Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD** Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 07 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INDUCCION EQUIPO LABORATORIO DTSC. FECHA: 21/02/2025

LUGAR: DTSC. CAVE RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: JONATHAN BERNAL

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	MAURICIO OIRALDA	75.086.916	3126904333	MAORONOSENIERA@HOTMAIL.C	DTSC.				
2	Manuel Felipe Quintero S	1.053.818.807	3217496835	mfquinteros26@gmail.com	DTSC.				
3	Maria Camila Villada Moreno	1.053.861.782	3113257982	mcvilladam@gmail.com	DTSC				Ma. Camila Villada M.
4	David Roa Villescas	1.053.780.976	3136588516	davroavi@gmail.com	DTSC				
5	Eduardo Andrés Brand Ruiz	75'087.032	3014750132	brandruiz@yahoo.es	DTSC				
6	LUISA FERNANDA LESTREPO ARENAS	1072711580	3156691484	luyiestrepo@gmail.com	DTSC				LUISA FDA. LEST.
7	Carlos Francisco Morales Espinosa	9128579A	3158840076	pachomorenos7@gmail.com	DTSC				
8	Jonathan David Bernal C.	1022374575	3214350510	infraestructura@saluddecaldas.gov.co	DTSC	X		8	
9									
10									
11									
12									

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

1/1