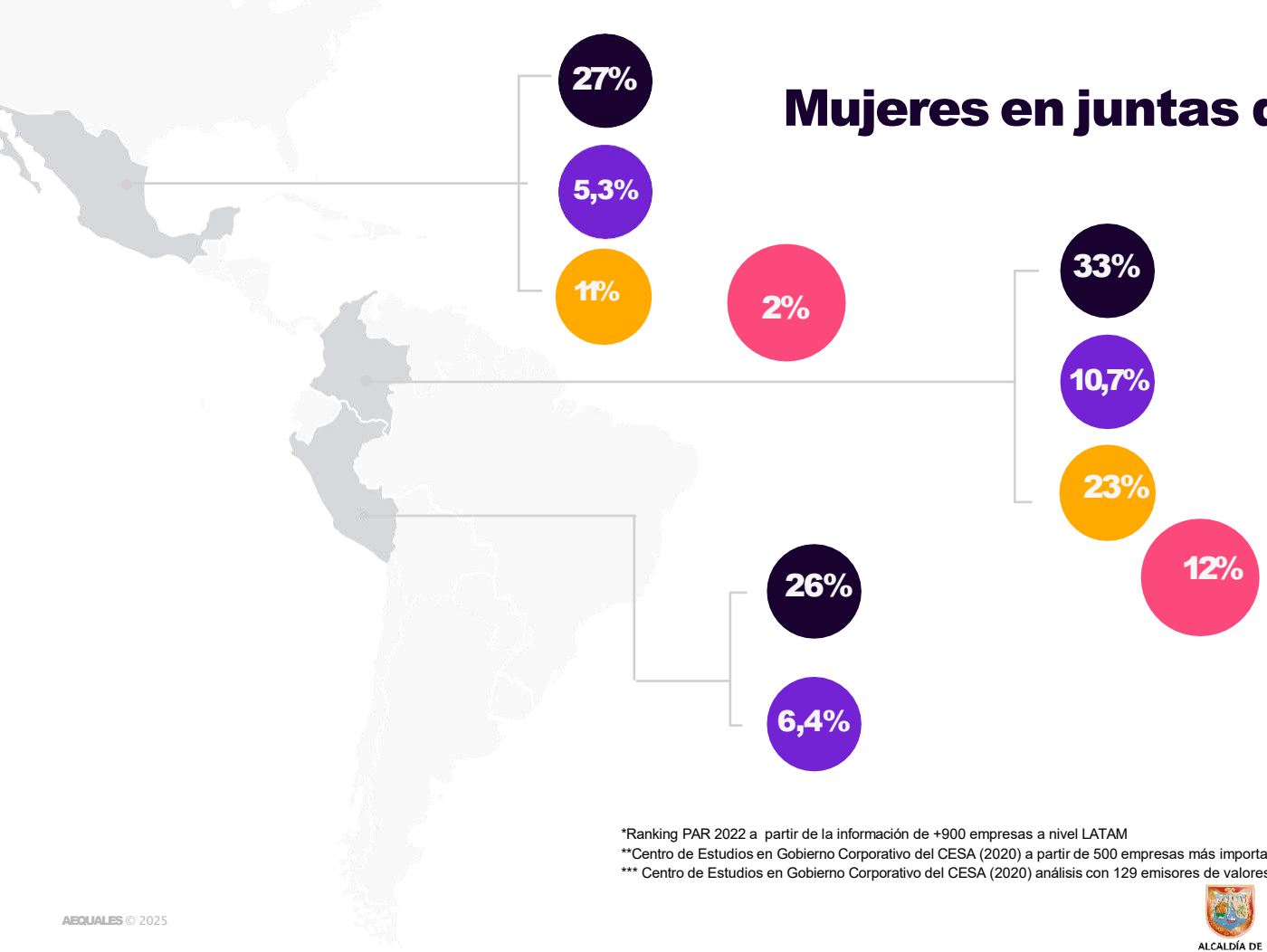
¿IA sesgada?: Renata Souza, diputada brasilera





AEQUALES © 2023

Mujeres en juntas directivas



*Ranking PAR 2022 a partir de la información de +900 empresas a nivel LATAM
**Centro de Estudios en Gobierno Corporativo del CESA (2020) a partir de 500 empresas más importantes de los mercados de capitales
*** Centro de Estudios en Gobierno Corporativo del CESA (2020) análisis con 129 emisores de valores en Colombia en el 2020

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
Cámara de Comercio de Cali
AEQUALES

L6s brech6s persistefi

En América Latina, las mujeres ganan

20%

Menos que los hombres



Fuente: Ranking PAR 2022

CEOs



% de mujeres

Juntas directivas



% de mujeres

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Lo que sabemos...(y lo que no)



	ENTRY LEVEL	MANAGER	SR. MANAGER/ DIRECTOR	VP	SVP	C-SUITE
WHITE MEN	33%	41%	47%	54%	58%	61%
MEN OF COLOR	19%	19%	16%	14%	13%	13%
WHITE WOMEN	29%	27%	26%	24%	23%	21%
WOMEN OF COLOR	19%	14%	10%	8%	6%	5%
TOTAL WOMEN IN 2022	48%	40%	36%	32%	28%	26%
TOTAL WOMEN IN 2017	47%	37%	33%	29%	21%	20%
% POINT CHANGE FROM 2017	+1pp	+3pp	+3pp	+3pp	+7pp	+6pp

Fuente: McKinsey, 2021

En Latam la diversidad étnica con 640 compañías entre 4300 miembros de JD existe sólo el 13% participación de mujeres y afro 0.26% (2 mex y una en col) Alta gerencia 16% mujeres, personas Afro 0.8%. *Centro de Estudios de Gobierno Corporativo*

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Doble jorfi6d6 l6bor6l: Promedio de tr6b6jo fio remufier6do efi Colombi6

	Trabajo remunerado Colombia diario	Trabajo no remunerado Colombia diario
	8 horas y 59 minutos	3 horas y 7 minutos
	7 horas y 49 minutos	8 horas

Fuente: (CEPAL, DANE)

AEQUALES © 2025

Mito de l6 meritocr6ci6

“El primer problema de la meritocracia es que las **oportunidades en realidad no son iguales para todos**.”
(y quienes las tienen no son necesariamente mejores que quienes no las tienen)

Michael Sandel - ‘La Tiranía de Meritocracia’,
Universidad de Harvard

AEQUALES © 2025

Efitefider el éxito como fruto de:



AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

¿Qué h6cer cofi el privilegio?

1. Como líderes, damos ejemplo de inclusión y respeto, lo queramos o no. Y como tal, estamos sujetos a un estándar más alto de **ver a los demás tal como son y considerar sus necesidades**.
2. Si ves que le faltan el respeto a alguien, **di algo**. La realidad es que los riesgos para las personas con privilegios suelen ser mínimos en comparación con los de que la persona sea acosada o faltada al respeto.
3. Reconoce que tomar medidas en beneficio de los menos privilegiados de una sociedad **crea una sociedad más equitativa y justa**
4. **No caigas en la trampa de la amabilidad**, esa falta de acción en un momento incómodo cuando estamos frente a una situación de injusticia
5. Ten a**pertura para escuchar a las personas** que hacen parte de los grupos históricamente excluidos.

Fuente: Universidad de Utah, 2021

AEQUALES © 2025

El problema es del sistema

no de las mujeres

AEQUALES © 2025

Mujeres que lider6fi el futuro como motor de lider6zgo



Niyima Mustafa
Gerente de Asuntos Corporativos en Eficacia



Olivia Gonzales
CEO TuCash



Mónica Moreno
CEO Lidart



Lelia Cardona
Geremte de estrategia en Coéxito y Fundadora de Virtualpits

AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Coffee Break

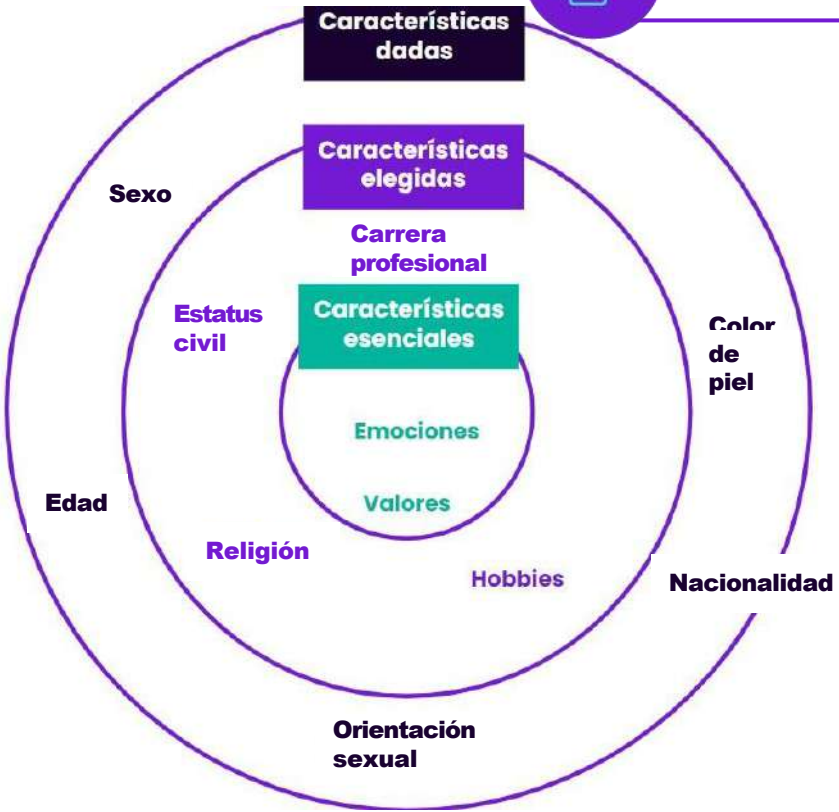
AEQUALES © 2025

Gefider 6w6refiess:
Sifi miedo 6 l6s p6l6br6s

AEQUALES © 2022

Mi marca personal

Ejercicio



AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Conversación de reflexión: Preguntas guía

- Según tu mapa de identidad ¿Qué características tuviste que esconder durante tu vida profesional para poder pertenecer? ¿Por qué?

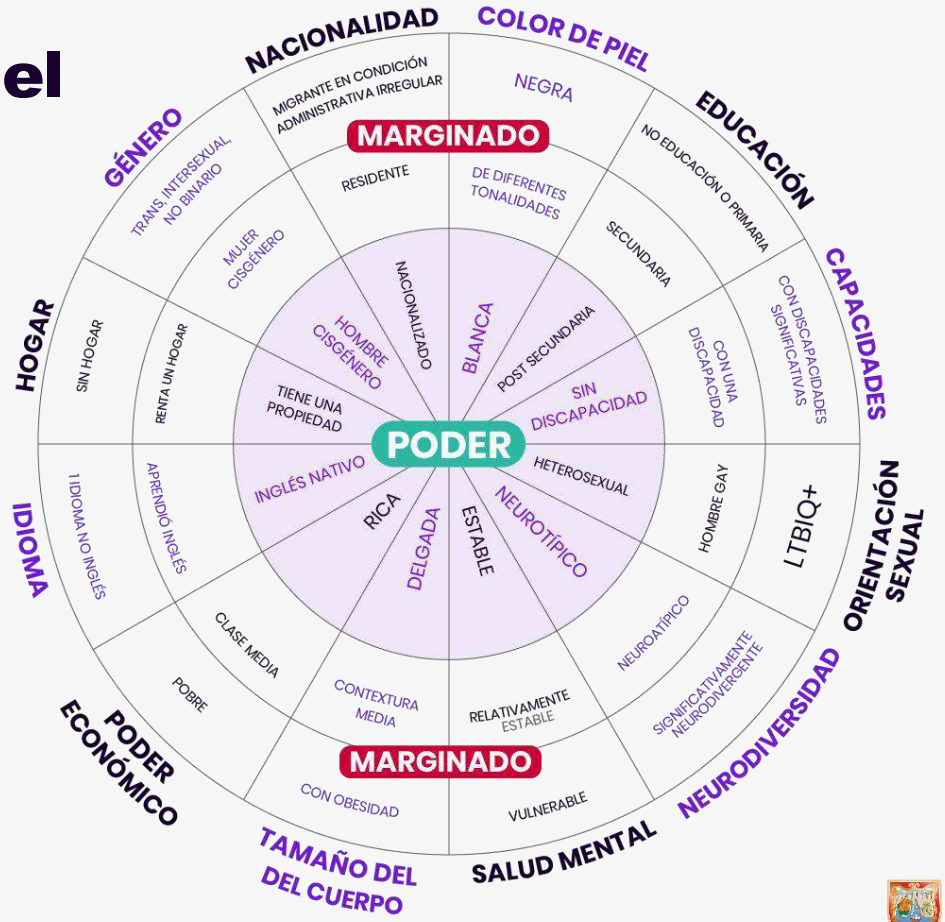
- ¿Cuáles eran las características más valoradas de la identidad de tus colegas/líderes?

- Las que son madres, sintieron que su maternidad fue objeto de condescendencia o sesgos

- En algún momento ¿tuvieron que aparentar ser más jóvenes o más adultas de lo que eran para ser mayormente valoradas?

AEQUALES © 2022

La rueda del privilegio



AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES



Food for thought

¿Hacemos covering porque somos mujeres?

AEQUALES © 2022

¿Qué escondemos para pertenecer? *covering*

1. **Appearance**
2. **Affiliation**
3. **Advocacy**
4. **Association**

61% de las personas esconden al menos uno de estos ejes en su vida

2/3 de las mujeres lo hacen

¿Por qué?

Porque creen que no cubrir ese aspecto de su identidad les pondría en desventaja en su carrera profesional. Peor aún, **más de la mitad** de las personas encuestadas afirmaron que sus jefes esperan que se escondan sus características.

Fuente:Deloitte, 2013.

AEQUALES © 2022



Desafíos para las mujeres al desarrollar su marca personal

- Pasar por presumidas y no agradar cuando hablamos de nuestros logros
- Confianza masculina vs Vergüenza femenina
- No hablamos con el pronombre “Yo”
- Entender agradar y tener éxito como opuestos
- Falta de referentes

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

No tienes que transformarte en alguien más para ser la mejor líder

AEQUALES © 2022

Herr6miefit6s p6r6 lider6r cofi propósito



Coraje



Compasión



Conexión

VULNERABILIDAD

AEQUALES © 2025

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES



¿Por qué es importante?

Visibilizar

Más que la competencia técnica, los resultados comerciales o la capacidad de liderazgo de equipos, la visibilidad es el factor más importante para el avance profesional

AEQUALES © 2022

Cámara de Comercio de Cali AEQUALES

Algufi6s ide6s p6r6 6mplific6r tus logros estr6tégic6mefite

- Manten una lista “look at what I did" para recordar lo que realmente has hecho y visibilizar
- Recuerdale a tu equipo, colega, líderes que siempre estás dispuesta a responder preguntas sobre tu área de especialización.
- Elige una forma de promocionar cada logro que se ajuste auténticamente a tu estilo. Puedes utilizar LinkedIn, boletines internos
- Haz una pregunta bien pensada en una reunión que demuestre lo que sabes.
- Cambia tu lenguaje de logros en equipo a tus logros
- Mantén actualizado tu perfil de LinkedIn: evaluaciones de rendimiento, proyectos liderados, etc.

AEQUALES © 2022

¿Cómo amplificamos los logros de otras mujeres?

A New Way of Thinking About Sponsorship

Sponsorship is not an either/or role—either committing fully or not at all. It's a spectrum of different kinds and degrees of support.



Source: Herminia Ibarra

AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

F6ctores de disu6siófi y promociófi del lider6zgo de l6s mujeres

AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Comunicación asertiva

1

Mansplaining

2

Manterrupting

3

Bropriating

4

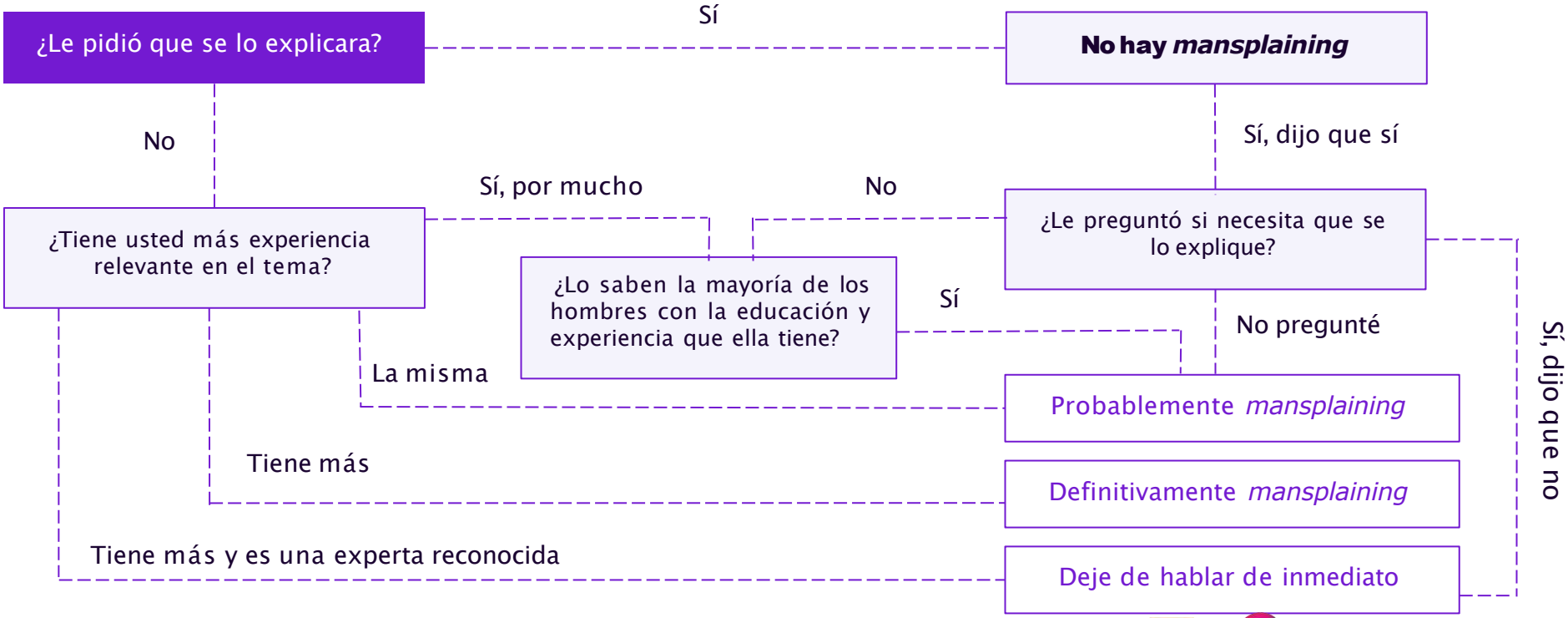
Gaslighting

AEQUALES © 2022



AEQUALES © 2022

¿Estoy haciendo *mansplaining*?



AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES


¿¿ş pUÉ TAL SI DISERTAMOS SOBRE EL CAMBIO CLIMÁTICO??
O tl0DA p ş,ER7ôfAO SOBRE EL CAMBIO DEL CLIMA!!



AEQUALES © 2022

Cámara de Comercio de Cali AEQUALES

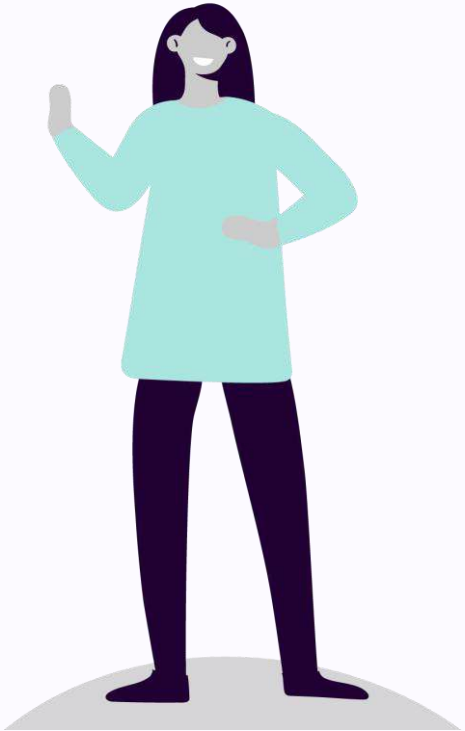
¿Cómo intervenir como consejera? *Call out*

Dar retroalimentación en privado
"Quería comentarte algo que ocurrió en la reunión de hoy. Lo menciono porque valoro trabajar contigo y creo que podríamos mejorar el ambiente del consejo."

Hacer preguntas estratégicas
"¿Qué quisiste decir con ese comentario?" o "¿Por qué crees que eso es relevante en esta conversación?"

Intervenir en apoyo a otras personas
"Me gustaría retomar la idea que compartió [nombre], me parece valiosa y creo que no se le prestó suficiente atención.".

Impulsar normas de respeto y escucha
"Para que todas las voces sean escuchadas, propongo que tomemos turnos para intervenir."



AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
Cámara de Comercio de Cali
AEQUALES



AEQUALS © 2022

Estas manifestaciones promueven un desequilibrio de poder y sugiere que la sociedad pueden subestimar o menospreciar la inteligencia y conocimientos de las mujeres

AEQUALES © 2022

Cambiamos el *work-life balance* por *work-life integration*

Esta práctica permite a las personas coordinar su vida personal y profesional de forma complementaria y cumplir con ambos conjuntos de responsabilidades. La integración entre la vida laboral y personal no se trata de encontrar un equilibrio "perfecto". Se trata de encontrar un equilibrio que funcione a cada persona

AEQUALES © 20223

Termómetro de autocuidado

- ¿Tienes más días malos que buenos en el trabajo?
- ¿Te sientes inusualmente deprimida o irritable al final del fin de semana?
- ¿Tiene dolores de cabeza o corporales con más frecuencia de lo habitual?
- ¿Ignoras los dolores corporales que te surgen, a veces ni te das cuenta?
- ¿Estás demasiado cansada para hacer algo divertido o interesante cuando no estás en el trabajo?
- Hay días en los que me siento cansada antes de llegar al trabajo
- Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otro día de trabajo me siento agobiada.
- Tengo dificultades para dormir o sentirme descansada.
- Pese a mi esfuerzo siento que estoy logrando menos de lo que debería.
- Siento que hago de todo pero no soy realmente buena en nada.
- Siento FOMO y me comparo con otras (u otros) profesionales.

AEQUALES © 2022

La clave está en autocuidarnos, respetar a la otra persona y aprender a decir que NO cuando corresponda

AEQUALES © 20223

Establecer límites ¿En qué momentos debo decir que NO?

1. Si te sientes incómoda
2. Te sientes culpable u obligada
3. Cuando estás sobrecargada
4. Si sólo dices que sí para complacer a otra persona

AEQUALES © 2022



¿Cómo lidiar con la culpa?

1. La mujer perfecta no existe, así que no te compares
2. Escribe tu 'diario emocional': Anota cada vez que te sientas culpable aquellas características que rodean ese sentimiento
3. Organiza tus prioridades y establece límites
4. Programa tiempo para ti misma, cuida de tí para estar presente cuando estás con tus hijxs
5. Sé tu aliada y háblate bonito

AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

Límites de la empatía y la flexibilidad

- Construir espacios de confianza con tu equipo para que cuenten contigo en momentos difíciles
- Hay espacio para la flexibilidad y trabajo en equipo cuando hay situaciones como incapacidades/enfermedades/eventos. Sin embargo, este tiempo debe estar estandarizado
- La flexibilidad no excluye las responsabilidades del personal.
- Monitorear indicadores de desempeño de forma periódica para levantar alertas sobre el bienestar de nuestros equipos

AEQUALES © 2022



Sororidad

Es el acto de ser solidarias con otras mujeres, empatizar, alzar su voz, reconocer sus logros sin demeritar los propios y generar un espacio de seguridad para ellas.

AEQUALES © 2022

¿Por qué se necesita de la sororidad?

Las mujeres con un círculo de contactos cuantioso y de su mismo género tienen más posibilidades de encontrar cargos importantes y mejor remunerados.

HBR 2019

AEQUALES © 2022

Ser parte de una sororidad inclusiva

Mujeres blancas como aliadas



(JenniferBrownConsulting, 2021)

AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES



Llena la encuesta
que sale en la pantalla

AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

AEQUALES

Aequales

@aequaleslat

aequales.com

AEQUALES © 2022

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Cámara de Comercio de Cali

AEQUALES

VIDEO COMERCIAL DEL PROGRAMA DE IA PARA CORPORATIVOS



Cámara de Comercio de Cali

Cali, 21 de agosto de 2025

Estimado (a)
Sr. FRANCISCO JOSE ESTRADA SERRANO
Gerente de finanzas
CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P.
Ciudad

Cordial saludo,

En la Cámara de Comercio de Cali impulsamos el crecimiento y la innovación empresarial a través de la **Inteligencia Artificial (IA)**. En 2024, lanzamos nuestra estrategia de IA con la que formamos a más de **1.100 empresarios** en habilidades y herramientas prácticas, reduciendo el desconocimiento del **57 % al 1 %**, mejorando la eficiencia y generando un ahorro promedio de **4,5 horas semanales por persona**.

Como reconocimiento a su compromiso con el tejido empresarial, el cumplimimiento de la renovación mercantil oportuna y por ser parte de nuestra comunidad de **afiliados**, traemos de regreso el **Programa Ejecutivo en Inteligencia Artificial**, diseñado junto a **Platzi**, la plataforma número uno de educación tecnológica en Latinoamérica. Este programa, orientado a **CEOs, directores y gerentes**, le permitirá desarrollar un plan estratégico para **integrar la IA en su negocio**, conectarse con altos ejecutivos y aprender de casos de éxito nacionales, garantizando un acompañamiento de clase mundial que se traduce en beneficios tangibles para su organización.

Empresas como **Calzatodo, SIDOC, Fundación Carvajal, Banco Unión, Clínica Imbanaco y Fundación WWB** ya han fortalecido su liderazgo y capacidades en IA gracias a este programa. Ahora, esperamos que su empresa forme parte de este grupo selecto que da un salto hacia el futuro.

Por ello, le invitamos a un **desayuno exclusivo** el próximo **lunes, 20 de octubre de 2025 a las 8:00 am**, en la sede principal de la Cámara de Comercio de Cali, donde podrá conocer de primera mano las ventajas de este programa para líderes corporativos.

Para más información, contáctenos en **ia@ccc.org.co** o al teléfono **318 590 1773**.

Atentamente,

MARIA DEL MAR PALAU MADRIÑAN
Presidenta Cámara de Comercio de Cali

Outlook

Insumos para convocatoria – Programas Potenciamiento en IA y Liderazgo en la era de la IA

Desde Nathalia Bastidas Tobar <nbastida@ccc.org.co>
Fecha Mar 19/08/2025 17:44
Para Martha Cecilia Riveros Lopez <mriveros@ccc.org.co>; Carolina Machado Zamorano <cmachado@ccc.org.co>; Sandra Patricia Alomia Rey <salomia@ccc.org.co>; Juliana Maria Solano Cadena <jsolano@ccc.org.co>; Yamilet Valderrama Jaramillo <yvalderr@ccc.org.co>; Laura Elisa Casallas Angulo <lcasalla@ccc.org.co>; America De La Villa Mejia <avilla@ccc.org.co>; Juan Jose Cortes Delgado <jcortes@ccc.org.co>
CC Bryan David Vidarte Sandoval <bvidarte@ccc.org.co>; Inteligencia Artificial Cámara de Comercio de Cali <ia@ccc.org.co>

5 archivos adjuntos (10 MB)

2025_08_COPY_WA_CORREO.docx; 2025_08_LICENCIAS_IA.pptx; 2025_GUIA_USUARIO.pptx; 2025_08_LIDERAZGO_IA.pptx; 2025_AFILIADOS_IA.png;

Equipo, buenas tardes.

Espero se encuentren muy bien.

Con el propósito de que puedan ofrecer a los empresarios afiliados el beneficio de participar en el programa de **Potenciamiento en Inteligencia Artificial** les compartimos los siguientes insumos para facilitar su difusión:

- **Potenciamiento en Inteligencia Artificial**
  - Pieza gráfica con logo Afiliados
  - Presentación en formato PPT
  - Copys sugeridos para WhatsApp y correo electrónico
  - Link del formulario de inscripción: https://survey.alchemer.com/s3/8406456/Potenciamiento-empresarial-con-IA-2025
  - Guía de uso de la plataforma platzi
  - Contactos de apoyo en caso de dudas sobre formulario o inscripciones:
    - Nathalia Bastidas CCC
    - Plataforma Platzi: team@platzi.com
- **Liderazgo en la era de la IA**
  - Presentación en formato PPT
  - La pieza gráfica de este se encuentra en trafico por lo que esperamos poderla compartir apenas nos llegue.

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Mensaje importante

Este correo y sus archivos adjuntos pueden contener datos e información confidencial y/o privilegiada de la Cámara de Comercio de Cali o de terceros para conocimiento y uso exclusivo de los destinatarios correctos y/o de las personas que expresamente en estos se indiquen. Si usted lo recibió por error, le solicitamos notificarlo de inmediato al remitente y abstenerse de divulgar, reenviar, almacenar, imprimir, reproducir, publicar o utilizar de alguna forma la información o el contenido de este mensaje y sus anexos.

Las opiniones personales que se hayan incluido, se entiende que son de su autor y en ningún caso representan los intereses de la Cámara de Comercio de Cali.
Antes de imprimir este e-mail, piense si es necesario "El medio ambiente es responsabilidad de todos".
Recuerde que la Cámara de Comercio de Cali cuenta con un canal de comunicación anónimo, confidencial y seguro, administrado por la empresa RESGUARDA para denunciar posibles acciones o situaciones que puedan afectar los intereses de la entidad, sus colaboradores y demás grupos de interés. Para conocer más, puede acceder a www.ccc.org.co/linea-etica.

Outlook

CSM SAS BIC Invitación exclusiva Afiliados CCC: Programa Ejecutivo en Inteligencia Artificial con Platzi

Desde Nathalia Bastidas Tobar <nbastida@ccc.org.co>
Fecha Vie 21/11/2025 15:07
Para Nathalia Bastidas Tobar <nbastida@ccc.org.co>

1 archivo adjunto (3 MB)
2025_10_20_PPT_KO.pdf;

De: Afiliado Cámara de Comercio de Cali <afiliado@ccc.org.co>
Enviado el: jueves, 11 de septiembre de 2025 8:29 a. m.
Para: fmolina@csmsa.co
Asunto: Invitación exclusiva Afiliados CCC: Programa Ejecutivo en Inteligencia Artificial con Platzi

Cali, 11 de septiembre de 2025

Estimado (a)

Sr (a). FERNANDO DE FRANCISCO REYES

Gerente de **CEMENTOS SAN MARCOS S.A.S BIC**

Ciudad

Cordial saludo,

En la Cámara de Comercio de Cali impulsamos el crecimiento y la innovación empresarial a través de la **Inteligencia Artificial (IA)**. En 2024, lanzamos nuestra estrategia de IA con la que formamos a más de **1.100 empresarios** en habilidades y herramientas prácticas, reduciendo el desconocimiento del **57 % al 1 %**, mejorando la eficiencia y generando un ahorro promedio de **4,5 horas semanales por persona**.

Como reconocimiento a su compromiso con el tejido empresarial, el cumplimiento de la renovación mercantil oportuna y por ser parte de nuestro Programa de **Afiliados**, traemos de regreso el **Programa Ejecutivo en Inteligencia Artificial**, diseñado junto a **Platzi**, la plataforma número uno de educación tecnológica en Latinoamérica. Este programa, orientado a **CEOs, directores y gerentes**, le permitirá desarrollar un plan estratégico para **integrar la IA en su negocio**, conectarse con altos ejecutivos y aprender de casos de éxito nacionales, garantizando un acompañamiento de clase mundial que se traduce en beneficios tangibles para su organización.

Empresas como **Calzatodo, SIDOC, Fundación Carvajal, Banco Unión, Clínica Imbanaco, Fundación WWB**, entre otras ya han fortalecido su liderazgo y capacidades en IA gracias a este programa. Ahora, esperamos que su empresa forme parte de este grupo selecto que da un salto hacia el futuro.
Para conocer más sobre el programa, lo invitamos a ingresar a la presentación ejecutiva adjunta al correo y al video de Platzi, el cual encontrará en el siguiente link: Invitación Programa Ejecutivo en IA en Vimeo. Lo invitamos a asegurar su participación, diligenciando el siguiente formulario de registro https://survey.alchemer.com/s3/8451902/Executive-Program-2025

Para más información, contáctenos en **afiliado@ccc.org.co** o al teléfono **602 8861315.**

Atentamente,



MARÍA DEL MAR PALAU MADRIÑÁN
Presidenta Ejecutiva

¿La modalidad es virtual?, ¿cuál es el horario de formación?, sincrónica o asincrónica, ¿a qué hace referencia la metodología de aprendizaje experiencial?

Quedo atenta.

Gracias!



From: Juan Camilo Alvarez Chara <calvarez@ccc.org.co>
Sent: Monday, September 22, 2025 3:03:42 PM
To: Antonio Jimenez <antjimenez@helppeoplecloud.com>
Subject: RE: Beneficios del Programa de Inteligencia Artificial Cámara de Comercio de Cali

Hola Antonio, un gusto saludarte.

Como bien sabes, este beneficio hace parte de la estrategia Potenciamiento Empresarial con IA para acompañar a las empresas en su proceso de transformación digital. La invitación es a que te vincules y accedas a estos beneficios sin ningún costo.

¿Cómo funciona el beneficio?

Licencias Platzi

- Hasta 4 colaboradores de tu equipo podrán acceder a entrenamientos en IA, innovación y transformación digital.
- Ideal para personas en quienes veas gran potencial o interés en fortalecer sus capacidades con nuevas herramientas.

Programa Ejecutivo en IA – Versión #2

- Exclusivo para líderes empresariales.
- Busca capacitar a directivos en la evaluación, implementación y liderazgo de iniciativas basadas en IA.
- Está dirigido por Freddy Vega (CEO de Platzi) y su equipo directivo.

Puntos clave del Programa Ejecutivo en IA:

- No requiere conocimientos previos en IA, pero sí experiencia directiva.
- Metodología de aprendizaje experiencial.
- **12 horas de formación** para evaluar implicaciones técnicas, financieras y organizacionales de la IA.
- Acceso a una **suscripción premium de ChatGPT** durante un mes posterior al programa.
- Contenidos destacados: Estado del Arte de la IA, Prompt Engineering 101, Diagnóstico de uso de IA en las empresas, análisis de datos con IA, implicaciones de negocio, InfoSec para directivas y habilidades para escenarios futuros.

Por tanto, comparto los siguientes enlaces bajo los cuales podrás hacer el registro para ti y tu equipo en cada beneficio.

- **Licencias Platzi (hasta 4 personas):** https://survey.alchemer.com/s3/8406456/Potenciamiento-empresarial-con-IA-2025
- **Executive Program (2 cupos exclusivos):** https://survey.alchemer.com/s3/8451902/Executive-Program-2025

Espero haber dado respuesta a tu pregunta, estoy seguro de que este beneficio representará un gran valor para ti y tu equipo. Quedo atento a tu registro y cualquier duda que tengas.

Cordialmente,

Juan Camilo
Álvarez Chara
Asesor de Emprendimiento e Innovación
602 8861300
Calle 8 # 3 – 14 Cali, Col.
Cámara de Comercio de Cali
www.ccc.org.co

Mensaje importante

Este correo y sus archivos adjuntos pueden contener datos e información confidencial y/o privilegiada de la Cámara de Comercio de Cali o de terceros para conocimiento y uso exclusivo de los destinatarios correctos y/o de las personas que expresamente en estos se indiquen. Si usted lo recibió por error, le solicitamos notificarlo de inmediato al remitente y abstenerse de divulgar, reenviar, almacenar, imprimir, reproducir, publicar o utilizar de alguna forma la información o el contenido de este mensaje y sus anexos.

Las opiniones personales que se hayan incluido, se entiende que son de su autor y en ningún caso representan los intereses de la Cámara de Comercio de Cali.

Antes de imprimir este e-mail, piense si es necesario "El medio ambiente es responsabilidad de todos"

Recuerde que la **Cámara de Comercio de Cali** cuenta con un canal de comunicación anónimo, confidencial y seguro, administrado por la empresa **RESGUARDA** para denunciar posibles acciones o situaciones que puedan afectar los intereses de la entidad, sus colaboradores y demás grupos de interés. Para conocer más, puede acceder a www.ccc.org.co/linea-etica

---

De: Antonio Jimenez <antjimenez@helppeoplecloud.com>
Enviado el: lunes, 22 de septiembre de 2025 12:54 p. m.
Para: Juan Camilo Alvarez Chara <calvarez@ccc.org.co>
Asunto: Fw: Beneficios del Programa de Inteligencia Artificial Cámara de Comercio de Cali

No suele recibir correo electrónico de antjimenez@helppeoplecloud.com. Por qué es esto importante
Hola,

Cuentame en q consiste este ofrecimiento?

Que tengas un feliz día, ¡Saludos!

AJ

From: Secretaría Junta Directiva Cámara de Comercio de Cali <secretariajuntadirectiva@ccc.org.co>
Sent: Wednesday, September 17, 2025 7:43:31 PM
To: Antonio Jimenez <antjimenez@helppeoplecloud.com>
Subject: Beneficios del Programa de Inteligencia Artificial Cámara de Comercio de Cali

Cordial saludo señor Antonio,

Me permito compartirle la carta de María del Mar Palau, Presidenta Ejecutiva, en la que se presentan los beneficios que tenemos para usted a través de nuestro Programa de Inteligencia Artificial.

Atentamente,



Mensaje importante

Este correo y sus archivos adjuntos pueden contener datos e información confidencial y/o privilegiada de la Cámara de Comercio de Cali o de terceros para conocimiento y uso exclusivo de los destinatarios correctos y/o de las personas que expresamente en estos se indiquen. Si usted lo recibió por error, le solicitamos notificarlo de inmediato al remitente y abstenerse de divulgar, reenviar, almacenar, imprimir, reproducir, publicar o utilizar de alguna forma la información o el contenido de este mensaje y sus anexos.

Las opiniones personales que se hayan incluido, se entiende que son de su autor y en ningún caso representan los intereses de la Cámara de Comercio de Cali.

Antes de imprimir este e-mail, piense si es necesario "El medio ambiente es responsabilidad de todos"

CUIDADO: Este correo proviene de un usuario externo a la Cámara de Comercio de Cali. No entregues tus usuarios y contraseñas por medio de enlaces, tampoco abras archivos adjuntos sin validar que el remitente y el contenido sean seguros. En caso de dudas, reenvíalo a correosospechoso@ccc.org.co.

CUIDADO: Este correo proviene de un usuario externo a la Cámara de Comercio de Cali. No entregues tus usuarios y contraseñas por medio de enlaces, tampoco abras archivos adjuntos sin validar que el remitente y el contenido sean seguros. En caso de dudas, reenvíalo a correosospechoso@ccc.org.co.

CUIDADO: Este correo proviene de un usuario externo a la Cámara de Comercio de Cali. No entregues tus usuarios y contraseñas por medio de enlaces, tampoco abras archivos adjuntos sin validar que el remitente y el contenido sean seguros. En caso de dudas, reenvíalo a correosospechoso@ccc.org.co.

CUIDADO: Este correo proviene de un usuario externo a la Cámara de Comercio de Cali. No entregues tus usuarios y contraseñas por medio de enlaces, tampoco abras archivos adjuntos sin validar que el remitente y el contenido sean seguros. En caso de dudas, reenvíalo a correosospechoso@ccc.org.co.

Beneficios del Programa de Inteligencia Artificial Cámara de Comercio de Cali

Responder | Responder a todos | Reenviar

SJ

Secretaría Junta Directiva Cámara de Comercio de Cali <secretariajuntadirectiva@ccc.org.co>

Para mvalencia@surtifamiliar.com.co

mié 17/09/2025 8:35 p.m.

Mensaje reenviado el 17/09/2025 8:36 p.m..

2025_Marleny Valencia Álvarez.pdf
249 KB

Cordial saludo señora Marleny,

Me permito compartirle la carta de María del Mar Palau, Presidenta Ejecutiva, en la que se presentan los beneficios que tenemos para usted a través de nuestro Programa de Inteligencia Artificial.

Atentamente,

Secretaría Junta Directiva
Cámara de Comercio de Cali
secretariajuntadirectiva@ccc.org.co
602 886 1300 Ext. 352
Calle 8 # 3 – 14. Cali, Col.
www.ccc.org.co

Mensaje importante

Este correo y sus archivos adjuntos pueden contener datos e información confidencial y/o privilegiada de la Cámara de Comercio de Cali o de terceros para conocimiento y uso exclusivo de los destinatarios correctos y/o de las personas que expresamente en estos se indiquen. Si usted lo recibió por error, le solicitamos notificarlo de inmediato al remitente y abstenerse de divulgar, reenviar, almacenar, imprimir, reproducir, publicar o utilizar de alguna forma la información o el contenido de este mensaje y sus anexos.

Cámara de Comercio de Cali

Cali, 17 de septiembre de 2025

Señora
Marleny Valencia Álvarez
Miembro de Junta Directiva Cámara de Comercio de Cali
Ciudad

Cordial saludo,

El 2024 marcó un hito para la Cámara de Comercio de Cali y el tejido empresarial de la región: nuestra apuesta por la Inteligencia Artificial consolidó a **Cali como la ciudad número uno en adopción empresarial de esta tecnología** en Colombia (*Fuente: ERE 2024).* En solo seis meses, más de 1.100 empresarios redujeron el desconocimiento sobre IA del 16% al 1%, triplicaron su uso frecuente y ganaron en promedio 4,5 horas de productividad por persona a la semana.

En 2025, queremos ir más allá: lograr impacto en **ventas, rentabilidad y competitividad**, y ampliar el modelo a toda la región. Como miembro de nuestra Junta Directiva, queremos que viva esta experiencia en primera persona y se convierta en embajador de esta transformación. Por ello, usted y su empresa recibirán:

- **6 licencias** *(3 meses c/u)* con **rutas de formación personalizadas en IA** de acuerdo al nivel de madurez tecnológica de cada usuario.

- **2 cupos exclusivos** para el **Programa Ejecutivo en IA,** diseñado para ***directivos*** y ***gerentes*** que lideran en un entorno cambiante y buscan llevar sus organizaciones al futuro del trabajo.

- **6 accesos** a **Platzi English Academy**, con rutas adaptadas y recursos prácticos para fortalecer las competencias en el idioma y aplicarlas en el entorno empresarial.

Con esta iniciativa, la CCC reafirma que no solo acompaña al progreso: lo transforma.

Para más información, puede contactarse con Juan Camilo Álvarez quien atenderá sus consultas y le acompañará en el proceso al correo calvarez@ccc.org.co o al celular 3185901773.

Cordialmente,

MARÍA DEL MAR PALAU MADRIÑÁN
Presidenta Cámara de Comercio de Cali

VIDEO COMERCIAL DEL PROGRAMA DE IA PARA CORPORATIVOS



Mensaje por mailing:

Te invitamos a ser parte de **Mujeres que lideran el futuro: IA como motor de liderazgo**, una jornada pensada para **fortalecer tus habilidades de liderazgo**. En este espacio único, podrás **aprender buenas prácticas**, **conectar con otras mujeres líderes** y **potenciar tu impacto** en el campo de la tecnología.

Lo que encontrarás:

- Sesiones interactivas sobre liderazgo femenino.
- Buenas prácticas y herramientas para fortalecer tu rol como líder.
- Networking con otras mujeres que también están transformando el futuro.

🗓️ **Fecha**: 23 de octubre
🕒 **Hora**: 1:30pm a 6:00pm
📍 **Lugar**: Club Colombia Cali

¡No te lo pierdas! **Inscríbete ahora y forma parte de esta experiencia transformadora!**

Mensajes por Whatsapp

Hola, ¡te invito a participar en **Mujeres que lideran el futuro: IA como motor de liderazgo**! 🚀

Será una jornada increíble donde podrás aprender de buenas prácticas de liderazgo, conectar con mujeres líderes y potenciar tus habilidades en el ámbito de la inteligencia artificial.

🗓️ **Fecha**: 23 de octubre
🕒 **Hora**: 1:30pm a 6:00pm
📍 **Lugar**: Club Colombia Cali

¡No faltes! Inscríbete y acompáñanos para impulsar el liderazgo femenino en el mundo de la IA.

Mensajes por redes sociales

Mujeres que lideran el futuro: IA como motor de liderazgo

¿Estás lista para potenciar tus habilidades de liderazgo en el mundo de la IA? Únete a Mujeres que lideran el futuro, una jornada única donde aprenderás buenas prácticas, conectarás con mujeres increíbles y descubrirás cómo la inteligencia artificial puede ser tu motor de crecimiento.

🔹 **Lo que encontrarás:** ✅ Sesiones de liderazgo femenino ✅ Herramientas para potenciar tu impacto ✅ Networking con mujeres que están transformando el futuro

🗓️ **Fecha:** 23 de octubre

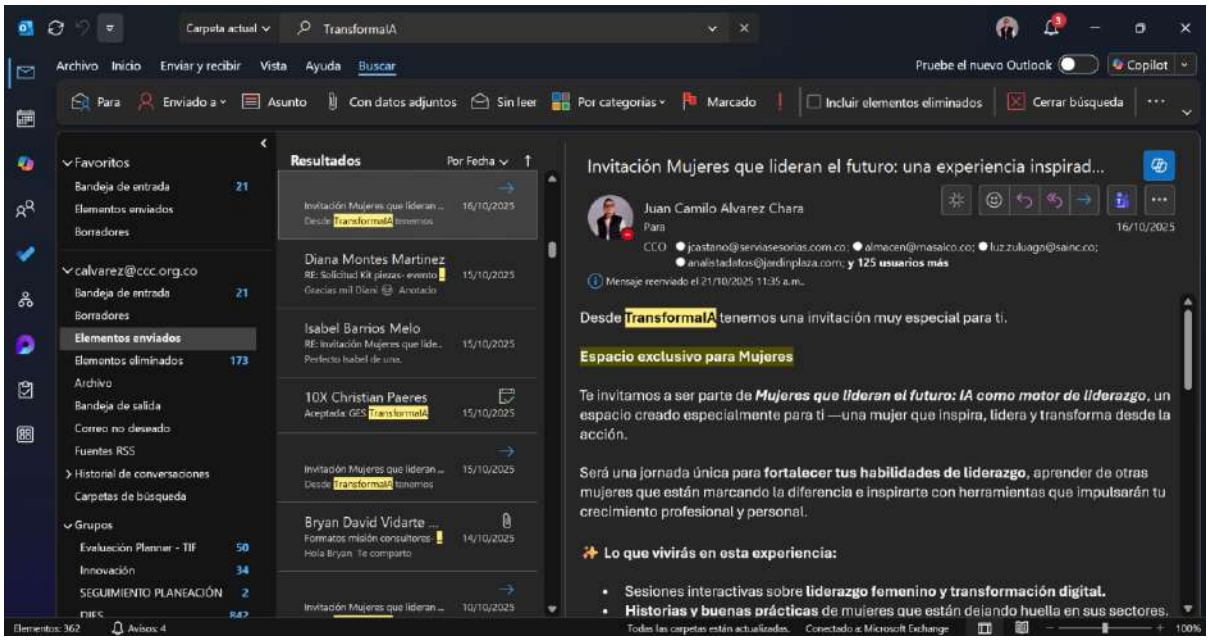
🕘 **Hora:** 1:30pm a 6:00pm

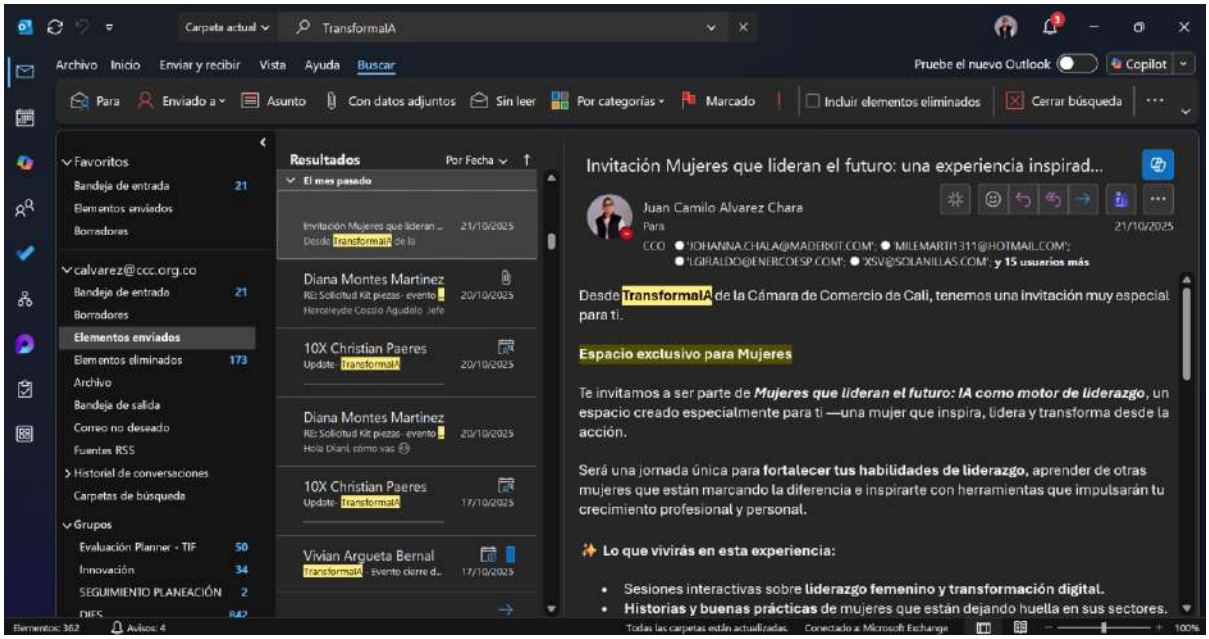
📍 **Lugar: Club Colombia Cali**

👉 **¡No te lo puedes perder!** Inscríbete ya y sé parte de esta experiencia que transformará tu camino como líder. 🚀

#MujeresLíderes #IAParaElFuturo #LiderazgoFemenino #Empoderamiento #InteligenciaArtificial

Evidencias de convocatoria




Carpeta actual
TransformaIA
Archivo Inicio Enviar y recibir Vista Ayuda Buscar
Pruebe el nuevo Outlook
Copilot
Para Enviado a Asunto Con datos adjuntos Sin leer Por categorías Marcado Incluir elementos eliminados Cerrar búsqueda
Favoritos
Bandeja de entrada 21
Elementos enviados
Borradores
calvarez@ccc.org.co
Bandeja de entrada 21
Borradores
Elementos enviados
Elementos eliminados 173
Archivo
Bandeja de salida
Correo no deseado
Fuentes RSS
Historial de conversaciones
Carpetas de búsqueda
Grupos
Evaluación Planner - TIF 50
Innovación 34
SEGUIMIENTO PLANEACIÓN 2
Resultados
Por Fecha
El mes pasado
Invitación Mujeres que lideran ... 21/10/2025
Desde TransformaIA de la
Diana Montes Martinez 20/10/2025
RE: Solicitud Kit piezas - evento
Hercileyde Cossio Agudelo Jefe
10X Christian Paeres 20/10/2025
Update- TransformaIA
Diana Montes Martinez 20/10/2025
RE: Solicitud Kit piezas - evento
Hola Diani, cómo vas
10X Christian Paeres 17/10/2025
Update- TransformaIA
Vivian Argueta Bernal 17/10/2025
TransformaIA - Evento cierre d...
Invitación Mujeres que lideran el futuro: una experiencia inspirad...
Juan Camilo Alvarez Chara
Para
21/10/2025
CCO: 'JOHANNA.CHALA@MADERKIT.COM'; 'MILEMARTH1311@HOTMAIL.COM'; 'LGIRALDO@ENERCDESP.COM'; 'XSV@SOLANILLAS.COM'; y 15 usuarios más
Desde TransformaIA de la Cámara de Comercio de Cali, tenemos una invitación muy especial para ti.
Espacio exclusivo para Mujeres
Te invitamos a ser parte de Mujeres que lideran el futuro: IA como motor de liderazgo, un espacio creado especialmente para ti —una mujer que inspira, lidera y transforma desde la acción.
Será una jornada única para fortalecer tus habilidades de liderazgo, aprender de otras mujeres que están marcando la diferencia e inspirarte con herramientas que impulsarán tu crecimiento profesional y personal.
Lo que vivirás en esta experiencia:
Sesiones interactivas sobre liderazgo femenino y transformación digital.
Historias y buenas prácticas de mujeres que están dejando huella en sus sectores.
Elementos: 362
Avisos: 4
Todas las carpetas están actualizadas.
Conectado a: Microsoft Exchange
100%


+57 304 5253182
haz clic aquí para ver la información de contacto
👉 Si aún no has confirmado, responde a este mensaje hoy mismo y asegura tu lugar en este gran encuentro.
¡Será una experiencia poderosa y transformadora! 💪⭐
Editado 8:54 a. m.
23/10/2025
🌸 ¡Hoy es el gran día! 🌸
Nos vemos esta tarde en nuestro encuentro "Mujeres que lideran el futuro: IA como motor de liderazgo".
Prepárate para vivir una experiencia inspiradora, rodeada de mujeres poderosas que están transformando sus empresas y el mundo con inteligencia, propósito y tecnología.
🗓️ Hoy, 23 de octubre
🕑 2:00 p.m. – 6:00 p.m.
📍 Club Colombia Cali. Gran Salón
Av. 3a Nte. #16N-23
✨ No faltes —tu voz, tu energía y tu historia hacen parte de esta conversación que está creando el futuro.
¡Nos vemos en un rato!
10:04 a. m.

+57 311 4459914

15/10/2025

4:01 p. m.

20/10/2025

Hola,

Mi nombre es Juan Camilo y desde TransformaIA queremos recordarte que este 23 de octubre tenemos una cita muy especial en nuestro encuentro "Mujeres que lideran el futuro: IA como motor de liderazgo".

🗓️ Fecha: 23 de octubre
🕑 Hora: 2:00 p.m. – 6:00 p.m.
📍 Lugar: Club Colombia Cali /Av. 3a Nte. #16N-23

Será un espacio inspirador para conectar, compartir y potenciar el liderazgo femenino en la era digital 🚀✨

A este mensaje, por favor confírmanos tu asistencia
¡Nos encantará contar contigo en esta experiencia!

10:46 a. m.

Hola Cami! Ahi estaremos! 10:51 a. m.

❤️

Carolina Duarte PIO

23/10/2025

🌸 **¡Hoy es el gran día!** 🌸

Nos vemos esta tarde en nuestro encuentro **"Mujeres que lideran el futuro: IA como motor de liderazgo".**

Prepárate para vivir una experiencia inspiradora, rodeada de mujeres poderosas que están transformando sus empresas y el mundo con inteligencia, propósito y tecnología.

🗓️ **Hoy, 23 de octubre**
🕑 **2:00 p.m. – 6:00 p.m.**
📍 **Club Colombia Cali. Gran Salón**
Av. 3a Nte. #16N-23

✨ No faltes —tu voz, tu energía y tu historia hacen parte de esta conversación que está creando el futuro.

¡Nos vemos en un rato!

10:12 a. m.





ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	25

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa ejecutivo en IA.

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa ejecutivo en NA.

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en PA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa ejecutivo IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?				X	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	25

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	√
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2023

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Ejercicios en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo: Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Experto en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?				X	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Camara de Comercio de Cali.

Nombre del Facilitador: Juan Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					✓
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					✓
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					✓
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					✓
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				✓	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				✓	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					✓
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					✓
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				✓	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?				✓	✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de comercio de Cali.

Nombre del Facilitador: Jhon Cajigal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo de IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				/	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					/
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				/	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					/
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				/	/
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					/
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				/	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					/
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					/
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					/
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					/
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					/
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					/

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2023

Canal		
	Presencial	✓
	Virtual	

Organismo Camara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en HI

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				✓	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				✓	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				✓	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				✓	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				✓	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				✓	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					✓
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				✓	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					✓
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					✓
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo de IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Camara de Comercio de Cal.

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en LA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: P. Especiales en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Camará de Comercio de Cali.

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivos en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					Y

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo: Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CC(

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Camara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?				X	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	11	2025

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Jhon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					✓
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					✓
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					✓
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				✓	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					✓
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				✓	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					✓
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				✓	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	11	01	25

Canal	Presencial	X
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Shon Carvajal

Nombre de la capacitación brindada: Programa Ejecutivo en IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				✓	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				✓	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					✓
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					✓
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					✓
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				✓	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				✓	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				✓	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					✓
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal	
Presencial	X
Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Angeles

Nombre de la capacitación brindada: Mejoras que transformen con la

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?				X	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Alejandro

Nombre de la capacitación brindada: mujeres con la

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	20

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CÁMARA Cali

Nombre del Facilitador: PAULA TORRES

Nombre de la capacitación brindada: MUJERES con IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	✓
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Paula Tamos

Nombre de la capacitación brindada: Transforma la Mejores

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				✓	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					✓
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				✓	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					✓
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					✓
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					✓
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				✓	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					✓
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	•
	Virtual	

Organismo Camara Cali y Alcaldia de Cali

Nombre del Facilitador: Angeles

Nombre de la capacitación brindada: Mujeres con JA liderando.

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				•	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				•	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					•
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				•	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					•
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				•	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					•
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					•
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					•
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				•	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					•
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					•
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?				•	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	—
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Paula Torres

Nombre de la capacitación brindada: IA Para Mujeres

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				—	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					—
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					—
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					—
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					—
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				—	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					—
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					—
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					—
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					—
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				—	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					—
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					—

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	✓
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Viviana Torres

Nombre de la capacitación brindada: Transformación con IA.

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy Insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					✓
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					✓
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					✓
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					✓
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				✓	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					✓
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					✓
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				✓	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	✓
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: ABOGADOS

Nombre de la capacitación brindada: MEMORIA IA MUJERES

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					✓
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					✓
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					✓
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					✓
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					✓
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					✓
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					✓
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					✓
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal	
Presencial	X
Virtual	

Organismo Alcaldía

Nombre del Facilitador: Beatriz

Nombre de la capacitación brindada: Paola Gomez

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Alejandro

Nombre de la capacitación brindada: mujeres con la

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal	
Presencial	X
Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Angeles

Nombre de la capacitación brindada: Mejoras que transformen con la

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?				X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				X	X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?				X	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	•
	Virtual	

Organismo Camara Cali y Alcaldia de Cali

Nombre del Facilitador: Angeles

Nombre de la capacitación brindada: Mujeres con JA liderando.

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				•	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?				•	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					•
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				•	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					•
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				•	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					•
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					•
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					•
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				•	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					•
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					•
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?				•	

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	✓
	Virtual	

Organismo Cámara de Comercio de Cali

Nombre del Facilitador: Viviana Torres

Nombre de la capacitación brindada: Transformación con IA.

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy Insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					✓
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					✓
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					✓
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					✓
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				✓	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					✓
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					✓
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				✓	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	20

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo CÁMARA Cali

Nombre del Facilitador: PAULA TORRES

Nombre de la capacitación brindada: MUJERES con IA

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	✓
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Paula Tamos

Nombre de la capacitación brindada: Transforma la Mejores

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				✓	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					✓
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				✓	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					✓
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					✓
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					✓
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				✓	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					✓
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal	
Presencial	X
Virtual	

Organismo Alcaldía

Nombre del Facilitador: Beatriz

Nombre de la capacitación brindada: Paola Gomez

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?				X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?				X	
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					X
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?				X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	—
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: Paula Torres

Nombre de la capacitación brindada: IA Para Mujeres

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?				—	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					—
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					—
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					—
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					—
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?				—	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					—
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					—
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					—
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					—
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?				—	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					—
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					—

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MEDE01.05.09.P006.F004	
		VERSIÓN	003

Fecha	Día	Mes	Año
	23	10	25

Canal		
	Presencial	✓
	Virtual	

Organismo CCC

Nombre del Facilitador: ABOGADOS

Nombre de la capacitación brindada: MEMORIA IA MUJERES

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Insatisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					✓
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					✓
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					✓
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					✓
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					✓
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					✓
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					✓
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					✓
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					✓
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					✓
11- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la capacitación?					✓
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					✓
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					✓

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009,F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaría de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
1 1	1 1	2 0 2 5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Loana
   APELLIDOS: Giraldo
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 | 6 | 9 | 5 | 0 | 8 | 9 | 6 | | | 2.2 Edad: 51

2.3 Fecha de expedición del documento (DD MM AAAA): 15 | 12 | 1992

3. Fecha de nacimiento (DD MM AAAA): 03 | 11 | 1974 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: 5.2 Vereda de residencia:
5.3 Comuna de residencia: 16 — 5.4 Barrio de residencia: Prados del limonar
6. Dirección de residencia: Cra 76 # 16 156
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: 9. Teléfono Móvil: 3132819561
10. Correo electrónico: lgiraldo@enerco.esp.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [1] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [1] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál?:
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [2] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

18. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [X] Empleado
- [3] Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [4] Pregrado
- [X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores	[5] Víctimas del conflicto armado	[9] CaliAfro	[13] Juventud
[2] Habitante de y en calle	[6] Recicladores de oficio	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[14] Comedores comunitarios
[3] Personas con discapacidad	[7] Migrantes	[11] Primera Infancia	
[4] Grupo LGBTIQ+	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[12] Indígenas	

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física	[3] Auditiva	[5] Mental	[7] Talla baja
[2] Visual	[4] Intelectiva	[6] Múltiple	[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **SI** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[1] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jhon Leder
   APELLIDOS: Guerrero

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1118294943 — 2.2 Edad: 37

2.3 Fecha de expedición del documento: D D: 20 — M M: 03 — A A A A:

3. Fecha de nacimiento: D D: 13 — M M: 02 — A A A A: 1988 — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 17 — 5.4 Barrio de residencia: Gran Limonar

6. Dirección de residencia: Cra 65 # 5 65

7. Estrato: 5

8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3122598712

10. Correo electrónico: jhonguerrero@distribuidoradecolombia.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál?: _____

13. Estado Civil
    - [X] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[X] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2015

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Ricardo José
   APELLIDOS: Ocampo Lopez
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1113636193 — 2.2 Edad: 30

2.3 Fecha de expedición del documento: D D 15 — M M 05 — A A A A 2015

3. Fecha de nacimiento: D D 28 — M M 02 — A A A A 1995 — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali.
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 17 — 5.4 Barrio de residencia: Ciudadela Pasoancho

6. Dirección de residencia: Cra 81 #136-69
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3212837212
10. Correo electrónico: acampo@fundacionesuniverso.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006
		VERSIÓN: 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta							
Día		Mes		Año			
1	1	1	1	2	0	2	5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Margarita
   APELLIDOS: Betancourth

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 3 4 6 0 8 7 3 9

2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A

3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____

5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 3

5.4 Barrio de residencia: El peñon

6. Dirección de residencia: cra 16a 13-83

7. Estrato: 5

8. Teléfono fijo: _____

9. Teléfono Móvil: 3217688062

10. Correo electrónico: margaritabetancourth@jardinplaza.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [1] Hombre
    - [X] Mujer
    - [3] Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 2
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [X] Empleado
- [3] Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [4] Pregrado
- [X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [X] Ninguno

19.2 COMUNITARIOS

- [1] Organizaciones Afro
- [2] Grupo Organizado de recicladores
- [3] Grupo organizado de jóvenes
- [4] Grupo de personas mayores
- [5] Juntas de Acción Comunal (JAC)
- [6] Junta Administradora Local (JAL)
- [7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas
- [8] Cabildos Indígenas
- [9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
- [10] Grupo organizado LGBTIQ+
- [11] Consejo Comunitario
- [X] Ninguno

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [1] Física
- [2] Visual
- [3] Auditiva
- [4] Intelectiva
- [5] Mental
- [6] Múltiple
- [7] Talla baja
- [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Alejandro
   APELLIDOS: Varela Florero
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1143873632 — 2.2 Edad: 27

2.3 Fecha de expedición del documento (D D / M M / A A A A): 15 / 05 / 2017

3. Fecha de nacimiento (D D / M M / A A A A): 02 / 03 / 1999 — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 3 — 5.4 Barrio de residencia: El peñón

6. Dirección de residencia: Cl2a 2-46
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3163266667
10. Correo electrónico: alejandrovarela@heycomunicacion.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [X] Empleado
- [3] Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál?: _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [4] Pregrado
- [X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [1] Física
- [2] Visual
- [3] Auditiva
- [4] Intelectiva
- [5] Mental
- [6] Múltiple
- [7] Talla baja
- [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaria/Subdirección/Subproceso: cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Hernando
   APELLIDOS: Cuervo
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 94523367 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] A Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 1 — 5.4 Barrio de residencia: Aguacatal

6. Dirección de residencia: cll 53 115-38
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3122675794
10. Correo electrónico: hernandocuervo@csmsas.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] 1 Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [X] Empleado
- [3] Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Única respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [4] Pregrado
- [X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [X] Ninguno

19.2 COMUNITARIOS

- [1] Organizaciones Afro
- [2] Grupo Organizado de recicladores
- [3] Grupo organizado de jóvenes
- [4] Grupo de personas mayores
- [5] Juntas de Acción Comunal (JAC)
- [6] Junta Administradora Local (JAL)
- [7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas
- [8] Cabildos Indígenas
- [9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
- [10] Grupo organizado LGBTIQ+
- [11] Consejo Comunitario
- [X] Ninguno

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [1] Física
- [2] Visual
- [3] Auditiva
- [4] Intelectiva
- [5] Mental
- [6] Múltiple
- [7] Talla baja
- [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaría de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta								
Día		Mes		Año				
1	1	1	1	2	0	2	5	

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Nidia Stella
   APELLIDOS: Alvarez Ruiz

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 31196166 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 22 — 5.4 Barrio de residencia: Parcelación Pance

6. Dirección de residencia: Calle 3 122 - 41

7. Estrato: 6

8. Teléfono fijo: 431 52 05 — 9. Teléfono Móvil: 321 840 8753

10. Correo electrónico: gerencia@almotores.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál?: _____

13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?: _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo / cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta								
Día		Mes		Año				
1	1	1	1	2	0	2	5	

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jose Manuel
   APELLIDOS: Suso Domingez

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*

[X]	Cédula de ciudadanía	[5]	Pasaporte
[2]	Registro Civil	[6]	PEP - Permiso Especial de Permanencia
[3]	Tarjeta de identidad	[7]	RUV - Registro Unico Venezolano
[4]	Cédula de Extranjería	[8]	Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 6 6 8 6 5 5 6 | | | 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia Departamento de Procedencia: Valle del Cauca Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 13 5.4 Barrio de residencia: Villanueva

6. Dirección de residencia: cra 40 16-76

7. Estrato: 4

8. Teléfono fijo: _____ 9. Teléfono Móvil: 3006035223

10. Correo electrónico: jmsuso@gmail.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    [X] Hombre
    [2] Mujer
    [3] Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    [X] Heterosexual
    [2] Homosexual
    [3] Bisexual
    [4] Mujer trans
    [5] Hombre trans
    [6] Otro ¿Cuál?: _____

13. Estado Civil
    [1] Soltero (a)
    [X] Casado (a)
    [3] Unión libre
    [4] Separado (a)
    [5] Divorciado (a)
    [6] No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    [2] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    [1] Si
    [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños, Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo Gerencia de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Alexander
   APELLIDOS: Araujo
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1130614796 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 10 — 5.4 Barrio de residencia: Jorge Zawadsky

6. Dirección de residencia: Cra 16 33-07
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3234902022
10. Correo electrónico: aramoinversiones@gmail.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante.da y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de que programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaría de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta

Día	Mes	Año
1 1	1 1	2 0 2 5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Tedenco A
   APELLIDOS: Angel
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 9 4 5 2 3 7 9 | 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A | 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia | Departamento de Procedencia: Valle del Cauca | Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ | 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 15 | 5.4 Barrio de residencia: Ciudad Cordoba

6. Dirección de residencia: cra 40 34-76
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: _____ | 9. Teléfono Móvil: 3163989663
10. Correo electrónico: pedenco.angel@enrivo.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 2
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] 1 Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[X] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[X] Ninguno

19.2 COMUNITARIOS

[1] Organizaciones Afro
[2] Grupo Organizado de recicladores
[3] Grupo organizado de jóvenes
[4] Grupo de personas mayores
[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)
[6] Junta Administradora Local (JAL)
[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas
[8] Cabildos Indígenas
[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[11] Consejo Comunitario
[X] Ninguno

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta

Día		Mes		Año			
2	2	1	1	2	0	2	5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Alfredo
   APELLIDOS: lopez
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 9 4 4 4 8 2 9 8 — 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 15 — 5.4 Barrio de residencia: El retiro

6. Dirección de residencia: cra. 8 20-25
7. Estrato: 6
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3154929166
10. Correo electrónico: ajlopez@alfredolopez.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [1] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [X] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[X] Ninguno

19.2 COMUNITARIOS

[1] Organizaciones Afro
[2] Grupo Organizado de recicladores
[3] Grupo organizado de jóvenes
[4] Grupo de personas mayores
[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)
[6] Junta Administradora Local (JAL)
[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas
[8] Cabildos Indígenas
[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[11] Consejo Comunitario
[X] Ninguno

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Bertha Oliva
   APELLIDOS: Leal Perez
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 66875142 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento (D D / M M / A A A A): _____

3. Fecha de nacimiento (D D / M M / A A A A): _____ — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 8 — 5.4 Barrio de residencia: La base

6. Dirección de residencia: Cll 9 3-15
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3136951937
10. Correo electrónico: bleal6t3@hotmail.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar	[4] Independiente	[7] Estudiante
[X] Empleado	[5] Pensionado - jubilado	[8] Ninguno de los anteriores
[3] Empresario	[6] Desempleado	[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria	[3] Media	[5] Postgrado
[2] Básica Secundaria	[X] Pregrado	

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores	[5] Víctimas del conflicto armado	[9] CaliAfro	[13] Juventud
[2] Habitante de y en calle	[6] Recicladores de oficio	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[14] Comedores comunitarios
[3] Personas con discapacidad	[7] Migrantes	[11] Primera Infancia	
[4] Grupo LGBTIQ+	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[12] Indígenas	

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física	[3] Auditiva	[5] Mental	[7] Talla baja
[2] Visual	[4] Intelectiva	[6] Múltiple	[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta							
Día		Mes		Año			
1	1	1	1	2	0	2	5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Amy Nahum
   APELLIDOS: Spiwak Aminoff

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de Identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 0 1 9 8 4 2 4 4 4 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 3 — 5.4 Barrio de residencia: San Antonio

6. Dirección de residencia: Cra 3a #37-20

7. Estrato: 4

8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3183366910

10. Correo electrónico: asesor@spiwak.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACION

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál?: _____

13. Estado Civil
    - [X] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 3
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] Si
    - [2] No

...Alcaldía Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?:_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES				19.2 COMUNITARIOS			
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes			[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas		
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro			[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes		
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género			[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+		
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia			[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario		
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas			[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno		
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud			[6] Junta Administradora Local (JAL)			
[7] Migrantes	[X] Ninguno			[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas			

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo Cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta								
Día		Mes		Año				
1	1	1	1	2	0	2	5	

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Fernando
   APELLIDOS: De Francisco Reyes
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 6 6 7 6 6 9 0 | 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A | 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia | Departamento de Procedencia: Valle del Cauca | Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ | 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 6 | 5.4 Barrio de residencia: Ciudad Campestre.

6. Dirección de residencia: Cra 122 #5 - 18
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: 320 4312 | 9. Teléfono Móvil: 318 515 35 25
10. Correo electrónico: defrancisco@cdmsas.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[X] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?: _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Leidy Marlen
   APELLIDOS: Arcila Espinoja
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 6302397 0 | 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A | 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia | Departamento de Procedencia: Valle del Cauca | Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ | 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 4 | 5.4 Barrio de residencia: Calima

6. Dirección de residencia: Cra 5 17-10
7. Estrato: 3
8. Teléfono fijo: _____ | 9. Teléfono Móvil: 3117263129
10. Correo electrónico: leidyarcila@jardinplaza.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [1] Hombre
    - [X] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [X] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] Si
    - [2] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO -USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN 001	

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [ ] 1 Cuidador del hogar
- [X] 2 Empleado
- [ ] 3 Empresario
- [ ] 4 Independiente
- [ ] 5 Pensionado - jubilado
- [ ] 6 Desempleado
- [ ] 7 Estudiante
- [ ] 8 Ninguno de los anteriores
- [ ] 9 Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [ ] 1 Básica Primaria
- [ ] 2 Básica Secundaria
- [ ] 3 Media
- [X] 4 Pregrado
- [ ] 5 Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [ ] 1 Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [ ] 2 Gitano(a) o Rrom
- [ ] 3 Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [ ] 4 Palenquero(a) de San Basilio
- [ ] 5 Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] 6 Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[ ] 1 Personas Mayores	[ ] 8 Niños, Niñas y Adolescentes	[ ] 1 Organizaciones Afro	[ ] 8 Cabildos Indígenas
[ ] 2 Habitante de y en calle	[ ] 9 CaliAfro	[ ] 2 Grupo Organizado de recicladores	[ ] 9 Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[ ] 3 Personas con discapacidad	[ ] 10 Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[ ] 3 Grupo organizado de jóvenes	[ ] 10 Grupo organizado LGBTIQ+
[ ] 4 Grupo LGBTIQ+	[ ] 11 Primera Infancia	[ ] 4 Grupo de personas mayores	[ ] 11 Consejo Comunitario
[ ] 5 Víctimas del conflicto armado	[ ] 12 Indígenas	[ ] 5 Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] 12 Ninguno
[ ] 6 Recicladores de oficio	[ ] 13 Juventud	[ ] 6 Junta Administradora Local (JAL)	
[ ] 7 Migrantes	[X] 14 Ninguno	[ ] 7 Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] 2 No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de que programa ha sido beneficiario

- [ ] 1 Personas Mayores
- [ ] 2 Habitante de y en calle
- [ ] 3 Personas con discapacidad
- [ ] 4 Grupo LGBTIQ+
- [ ] 5 Víctimas del conflicto armado
- [ ] 6 Recicladores de oficio
- [ ] 7 Migrantes
- [ ] 8 Niños, Niñas y Adolescentes
- [ ] 9 CaliAfro
- [ ] 10 Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [ ] 11 Primera Infancia
- [ ] 12 Indígenas
- [ ] 13 Juventud
- [ ] 14 Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] 2 No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [ ] 1 Si
- [X] 2 No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [ ] 1 Física
- [ ] 2 Visual
- [ ] 3 Auditiva
- [ ] 4 Intelectiva
- [ ] 5 Mental
- [ ] 6 Múltiple
- [ ] 7 Talla baja
- [ ] 8 Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] 1 **Si** [ ] 2 **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leido y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta								
Día		Mes		Año				
1	1	1	1	2	0	2	5	

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Eduardo
   APELLIDOS: Paredes

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1115070903 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 2 — 5.4 Barrio de residencia: Granada

6. Dirección de residencia: cll 18 33-50

7. Estrato: _____

8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3176457774

10. Correo electrónico: ejparedes@ciudadlimpia.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [X] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar	[4] Independiente	[7] Estudiante
[X] Empleado	[5] Pensionado - jubilado	[8] Ninguno de los anteriores
[3] Empresario	[6] Desempleado	[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria	[3] Media	[X] Postgrado
[2] Básica Secundaria	[4] Pregrado	

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores	[5] Víctimas del conflicto armado	[9] CaliAfro	[13] Juventud
[2] Habitante de y en calle	[6] Recicladores de oficio	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[14] Comedores comunitarios
[3] Personas con discapacidad	[7] Migrantes	[11] Primera Infancia	
[4] Grupo LGBTIQ+	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[12] Indígenas	

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física	[3] Auditiva	[5] Mental	[7] Talla baja
[2] Visual	[4] Intelectiva	[6] Múltiple	[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaría de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: María Fernanda
   APELLIDOS: Lopez

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 67026089 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Colombia

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 19 — 5.4 Barrio de residencia: Cuarto de legua

6. Dirección de residencia: Cra 57 #4 -46

7. Estrato: 5

8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: _____

10. Correo electrónico: mariaf@aiamsa.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Alexander
   APELLIDOS: Barco Salas

2. Tipo de identificación. *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 94400762 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 1 — 5.4 Barrio de residencia: Aguacatal

6. Dirección de residencia: cra 9 13-87

7. Estrato: 4

8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3175724090

10. Correo electrónico: alexander.barco@clinicaofta.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] 1 Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [X] Empleado
- [3] Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [4] Pregrado
- [X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES				19.2 COMUNITARIOS			
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes			[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas		
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro			[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes		
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género			[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+		
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia			[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario		
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas			[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno		
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud			[6] Junta Administradora Local (JAL)			
[7] Migrantes	[X] Ninguno			[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas			

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de que programa ha sido beneficiario

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [1] Física
- [2] Visual
- [3] Auditiva
- [4] Intelectiva
- [5] Mental
- [6] Múltiple
- [7] Talla baja
- [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo / Cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
1 1	1 1	2 0 2 5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACION

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jefferson
   APELLIDOS: Ramirez Sanchez
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 1 3 0 6 3 2 3 2 9 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 7 — 5.4 Barrio de residencia: Base aerea

6. Dirección de residencia: Cra 9 13-28
7. Estrato: 3
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3166167473
10. Correo electrónico: directormercadeo@jardinplaza.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [X] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 2
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

DISTRITO SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO -USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños, Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Ana Milena
   APELLIDOS: Zafra Londoño
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 66926784 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 9 — 5.4 Barrio de residencia: Alameda

6. Dirección de residencia: Cll 9 25-30
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3116602089
10. Correo electrónico: directora@construandes.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [1] Hombre
    - [X] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál?: _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [X] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 3
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [ ] 1 Cuidador del hogar
- [X] 2 Empleado
- [ ] 3 Empresario
- [ ] 4 Independiente
- [ ] 5 Pensionado - jubilado
- [ ] 6 Desempleado
- [ ] 7 Estudiante
- [ ] 8 Ninguno de los anteriores
- [ ] 9 Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [ ] 1 Básica Primaria
- [ ] 2 Básica Secundaria
- [ ] 3 Media
- [ ] 4 Pregrado
- [X] 5 Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [ ] 1 Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [ ] 2 Gitano(a) o Rrom
- [ ] 3 Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [ ] 4 Palenquero(a) de San Basilio
- [ ] 5 Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] 6 Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[ ] 1 Personas Mayores	[ ] 8 Niños, Niñas y Adolescentes	[ ] 1 Organizaciones Afro	[ ] 8 Cabildos Indígenas
[ ] 2 Habitante de y en calle	[ ] 9 CaliAfro	[ ] 2 Grupo Organizado de recicladores	[ ] 9 Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[ ] 3 Personas con discapacidad	[ ] 10 Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[ ] 3 Grupo organizado de jóvenes	[ ] 10 Grupo organizado LGBTIQ+
[ ] 4 Grupo LGBTIQ+	[ ] 11 Primera Infancia	[ ] 4 Grupo de personas mayores	[ ] 11 Consejo Comunitario
[ ] 5 Víctimas del conflicto armado	[ ] 12 Indígenas	[ ] 5 Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] 12 Ninguno
[ ] 6 Recicladores de oficio	[ ] 13 Juventud	[ ] 6 Junta Administradora Local (JAL)	
[ ] 7 Migrantes	[X] 14 Ninguno	[ ] 7 Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] 2 No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

- [ ] 1 Personas Mayores
- [ ] 2 Habitante de y en calle
- [ ] 3 Personas con discapacidad
- [ ] 4 Grupo LGBTIQ+
- [ ] 5 Víctimas del conflicto armado
- [ ] 6 Recicladores de oficio
- [ ] 7 Migrantes
- [ ] 8 Niños, Niñas y Adolescentes
- [ ] 9 CaliAfro
- [ ] 10 Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [ ] 11 Primera Infancia
- [ ] 12 Indígenas
- [ ] 13 Juventud
- [ ] 14 Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] 2 No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [ ] 1 Si
- [X] 2 No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [ ] 1 Física
- [ ] 2 Visual
- [ ] 3 Auditiva
- [ ] 4 Intelectiva
- [ ] 5 Mental
- [ ] 6 Múltipla
- [ ] 7 Talla baja
- [ ] 8 Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] 1 Si [ ] 2 No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaría de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jorge William
   APELLIDOS: Giraldo

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 5 9 1 4 7 9 3

2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A

3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del Cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____

5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 12

5.4 Barrio de residencia: El paraiso

6. Dirección de residencia: Cra 20 # 13 - 28

7. Estrato: 3

8. Teléfono fijo: _____

9. Teléfono Móvil: 3007658479

10. Correo electrónico: jorgecalle@constructandes.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál?: _____

13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [X] Divorciado (a)
    - [6] No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] Si
    - [2] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[ ] 1 Cuidador del hogar
[X] Empleado
[ ] 3 Empresario
[ ] 4 Independiente
[ ] 5 Pensionado - jubilado
[ ] 6 Desempleado
[ ] 7 Estudiante
[ ] 8 Ninguno de los anteriores
[ ] 9 Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[ ] 1 Básica Primaria
[ ] 2 Básica Secundaria
[ ] 3 Media
[X] Pregrado
[ ] 5 Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[ ] 1 Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[ ] 2 Gitano(a) o Rrom
[ ] 3 Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[ ] 4 Palenquero(a) de San Basilio
[ ] 5 Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] 6 Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES				19.2 COMUNITARIOS			
[ ] 1 Personas Mayores	[ ] 8 Niños, Niñas y Adolescentes			[ ] 1 Organizaciones Afro	[ ] 8 Cabildos Indígenas		
[ ] 2 Habitante de y en calle	[ ] 9 CaliAfro			[ ] 2 Grupo Organizado de recicladores	[ ] 9 Grupo Niños,Niñas y Adolescentes		
[ ] 3 Personas con discapacidad	[ ] 10 Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género			[ ] 3 Grupo organizado de jóvenes	[ ] 10 Grupo organizado LGBTIQ+		
[ ] 4 Grupo LGBTIQ+	[ ] 11 Primera Infancia			[ ] 4 Grupo de personas mayores	[ ] 11 Consejo Comunitario		
[ ] 5 Víctimas del conflicto armado	[ ] 12 Indígenas			[ ] 5 Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] 12 Ninguno		
[ ] 6 Recicladores de oficio	[ ] 13 Juventud			[ ] 6 Junta Administradora Local (JAL)			
[ ] 7 Migrantes	[X] 14 Ninguno			[ ] 7 Organizaciones de la Mesa de Víctimas			

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[ ] 1 Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[ ] 1 Personas Mayores	[ ] 5 Víctimas del conflicto armado	[ ] 9 CaliAfro	[ ] 13 Juventud
[ ] 2 Habitante de y en calle	[ ] 6 Recicladores de oficio	[ ] 10 Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[ ] 14 Comedores comunitarios
[ ] 3 Personas con discapacidad	[ ] 7 Migrantes	[ ] 11 Primera Infancia	
[ ] 4 Grupo LGBTIQ+	[ ] 8 Niños, Niñas y Adolescentes	[ ] 12 Indígenas	

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[ ] 1 Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[ ] 1 Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[ ] 1 Física	[ ] 3 Auditiva	[ ] 5 Mental	[ ] 7 Talla baja
[ ] 2 Visual	[ ] 4 Intelectiva	[ ] 6 Múltiple	[ ] 8 Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [ ] **2 No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN: 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: secretariado desarrollo

Fecha de Registro de la Encuesta: Día 01 | Mes 11 | Año 2021

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Pablo
   APELLIDOS: SANINT

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D [ ][ ] M M [ ][ ] A A A A [ ][ ][ ][ ]

3. Fecha de nacimiento: D D [ ][ ] M M [ ][ ] A A A A [ ][ ][ ][ ] 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia Departamento de Procedencia: Valle Municipio de Procedencia: Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 19 5.4 Barrio de residencia: miraflores1

6. Dirección de residencia: calle 2 oeste # 26 A - 12

7. Estrato: 4

8. Teléfono fijo: 6024851100 9. Teléfono Móvil: 3155285005

10. Correo electrónico: pablosanint@hotmail.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[X] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[X] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo Indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CallAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CallAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSION 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	10	2021

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: sandra milena
   APELLIDOS: santa orampo
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 31143271216 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: colombia — Departamento de Procedencia: valle — Municipio de Procedencia: cartago
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 5 — 5.4 Barrio de residencia: el prado

6. Dirección de residencia: cra 4 # 12-101
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: 6022170012 — 9. Teléfono Móvil: 3136578939
10. Correo electrónico: presidencia@camaracartago.co6

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica.
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cultura de valor

Fecha de Registro de la Encuesta

Día	Mes	Año
01	06	2021

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Miguel Ángel
   APELLIDOS: González Bamúdez

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*

[X]	1 Cédula de ciudadanía	5	Pasaporte
[ ]	2 Registro Civil	6	PEP - Permiso Especial de Permanencia
[ ]	3 Tarjeta de identidad	7	RUV - Registro Unico Venezolano
[ ]	4 Cédula de Extranjería	8	Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 6 1 9 8 6 1 1 5 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Tuluá

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*

[ ]	1 Rural	(Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
[X]	2 Urbana	(Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: _____ — 5.4 Barrio de residencia: Centro

6. Dirección de residencia: Cl. 26 # 27-16

7. Estrato: 3

8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3127915471

10. Correo electrónico: presidencia@tamaraniva.org

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo

[X]	1 Hombre	3	Intersexual
[ ]	2 Mujer		

12. Identidad y Expresión de Género

[X]	1 Heterosexual	3	Bisexual	5	Hombre trans
[ ]	2 Homosexual	4	Mujer trans	6	Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil

[ ]	1 Soltero (a)	4	Separado (a)
[X]	2 Casado (a)	5	Divorciado (a)
[ ]	3 Unión libre	6	No aplica

14. ¿Tiene Hijos?

[X]	1 Si (Pase a la pregunta 14.1)	→	14.1 No. de Hijos Vivos: _____
[ ]	2 No (Pase a la pregunta 15)		

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?

[X]	1 Si
[ ]	2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**
[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código.Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2021

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: isabel cristina
   APELLIDOS: Arias Aguilera
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1113301146 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia Departamento de Procedencia: valle Municipio de Procedencia: sevilla
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: _____ 5.4 Barrio de residencia: _____

6. Dirección de residencia: carrera 51 #51 -25 - centro comercial sevilla
7. Estrato - _____
8. Teléfono fijo: 602 2116837 9. Teléfono Móvil: 3217770241
10. Correo electrónico: presidente@camicio sevilla-org-co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] 1 Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CallAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CallAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**
[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso secretaria de desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta

Día	Mes	Año
11	11	2022

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Aimar Cerilla
   APELLIDOS: Arroyo Portocarrero

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [ ] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [X] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación 66044170 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia Colombia Departamento de Procedencia Valle Municipio de Procedencia Buenaventura

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia _____ 5.4 Barrio de residencia Centro

6. Dirección de residencia Cl. 1 #88

7. Estrato _____

8. Teléfono fijo _____ 9. Teléfono Móvil 3165342336

10. Correo electrónico proridonmaroc@bun.org

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos ____
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[1] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[1] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSION	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: secretaria de desarrollo / calidad de vida

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
01	11	2017

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jonanna
   APELLIDOS: Ocaña Torres
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 38562504 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [X] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [ ] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: Yumbo — 5.2 Vereda de residencia: Arrayanal
5.3 Comuna de residencia: _____ — 5.4 Barrio de residencia: _____
6. Dirección de residencia: Calle 10 #20-551
7. Estrato: _____
8. Teléfono fijo: 6026954555 — 9. Teléfono Móvil: _____
10. Correo electrónico: jonanna.ocala@madarit.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: ____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[1] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[1] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso secretaria de desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
1 1	1 1	2021

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BASICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Juan Fernando Arango
   APELLIDOS: Arango

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación 1 6 1 8 3 0 1 8 — 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento D D M M A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia Colombia — Departamento de Procedencia valle — Municipio de Procedencia cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ — 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia 14 — 5.4 Barrio de residencia San Fernando

6. Dirección de residencia cra 29C # 2, 128

7. Estrato 4

8. Teléfono fijo 3392408 — 9. Teléfono Móvil _____

10. Correo electrónico asistente.gerencia@laboratorioseco.com

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] 1 Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[6] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[1] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**
[1] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSION 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaría de Desarrollo Cadena de Valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
17	12	2023

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Pablo Artigue
   APELLIDOS: Artigue
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponde)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1116255811 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: COMUNA 3 — 5.4 Barrio de residencia: CENTRO

6. Dirección de residencia: Calle 7 #8-44
7. Estrato: 3
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3147736370
10. Correo electrónico: rmagudelo@diariodeoccidente.com.co

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál?: _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar [4] Independiente [7] Estudiante
[2] Empleado [5] Pensionado - jubilado [8] Ninguno de los anteriores
[3] Empresario [6] Desempleado [9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria [3] Media [5] Postgrado
[2] Básica Secundaria [4] Pregrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores [5] Víctimas del conflicto armado [9] CaliAfro [13] Juventud
[2] Habitante de y en calle [6] Recicladores de oficio [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género [14] Comedores comunitarios
[3] Personas con discapacidad [7] Migrantes [11] Primera Infancia
[4] Grupo LGBTIQ+ [8] Niños, Niñas y Adolescentes [12] Indígenas

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física [3] Auditiva [5] Mental [7] Talla baja
[2] Visual [4] Intelectiva [6] Múltiple [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**
[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso Secretaría de gobierno Cadena valor.

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
1 1	1 1	2 0 2 5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: JUAN DAVID
   APELLIDOS: GONZALEZ LOZANO
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [ ] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación 1 4 3 0 1 9 1 1 — 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento D D M M A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia Colombia — Departamento de Procedencia Valle — Municipio de Procedencia Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [ ] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ — 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia _____ — 5.4 Barrio de residencia Santa Mónica Residencial

6. Dirección de residencia AV 8 NORTE # 25N-14
7. Estrato 5
8. Teléfono fijo 6024882279 — 9. Teléfono Móvil _____
10. Correo electrónico ingenieria@spectra.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[X] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[X] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece?_____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de que programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**
[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
17	12	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: juan fernando
   APELLIDOS: mejia perez

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 6 7 6 7 3 7 7 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 4 — 5.4 Barrio de residencia: calima

6. Dirección de residencia: calle 66 NO. 1N-58

7. Estrato: 4

8. Teléfono fijo: 602 487-5551 — 9. Teléfono Móvil: _____

10. Correo electrónico: juanfernandomejia@doprisacali.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

Conozco y acepto la Política de Privacidad

He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: secretaria de gobierno / ciudadania de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
1 1	1 1	2 0 2 5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACION

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Juan Carlos
   APELLIDOS: Ninapio Mejía
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [ ] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1067183309 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: valle — Municipio de Procedencia: cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 2 — 5.4 Barrio de residencia: versalles

6. Dirección de residencia: calle 17 N # 4N - 25
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: 602 654 0 909 — 9. Teléfono Móvil: 3104136551
10. Correo electrónico: presidencia@summar.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Victimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Victimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Victimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de que programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Victimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Victimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria desarrollo cadena valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2015

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: claudia ximena
   APELLIDOS: gutierrez camacho
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 67006563 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento (D D / M M / A A A A): _____

3. Fecha de nacimiento (D D / M M / A A A A): _____ — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 1 — 5.4 Barrio de residencia: sanpedro

6. Dirección de residencia: calle 10# 4-40
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: 486 1219 — 9. Teléfono Móvil: _____
10. Correo electrónico: claudia.gutierrez@jardinplaza.com

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[X] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores	[5] Víctimas del conflicto armado	[9] CaliAfro	[13] Juventud
[2] Habitante de y en calle	[6] Recicladores de oficio	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[14] Comedores comunitarios
[3] Personas con discapacidad	[7] Migrantes	[11] Primera Infancia	
[4] Grupo LGBTIQ+	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[12] Indígenas	

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física	[3] Auditiva	[5] Mental	[7] Talla baja
[2] Visual	[4] Intelectiva	[6] Múltiple	[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso secretaria de desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo: Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: wilder
   APELLIDOS: lopez jimenon

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación 1148425081 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia Colombia Departamento de Procedencia valle Municipio de Procedencia Buga

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia 1 5.4 Barrio de residencia centro

6. Dirección de residencia cra 14 # 5-53 piso 2

7. Estrato 4

8. Teléfono fijo 6022371123 9. Teléfono Móvil 3162455107

10. Correo electrónico presidencia@ccbuga.org.co

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 . No. de Hijos Vivos _____
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] 1 Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [2] Empleado
- [3] Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [4] Pregrado
- [5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [1] Física
- [2] Visual
- [3] Auditiva
- [4] Intelectiva
- [5] Mental
- [6] Múltiple
- [7] Talla baja
- [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[1] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[1] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso Secretaria de Desarrollo Cadena de Valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: carolina
   APELLIDOS: Herrera

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación 38554070 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 16

4. País de Procedencia Colombia Departamento de Procedencia Valle Municipio de Procedencia Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia 19 5.4 Barrio de residencia SANFERNANDONUEVO

6. Dirección de residencia cra 38 BIS NO 5B2-04

7. Estrato 4

8. Teléfono fijo 6023851000 9. Teléfono Móvil 3173666174

10. Correo electrónico carolina.herrera@quironsalud.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [1] Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[X] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[X] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS.Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006	
VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Andres
   APELLIDOS: Rodriguez
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 6 7 5 2 4 5 1 1 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia Departamento de Procedencia: Valle Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia: 19 5.4 Barrio de residencia: Santa Fernando Nuevo

6. Dirección de residencia: Cra 38 Bis No 5B2 - 04
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: 6623851000 9. Teléfono Móvil _____
10. Correo electrónico: Andres.rodriguez@quironsalud.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece?_____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **SI** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[1] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[1] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaría desarrollo Ciudadano valor.

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
17	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Dinelly
   APELLIDOS: Sánchez Rodríguez
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 6[illegible]1000 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 2 — 5.4 Barrio de residencia: prados del norte

6. Dirección de residencia: calle 25 NO 1N-65
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: 602-6686258 — 9. Teléfono Móvil: _____
10. Correo electrónico: dinelly.sanchez@sager.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [ ] 1 Heterosexual
    - [X] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál?: _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 1
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] 1 Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO -USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria desarrollo Social Valle

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACION

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Lorena
   APELLIDOS: Avalla
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1063718206 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 22 — 5.4 Barrio de residencia: ciudad jardín

6. Dirección de residencia: calle 11 # 100-121 12, cali VC
7. Estrato: 6
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3133613261
10. Correo electrónico: lorena.avalla@skema.co

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [X] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [2] Empleado
- [3] X Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [4] X Pregrado
- [5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [6] X Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [2] X No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [2] X No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [1] Física
- [2] Visual
- [3] Auditiva
- [4] Intelectiva
- [5] Mental
- [6] Múltiple
- [7] Talla baja
- [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] Si [2] No

Responda las siguientes cohtroles señalando con una equis "X"

- [X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**
- [X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Cadena Valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2015

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Carlos Eduardo
   APELLIDOS: Alarcon

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 94378286 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 1 — 5.4 Barrio de residencia: Aguacatal

6. Dirección de residencia: AV 12 oeste # 6 oeste - 153

7. Estrato: 6

8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3206064704

10. Correo electrónico: calarcon999@gmail.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [X] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?: _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES				19.2 COMUNITARIOS			
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes			[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas		
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro			[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes		
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género			[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+		
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia			[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario		
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas			[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno		
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud			[6] Junta Administradora Local (JAL)			
[7] Migrantes	[14] Ninguno			[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas			

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**
[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaría de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2021

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: olga lucía
   APELLIDOS: vargas gallego
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [1] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 31574594 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: valle — Municipio de Procedencia: cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 2 — 5.4 Barrio de residencia: santa mónica norte

6. Dirección de residencia: calle 34 norte # 2 B 15 - 86
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: 602 380 52 62 — 9. Teléfono Móvil: 3211760 2278
10. Correo electrónico: olga.vargas@occidente.sp.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [1] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [1] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1. No. de Hijos Vivos _____
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [2] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[X] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES			19.2 COMUNITARIOS		
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes		[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas	
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro		[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes	
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género		[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+	
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia		[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario	
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas		[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno	
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud		[6] Junta Administradora Local (JAL)		
[7] Migrantes	[X] Ninguno		[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas		

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **SI** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X".

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria desarrollo Cadena Valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Tatiana
   APELLIDOS: Ordoñez

2. Tipo de identificación *(señale con una equis."X" donde corresponda)*

- [X] 1 Cédula de ciudadanía
- [ ] 2 Registro Civil
- [ ] 3 Tarjeta de identidad
- [ ] 4 Cédula de Extranjería
- [ ] 5 Pasaporte
- [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
- [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
- [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1130623170 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia Departamento de Procedencia: Valle Municipio de Procedencia: Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*

- [X] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
- [ ] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: Yumbo 5.2 Vereda de residencia: Acopi

5.3 Comuna de residencia _____ 5.4 Barrio de residencia _____

6. Dirección de residencia: cra 34 # 14-156

7. Estrato _____

8. Teléfono fijo: 6668189 9. Teléfono Móvil: 3162580208

10. Correo electrónico: Tatianaordoñez@semillasvalle.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo

- [ ] 1 Hombre
- [X] 2 Mujer
- [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género

- [X] 1 Heterosexual
- [ ] 2 Homosexual
- [ ] 3 Bisexual
- [ ] 4 Mujer trans
- [ ] 5 Hombre trans
- [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil

- [ ] 1 Soltero (a)
- [X] 2 Casado (a)
- [ ] 3 Unión libre
- [ ] 4 Separado (a)
- [ ] 5 Divorciado (a)
- [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?

- [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
- [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?

- [ ] 1 Si
- [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] SI [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso Secretaria desarrollo Cultura Valle

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: María Paula
   APELLIDOS: Spataro
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación 1107070008 16 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia Colombia Departamento de Procedencia Valle Municipio de Procedencia Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia 3 5.4 Barrio de residencia San Nicolás

6. Dirección de residencia Calle 24 # 3-46
7. Estrato 3
8. Teléfono fijo 6024893040 9. Teléfono Móvil 3117645442
10. Correo electrónico mariapaulaspataro@gmail.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[1] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[1] **He leido y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
17	11	2023

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: julio cesar
   APELLIDOS: spataro dominguez

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*

[1]	Cédula de ciudadanía	[5]	Pasaporte
[2]	Registro Civil	[6]	PEP - Permiso Especial de Permanencia
[3]	Tarjeta de identidad	[7]	RUV - Registro Unico Venezolano
[4]	Cédula de Extranjería	[8]	Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 6 8 2 3 9 4 7 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: colombia — Departamento de Procedencia: valle — Municipio de Procedencia: cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 3 — 5.4 Barrio de residencia: san nicolás

6. Dirección de residencia: calle 24 # 3-46

7. Estrato: 3

8. Teléfono fijo: 602 489 3049 — 9. Teléfono Móvil: 3116451442

10. Correo electrónico: obligaciones1@spataro.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    [X] Hombre
    [2] Mujer
    [3] Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género
    [X] Heterosexual
    [2] Homosexual
    [3] Bisexual
    [4] Mujer trans
    [5] Hombre trans
    [6] Otro ¿Cuál? _____

13. Estado Civil
    [1] Soltero (a)
    [X] Casado (a)
    [3] Unión libre
    [4] Separado (a)
    [5] Divorciado (a)
    [6] No aplica

14. ¿Tiene Hijos?
    [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    [X] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    [1] Si
    [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[X] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **SI** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cargo de vulnerabilidad

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
1 1	1 1	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jeffrey
   APELLIDOS: Jackson

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*

- [X] 1 Cédula de ciudadanía
- [ ] 2 Registro Civil
- [ ] 3 Tarjeta de identidad
- [ ] 4 Cédula de Extranjería
- [ ] 5 Pasaporte
- [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
- [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
- [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 1 1 2 0 4 3 2 1 1 1 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: valle — Municipio de Procedencia: Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*

- [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
- [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: COMUNA 2 — 5.4 Barrio de residencia: Arboledal

6. Dirección de residencia: Calle 7 oeste # 2-23

7. Estrato: 6

8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3104098239

10. Correo electrónico: jeffrey.jackson020@gmail.com

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo

- [X] 1 Hombre
- [ ] 2 Mujer
- [ ] 3 Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género

- [X] 1 Heterosexual
- [ ] 2 Homosexual
- [ ] 3 Bisexual
- [ ] 4 Mujer trans
- [ ] 5 Hombre trans
- [ ] 6 Otro ¿Cuál?: _____

13. Estado Civil

- [X] 1 Soltero (a)
- [ ] 2 Casado (a)
- [ ] 3 Unión libre
- [ ] 4 Separado (a)
- [ ] 5 Divorciado (a)
- [ ] 6 No aplica

14. ¿Tiene Hijos?

- [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
- [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?

- [ ] 1 Si
- [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[1] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[1] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaría de desarrollo Cadena de valor.

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Carlos Miguel
   APELLIDOS: Juri Mejía
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 4 4 6 7 8 3 2 | 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A | 3.1 Lugar de Nacimiento: Colombia

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia | Departamento de Procedencia: Valle del Cauca | Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ | 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 18 | 5.4 Barrio de residencia: Nueva Tequendama

6. Dirección de residencia: Cl 8a 47 26
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo: 5317228 | 9. Teléfono Móvil: _____
10. Correo electrónico: cjuri@coexito.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál?: _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: 2
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[X] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta								
Día		Mes		Año				
1	1	1	1	2	0	2	5	

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Claudia Milena
   APELLIDOS: Martinez
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 52766203 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 13 — 5.4 Barrio de residencia: los lagos

6. Dirección de residencia: cll 43 #30-19
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3202189831
10. Correo electrónico: milemarti1311@hotmail.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [1] Hombre
    - [X] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál?: _____
13. Estado Civil
    - [X] Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

Conozco y acepto la Política de Privacidad

He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Juan Dario
   APELLIDOS: Velasquez Cruz
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 0 3 9 6 6 2 5 _ _ _ 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia Departamento de Procedencia: Valle del Cauca Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [ ] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia: 18 5.4 Barrio de residencia: Napoles

6. Dirección de residencia: Cra 3 # 13-25
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo _____ 9. Teléfono Móvil: 3155684065
10. Correo electrónico: juvelaez@emcali.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palanquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jorge Alejandro
   APELLIDOS: Rodriguez serna
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1130629510 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia Departamento de Procedencia: Valle del cauca Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia: 22 5.4 Barrio de residencia: Parcelaciaes Pance

6. Dirección de residencia: Cra 48 33-19
7. Estrato: 6
8. Teléfono fijo _____ 9. Teléfono Móvil: 3016499502
10. Correo electrónico: jars04@gmail.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [X] Empleado
- [3] Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [X] Pregrado
- [5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [1] Física
- [2] Visual
- [3] Auditiva
- [4] Intelectiva
- [5] Mental
- [6] Múltiple
- [7] Talla baja
- [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [X] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Secretaria de desarrollo cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: katherine
   APELLIDOS: Manzon Aguirre
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 0 0 4 6 0 2 4 7 _ _ _ 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D _ M M _ A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D 0 6 _ M M 0 7 _ A A A A 1 9 8 1 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia Departamento de Procedencia: Valle del cauca Municipio de Procedencia: Santiago de Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia: 22 5.4 Barrio de residencia: Ciudad campestre

6. Dirección de residencia: Cll 16 #31-22
7. Estrato: 5
8. Teléfono fijo _____ 9. Teléfono Móvil: 3124609590
10. Correo electrónico: kmaguirre@helppeoplecloud.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [1] Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [2] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?: _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responde las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jaime Rafael
   APELLIDOS: Duquino Tafeta

2: Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*

- [X] Cédula de ciudadanía
- [2] Registro Civil
- [3] Tarjeta de identidad
- [4] Cédula de Extranjería
- [5] Pasaporte
- [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
- [7] RUV - Registro Unico Venezolano
- [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 7561161

2.2 Edad: 55

2.3 Fecha de expedición del documento: DD 19 MM 10 AAAA 2015

3. Fecha de nacimiento: DD 10 MM 10 AAAA 1970

3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle del cauca — Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*

- [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
- [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia:

5.2 Vereda de residencia:

5.3 Comuna de residencia: 17

5.4 Barrio de residencia: Caney

6. Dirección de residencia: Cra 88c 43 - 31

7. Estrato: 4

8. Teléfono fijo:

9. Teléfono Móvil: 3165304550

10. Correo electrónico: rafael.duquino@jardinplaza.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo

- [X] Hombre
- [2] Mujer
- [3] Intersexual

12. Identidad y Expresión de Género

- [X] Heterosexual
- [2] Homosexual
- [3] Bisexual
- [4] Mujer trans
- [5] Hombre trans
- [6] Otro ¿Cuál?

13. Estado Civil

- [1] Soltero (a)
- [X] Casado (a)
- [3] Unión libre
- [4] Separado (a)
- [5] Divorciado (a)
- [6] No aplica

14. ¿Tiene Hijos?

- [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos:
- [X] No (Pase a la pregunta 15)

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?

- [X] Si
- [2] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO -USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar	[4] Independiente	[7] Estudiante
[X] Empleado	[5] Pensionado - jubilado	[8] Ninguno de los anteriores
[3] Empresario	[6] Desempleado	[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria	[3] Media	[5] Postgrado
[2] Básica Secundaria	[X] Pregrado	

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] SI (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores	[5] Víctimas del conflicto armado	[9] CaliAfro	[13] Juventud
[2] Habitante de y en calle	[6] Recicladores de oficio	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[14] Comedores comunitarios
[3] Personas con discapacidad	[7] Migrantes	[11] Primera Infancia	
[4] Grupo LGBTIQ+	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[12] Indígenas	

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] SI (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] SI
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física	[3] Auditiva	[5] Mental	[7] Talla baja
[2] Visual	[4] Intelectiva	[6] Múltiple	[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **SI** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
1 1	1 2	0 2 5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Alejandro
   APELLIDOS: Varela

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*

[X]	1 Cédula de ciudadanía	5	Pasaporte
[ ]	2 Registro Civil	6	PEP - Permiso Especial de Permanencia
[ ]	3 Tarjeta de identidad	7	RUV - Registro Unico Venezolano
[ ]	4 Cédula de Extranjería	8	Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 9 4 3 8 5 3 7 4 | 2.2 Edad: 52

2.3 Fecha de expedición del documento: D D: 2 0 | M M: 0 6 | A A A A: 1 9 9 1

3. Fecha de nacimiento: D D: 1 3 | M M: 0 5 | A A A A: 1 9 7 3 | 3.1 Lugar de Nacimiento: Cali

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia | Departamento de Procedencia: Valle del Cauca | Municipio de Procedencia: Santiago de Cali

5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*

[ ]	1 Rural	(Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
[X]	Urbana	(Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: | 5.2 Vereda de residencia:

5.3 Comuna de residencia: 17 | 5.4 Barrio de residencia: Santa Anita

6. Dirección de residencia: Cra 56 # 11a - 81

7. Estrato: 4

8. Teléfono fijo: | 9. Teléfono Móvil: 3128668941

10. Correo electrónico: gerenciageneral@dime.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo

[X]	1 Hombre	3	Intersexual
[ ]	2 Mujer		

12. Identidad y Expresión de Género

[X]	1 Heterosexual	3	Bisexual	5	Hombre trans
[ ]	2 Homosexual	4	Mujer trans	6	Otro ¿Cuál?:

13. Estado Civil

[ ]	1 Soltero (a)	4	Separado (a)
[ ]	2 Casado (a)	5	Divorciado (a)
[X]	Unión libre	6	No aplica

14. ¿Tiene Hijos?

[ ]	1 Si (Pase a la pregunta 14.1) →	14.1 No. de Hijos Vivos	
[X]	No (Pase a la pregunta 15)		

15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?

[ ]	1 Si	
[X]	No	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[X] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso Secretaría Desarrollo Eco.
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso cadenas de valor

Fecha de Registro de la Encuesta

Día	Mes	Año
11	08	2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Jorge
   APELLIDOS: ABONDANO

2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación 1622899123 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento D D M M A A A A 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia Colombia Departamento de Procedencia Valle Municipio de Procedencia Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia 19 5.4 Barrio de residencia San Fernando

6. Dirección de residencia Cra 29C # 2,178.
7. Estrato 4
8. Teléfono fijo 3392400 9. Teléfono Móvil 3156655345
10. Correo electrónico jas@laboratoriosedo.com

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos 2
    - [2] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] Si
    - [2] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO -USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSION	001

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar	[4] Independiente	[7] Estudiante
[2] Empleado	[5] Pensionado - jubilado	[8] Ninguno de los anteriores
[X] Empresario	[6] Desempleado	[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria	[3] Media	[X] Postgrado
[2] Básica Secundaria	[4] Pregrado	

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES				19.2 COMUNITARIOS			
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes			[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas		
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro			[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes		
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género			[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+		
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia			[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario		
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas			[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[X] Ninguno		
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud			[6] Junta Administradora Local (JAL)			
[7] Migrantes	[X] Ninguno			[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas			

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] SI (Pase a la pregunta 20.1)
[X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de que programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores	[5] Víctimas del conflicto armado	[9] CaliAfro	[13] Juventud
[2] Habitante de y en calle	[6] Recicladores de oficio	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[14] Comedores comunitarios
[3] Personas con discapacidad	[7] Migrantes	[11] Primera Infancia	
[4] Grupo LGBTIQ+	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[12] Indígenas	

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] SI (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] SI
[X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física	[3] Auditiva	[5] Mental	[7] Talla baja
[2] Visual	[4] Intelectiva	[6] Múltiple	[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: Secretaria de Desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: Calidad de vida

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
1 1	1 2	2 0 1 5

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: LUCIANO
   APELLIDOS: GOMEZ VALENCIA
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1 6 6 4 1 7 1 1 | 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento (D D / M M / A A A A): | 3. Fecha de nacimiento (D D / M M / A A A A): | 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia | Departamento de Procedencia: Valle | Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ | 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 2 | 5.4 Barrio de residencia: Granada

6. Dirección de residencia: Calle 17 Norte # 9-23
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: 602 6676759 | 9. Teléfono Móvil: _____
10. Correo electrónico: GOMEZCO@HOTMAIL.COM.CO

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [X] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

- [1] Cuidador del hogar
- [2] Empleado
- [X] Empresario
- [4] Independiente
- [5] Pensionado - jubilado
- [6] Desempleado
- [7] Estudiante
- [8] Ninguno de los anteriores
- [9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

- [1] Básica Primaria
- [2] Básica Secundaria
- [3] Media
- [4] Pregrado
- [X] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

- [1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
- [2] Gitano(a) o Rrom
- [3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [4] Palenquero(a) de San Basilio
- [5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
- [X] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES				19.2 COMUNITARIOS			
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes			[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas		
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro			[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes		
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género			[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+		
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia			[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario		
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas			[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno		
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud			[6] Junta Administradora Local (JAL)			
[7] Migrantes	[X] Ninguno			[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas			

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

- [1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
- [X] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

- [1] Personas Mayores
- [2] Habitante de y en calle
- [3] Personas con discapacidad
- [4] Grupo LGBTIQ+
- [5] Víctimas del conflicto armado
- [6] Recicladores de oficio
- [7] Migrantes
- [8] Niños, Niñas y Adolescentes
- [9] CaliAfro
- [10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
- [11] Primera Infancia
- [12] Indígenas
- [13] Juventud
- [14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

- [1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
- [X] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

- [1] Si
- [X] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

- [1] Física
- [2] Visual
- [3] Auditiva
- [4] Intelectiva
- [5] Mental
- [6] Múltiple
- [7] Talla baja
- [8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] Si [X] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leido y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006	
		VERSIÓN	001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: secretaria de desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
		2025

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MODULO 1. IDENTIFICACION

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Pablo
   APELLIDOS: Artigue
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [X] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación: 1116285811 — 2.2 Edad: _____

2.3 Fecha de expedición del documento: D D / M M / A A A A

3. Fecha de nacimiento: D D / M M / A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento: _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: colombia — Departamento de Procedencia: valle — Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia: _____ — 5.2 Vereda de residencia: _____

5.3 Comuna de residencia: 2 — 5.4 Barrio de residencia: contenano

6. Dirección de residencia: Avenida 4# 7 Norte - 46 lc 335
7. Estrato: 4
8. Teléfono fijo: _____ — 9. Teléfono Móvil: 3192993988
10. Correo electrónico: artigue pp@yahoo.com.ar

MODULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] 1 Hombre
    - [ ] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál?: _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [ ] 2 Casado (a)
    - [X] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [X] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos: _____
    - [ ] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [X] 1 Si
    - [ ] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[X] [3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[X] [4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[X] [6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños, Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Victimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Victimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[X] [14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Victimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] SI (Pase a la pregunta 20.1)
[X] [2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Victimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Victimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] SI (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[X] [2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] SI
[X] [2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [X] [1] Si [2] No

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leido y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG CARACTERIZACIÓN DEL DUB (DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO) PERSONA NATURAL	MMDS01.07.P009.F006 VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso Secretaria de desarrollo cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2015

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Eduardo
   APELLIDOS: Arias Reyes
2. Tipo de Identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [1] Cédula de ciudadanía
   - [2] Registro Civil
   - [3] Tarjeta de identidad
   - [4] Cédula de Extranjería
   - [5] Pasaporte
   - [6] PEP -.Permiso Especial de Permanencia
   - [7] RUV - Registro Unico Venezolano
   - [8] Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación 6218264 — 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D M M A A A A

3. Fecha de nacimiento D D M M A A A A — 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia Colombia — Departamento de Procedencia Valle — Municipio de Procedencia Cali.
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [1] Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [2] X Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ — 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia 22 — 5.4 Barrio de residencia ciudad jardín

6. Dirección de residencia cra 103 # 16-20
7. Estrato 6
8. Teléfono fijo 602 331 aaaa — 9. Teléfono Móvil 3168761103
10. Correo electrónico Eduardo.Arias@opon intl.com

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [X] Hombre
    - [2] Mujer
    - [3] Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] Heterosexual
    - [2] Homosexual
    - [3] Bisexual
    - [4] Mujer trans
    - [5] Hombre trans
    - [6] Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [1] Soltero (a)
    - [X] Casado (a)
    - [3] Unión libre
    - [4] Separado (a)
    - [5] Divorciado (a)
    - [6] No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [1] Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [1] Si
    - [X] No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál? _____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece? _____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES				19.2 COMUNITARIOS			
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes			[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas		
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro			[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes		
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género			[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+		
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia			[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario		
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas			[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno		
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud			[6] Junta Administradora Local (JAL)			
[7] Migrantes	[14] Ninguno			[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas			

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de que programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores	[5] Víctimas del conflicto armado	[9] CaliAfro	[13] Juventud
[2] Habitante de y en calle	[6] Recicladores de oficio	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[14] Comedores comunitarios
[3] Personas con discapacidad	[7] Migrantes	[11] Primera Infancia	
[4] Grupo LGBTIQ+	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[12] Indígenas	

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] Si
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física	[3] Auditiva	[5] Mental	[7] Talla baja
[2] Visual	[4] Intelectiva	[6] Múltiple	[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **Si** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**
[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y GRUPOS POBLACIONALES

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
MIPG

CARACTERIZACIÓN DEL DUB
(DESTINATARIO - USUARIO-BENEFICIARIO)
PERSONA NATURAL

MMDS01.07.P009.F006

VERSIÓN 001

CLASIFICADOR DE FORMATO
Organismo/Proceso: secretaria desarrollo
Subsecretaría/Subdirección/Subproceso: cadena de valor

Fecha de Registro de la Encuesta		
Día	Mes	Año
11	11	2015

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del Distrito, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. ¿Sería usted tan amable de colaborarme?, sus respuestas serán estrictamente confidenciales y serán usadas con fines estadísticos. Marcar con una (X) en el recuadro la respuesta correspondiente. Le tomará aproximadamente 6 minutos de su tiempo. Gracias

MÓDULO 1. IDENTIFICACIÓN

I. DATOS BÁSICOS

Responda las preguntas de la 1 a la 3

1. NOMBRES: Rosa María
   APELLIDOS: Agudelo Ayerbe
2. Tipo de identificación *(señale con una equis "X" donde corresponda)*
   - [ ] 1 Cédula de ciudadanía
   - [ ] 2 Registro Civil
   - [ ] 3 Tarjeta de identidad
   - [ ] 4 Cédula de Extranjería
   - [ ] 5 Pasaporte
   - [ ] 6 PEP - Permiso Especial de Permanencia
   - [ ] 7 RUV - Registro Unico Venezolano
   - [ ] 8 Ninguna de las anteriores

2.1 Número de identificación [| | | | | | | | | |] 2.2 Edad _____

2.3 Fecha de expedición del documento D D [| |] M M [| |] A A A A [| | | |]

3. Fecha de nacimiento D D [| |] M M [| |] A A A A [| | | |] 3.1 Lugar de Nacimiento _____

II. DATOS DE UBICACIÓN

Responda las preguntas de la 4 a la 10

4. País de Procedencia: Colombia — Departamento de Procedencia: Valle — Municipio de Procedencia: Cali
5. Zona de ubicación *(señale con una equis "X")*
   - [ ] 1 Rural (Pase a la pregunta 5.1 y 5.2)
   - [X] 2 Urbana (Pase a la pregunta 5.3 y 5.4)

5.1 Corregimiento de residencia _____ 5.2 Vereda de residencia _____

5.3 Comuna de residencia 3 — 5.4 Barrio de residencia Centro

6. Dirección de residencia Calle 7 # 8-44
7. Estrato 3
8. Teléfono fijo 6823489514 — 9. Teléfono Móvil 3147736570
10. Correo electrónico RMAgudelo@diarioOccidente.com.co

MÓDULO 2. CARACTERIZACIÓN

Responda las preguntas de la 11 a la 22 señalando con una equis "X" la opción correspondiente

11. Sexo
    - [ ] 1 Hombre
    - [X] 2 Mujer
    - [ ] 3 Intersexual
12. Identidad y Expresión de Género
    - [X] 1 Heterosexual
    - [ ] 2 Homosexual
    - [ ] 3 Bisexual
    - [ ] 4 Mujer trans
    - [ ] 5 Hombre trans
    - [ ] 6 Otro ¿Cuál? _____
13. Estado Civil
    - [ ] 1 Soltero (a)
    - [X] 2 Casado (a)
    - [ ] 3 Unión libre
    - [ ] 4 Separado (a)
    - [ ] 5 Divorciado (a)
    - [ ] 6 No aplica
14. ¿Tiene Hijos?
    - [ ] 1 Si (Pase a la pregunta 14.1) → 14.1 No. de Hijos Vivos _____
    - [X] 2 No (Pase a la pregunta 15)
15. ¿Es cabeza de familia o jefe de hogar?
    - [ ] 1 Si
    - [X] 2 No

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

16. ¿Cuál es su ocupación actual? *(Única respuesta)*

[1] Cuidador del hogar
[2] Empleado
[3] Empresario
[4] Independiente
[5] Pensionado - jubilado
[6] Desempleado
[7] Estudiante
[8] Ninguno de los anteriores
[9] Otro ¿Cuál?_____

17. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *(Unica respuesta)*

[1] Básica Primaria
[2] Básica Secundaria
[3] Media
[4] Pregrado
[5] Postgrado

18. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, ¿usted es o se reconoce como?

[1] Indígena ¿A qué pueblo indígena pertenece?_____
[2] Gitano(a) o Rrom
[3] Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
[4] Palenquero(a) de San Basilio
[5] Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)
[6] Ningún grupo étnico

19. Indique el grupo poblacional y comunitario del cual participa *(Respuesta múltiple)*

19.1 POBLACIONALES		19.2 COMUNITARIOS	
[1] Personas Mayores	[8] Niños, Niñas y Adolescentes	[1] Organizaciones Afro	[8] Cabildos Indígenas
[2] Habitante de y en calle	[9] CaliAfro	[2] Grupo Organizado de recicladores	[9] Grupo Niños,Niñas y Adolescentes
[3] Personas con discapacidad	[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género	[3] Grupo organizado de jóvenes	[10] Grupo organizado LGBTIQ+
[4] Grupo LGBTIQ+	[11] Primera Infancia	[4] Grupo de personas mayores	[11] Consejo Comunitario
[5] Víctimas del conflicto armado	[12] Indígenas	[5] Juntas de Acción Comunal (JAC)	[12] Ninguno
[6] Recicladores de oficio	[13] Juventud	[6] Junta Administradora Local (JAL)	
[7] Migrantes	[14] Ninguno	[7] Organizaciones de la Mesa de Víctimas	

20. ¿Usted ha sido beneficiario de algún programa asociado a estos grupos poblacionales?

[1] Si (Pase a la pregunta 20.1)
[2] No (Pase a la pregunta 21)

20.1 Indique de qué programa ha sido beneficiario

[1] Personas Mayores
[2] Habitante de y en calle
[3] Personas con discapacidad
[4] Grupo LGBTIQ+
[5] Víctimas del conflicto armado
[6] Recicladores de oficio
[7] Migrantes
[8] Niños, Niñas y Adolescentes
[9] CaliAfro
[10] Mujeres Víctimas de Violencia Basadas en Género
[11] Primera Infancia
[12] Indígenas
[13] Juventud
[14] Comedores comunitarios

21. ¿Presenta alguna discapacidad?

[1] Si (Pase a la pregunta 21.1 y luego a la 22)
[2] No (Pase al control de datos personales)

21.1 ¿Tiene Certificado de Discapacidad?

[1] SI
[2] No

22. Ubique su discapacidad dentro de las siguientes categorías *(Única respuesta)*

[1] Física
[2] Visual
[3] Auditiva
[4] Intelectiva
[5] Mental
[6] Múltiple
[7] Talla baja
[8] Sordo ceguera

CONTROL DE DATOS PERSONALES

Bajo el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011 manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información por medios electrónicos [1] **SI** [2] **No**

Responda las siguientes controles señalando con una equis "X"

[X] **Conozco y acepto la Política de Privacidad**

[X] **He leído y acepto la protección de Datos personale (Ley 1581 de 2012).**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

DOCUMENTO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO
GUÍA TÉCNICA PARA RECOPILACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS Código Daruma MEDE01.07.01.P009.G003, versión 002

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

No.	Nombre	Correo	Progreso	Cursos certificados	Fecha de inicio
1	JAIME RAFAEL DUQUINO ZAPATA	RAFAELDUQUINO@JARDINPLAZA.COM	100%	1 de 1	2025-11-13
2	BERTHA OLIVIA LEAL PÉREZ	BLEAL613@HOTMAIL.COM	67%	0 de 1	2025-11-11
3	ALFREDO LOPEZ	AJLOPEZ@ALFREDOLOPEZ.COM.CO	64%	0 de 1	2025-11-11
4	FEDERICO ANGEL	FEDERICO.ANGEL@ENRIKO.COM.CO	61%	0 de 1	2025-11-11
5	NIDIA STELLA ALVAREZ RUIZ	GERENCIA@ALMOTORES.COM	58%	0 de 1	2025-11-13
6	ALEXANDER ARAUJO	ARAMOINVERSIONES@GMAIL.COM	55%	0 de 1	2025-11-11
7	JOSÉ MANUEL SUSO DOMÍNGUEZ	JMSUSO@GMAIL.COM	46%	0 de 1	2025-11-11
8	HERNANDO CUERVO BECERRA	HERNANDOCUERVO@CIACMC.COM	46%	0 de 1	2025-11-11
9	FERNANDO DE FRANCISCO REYES	DEFRANCISCO@CSMSAS.CO	43%	0 de 1	2025-11-13
10	MARGARITA BETANOCURT	MARGARITABETANCOURT@JARDINPLAZA.C	40%	0 de 1	2025-11-13
11	LEIDY MARLEN ARCILA ESPINOSA	LEIDYARCILA@JARDINPLAZA.COM	40%	0 de 1	2025-11-11
12	MARIA FERNANDA LOPEZ	MARIAFL@CIAMSA.COM	37%	0 de 1	2025-11-13
13	EDUARDO PAREDES	EJPAREDES@CIUDADLIMPIA.COM.CO	37%	0 de 1	2025-11-13
14	ALEXANDER BARCO SALAS	ALEXANDER.BARCO@CLINICAOFTA.COM	33%	0 de 1	2025-11-13
15	CARLOS MIGUEL JURI MEJÍA	CJURI@COEXITO.COM.CO	33%	0 de 1	2025-11-11
16	JEFFERSON RAMÍREZ SÁNCHEZ	DIRECTORMERCADEO@JARDINPLAZA.COM	33%	0 de 1	2025-11-11
17	ANA MILENA ZAFRA LONDOÑO	DIRECTORA@CONSTRUANDES.COM	33%	0 de 1	2025-11-13
18	Jorge William Giraldo	jorge.calle@construandes.com	30%	0 de 1	2025-11-13
19	CLAUDIA MILENA MARTINEZ	MILEMARTI1311@HOTMAIL.COM	30%	0 de 1	2025-11-11
20	ALEJANDRO VARELA	GERENCIAGENERAL@DIME.COM.CO	30%	0 de 1	2025-11-13
21	JHON LEDER GUERRERO	JHON.GUERRERO@DISTRITIENDASDECOLC	30%	0 de 1	2025-11-11
22	JUAN DARIO VELASQUEZ CRUZ	JVELASQUES@ENALIA.COM.CO	30%	0 de 1	2025-11-11
23	LOANA GIRALDO	LGIRALDO@ENERCOESP.COM	27%	0 de 1	2025-11-11
24	AICARDO JOSE OCAMPO LOPEZ	AOCAMPO@FUNDICIONESUNIVERSO.COM.C	27%	0 de 1	2025-11-13
25	JORGE ALEJANDRO RODRIGUEZ SERNA	JARS04@GMAIL.COM	27%	0 de 1	2025-11-11
26	FELIPE SALCEDO VACCA	felipe.salcedo@cali.gov.co	27%	0 de 1	2025-11-11
27	ALEJANDRO VARELA MORENO	ALEJANDROVARELA@HEYCOMUNICACION.(	27%	0 de 1	2025-11-13
28	AMY NAHUM SPIWAK AMINOFF	ASESOR@SPIWAK.COM	27%	0 de 1	2025-11-11
29	JORGE ABONDANO	JAS@LABORATORIOSEDO.COM	27%	0 de 1	2025-11-11
30	JUAN FERNANDO ARANGO CADENA	ASISTENTEPRESIDENCIA@LABORATORIOS	24%	0 de 1	2025-11-11
31	LUCIANO GÓMEZ VALLECILLA	GERENCIA@LATCO.COM.CO	24%	0 de 1	2025-11-11
32	JOHANNA CHALA TORRES	JOHANNA.CHALA@MADERKIT.COM	24%	0 de 1	2025-11-13
33	ROSA MARIA AGUDELO AYERBE	RMAGUDELO@DIARIOOCCIDENTE.COM.CO	24%	0 de 1	2025-11-13
34	PABLO ARTIGUE	artiguep@yahoo.com.ar	24%	0 de 1	2025-11-13
35	EDUARDO ARIAS REYES	EDUARDO.ARIAS@OPENINTL.COM	24%	0 de 1	2025-11-13
36	JEFFREY JACKSON	JEFFREYJACKSON620@GMAIL.COM	24%	0 de 1	2025-11-13
37	DINELLY SANCHEZ RODRIGUEZ	DINELLY.SANCHEZ@SAGER.COM.CO	24%	0 de 1	2025-11-13
38	LORENA AVELLA	LORENA.AVELLA@SKEMA.CO	24%	0 de 1	2025-11-13
39	CARLOS EDUARDO ALARCÓN	CALARCON099@GMAIL.COM	24%	0 de 1	2025-11-11
40	OLGA LUCIA VARGAS GALLEGO	OLGA.VARGAS@OCCIDENTESP.COM.CO	24%	0 de 1	2025-11-13
41	TATIANA ORDOÑEZ	TATIANAORDONEZ@SEMILLASVALLE.COM	24%	0 de 1	2025-11-11
42	JULIO CESAR SPATARO DOMINGUEZ	obligaciones@spataro.com.co	24%	0 de 1	2025-11-11
43	MARIA PAULA SPATARO	mariapaulaspataro@gmail.com	21%	0 de 1	2025-11-11
44	JUAN DAVID GONZÁLEZ LOZANO	INGENIERIA@SPECTRA.COM.CO	21%	0 de 1	2025-11-11
45	JUAN FERNANDO MEJÍA PEREZ	JUANFERNANDOMEJIA@DEPRISACALI.COM	21%	0 de 1	2025-11-11
46	JUAN CARLOS HINCAPIÉ MEJÍA	PRESIDENCIA@SUMMAR.COM.CO	21%	0 de 1	2025-11-11
47	CLAUDIA XIMENA GUTIERREZ CAMACHO	CLAUDIAGUTIERREZ@JARDINPLAZA.COM	21%	0 de 1	2025-11-11
48	CAROLINA HERRERA	CAROLINA.HERRERAE@QUIRONSALUD.COM	21%	0 de 1	2025-11-11
49	ANDRES RODRIGUEZ	ANDRES.RODRIGUEZG@QUIRONSALUD.CO	21%	0 de 1	2025-11-11
50	PABLO SANINT	pablosanint@finesa.com.co	18%	0 de 1	2025-11-11

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 13 / Nov / 2025	
HORA INICIAL: 8:00 A.M	
HORA FINAL: 2:00 P.M	
OBJETIVO: Desarrollar taller intensivo de Innovación Abierta para Corporativos	**LUGAR: Hotel Sonesta**

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Alejandro Gonzalez Perez	81.717.386	Afiances Asesores Financieros Estrategicos	900.831.432	3167487981	alejandro.gonzalez@afiances.com	Firmado y Autorizado
2	Johana Valencia González	31.658.263	Alfredo López CIA SAS BIC	800.026.893	3182819266	jvalencia@alfredolopez.com.co	Firmado y Autorizado
3	María Montesdeoca	31.324.529	Brilliant Chat	901.764.918	3004975012	maria@brilliant-chat.com	Firmado y Autorizado
4	leidy arcila	67.023.970	Jardin Plaza	805.030.587	3162528895	leidyarcila@jardinplaza.com	Firmado y Autorizado
5	JULIETH RIVERA	1.144.167.486	CESS CONSULTORES SAS BIC	900.875.378	3164429059	proyectos@cessconsultores.co	Firmado y Autorizado
6	Jairo Castaneda	14.620.215	Cobo Medical SAS BIC	890.331.949	3146172044	innovacion@cobomedical.com	Firmado y Autorizado
7	Carlos Enrique Martinez Corraes	144.192.262	Costea	901.932.458	3205046723	carlos.martinez@costea.com.co	Firmado y Autorizado
8	HERNAN VALDIVIESO	76.308.127	Constructora Solanillas	805.016.128	3185016682	hernanfvq@gmail.com	Firmado y Autorizado
9	Diego Mauricio Marquez Muñoz	94.552.400	Distribuidora Pasoancho sas	901.351.034	3113417293	maomarquez27@hotmail.com	Firmado y Autorizado
10	Paola Lujan	31.640.865	EFFI ENERGIA EFICIENTE SAS BIC	900.276.167	3165405207	paola.lujan@effienergia.com	Firmado y Autorizado
11	Fredy Alexander Garcia Ballen	91.516.646	EFICACIA	800.137.960	3160185386	fredy_garcia@eficacia.com.co	Firmado y Autorizado
12	Ana Maria Ruiz Ceron	1.053.792.201	Finesa Servicios S.A.S.	901.525.733	3015673587	anaruiz@finesa.com.co	Firmado y Autorizado
13	Omar Andrés Rosada González	1.107.058.051	GEOTECNIA ROCAS Y SUELOS SAS	901.557.501	3127563515	orosada@gros.com.co	Firmado y Autorizado
14	Eliot Daniel Domínguez Restrepo	14.609.722	umus Abonos Orgánicos y Soluciones ecológicas SA	900.819.096	3016476262	humusabonos_gerencia@hotmail.com	Firmado y Autorizado
15	JOHN JAIRO RUIZ CONCHA	94.383.285	ITECH SAS	900.382.350	3008737106	jjruiz@itechsas.com	Firmado y Autorizado
16	Camilo Toro	1.130.612.152	Machinery Sales Co	890.301.712	3104703899	operaciones@masalco.co	Firmado y Autorizado
17	FRANCIA ELENA BANGUERO QUIROGA	66.856.503	MOVILIZAMOS EN SALUD SAS	900.584.583	3162996090	gerente@movilizamosensalud.com	Firmado y Autorizado
18	Kees Stapel	16.749.106	Multioficinas de Colombia SAS	900.512.969	3152603440	gerencia@yoffice.com.co	Firmado y Autorizado
19	Claudia Liliana Ramos Delgado	66.915.964	Negocios Creativos	901.559.843	3212214160	direccion@negocioscreativos.net	Firmado y Autorizado
20	Fabian Andrés López Martínez	6.102.692	Nexura Internacional S.A.S	805.025.355	5,73104E+11	flopez@nexura.com	Firmado y Autorizado
21	rosa maria agudelo	31.988.502	Nuevo Diario Occidente	805.017.188	3147736570	rmagudelo@diariooccidente.com.co	Firmado y Autorizado
22	Aldemar Hernández González	94.400.056	PASSWORD CONSULTING SERVICES S.A.S	900.175.316	3006111115	aldemar.hernandez@password.com.co	Firmado y Autorizado
23	Valentina Giraldo Castro	1.144.070.643	PUERTA Y CASTRO ABOGADOS S.A.S.	805.027.841	3016768502	valentina.giraldo@puertaycastro.com	Firmado y Autorizado
24	ANDRES M GUERRA A	1.113.786.868	SAINC CONSTRUCCIONES SAS	901.491.639	3135869342	andres.guerra@skema.co	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: 13 / Nov / 2025	
HORA INICIAL: 8:00 A.M	
HORA FINAL: 2:00 P.M	
OBJETIVO: Desarrollar taller intensivo de Innovación Abierta para Corporativos	**LUGAR: Hotel Sonesta**

ASISTENTES

N°	Nombre	Documento	Organismo/Entidad	NIT	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
25	Jose Sebastian Esquivel Valderrama	1.144.157.988	Serviespeciales SAS BIC	890.331.277	3207147960	jesquivel@serviasesorias.com.co	Firmado y Autorizado
26	Víctor Hugo medina etayo	94.537.988	SCM LOGCENTER S.A.S.	901.474.130	3007784781	victor.medina@soluciontic.com.co	Firmado y Autorizado
27	Gustavo Adolfo Rojas Fajardo	16.739.458	SOLUCIONES TECNOLOGICAS PARA LA SALUD	901.268.766	3148628126	garojas@soltecsalud.com	Firmado y Autorizado
28	Lusein niño galvis	38.873.124	Surtifamiliar sa	805.028.991	3113580152	lnino@surtifamiliar.com.co	Firmado y Autorizado
29	Lina Quintero Celis	67.032.764	TUPYMECONTABLE SAS	901.568.976	3117396433	info@tupymecontable.com	Firmado y Autorizado
30	Gustavo Vargas Zambrano	1.130.668.024	Workfix Consulting SAS BIC	900.927.878	3015887684	estrategia@workfix.com.co	Firmado y Autorizado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Nombres y apellidos completos :Por	¿Cuál es tu	¿Con cuál	Otro (Ej. R	Elige tu fecha de nacim	Tipo de id	Número de ide	Teléfono/Celu	Correo electrónico de cor	Por favor s	Nombre de la empresa	NIT de la em	¿En qué ci	Rol en el ecosistema
Alejandro Gonzalez Perez	Hombre	Ningún grupo étnico		04/06/1985	Cédula de	81717386	3167487981	alejandro.gonzalez@afian	Pregrado o	Afiances Asesores Financieros Estra	900831432	Cali	Corporativo
Johana Valencia González	Mujer	Mestizo o blanco		26/08/1985	Cédula de	31658263	3182819266	jvalencia@alfredolopez.cc	Pregrado o	Alfredo López CIA SAS BIC	800026893	Cali	Corporativo
FELIPE MEDINA YOSHIOKA	Hombre	Ningún grupo étnico		24/04/1992	Cédula de	1144051475	3163246563	felipe.medinay@gmail.co	Pregrado o	BIOAGRO TECHNOLOGY SAS	901182882	Cali	Corporativo
María Montesdeoca	Mujer	Mestizo o blanco		28/06/1984	Cédula de	31324529	3004975012	maria@brilliant-chat.com	Maestría	Brilliant Chat	901764918	Cali	Corporativo
leidy arcila	Mujer	Ningún grupo étnico		17/11/1984	Cédula de	67023970	3162528895	leidyarcila@jardinplaza.cc	Especializa	Jardin Plaza	805030587	Cali	Corporativo
JULIETH RIVERA	Mujer	Mestizo o blanco		26/03/1993	Cédula de	1144167486	3164429059	proyectos@cessconsultor	Pregrado o	CESS CONSULTORES SAS BIC	900875378	Cali	Corporativo
Jairo Castaneda	Hombre	Mestizo o blanco		14/04/1983	Cédula de	14620215	3146172044	innovacion@cobomedical	Maestría	Cobo Medical SAS BIC	890331949	Cali	Corporativo
Carlos Enrique Martinez Corraes	Hombre	Ningún grupo étnico		28/01/1996	Cédula de	144192262	3205046723	carlos.martinez@costea.c	Pregrado o	Costea	901932458	Cali	Corporativo
HERNAN VALDIVIESO	Hombre	Prefiero no decirlo		21/07/1968	Cédula de	76308127	3185016682	hernanfvq@gmail.com	Pregrado o	Constructora Solanillas	805016128	Cali	Corporativo
Diego Mauricio Marquez Muñoz	Hombre	Ningún grupo étnico		27/10/1985	Cédula de	94552400	3113417293	maomarquez27@hotmail	Pregrado o	Distribuidora Pasoancho sas	901351034	Cali	Corporativo
Paola Lujan	Mujer	Ningún grupo étnico		11/09/1978	Cédula de	31640865	3165405207	paola.lujan@effienergia.c	Especializa	EFFI ENERGIA EFICIENTE SAS BIC	900276167	Cali	Corporativo
Fredy Alexander Garcia Ballen	Hombre	Ningún grupo étnico		07/01/1983	Cédula de	91516646	3160185386	fredy_garcia@eficacia.cor	Maestría	EFICACIA	800137960	Cali	Corporativo
Ana Maria Ruiz Ceron	Mujer	Ningún grupo étnico		19/12/1988	Cédula de	1053792201	3015673587	anaruiz@finesa.com.co	Maestría	Finesa Servicios S.A.S.	901525733	Cali	Corporativo
Omar Andrés Rosada González	Hombre	Mestizo o blanco		04/07/1989	Cédula de	1107058051	3127563515	orosada@gros.com.co	Maestría	GEOTECNIA ROCAS Y SUELOS SAS	901557501	Cali	Corporativo
Eliot Daniel Domínguez Restrepo	Hombre	Mestizo o blanco		07/01/1984	Cédula de	14609722	3016476262	humusabonos_gerencia@	Pregrado o	Humus Abonos Orgánicos y Solucior	900819096	Cali	Corporativo
JOHN JAIRO RUIZ CONCHA	Hombre	Ningún grupo étnico		14/04/1973	Cédula de	94383285	3008737106	jjruiz@itechsas.com	Especializa	ITECH SAS	900382350	Cali	Corporativo
Camilo Toro	Hombre	Mestizo o blanco		24/04/1987	Cédula de	1130612152	3104703899	operaciones@masalco.co	Pregrado o	Machinery Sales Co	890301712	Cali	Corporativo
FRANCIA ELENA BANGUERO QUIROG	Mujer	Mestizo o blanco		07/06/1973	Cédula de	66856503	3162996090	gerente@movilizamosens	Maestría	MOVILIZAMOS EN SALUD SAS	900584583	Cali	Corporativo
Kees Stapel	Hombre	Ningún grupo étnico		18/03/1968	Cédula de	16749106	3152603440	gerencia@yoffice.com.co	Especializa	Multioficinas de Colombia SAS	900512969	Cali	Corporativo
Claudia Liliana Ramos Delgado	Mujer	Ningún grupo étnico		16/08/1974	Cédula de	66915964	3212214160	direccion@negocioscreati	Maestría	Negocios Creativos	901559843	Cali	Corporativo
Fabian Andrés López Martínez	Hombre	Negro(a), mulato(a), a		14/10/1979	Cédula de	6102692	5,73104E+11	flopez@nexura.com	Pregrado o	Nexura Internacional S.A.S	805025355	Otra, ¿cuá	Corporativo
rosa maria agudelo	Mujer	Mestizo o blanco		03/04/1969	Cédula de	31988502	3147736570	rmagudelo@diariooccider	Maestría	Nuevo Diario Occidente	805017188	Cali	Corporativo
Aldemar Hernández González	Hombre	Ningún grupo étnico		16/11/1973	Cédula de	94400056	3006111115	aldemar.hernandez@pass	Maestría	PASSWORD CONSULTING SERVICES	900175316	Cali	Corporativo
Valentina Giraldo Castro	Mujer	Mestizo o blanco		24/05/1994	Cédula de	1144070643	3016768502	valentina.giraldo@puerta	Especializa	PUERTA Y CASTRO ABOGADOS S.A.S	805027841	Cali	Corporativo
ANDRES M GUERRA A	Hombre	Ningún grupo étnico		31/05/1992	Cédula de	1113786868	3135869342	andres.guerra@skema.co	Maestría	SAINC CONSTRUCCIONES SAS	901491639	Cali	Corporativo
Jose Sebastian Esquivel Valderrama	Hombre	Ningún grupo étnico		26/05/1992	Cédula de	1144157988	3207147960	jesquivel@serviasesorias.	Especializa	Serviespeciales SAS BIC	890331277	Cali	Corporativo
Víctor Hugo medina etayo	Hombre	Negro(a), mulato(a), a		28/08/1984	Cédula de	94537988	3007784781	victor.medina@solucionti	Pregrado o	SCM LOGCENTER S.A.S.	901474130	Cali	Corporativo
Gustavo Adolfo Rojas Fajardo	Hombre	Ningún grupo étnico		15/05/1967	Cédula de	16739458	3148628126	garojas@soltecsalud.com	Maestría	SOLUCIONES TECNOLOGICAS PARA	901268766	Cali	Corporativo
Lusein niño galvis	Mujer	Mestizo o blanco		22/06/1971	Cédula de	38873124	3113580152	lnino@surtifamiliar.com.c	Pregrado o	Surtifamiliar sa	805028991	Cali	Corporativo
Lina Quintero Celis	Mujer	Ningún grupo étnico		05/01/1986	Cédula de	67032764	3117396433	info@tupymecontable.co	Pregrado o	TUPYMECONTABLE SAS	901568976	Cali	Corporativo
Gustavo Vargas Zambrano	Hombre	Ningún grupo étnico		26/11/1986	Cédula de	1130668024	3015887684	estrategia@workfix.com.c	Pregrado o	Workfix Consulting SAS BIC	900927878	Cali	Corporativo
Julio Cesar Aguilera	Hombre	Ningún grupo étnico		15/04/1986	Cédula de	1130605598	3117434866	personal.julioaguilera@gr	Maestría	AC SINERGIA SAS	901332569	Cali	Corporativo
Juan Carlos Joaquín Gómez Botero	Hombre	Mestizo o blanco		28/11/1967	Cédula de	16745765	3155765761	gerencia@active.com.co	Especializa	Active Sourcing SAS	900128867	Cali	Corporativo
Francisco Delgado	Hombre	Ningún grupo étnico		20/08/1994	Cédula de	1075282266	3182727302	gerencia@aiseingsas.com	Doctorado	Aiseing sas	901016052	Cali	Startup
LUZ STELLA VILLADA VILLADA	Mujer	Ningún grupo étnico		26/08/1973	Cédula de	38876478	3105473360	svillada@surtifamiliar.con	Pregrado o	ARBELAEZ VALENCIA HERMANOS	891303753	Yumbo	Corporativo
Cristobal Valencia Ceron	Hombre	Negro(a), mulato(a), a		26/03/2003	Cédula de	1193599965	3005412940	cristobalvalencia3002@gr	Bachillerat	Asymmetric Frequency S.a.s.	901761686	Cali	Startup
Julian Polanco Velarde	Hombre	Mestizo o blanco		08/05/1994	Cédula de	1144070729	3209738662	ejecutivodecuentasjr@ext	Pregrado o	BLUESHOPPER	1144070729	Cali	Startup
PAULA CATALINA CASTILLO GUTIERR	Mujer	Ningún grupo étnico		21/11/1982	Cédula de	38601655	3175135887	p.castillo@refricastell.con	Especializa	Castillo Gutierrez SAS	800010298	Cali	Corporativo
Ruben Dario Mendoza Santafe	Hombre	Ningún grupo étnico		03/01/1986	Cédula de	94544714	3175734301	sistemas@cqbelleza.com	Técnico o `	Centro Quirúrgico de la Belleza CQB	800116511	Cali	Corporativo
ANGELICA LOPEZ HERNANDEZ	Mujer	Ningún grupo étnico		22/12/1977	Cédula de	67012519	3168779212	direccioncomercial@clinic	Pregrado o	CLINICA SAN FERNANDO S.A	890300516	Cali	Corporativo
karenvanessar742@gmail.com	Mujer	Negro(a), mulato(a), a		11/09/1996	Cédula de	1005980420	3105194154	karenvanessar742@gmail	Técnico o `	Cocos Marth SAS	900768958	Cali	Startup
William Martinez Bolanos	Hombre	Otro (Ej. Raizal, Palen		23/09/1996	Cédula de	1107102734	3023721435	hello@ekinoxis.xyz	Pregrado o	Ekinoxis	901797152-1	Cali	Startup
ROBERTO ANTONIO VALENCIA LOZAI	Hombre	Ningún grupo étnico		16/02/1993	Cédula de	1143847361	3128083113	operativo@translaval.com	Pregrado o	ESPECIALES TRANSLAVAL SAS BIC	900617171	Cali	Corporativo
Luz Angélica Mambangue Arango	Mujer	Prefiero no decirlo		01/10/1991	Cédula de	1112775011	3160100626	angelica@controlatic.co	Técnico o `	E-strategica Soluciones SAS	901067725	Cali	Startup
Elisabeth Moreno Millan	Mujer	Mestizo o blanco		16/07/1973	Cédula de	66679380	3187722577	asistentecontable@fincpa	Pregrado o	Fincpack sas	900471382-3	Cali	Startup
DIANGELO DANILO MAYA ORTIZ	Hombre	Ningún grupo étnico		05/12/1992	Cédula de	1113527030	3160276901	dmaya@findingtc.com	Especializa	Finding Technology Company sas	900347581	Cali	Startup
Maria Matilde Rodriguez Blanco	Mujer	Ningún grupo étnico		16/09/1969	Cédula de	66757300	3116028748	gerencia@gpspoligrafia.cc	Especializa	Global Polygraph Service Ltda	900222371	Cali	Corporativo
JHON KEVIN TORRES SALDAÑA	Hombre	Mestizo o blanco		12/12/1991	Cédula de	1114886653	3174319581	contacto@grupoazur.com	Pregrado o	GRUPO AZUR SAS	900831649	Cali	Corporativo
ANDRES FELIPE SATIZABAL	Hombre	Ningún grupo étnico		14/02/1993	Cédula de	1151947929	3157164899	asatizabal@helppiu.com	Pregrado o	Helppiu SAS	901269920	Cali	Startup
Mauricio Andres Yepes Mendez	Hombre	Ningún grupo étnico		24/12/1987	Cédula de	1115067531	3188792578	direccionfarma@ensalud.	Maestría	Ips Ensalud Colombia SAS	900596447	Cali	Corporativo
Alfonso Carrillo Garay	Hombre	Mestizo o blanco		05/10/1983	Cédula de	81715531	3176472020	alfonso@naturesse.co	Pregrado o	NATURESSE SAS BIC	900345464	Cali	Corporativo
JHON MAURICIO GUERRERO SOTO	Hombre	Mestizo o blanco		30/12/1973	Cédula de	94411642	3184146564	gerencia@pio.edu.co	Maestría	POLITECNICO PIO SAS BIC	900847259	Cali	Corporativo
Guido fernando vara barona	Hombre	Prefiero no decirlo		20/10/1982	Cédula de	6253818	3164452203	guido.vara@productoscal	Especializa	Productos la tribu calima sas	900576830	Cali	Corporativo
SANDRA LILIANA VELASQUEZ	Mujer	Mestizo o blanco		18/05/1989	Cédula de	1107055254	3148146590	svelasquez@inelco.com.c	Maestría	Tableros electrico sa Tablesa	800093443	Yumbo	Corporativo
Tatiana ocampo	Mujer	Ningún grupo étnico		23/11/1976	Cédula de	52416365	3144130276	tocampo@tinkasamrt.con	Maestría	TINKA SMART CONNECTION SAS	901411485	Cali	Corporativo
Lina Maria Trejos Bonilla	Mujer	Ningún grupo étnico		22/07/1982	Cédula de	38600284	3187653002	lina@veosvending.com	Especializa	veOS Technology SAS	901339818	Cali	Startup

¿En qué se	¿Cuál cons	¿Cómo de	ChatGPT, (	Grammarl	DALL·E:Po	Midjourne	Zapier:Por	n8n:Por fa	Software (	Ninguna h	DALL·E, Le	Runway M	Descript: E	CapCut co	Otra herra	Ninguna h	Otra herra	Power Aut	Notion AI	Figma con	Otra herra	Ninguna d
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Cop		DALL·E						DALL·E, Leonardo AI, Midjourney			CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Agroindus	<font style	Me siento	bastante confiado(a) y las uso de forma regular																		
Tecnología	<font style	Me siento	muy confiado(a) y disfruto explorando nuevas herramientas de IA																		
Comercio	<font style	Me siento	bastante confiado(a) y las uso de forma regular															Power Automate (Microsoft) / U			Otra herramienta - ¿C	
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias								DALL·E, Leonardo AI, Midjourney (modo fácil): Generación de imágenes con IA.										
Salud	<font style	Me siento	bastante confiado(a) y las uso de forma regular															Power Automate (Microsoft) / U			Otra herramienta - ¿C	
Tecnología	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Servicios	<font style	Me siento	poco confi	Grammarly: Corrección y mejora de escritura con IA.												Ninguna herramienta					
Comercio	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Otro	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tar						Software especializad		DALL·E, Leonardo AI,		Descript: Edición de audio y video con transcripción automática.								
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias								DALL·E, Leonardo AI, Midjourney			CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Otro	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Cop		DALL·E			n8n			DALL·E, Leonardo AI, Midjourney (modo fácil): Generación de imágenes con IA.										
Agroindus	<font style	Me siento	poco confiado(a), pero estoy dispuesto(a) a intentarlo con apoyo							Ninguna hasta el momento						Ninguna herramienta					
Tecnología	<font style	Me siento	ChatGPT, (	Grammarly: Corrección y mejora de escritura con IA.							DALL·E, Le	Runway ML: Edición de video con IA sin conocimientos avanzados.									
Comercio	<font style	Me siento	medianamente confiado(a) y las uso si es necesario							Ninguna hasta el momento						Ninguna herramienta					
Logística	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Tecnología	<font style	Me siento	muy confiado(a) y disfruto explorando nuevas herramientas de IA																		Otra herramienta - ¿C
Tecnología	<font style	Me siento	muy confiado(a) y disfruto explorando nuevas herramientas de IA																		
Otro	<font style	Me siento	muy confiado(a) y disfruto explorando nuevas herramientas de IA																		Otra herramienta - ¿C
Tecnología	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tar						Software especializado en IA					CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Cop		DALL·E						DALL·E, Leonardo AI, Midjourney			CapCut co	Otra herramienta - ¿C	Canva					
Tecnología	<font style	Me siento	bastante confiado(a) y las uso de forma regular																		Ninguna de
Tecnología	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Comercio	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asiste					n8n	Software especializado en IA					CapCut co	Otra herramienta - ¿C	Gamma,Canva,Manychat,Trello,Notion,Metricool					
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tar						Software especializad		DALL·E, Leonardo AI, Midjourney (modo fácil): Generación de imágenes con IA.										
Servicios	<font style	Me siento	medianamente confiado(a) y las uso si es necesario							Ninguna h	DALL·E, Leonardo AI, Midjourney (modo fácil): Generación de imágenes con IA.										
Comercio	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Cop		DALL·E											Ninguna herramienta					
Tecnología	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias												Otra herramienta - ¿C	canva					
Manufactu	<font style	Me siento	bastante confiado(a) y las uso de forma regular																		Ninguna de
Tecnología	<font style	Me siento	muy confiado(a) y disfruto explorando nuevas herramientas de IA																		
Otro	<font style	Me siento	ChatGPT, (	Grammarly: Corrección y mejora de escritura con IA.									Descript: E	CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Manufactu	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Salud	<font style	Me siento	medianamente confiado(a) y las uso si es necesario																		Ninguna de
Salud	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Otro	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Tecnología	<font style	Me siento	muy confiado(a) y disfruto explorando nuevas herramientas de IA																Notion AI (	Figma con IA (FigJam, Autodesigr		
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Tecnología	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias											CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Comercio	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Tecnología	<font style	Me siento	bastante confiado(a) y las uso de forma regular																		
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias								DALL·E, Leonardo AI, Midjourney (modo fácil): Generación de imágenes con IA.										
Servicios	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias								DALL·E, Leonardo AI, Midjourney			CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Tecnología	<font style	Me siento	muy confiado(a) y disfruto explorando nuevas herramientas de IA																		Ninguna de
Salud	<font style	Me siento	ChatGPT, (	Grammarly: Corrección y mejora de escritur				n8n			DALL·E, Leonardo AI, Midjourney			CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Manufactu	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asiste					n8n						CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							
Educación	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Agroindus	<font style	Me siento	ChatGPT, Gemini, Copilot: IA conversacional para asistencia en tareas diarias													Ninguna herramienta					
Manufactu	<font style	Me siento	poco confiado(a), pero estoy dispuesto(a) a intentarlo con apoyo															Power Automate (Microsoft) / UiPath: Automatización				
Tecnología	<font style	Me siento	ChatGPT, (	Grammarly: Corrección y mejora de escritura con IA.							DALL·E, Leonardo AI, Midjourney (modo fácil): Generación de imágenes con IA.										
Tecnología	<font style	Me siento	poco confiado(a), pero estoy dispuesto(a) a intentarlo con apoyo							Ninguna hasta el momento				CapCut con IA: Edición de videos con sugerencias automáticas.							

Otra herra	**Stable Difl**	**ElevenLab**	**Runway M**	**Otra herra**	**Ninguna d**	**Otra herra**	**AWS Lamb**	**AutoGPT / Otra herra**	**Ninguna d**	**Otra herra**	**TensorFlo**	**FastAPI co**	**BigQuery (Ninguna d**		**Alto costo**	**Falta de cc**	**Dificultad**	**Resistenci**	**Falta de ca**	**Desconoci**	**Limitacion**
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimiento sob	
															Alto costo	Falta de cc	Dificultad para encontrar talento especializado en IA					
								AutoGPT / BabyAGI: Agentes autónomos de IA para tareas comple				BigQuery con AI: Análisis de datc				Falta de conocimient		Resistencia al cambio			Desconocimiento sob	
							AWS Lambda / Googl			Otra herramienta ¿Cu		Apis AI - Claude, ChatGPT, Gemini, etc		Ninguna de las anteriores			Dificultad para encon		Falta de ca		Desconocimiento sob	
open AI, visla, mokker			Runway ML (uso profesional): Generación de video a partir de texto e imágenes.																			
																					Desconocimiento sob	
Copilot					Ninguna de las anteriores											Falta de conocimiento estratégic				Falta de ca		
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplica					Limitacion	
															Alto costo de implementación y mantenimiento							
															Alto costo	Falta de cc	Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m					
																Falta de conocimiento estratégic				Falta de casos de éxito o referenc		
																Falta de conocimiento estratégic				Falta de ca		Desconocimiento sob
															Alto costo	Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplica					Limitacion	
															Alto costo	Falta de cc	Dificultad para encontrar talento				Desconocimiento sob	
																Falta de conocimiento estratégic				Falta de casos de éxito o referenc		
																Falta de cc	Dificultad para encontrar talento especializado en IA					
																Falta de cc	Dificultad para encontrar talento				Desconocimiento sob	
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
															Alto costo	Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimiento sob	
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
Dapta, Ma	Stable Diff	ElevenLab:	Runway M	Otra herramienta ¿Cú		Chatgpt, perplexity, Gemini, Cloude, Sora y otras relacionadas.									Alto costo de implementación y mantenimiento						Desconocimiento sob	
							AWS Lambda / Google Cloud Functions: Automatizació				TensorFlow / PyTorch: Desarrollo de modelos de IA desde cero.						Dificultad para encontrar talento				Desconocimiento sob	
make, n8n				Otra herramienta ¿Cú		leonardo,gpt plus, veed,gamma,sora											Dificultad para encon		Falta de ca		Desconocimiento sob	
																	Dificultad para encon		Falta de ca		Desconocimiento sob	
																Falta de conocimiento estratégic				Falta de ca		Desconocimiento sob
															Alto costo	Falta de conocimiento estratégic				Falta de casos de éxito o referenc		
															Alto costo de implem		Dificultad para encontrar talento especializa				Limitacion	
e las anteriores					Ninguna de las anteriores												Dificultad para encontrar talento especializado en IA					
																Falta de cc	Dificultad para encontrar talento especializado en IA					
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimiento sob	
															Alto costo	Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimiento sob	
																Falta de cc	Dificultad para encontrar talento				Desconocimiento sob	
															Alto costo	Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
															Alto costo	Falta de conocimient	Resistencia al cambio dentro de la empresa					
e las anteriores					Ninguna de las anteriores											Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimiento sob	
										Ninguna de las anteri		TensorFlow / PyTorch: Desarrollo de model			Alto costo de implementación y mantenimiento							
																Falta de conocimiento estratégic				Falta de ca		Desconocimiento sob
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimiento sob	
e las anteriores					Ninguna de las anteriores											Falta de conocimient	Resistencia al cambio dentro de					Limitacion
																Falta de conocimient	Resistencia al cambio dentro de la empresa					
															Alto costo	Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimi	Limitacion
ı): Automatización en diseño de interfaces.					Ninguna de las anteriores										Alto costo de implementación y mantenimi				Falta de casos de éxito o referenc		
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimiento sob	
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
										Ninguna de las anteriores		FastAPI con IA: Creación de APIs			Alto costo	Falta de cc	Dificultad para encontrar talento especializado en IA					
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplica					Limitacion	
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y					Desconocimiento sob	
e las anteriores					Ninguna de las anteriores											Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
															Alto costo de implementación y ı		Resistencia al cambio			Desconocimiento sob	
																Falta de cc	Dificultad para encontrar talento				Desconocimiento sob	
																Falta de conocimiento estratégic				Falta de ca		Desconocimiento sob
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
de procesos empresariales.					Ninguna de las anteriores																Desconocimiento sob	
															Alto costo	Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						
																Falta de conocimiento estratégico sobre IA y sus aplicaciones en m						

Regulacio	Acceso a fi	Capacitaci	Programas	Conexión c	Acceso a h	Casos de é	Políticas p	¿Está utiliz	Marketing	Finanzas:	¿	Operacion	Producció	Atención a	Ciberseguı	Otra, ¿Cuá	Otra, ¿Cuá	Chatbots:	¿	Analítica p	Automatiz	Modelos c	¿El uso de	Reducción
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas	Conexión c	Acceso a herramientas de IA acc			Sí		Finanzas										Analítica predictiva			No	
	Acceso a fi	Capacitaci	Programas	Conexión c	Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing	Finanzas												Modelos d	Sí	Reducción
re proveed	Acceso a fi	Capacitaci	Programas	Conexión c	Acceso a h	Casos de é	Políticas p	Sí	Marketing			Operaciones		Atención al cliente				Chatbots		Analítica p	Automatiz	Modelos d	Sí	Reducción
re proveed	Acceso a financiamier		Programas	Conexión c	Acceso a h	Casos de éxito y mod		Sí	Marketing	Finanzas		Operacion	Producció	Atención al cliente				Chatbots			Automatización de pr		Sí	Reducción
es en infraestructura t		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing			Operaciones		Atención al cliente							Automatización de pr		Sí	
re proveed	Acceso a financiamier		Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing			Operaciones								Analítica predictiva			Sí	
es en infrae	Acceso a financiamier		Programas de mentoría o asesoría especializada en IA					Sí						Atención al cliente				Chatbots			Automatización de pr		Sí	
		Capacitaci	Programas de mentoría o asesoría especializada en IA					Sí				Operaciones		Atención al cliente							Automatización de pr		Sí	
ıi industria		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			No										Chatbots					No	
cias aplicables a mi sec		Capacitaci	Programas de mentoría o asesor		Casos de éxito y mod			Sí					Producció	Atención al cliente				Chatbots			Automatización de pr		Sí	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			No													Automatización de pr		No	
es en infrae	Acceso a financiamier		Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing									Chatbots					Sí	
Regulaciones o norm		Capacitaci	Programas	Conexión c	Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing			Operaciones		Atención al cliente				Chatbots					No	
cias aplicables a mi sec		Capacitaci	Programas	Conexión con startups o aliados tecnológico				Sí	Marketing							Otra, ¿Cuá	optimizaci	Chatbots					No	
Regulacior	Acceso a fi	Capacitaci	Programas	Conexión c	Acceso a herramienta	Políticas p		No													Automatización de pr		No	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing			Operaciones			Ciberseguridad			Chatbots			Automatización de pr		Sí	Reducción
ıi industria		Capacitación técnica para empleados y líderes de la empresa						No										Chatbots					No	
re proveed	Acceso a fi	Capacitación técnica para emple			Acceso a h	Casos de éxito y mod		No										Chatbots					No	
ıi industria		Capacitación técnica para empleados y líderes de la empresa						Sí	Marketing					Atención al cliente				Chatbots					Sí	
re proveed	Acceso a financiamier		Programas de mentoría o asesoría especializada en IA					Sí	Marketing			Operacion	Producció	Atención al cliente				Chatbots			Automatización de pr		Sí	Reducción
re proveed	Acceso a fi	Capacitaci	Programas de mentoría o asesoría especializada en IA					Sí				Operaciones			Ciberseguridad			Chatbots		Analítica p	Automatiz	Modelos d	Sí	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing				Producció	Atención al cliente				Chatbots			Automatización de pr		Sí	Reducción
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas	Conexión con startups o aliados tecnológico				Sí	Marketing						Ciberseguridad			Chatbots					No	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			No													Automatización de pr		No	
cias aplicab	Acceso a fi	Capacitación técnica para empleados y líder			Casos de éxito y mod			No																
es en infrae	Acceso a fi	Capacitaci	Programas	Conexión con startups o aliados tecnológico				Sí				Operaciones						Chatbots			Automatización de pr		Sí	
		Capacitación técnica para empleados y líder			Casos de éxito y mod			Sí	Marketing					Atención al cliente				Chatbots					Sí	Reducción
		Capacitaci	Programas	Conexión c	Acceso a h	Casos de éxito y mod		Sí	Marketing				Producción			Otra, ¿Cuá	Desarrollo	Chatbots					Sí	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí				Operaciones						Chatbots			Automatización de pr		Sí	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing	Finanzas				Atención al cliente				Chatbots			Automatización de pr		Sí	Reducción
re proveedores, herra		Capacitación técnica p		Conexión con startup		Casos de éxito y mod		Sí	Marketing			Operaciones						Chatbots			Automatización de pr		Sí	Reducción
ıi industria	Acceso a fi	Capacitación técnica para emple			Acceso a herramientas de IA acc			No													Automatización de pr		No	
ıi industria					Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing			Operaciones						Chatbots					No	
		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			No													Automatización de pr		No	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentoría o asesor		Casos de éxito y mod			Sí		Finanzas		Operaciones		Atención al cliente				Chatbots			Automatización de pr		Sí	Reducción
	Acceso a financiamiento o subsidios para implementación de IA							Sí				Operaciones						Chatbots					Sí	Reducción
re proveed	Acceso a fi	Capacitación técnica para emple			Acceso a herramientas de IA acc			Sí				Operaciones		Atención al cliente				Chatbots					No	
re proveed	Acceso a fi	Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a h	Casos de é	Políticas p	Sí	Marketing					Atención al cliente								Modelos d	No	
es en infraestructura t		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a h	Casos de éxito y mod		No													Automatización de pr		No	
Regulacior	Acceso a fi	Capacitaci	Programas de mentoría o asesoría especializada en IA					No																
Regulacior	Acceso a fi	Capacitaci	Programas de mentoría o asesoría especializada en IA					No												Analítica predictiva			Sí	
cias aplicab	Acceso a financiamiento o subsi			Conexión con startups o aliados tecnológico				Sí		Finanzas		Operacion	Producció	Atención al cliente								Modelos d	Sí	
re proveed	Acceso a fi	Capacitación técnica para emple			Acceso a herramientas de IA acc			No										Chatbots					No	
ıi industria		Capacitaci	Programas de mentoría o asesoría especializada en IA					Sí				Operaciones						Chatbots					No	
ıi industria		Capacitaci	Programas	Conexión con startups o aliados tecnológico				No												Analítica predictiva			No	
	Acceso a fi	Capacitaci	Programas de mentoría o asesor		Casos de éxito y mod			Sí				Operacion	Producción					Chatbots			Automatización de pr		Sí	
Regulaciones o normativas poco		Programas de mentoría o asesoría especiali			Políticas p			Sí	Marketing			Operaciones									Automatización de pr		Sí	
re proveed	Acceso a financiamier		Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing											Analítica predictiva			No	
ıi industria		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a h	Casos de éxito y mod		Sí	Marketing			Operaciones						Chatbots					No	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentor		Acceso a herramientas de IA acc			Sí	Marketing			Operaciones									Automatización de pr		Sí	
re proveed	Acceso a fi	Capacitaci	Programas	Conexión c	Acceso a h	Casos de éxito y mod		Sí	Marketing	Finanzas								Chatbots			Automatización de pr		No	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentoría o asesor		Casos de éxito y mod			No										Chatbots					Sí	
ıi industria			Programas	Conexión c	Acceso a h	Casos de é	Políticas p	Sí		Finanzas				Atención al cliente				Chatbots					No	
re proveedores, herra		Capacitaci	Programas de mentoría o asesoría especializada en IA					Sí	Marketing			Operacion	Producción								Automatización de pr		No	
ıi industria			Programas de mentor		Acceso a herramienta	Políticas p		Sí	Marketing			Operaciones									Automatización de pr		No	
ıi industria			Programas	Conexión c	Acceso a herramientas de IA acc			No										Chatbots					No	

Mejora en	Aumento	Mejor tom	Mejora en	Innovació	Optimizac	Automatiz	Análisis pr	Mejora en	¿Su empre	Cuando se	¿Quiénes	¿En qué et	Nombre d	Descripció	Aumento	Reducción	Mejora en	Creación d	Expansión	Personaliz	Fortalecim	Indicadore
									No			Prueba pil	Findash	Es un asist	Aumento	Reducción de costos y	Creación d	Expansión	Personalización y mej		Indicadore
Mejora en	Aumento	Mejor toma de decisi		Innovación en productos y servic			Análisis predictivo		Sí		Hombres y	Idea en ex	Innovació	Estamos d	Aumento de la eficier	Mejora en la toma de decisiones basada en datos					Indicadore
Mejora en la eficienci		Mejor toma de decisi		Innovación en produc		Automatización de ta		Mejora en	Sí		Principalm	Principalm	Escalabilid	AUTOMAT	Nuestra solución bus	Reducción	Mejora en la toma de decisiones			Personaliz	Fortalecimiento de la	
Mejora en	Aumento	Mejor tom		Mejora en la experiencia del clie		Automatización de tareas repeti			Sí		No sabe /	No sabe /	Escalabilid	Easy Factu	EasyFactur	Aumento de la eficier	Mejora en	Creación d	Expansión	Personalización y mejora de la ex		
Mejora en la eficiencia operativa				Mejora en la experiencia del clie		Automatización de tareas repeti			Sí		Principalm	Hombres y	Prueba pil	Samartma	SmartMall	Aumento	Reducción de costos y optimizac		Expansión	Personalización y mej		Indicadore
Mejora en la eficienci		Mejor toma de decisi		Innovación en productos y servicios					Sí		Principalm	Principalm	Validación	CALMA – C	CALMA es una solución tecnológica basada		Creación d	Expansión a nuevos mercados o segmentos				
Mejora en la eficienci		Mejor toma de decisiones			Optimización de la cadena de suministro				Sí		Hombres y	Hombres y	Validación	Generació	Quisiéram	Aumento de la eficier	Mejora en la toma de		Expansión	Personalización y mej		Indicadore
Mejora en la eficienci		Mejor toma de decisiones							No				Validación	Costos cor	Queremos	Aumento	Reducción de costos y		Expansión a nuevos mercados o			Indicadore
									No				Idea en ex	ATILAIA	Garantizar	Aumento de la eficiencia operativa y automatización de procesos					Fortalecimiento de la	
Mejora en la eficienci		Mejor toma de decisiones				Automatización de tareas repeti			Sí		Hombres y	Hombres y	Implemen	Automatiz	El objetivo	Aumento de la eficier	Mejora en la toma de		Expansión a nuevos mercados o			Indicadore
									No				Idea en ex	Automatiz	Realizamo	Aumento de la eficiencia operati	Creación de nuevos productos o servicios in					Indicadore
Mejora en	Aumento	Mejor toma de decisi		Innovación en produc		Automatización de ta		Mejora en	Sí		Hombres y	Hombres y	Validación	ASESOR VI	Compartie	Aumento de la eficiencia operati	Creación de nuevos productos o servicios in					Indicadore
									No				Validación	Modelo de	Actualmen	Aumento	Reducción	Mejora en	Creación de nuevos p		Personalización y mej		Indicadore
									No				Validación	Automatiz	Crear una	Aumento de la eficiencia operati	Creación de nuevos productos o servicios innovadores					
									No				Idea en ex	IA 2025 HL	Deseamos	implement	Reducción de costos y optimizac		Expansión a nuevos mercados o			Indicadore
Mejora en la eficiencia operativa						Automatización de tareas repeti			Sí		Hombres y	Hombres y	Validación	Defensi	Aplicación que ayude a identificar riesgos in		Creación d	Expansión a nuevos mercados o				Indicadore
									No				Idea en ex	Asistencia	Nuestra er	Aumento de la eficier	Mejora en la toma de decisiones basada en datos					Indicadore
									Sí		Hombres y	Hombres y	Validación	AGENDAM	Este proyecto permite	Reducción	Mejora en la toma de		Expansión	Personalización y mejora de la ex		
						Automatización de tareas repeti			No				Idea en ex	Atención a	Nuestro m	Aumento de la eficiencia operativa y automatización de				Personalización y mejora de la ex		
Mejora en	Aumento	Mejor tom	Mejora en	Innovacior	Optimizaci	Automatización de tareas repeti			Sí		Hombres y	Hombres y	Escalabilid	Academia	Impusamo	Aumento de la eficiencia operativa y autom		Expansión a nuevos mercados o segmentos				
Mejora en la eficienci		Mejor toma de decisi		Innovación en produc		Automatiz	Análisis predictivo		No				Escalabilid	"SOLUCIÓI	Desarrollar funcionalidades para	Mejora en la toma de		Expansión a nuevos mercados o segmentos				
Mejora en la eficiencia operativa				Innovación en produc		Automatización de tareas repeti			Sí		Hombres y	Hombres y	Implemen	Conectar p	"Conectar para Vender Más" es una solución	creada pc		Expansión	Personalización y mejora de la ex			
									No				Idea en ex	Automatiz	Nuestra er	Aumento de la eficiencia operativa y automatización de				Personalización y mejora de la ex		
									Sí		Hombres y	No sabe /	Idea en ex	IA EN SER\	Nuestra er	Aumento	Reducción de costos y optimización de recursos					
									No				Idea en ex	"Risk" Mo	Modelo qu	Aumento de la eficier	Mejora en la toma de decisiones basada en datos					
						Automatización de tareas repeti			No				Validación	Automatiz	A partir de	Aumento	Reducción de costos y optimización de recursos					
de costos									No				Idea en ex	Automatiz	Tenemos actualmente		Reducción de costos y		Creación d	Expansión a nuevos mercados o		Indicadore
Mejora en la eficiencia operativa				Innovación en produc		Automatización de tareas repeti			Sí		Hombres y	Hombres y	Prueba pil	Historia Cl	Hasta el m	Aumento	Reducción de costos y		Creación d	Expansión	Personalización y mej		Indicadore
Mejora en la eficiencia operativa			Mejora en	la experiencia del clie		Automatización de tareas repeti			Sí		Hombres y	Hombres y	Idea en ex	Integració	Alcance de	Aumento de la eficiencia operativa y automatización de procesos					Fortalecimiento de la	
Mejora en	Aumento	Mejor tom	Mejora en	la experiencia del clie		Automatización de tareas repeti			Sí		Hombres y	Hombres y	Idea en ex	Asistente	Este asiste	Aumento	Reducción de costos y optimización de recursos					Indicadore
Mejora en	Aumento	Mejor toma de decisiones							Sí		Hombres y	Hombres y	Idea en ex	ORCA	En Workfl	Aumento	Reducción	Mejora en	Creación d	Expansión	Personalización y mej		Indicadore
									No				Idea en ex	AUTOMAT	Me gustar	Aumento	Reducción de costos y optimización de recu				Personalización y mejora de la ex	
									Sí		Hombres y	Hombres y	Implemen	Automatiz	Estamos in	Aumento de la eficiencia operativa y autom		Expansión a nuevos mercados o segmentos				
									No				Validación	Tyra	Tyra es un	Aumento de la eficier	Mejora en la toma de decisiones basada en datos					
Mejora en la eficiencia operativa			Mejora en	la experiencia del cliente					No				Idea en ex	AUTOMAT	Queremos	Aumento	Reducción de costos y optimización de recu			Personalización y mejora de la ex		
de costos				Innovación en produc		Automatización de tareas repeti			No				Prueba pil	http://mo	Nosotros	Aumento de la eficiencia operati	Creación d	Expansión a nuevos mercados o			Indicadore	
									No				Idea en ex	CHAT BOT	Este proye	Aumento de la eficiencia operativa y autom		Expansión a nuevos mercados o			Indicadore	
									Sí		Principalm	Principalm	Idea en ex	PROSPECC	Por medio	Aumento de la eficier	Mejora en	Creación d	Expansión	Personalización y mej		Indicadore
									No				Idea en ex	Controles	En el caso	Aumento	Reducción	Mejora en la toma de decisiones basada en datos				Indicadore
									No				Idea en ex	Optimizaci	Establecer	Aumento de la eficiencia operativa y autom		Expansión a nuevos mercados o			Indicadore	
	Aumento en ventas					Automatización de tareas repeti			No				Implemen	Cocos Mar	Crecer en	Aumento	Reducción	Mejora en	Creación d	Expansión	Personaliz	Fortalecim	Indicadore
	Aumento	Mejor toma de decisiones							Sí		Hombres y	Hombres y	Validación	CNX AGEN	Agente que permite tener administrar, tener informacion informa					Personalización y mejora de la ex		
									No				Idea en ex	IA para au	Las empre	Aumento	Reducción	Mejora en la toma de		Expansión	Personaliz	Fortalecim	Indicadore
									No				Idea en ex	CONTROL/	Suite en la nube de gestión de servicios y co		Creación d	Expansión a nuevos mercados o segmentos				
									Sí		Hombres y	Hombres y	Idea en ex	procesos	Para la im	Aumento de la eficier	Mejora en la toma de decisiones basada en datos					Indicadore
Mejora en la eficienci		Mejor toma de decisi		Innovacior	Optimizaci	Automatización de tareas repeti			No				Prueba pil	Chartflow	Proporcior	Aumento	Reducción de costos y		Creación de nuevos p		Personalización y mej		Indicadore
Mejora en la eficiencia operativa						Automatización de tareas repeti			No				Idea en ex	Automatiz	Visión de Crecimiento y Escalabilidad del Pr		Creación d	Expansión a nuevos mercados o				Indicadore
									Sí		Principalm	Hombres y	Idea en ex	IAzur	1. Un motor inteligente de propuestas (SPE) que permi			Expansión	Personalización y mejora de la ex			
									No				Idea en ex	Create By	Somos una	Aumento de la eficier	Mejora en	Creación d	Expansión a nuevos mercados o			Indicadore
						Automatización de tareas repeti			No				Validación	Automatiz	En el secto	Aumento	Reducción de costos y optimización de recursos					Indicadore
									Sí		Hombres y	Hombres y	Idea en ex	IA boost m	Desarrolla	Aumento	Reducción	Mejora en la toma de	Expansión	Personaliz	Fortalecim	Indicadore
Mejora en la eficiencia operativa									No				Idea en ex	AGENTE A	Uno de los retos clave	Reducción de costos y optimización de recu				Personalización y mej		Indicadore
									No				Idea en ex	Calima IA	Análisis de	Aumento	Reducción	Mejora en	Creación d	Expansión	Personaliz	Fortalecim	Indicadore
									No				Idea en ex	PRESUPUE	Queremos	Aumento	Reducción de costos y optimización de recursos					
									No				Implemen	SMART RE	Nuestro exhibidor permite maxi	Mejora en	Creación de nuevos productos o servicios innovadores					
									No				Escalabilid	veOS Smar	veOS es ur	Aumento de la eficiencia operati	Creación d	Expansión	Personalización y mejora de la ex			

Increment	Mejoras e	Reducción	Crecimien	Innovació	No sé cóm	Acceder a	Implemen	Recibir ase	Conectars	Acceder a	Explorar o	Asesoría p	Conexión	Acceso a fi	Creación d	¿El proyec	Si respondió “Sí” o “Nos interesa explorarlo”, ¿de qué manera su
Increment	Mejoras en la satisfac	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a formación (	Recibir ase	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría p	Conexión (	Acceso a financiamier	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (					
Incremento en la pro	Reducción de errores y	optimización de procesos inter	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría p	Conexión con proveedores y exp	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y	optimización de procesos internos	Recibir ase	Conectars	Acceder a	Explorar oportunidad	Conexión (	Acceso a fi	Creación d	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er					
periencia del cliente	Innovación en produc	Acceder a formación (	Recibir ase	Conectars	Acceder a	Explorar oportunidad	Conexión (	Acceso a fi	Creación d	Sí	Economía circular (reciclaje, reutilización de materiales, modelos (						
Increment	Mejoras en la satisfacción y rete	Innovación en produc	Acceder a formación (	Recibir ase	Conectars	Acceder a casos de éx	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	No								
de clientes	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a	Implementar una sol	Conectarse con aliados estratégicos, proveedores o ex	Acceso a fi	Creación d	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
Increment	Mejoras en la satisfacción y retención de clientes	Acceder a	Implemen	Recibir asesoría y me	Acceder a casos de éx	Asesoría personalizad	Acceso a fi	Creación d	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (							
Incremento en la pro	Reducción de errores y	optimización de procesos inter	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Aún no lo	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
sostenibilidad y reduc	Reducción de errores	Innovación en produc	Acceder a	Implementar una sol	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría personalizada: Diseño de una estra	Aún no lo	Economía circular (reciclaje, reutilización de materiales, modelos (									
Incremento en la pro	Reducción de errores y	optimización de procesos inter	Implement	Recibir asesoría y me	Acceder a casos de éx	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Aún no lo	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er								
s financieros (ROI, reducción de c	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er								
Incremento en la productividad y eficiencia	Innovación en produc	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er									
Increment	Mejoras en la satisfacción y retención de clientes	Acceder a	Implemen	Recibir ase	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría p	Conexión con proveec	Creación d	Aún no lo	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (						
Reducción de errores	Innovación en productos o servic	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría p	Conexión con proveedores y exp	No										
Incremento en la productividad y	Crecimiento en la cuota de merc	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Sí	Economía circular (reciclaje, reutilización de materiales, modelos (									
s financieros (ROI, reducción de c	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (						
s financier	Mejoras en la satisfac	Crecimiento en la cuota de mercado o expa	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría p	Conexión con proveedores y exp	Aún no lo	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
periencia c	Mejoras e	Reducción	Crecimiento en la cuota de mercado o expa	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (							
Increment	Mejoras en la satisfac	Crecimiento en la cuota de merc	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Aún no lo	Economía circular (reciclaje, reutilización de materiales, modelos (								
de clientes	Mejoras e	Reducción de errores y optimiza	No sé cóm	Acceder a formación especializa	Conectarse con aliadc	Explorar oportunidad	Conexión con proveedores y exp	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
Incremento en la productividad y	Crecimient	Innovación en productos o servicios (nueva	Recibir ase	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Sí	Economía circular (reciclaje, reutilización de materiales, modelos (								
periencia c	Mejoras en la satisfac	Crecimiento en la cuota de mercado o expansión come	Recibir ase	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría p	Conexión con proveedores y exp	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (									
Increment	Mejoras en la satisfacción y rete	Innovación en productos o servic	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría p	Conexión con proveedores y exp	Aún no lo	Reducción de huella de carbono (medición y optimización de emis								
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
Incremento en la pro	Reducción	Crecimiento en la cuota de merc	Acceder a	Implementar una solución de IA	Acceder a casos de éx	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Aún no lo	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er								
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Aún no lo	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
s financier	Mejoras en la satisfac	Crecimiento en la cuota de merc	Acceder a	Implementar una solución de IA en la empresa	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	No										
Incremento en la productividad y	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a	Implement	Recibir ase	Conectars	Acceder a	Explorar o	Asesoría p	Conexión (	Acceso a fi	Creación d	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er			
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y optimización de procesos inter	Implement	Recibir asesoría y me	Acceder a casos de éx	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er								
Incremento en la pro	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a	Implementar una sol	Conectarse con aliados estratégi	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Aún no lo	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er									
Increment	Mejoras e	Reducción	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a	Implemen	Recibir ase	Conectars	Acceder a casos de éx	Asesoría p	Conexión con proveedores y exp	Aún no lo	Economía circular (reciclaje, reutilización de materiales, modelos (				
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a	Implemen	Recibir ase	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría personalizad	Acceso a fi	Creación d	Aún no lo	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er					
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a	Implemen	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a formación (	Recibir ase	Conectarse con aliados estratégicos, proveedores o ex	Acceso a fi	Creación d	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y optimización de procesos inter	Implement	Recibir asesoría y me	Acceder a casos de éx	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er								
Incremento en la productividad y	Crecimiento en la cuota de mercado o expansión comercial	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría p	Conexión (	Acceso a fi	Creación d	Sí	Reducción de huella de carbono (medición y optimización de emis								
Incremento en la pro	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría p	Conexión con proveec	Creación d	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er								
s financier	Mejoras e	Reducción	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a	Implement	Recibir ase	Conectars	Acceder a	Explorar o	Asesoría p	Conexión (	Acceso a fi	Creación d	Sí	Reducción de huella de carbono (medición y optimización de emis	
Incremento en la pro	Reducción de errores y optimiza	No sé cóm	Acceder a	Implementar una solución de IA en la empr	Explorar o	Asesoría personalizad	Acceso a fi	Creación d	No								
s financieros (ROI, red	Reducción	Crecimiento en la cuota de merc	Acceder a	Implementar una solución de IA en la empr	Explorar o	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Aún no lo	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								
Increment	Mejoras e	Reducción	Crecimiento en la cuota de merc	Acceder a	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría p	Conexión (	Acceso a fi	Creación d	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er			
periencia del cliente	Innovación en productos o servicios (nuevas líneas de negocio)	Acceder a	Explorar oportunidades de finan	Acceso a financiamier	Aún no lo	Impacto en comunidades vulnerables (mejor acceso a educación, s											
Increment	Mejoras e	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a	Implement	Recibir ase	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría p	Conexión (	Acceso a fi	Creación d	Aún no lo	Reducción de huella de carbono (medición y optimización de emis				
de clientes	Mejoras en la satisfac	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a formación (	Recibir asesoría y mentoría pers	Explorar o	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	No								
Increment	Mejoras en la satisfacción y retención de clientes	Implementar una sol	Conectarse con aliadc	Explorar o	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Aún no lo	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er									
s financieros (ROI, reducción de c	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a formación (	Recibir asesoría y me	Acceder a casos de éx	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Aún no lo	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er								
Incremento en la productividad y	Crecimiento en la cuota de mercado o expa	Implement	Recibir asesoría y me	Acceder a casos de éxito y mejores prácticas en IA	Creación d	Sí	Impacto en comunidades vulnerables (mejor acceso a educación, s										
periencia c	Mejoras en la satisfac	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er							
Incremento en la productividad y eficiencia operativa	Acceder a	Implementar una solución de IA en la empresa	Acceso a fi	Creación d	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (											
Incremento en la pro	Reducción de errores y optimización de pro	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	No										
s financier	Mejoras e	Reducción	Crecimiento en la cuota de merc	Acceder a	Implement	Recibir ase	Conectars	Acceder a	Explorar o	Asesoría personalizada: Diseño c	Creación d	Aún no lo	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er				
s financier	Mejoras en la satisfac	Crecimiento en la cuota de merc	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría p	Conexión con proveedores y exp	Aún no lo	Impacto en comunidades vulnerables (mejor acceso a educación, s								
Increment	Mejoras e	Reducción	Crecimient	Innovación en produc	Acceder a	Implement	Recibir ase	Conectars	Acceder a	Explorar o	Asesoría p	Conexión (	Acceso a fi	Creación d	Sí	Optimización de recursos (reducción de desperdicios, eficiencia er	
Incremento en la productividad y eficiencia operativa	Implementar una solución de IA en la empresa	Asesoría personalizada: Diseño de una estra	No														
Incremento en la pro	Reducción de errores	Innovación en productos o servic	Implement	Recibir asesoría y mentoría pers	Explorar o	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Aún no lo	Economía circular (reciclaje, reutilización de materiales, modelos (								
Increment	Mejoras en la satisfacción y rete	Innovación en produc	Acceder a	Implement	Recibir asesoría y mentoría personalizada e	Asesoría personalizad	Acceso a financiamier	Sí	Inclusión y equidad (soluciones accesibles, reducción de brechas (								

u empresa busca contribuir a la sostenibilidad o el impacto social a través del uso de IA?

Bienvenidas(os)

Protagonistas del progreso

Cámara de Comercio de Cali

TransformaIA

Acelerando la adopción estratégica de **inteligencia artificial** con **propósito, impacto y desarrollo equitativo**

Organiza:

Cámara de Comercio de Cali

Apoya:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Vivian Argueta Bernal

Directora de Innovación, Emprendimiento
y Soluciones Escalables

Organiza:

Cámara de Comercio de Cali

Apoya:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI



Mónica Ricardo Andrade

Gerente de Emprendimiento e Innovación

Organiza:

Cámara de Comercio de Cali

Apoya:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI



Mauricio Muñoz

Coordinador HUB IA

Alcaldía de Santiago de Cali

Organiza:

Cámara de Comercio de Cali

Apoya:

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI



aisalon Cali + AI TINKERERS - CALI

Comunidades AI
Startups I EBT
Creadores IA
Inversionistas



Sector público
Sector privado
Academia

Nace con con el objetivo de **articular los diferentes** actores del ecosistema de inteligencia artificial de la ciudad, con el propósito de conectar y colaborar, **para solucionar retos susceptibles de ser solucionados con IA.**

Cámara de Comercio de Cali



aisalon Cali + AI TINKERERS - CALI Cámara de Comercio de Cali

Juan Camilo Alvarez

Asesor Emprendimiento e Innovación

Organiza:

Cámara de Comercio de Cali

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI



Aliado estratégico



Christian Paeres



Felipe Restrepo



Sebastian Jessie

10X Thinking®

Cámara de Comercio de Cali

Mecánica del Demoday

Pitch

01

- 5 min de presentación
- 4 min de preguntas
- 1 min de respuesta por pregunta

02

Puntos a evaluar

- Nivel de aplicación de IA generativa
- Impacto en los procesos de la organización
- Impacto en ahorros o ingresos
- Nivel de escalabilidad o replicabilidad
- Lente de genero

03

Jurados de evaluación

- Tecnicos y estrategicos

Cámara de Comercio de Cali

Jurados Demo Day TransformaIA



Mauricio Muñoz
Coordinador HUB IA
Alcaldía de Cali



Olivia Gonzales
CEO Tu Cash



Javier Cucca
Servinformación
Cali



Vivian Argueta
Directora Innovación y
Emprendimiento
Cámara de Comercio
de Cali



Pedro Godoy
Presidente Consejo
Administración
Five Strategy

Cámara de
Comercio de Cali