



Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA

Se registró la información con éxito

Manifiesto de manera libre, expresa, y sin coacción, mi consentimiento en el uso de los datos personales y de contacto, los cuales serán utilizados en temas relacionados con la Dirección de Talento Humano.

Aceptar

Así mismo modo, declaro de
y su Decreto
ados y en general, el

☐ Acepto

Pregunta requerida

Siguiente

