Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 6
Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

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

1. FECHA: Noviembre 21 2025
2. TEMÁTICA: FORMACION DECISIONES SEXUALES Y REPRODUCTIVAS Enfoque de derechos
3. MUNICIPIO: Silvania Cundinamarca
4. LUGAR: ALCALDIA SILVANIA espacio abierto.
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): ROSA JUDITH CASTILLO RANGEL.
6. Tipo de Identificacion: CC
Número: 39'613 803
Firma: [signature]

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN: TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo)	IDENTIFICACIÓN: N°	ENTORNO 1. Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Día / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4. Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2. Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6. Migrante. 7. PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Sordera 5. Intelectual 6. Mental 7. Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2. Habitante Calle 3. LGBTIQ+ 4. Personas en situación de prostitución 5. Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1. SI 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2. Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Gloria Isabel López	1	20926684	2	2	18/12/65	2	NA	NA	NA	2	NO	3	Cra 6 N° 3-104	3105742887	130202	Gloria Lopez
2	Maria Camila Escobar B	CC	1069722521	1	2	08/08/06	1	N/A	MA	NA	2	Hogar	3	Cra 8 # 8A 14	3244226214	130202	Maria Camila
3	María Alejandra Escobar	CC	1007725852	3	2	24/08/2[illegible]	2	N/A	N/A	N/A	2	estudiante	3	Calle 8 1th 8A 14	312466[illegible]	130202	[signature]
4	Orlando Perez G	CC	79363467	2	1	23/09/65	RE	NA	NA	NA	2	Docente	3	San Jose Chocho	3227157472	130202	[signature]
5	Rocio Manecha	CC	20928284	2	2	08/09/80	2	NP	NP	NA	2	hogar	3	Molino Rojo	3224470767	130202	Rocio Manecha
6	Ma Gladys Manecha	CC	38281372	2	2	24/07/59	2	NA	NP	NA	2	Hogar	(3) 2	Molino Rojo	3224470767	130202	[signature]
7	Jose G. Rojas	CC	3170978	2	1	8/11/75	2	NA	NA	NA	2	Agricultor	2	Subia centro	3212460824	130202	[signature]
8	Jorge Valdivi	CC	17155956	2	1	26/06/46	1	NA	NA	NA	2	Pensionado	2	Calle 9 N 1531	2151331801	130202	[signature]
9	Yolanda Delaro	CC	38258957	1	2	7/12/66	2	NA	NA	NA	2	HOGAR	(2) 1	CHORRO LIMON	3224192138	130202	Yolanda
10	Luz Stella Nogueira		51987084	2	2	7/01/12	2	NA	NA	NA	2	Admi Emp	2	condominios	3111503036	130202	[signature]

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 6
	REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

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

1. FECHA: Noviembre 27 2025 — 2. TEMÁTICA: Formacion Decisiones Sexuales y reproductivas -Derechos

3. MUNICIPIO: Silvania Cundinamarca — 4. LUGAR: Ubicacion Frente a alcaldia Municipal espacio abierto

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): ROSA JUDITH CASTILLO RANGEL.

6. Tipo de Identificacion: CC — Número: 39613803 — Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN TIPO (1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (ver instructivo))	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO (1.Hogar 2. Comunitario 3. laboral 4. Educativo 5. Institucional)	SEXO (1. Masculino 2. Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD (1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4,Especial 5. No asegurado)	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA)	DISCAPACIDAD (1. Fisica 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple)	POBLACION VULNERABLE (1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables)	EMBARAZADA (1.SI 2. No)	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA (1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado)	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Lina M Pena R.	1	1069128468	3	2	8/3/2004	2	N1	ND	NA	2	Empleada	2	B. Los Puentes	3209446023	130702	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	