



Evidencia de registro victimas DICIEMBRE 2025

WhatsApp x Correo: Esther Julia Andra x INFORMES CONTRACTUA x RV: Solicitud Registro de x Registro de Emprendedor x

forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VB8sxas54tmqEk3cKZJvFdGbbNVMGVUM1FHWEsWVEY5VDRWTEg4S0E0QVFOVUJJRy4u

YouTube Maps Gmail Adobe Acrobat

Todos los marcadores

Registro de Emprendedores Víctima por Centro de Formación - Regional Cauca 2025

Reporte de aprendizajes para la asesoría en la formulación de planes de negocios, población víctima del **desplazamiento forzado** (Ley 1448 de 2011).

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. Fecha diligenciamiento del formulario (Día/Mes/Año) *

1/12/2025

2. Centro de Formación *

☒ Comercio y Servicios

☐ Agropecuario

☐ Teleinformática y Producción Industrial

3. Nombres y Apellidos del Instructor (a) *

WhatsApp x Correo: Esther Julia Andra x INFORMES CONTRACTUA x RV: Solicitud Registro de x Registro de Emprendedor x

forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VB8sxas54tmqEk3cKZJvFdGbbNVMGVUM1FHWEsWVEY5VDRWTEg4S0E0QVFOVUJJRy4u

YouTube Maps Gmail Adobe Acrobat

Todos los marcadores

3. Nombres y Apellidos del Instructor (a) *

Esther Julia Andrade Campo

4. Nombre programa de formación *

Elaboración de productos químicos para procedimientos de limpieza y desinfección

5. Nombres y Apellidos Emprendedor(a) *

Maria Luzzdary Peña Camayo

6. Tipo de Documento *

☒ Cédula de ciudadanía

☐ Tarjeta de Identidad

7. Número de identificación

34612005



WhatsApp x Correo: Esther Julia Andri x INFORMES CONTRACTUA x RV: Solicitud Registro de x Registro de Emprendedor x

forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gPCyy4vk02R0VB8sxas54tmqEk3ckZlvFdGbbNVMGVUM1FHWESwVEYSVDRWTEg4S0E0QVFOVUJJRy4u

YouTube Maps Gmail Adobe Acrobat Todos los marcadores

8. Número de contacto (s) *

3148597275

9. Correo electrónico *

marialuzdarypena@gmail.com

10. Dirección de residencia y municipio *

vereda las delicias _ Buenos Aires

11. Zona *

☒ Rural

☐ Urbana

12. Nivel de escolaridad

☐ Primaria

☒ Bachiller

Buscar

4:29 p. m. 1/12/2025

WhatsApp x Correo: Esther Julia Andri x INFORMES CONTRACTUA x RV: Solicitud Registro de x Registro de Emprendedor x

forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gPCyy4vk02R0VB8sxas54tmqEk3ckZlvFdGbbNVMGVUM1FHWESwVEYSVDRWTEg4S0E0QVFOVUJJRy4u

YouTube Maps Gmail Adobe Acrobat Todos los marcadores

13. ¿El emprendimiento se encuentra en funcionamiento? *

☒ Si

☐ No

14. Indique el nombre del Emprendimiento

venta de gallinas las delicias

15. De manera muy breve indique a qué se dedica el emprendimiento

venta degallinas en pie y peladas entre otros productos para la venta

Enviar

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

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](#)

Buscar

4:29 p. m. 1/12/2025



WhatsApp x Correo: Esther Julia And... x INFORMES CONTRACTUA... x RV: Solicitud Registro de... x Registro de Empleado...

forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VB8sxxas54tmqEk3ckZlvFdGbbNVMGVUM1FHWeswVEY5VDRWTEg4S0E0QVFOVUJJRy4u

YouTube Maps Gmail Adobe Acrobat Todos los marcadores

La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

[Guardar mi respuesta](#)

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!

[Comenzar ahora →](#)

Microsoft 365

Buscar

4:29 p. m.
1/12/2023