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: 11 de diciembre de 2025

2. TEMÁTICA: Taller vivencial padres comunicación asertiva ¿Cómo hablar con mis hijos sinque me ignoren?

3. MUNICIPIO: Manta Cundinamarca

4. LUGAR: I.E.D manta - Aula múltiple

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Angie Natali Bernal Aldana

6. Tipo de Identificacion: C.C. Número: 1.069.078.903 Firma: [signature]

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. 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	Sonia Roa	1	20711956	4	[illegible]	07.07.[illegible]	2	—	—	—	2	Independiente	Unida	Madrid	3164139807	111102	Sonia Roa
2	Lucy Omara Sánchez	1	1069078615.	4	2	10-09-91	2	—	—	—	2	Independiente	2	Centro	3118349270	111102	Lucy Sanchez
3	Graciela Garibella	1	1074159685	4	1	28/05/89	1	—	—	—	1	Independiente	2	centro	3214137014	111102	G.
4	Leidy Gomez	1	1019092097	4	2	24/12/89	2	—	—	—	2	Hogar	2	Centro	3172148071	111102	Leidy G
5	Gloria Sanchez		20744226	4	2	22/10/81	2	—	—	—	2	Hogar	2	Centro	3214980006	111102	Gloria Esth
6	Ana Liliana M.B.	1	21003782	4	2	14/1/1983	2	—	—	—	2	Hogar	1	patios	3142821230	111102	Ana Liliana MB
7	Rubén Darío Ramírez	1	3096930	4	1	14/11/1950	2	—	—	—	2	Agricultor	1	Manta Grande A.	3224473547	111102	[signature]
8	Vilma Yaciela Góma	1	20743779	4	2	14/10/1967	2	—	—	—	2	Hogar	2	Centro	3142502150	111102	[signature]
9	[illegible]	1	41720145	4	2	4/11/[illegible]	2	—	—	—	2	Hogar	1	[illegible]	3107216262	111102	[signature]
10	DIANA MIENA CALVERON	1	52774393	4	2	7 oct 1980	1	—	—	—	2	Conductor	1	Vda Cabecera	3114551749	111102	Diana Calveron

Scanned with CamScanner

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: 04-12-2025

2. TEMÁTICA: Taller vivencial padres comunicación asertiva ¿Cómo hablar con mis hijos sin que me ignoren?

3. MUNICIPIO: Manta Cundinamarca

4. LUGAR: I. E. D. Manta - Aula múltiple

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Angie Natali Bernal Aldana

6. Tipo de Identificacion: C.C. Número: 1.069.078.903 Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN		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
		TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo)	N°														
1	Flor Alba A.	1	20 744 924	4	2	23-12-77	2	-	-	-	2	Hogar	Palmar Arriba	Palmar Arriba	3146201183	11102	Flor Alba A
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

Scanned with CamScanner