ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO [illegible] INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE [illegible] ESCENARIOS [illegible] FORO CÍVICO [illegible] OCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Heidy Valentina Basto Laguado | Nombre identifica: Valentina | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026577839

Fecha Nacimiento: | Edad: | Sexo: 3 | [illegible] sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santafe. | Dirección: cl 22A 19A 46. | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: hbastolaguado@gmail.com | [illegible] ocupación: colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Famisanar

Teléfonos de Contacto: 3217693970 | [illegible] de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguno

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V | [illegible]

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Heidy Valentina Basto L.
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Heidy Valentina Basto L.
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Heidy Valentina Basto L.
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Heidy Valentina Basto L.
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Heidy Valentina Basto L.
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Heidy Valentina Basto L.
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Heidy Valentina Basto L.
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Heidy Valentina Basto L.

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Cristian Daniel Delgado Vega | Nombre Identifica: Cristian | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1021680663

Fecha Nacimiento: 25-05-2009 | Edad: 16 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2.

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe | Dirección: cl 22A 19A 46 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: cristiandanieldelgadovega@gmail.com | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Salud Total.

Teléfonos de Contacto: 3043935015 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: y | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Cristian
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Cristian
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Cristian
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Cristian
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Cristian
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Cristian
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Cristian
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Cristian

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Politica de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Luis enrique espinosa soto | Nombre identifica: Luis | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1049938264

Fecha Nacimiento: 03-06-2011 | Edad: 14 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: El liston | Dirección: cl 12A 21 29 | Grupo interés: NIA

Correo electrónico: luisenriquespinosa112009@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Salud Total

Teléfonos de Contacto: 3123021179 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: NIA | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29 09 2025 | Tipo Inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud sexual y Reproductiva

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Luis Enrique
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Luis Enrique
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Luis Enrique
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Luis Enrique
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Luis Enrique
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Luis Enrique
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Luis Enrique
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Luis Enrique

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Andrea Valentina Fonseca Perez | Nombre identifica: Valentina | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1058356582

Fecha Nacimiento: 03/09/2011 | Edad: 14 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: cl 22C 19A 17 | Grupo interés: N1A

Correo electrónico: lahfeama1511@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Sura.

Teléfonos de Contacto: 3106182025 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscripción: 29.09.2025 | Tipo inscripción: V | E

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva..

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Andrea Valentina Fonseca
30.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Andrea Valentina Fonseca
14.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Andrea Valentina Fonseca
20.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Andrea Valentina Fonseca
21.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Andrea Valentina Fonseca
27.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Andrea Valentina Fonseca
28.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Andrea Valentina Fonseca
04.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Andrea Valentina Fonseca

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Yennireth Michel Hache Salas | Nombre identifica: Yenny | Tipo Doc: 10 | # Documento: 4983648

Fecha Nacimiento: 26-03-2012 | Edad: 13 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: KR 19B 22A 26 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: hacheyennireth@gmail.com. | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud

Teléfonos de Contacto: 3042867652 | | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 14. | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: Y | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Y. Hache
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Y. Hache
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Y. Hache
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Y. Hache
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Y. Hache
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Y. Hache
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Y. Hache
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Y. Hache

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Maria de los Angeles Maldonado Parra | Nombre identifica: Maria | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1092353591

Fecha Nacimiento: 06.07.2011 | Edad: 14 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Sampri Mendoza | Dirección: KR 76 22C 79 | Grupo interés: NIA.

Correo electrónico: mariamaldonado062011@gmail.com | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Nueva EPS

Teléfonos de Contacto: 3249070711 | | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: NIA. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29.09.2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1.				-Maria Maldonado
30 09 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			-Maria Maldonado
14.010-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				-Maria Maldonado
20.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			-Maria maldonada
21.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Maria maldonad
27.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			-Maria Maldonado
28.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				-Maria Maldonado
04.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Maria Maldonado

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Jesus Daniel Mendez Lopez | Nombre identifica: Daniel | Tipo Doc: 10 | # Documento: 3948194
Fecha Nacimiento: 14 06 2010 | Edad: 15 | Sexo: 2 | Orientacion sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia etnica: 6 | Grado escolaridad: 2
Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Sampel Heredad | Dirección: Kr 22 22 39 | Grupo interés: NIA
Correo electrónico: mendezlopezjesusdaniel@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Compensar
Telefonos de Contacto: 3024430491 | | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna
Mujer Cabeza de Familia: NIA | Grupo Poblacional: 14 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripcion: V | R

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductivo.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Jesus
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Jesus
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Jesus
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Jesus
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Jesus
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Jesus
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Jesus
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Jesus

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana
Foro Cívico

Nombres y apellidos: Josser Cristiano Martinez Borjas | Nombre identifica: Borjas | Tipo Doc: 10 | # Documento: 6198063

Fecha Nacimiento: 25/06/2010 | Edad: 15 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe. | Dirección: Kr 17 22A 40 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: josserborjas@gmail.com. | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud.

Telefonos de Contacto: 3124310504 | | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 14 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo Inscripción: V | PX

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Miguel Angel pantoja guapacha | Se identifica: Miguel Angel | Tipo Doc: 2 | # Documento: 1026571124

Fecha Nacimiento: 05-02-2010 | Edad: 15 | Sexo: 2 | Orientación: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe | Dirección: N 22 A 20 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: Pantojamiguel950@gmail.com | Medio de Invitación: colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Sura

Teléfonos de Contacto: 3209119130 | Localidad: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A | UPZ: 16 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V | *

Componente en el que se inscribe y participa: Salud sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero yo Sesion 1 Actividad 1				migue)
30-09-2025	Que Quiero yo Sesion 1 Actividad 2	x			migue)
14-10-2025	Que Quiero yo Sesion 2 Actividad 1				migue)
20-10-2025	Que Quiero yo Sesion 2 Actividad 2	x			migue)
21-10-2025	Que Quiero yo Sesion 3 Actividad 1				migue)
27-10-2025	Que Quiero yo Sesion 3 Actividad 2	x			miguel
28-10-2025	Que Quiero yo Sesion 4 Actividad 1				miguel
04-11-2025	Que quiero yo sesion 4 Actividad 2	x			miguel

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Paula katalina Romero Melo | Nombre identifica: Katalina | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1028490542

Fecha Nacimiento: 30-06-2009 | Edad: 16 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: kr 19 22 50. | Grupo interés: NIA.

Correo electrónico: katalromero2024@gmail.com | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Famisanar

Teléfonos de Contacto: 3046076084 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: ninguna

Mujer Cabeza de Familia: NIA. | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo Inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Yosnel Santiago Becerra Nombre identifica: Yosnl Tipo Doc: 10 # Documento: 1[illegible]2495

Fecha Nacimiento: 29-12-2011 Edad: 14 Sexo: 2 Orientación sexual: 1 Identidad de género: 1 Pertenencia étnica: 6 Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 UPZ: 102 Barrio: Santa Fe Dirección: cl 22 18 14 Grupo interés:

Correo electrónico: yosnielsanchez25@gmail.com Medio de información: Colegio Regimen Afiliación: 1 EPS: Salud Total

Teléfonos de Contacto: 3142188916 Rol de cuidado: S Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: NIA Grupo Poblacional: 14 Fecha Inscripción: 29-09-2025 Tipo Inscripción: V

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y reProductiva

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Y. S
30 09 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Y. S
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Y. S
20 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Y. S
21 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Y. S
27-10 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Y. S
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Y. S
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Y S.

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: David Santiago Serrano Guzman | Nombre identifica: Santiago | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026566105

Fecha Nacimiento: 22 09 2009 | Edad: 16 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe | Dirección: Cl 22 16A 18 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: Santiago.serrano9105@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Sanitas.

Teléfonos de Contacto: 3115981974 | | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguno.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscripción: 29-09-2025. | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo sesion 1 Actividad 1				
30.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				
20 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			
21 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				
04 11 2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: David Samuel Soto Corredor | Nombre Identifica: David | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1014670537

Fecha Nacimiento: 27-01-2009 | Edad: 16 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe | Dirección: Cl 22 A 19A 46 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: davidsamuelsoto124@gmail.com | Medio de información: colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud

Teléfonos de Contacto: 3146904860 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: 4

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 2 | Fecha Inscripción: 29/09/2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29/09/2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				David Soto Corredor
30/09/2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			David Soto Corredor
14/10/2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				David Soto Corredor
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			David Soto Corredor
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				David Soto Corredor
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			David Soto Corredor
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				David Soto Corredor
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			David Soto Corredor

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana
Foro Cívico

Nombres y apellidos: Wendy Daniela Suarez Fandiño. | Nombre identifica: wendy | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1055273472

Fecha Nacimiento: 15-04-2012 | Edad: 13 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Samper Mendoza | Dirección: Kr 26 22A 83 | Grupo interés: N I A

Correo electrónico: angeloastrid84@gmail.com | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Salud Total

Teléfonos de Contacto: 3018254960 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N I A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Wendy Suarez
30 09 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Wendy Suarez
14 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Wendy Suarez
20 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Wendy Suarez
21 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Wendy Suarez
27-10 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Wendy Suarez
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Wendy Suarez
04 11 2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Wendy Suarez

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Miguel Angel Tillero Meneses | Nombre identifica: Miguel | Tipo Doc: 4 | # Documento: 35064094
Fecha Nacimiento: 29.08.2011 | Edad: 14 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2
Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: cl 23A 18B 23. | Grupo interés: NIA
Correo electrónico: Tillomiguel78@gmail.com | Medio de información: colegio | Régimen Afiliación: 4 | EPS: NIA
Teléfonos de Contacto: 3502775959 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguno
Mujer Cabeza de Familia: NIA | Grupo Poblacional: 14 | Fecha inscripción: 29.09.2025 | Tipo inscripción: V | R

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Miguel Tillero
30.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	X			Miguel Tillero
14.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Miguel Tillero
20.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	X			Miguel Tillero
21.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Miguel Tillero
27.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	X			Miguel Tillero
28.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Miguel Tillero
04.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	X			Miguel Tillero

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

FUNDACIÓN FORO CIVICO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Juan Felipe Torres Herrera | Nombre identifica: Pipe | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1032300224

Fecha Nacimiento: 14-09-2013 | Edad: 12 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe | Dirección: Cl 22 A 19A 46 | Grupo interés: NIA

Correo electronico: juanfelipetorresherrera11@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliacion: 2 | EPS: Salud Total

Telefonos de Contacto: 3197780804. | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: NIA. | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscripción: 29-09-2025. | Tipo inscripcion: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				PIPE
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	X			PIPE
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				PIPE
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	X			PIPE
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				PIPE
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	X			Pipe
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Pipe
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	X			Pipe.

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CIVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Maria Angel villalba castro | Nombre identifica: Nana | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1103509419

Fecha Nacimiento: 10-12-2011 | Edad: 13 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe | Dirección: cl 22A 18B 19 | Grupo interés: N1A.

Correo electrónico: maria.villalba.c2011@gmail.com | Medio de información: colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Compensar.

Telefono de Contacto: 3228604812 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripcion: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Maria Angel villalba Castro
30-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Maria Angel villalba Castro
14-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Maria Angel villalba Castro
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Maria Angel villalba
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Maria Angel villalba
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Maria Angel villalba
28-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Maria Angel villalba
04-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Maria Angel villalba

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Carlimar Vivas Hernandez. | Nombre identifica: Carlimar. | Tipo Doc: 10 | # Documento: 65110591

Fecha Nacimiento: | Edad: | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2.

Localidad: 14 | UPZ: 102. | Barrio: Santa fe. | Dirección: Cl 22A 19A 46 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: SD. | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1. | EPS: Coosalud.

Teléfonos de Contacto: 3108054030 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 14. | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que quiero yo sesion 1 Actividad 1				Carlimar Vivas
02-10-2025	Que quiero yo sesion 1 Actividad 2	x			Carlimar Vivas
20-10-2025	Que quiero yo sesion 2 Actividad 1				Carlimar Vivas
27-10-2025	Que quiero yo sesion 2 Actividad 2	x			Carlimar Vivas
30-10-2025	Que quiero yo sesion 3 Actividad 1				Carlimar Vivas
06-11-2025	Que quiero yo sesion 3 actividad 2	x			Carlimar Vivas
10-11-2025	Que quiero yo sesion 4 Actividad 1				Carlimar Vivas
13-11-2025	Que quiero yo sesion 4 Actividad 2	x			Carlimar Vivas

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Anthoni Alejandro Tonito Jimenez | Nombre Identifica: Tonito | Tipo Doc: 10 | # Documento: 5006389

Fecha Nacimiento: 01-06-2010 | Edad: 15 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe. | Dirección: Cl 22C 18B 67 | Grupo interés:

Correo electrónico: atonitojimenez@gmail.com | Medio de información: colegio. | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud.

Teléfonos de Contacto: 3224293942 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 14 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1. SSR				anthoni T.
02 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Yoga.	x			anthoni T.
20 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				anthoni T.
27 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			anthoni T.
30 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				anthoni T.
06 11 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			anthoni T.
10 11 2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				anthoni T.
13 11 2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			anthoni T.

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Jhojan David Quintero Vasquez. | Nombre identifica: Jhojan | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1025067918.

Fecha Nacimiento: 09.03.2011 | Edad: 14 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: Cl 22 C 18 B 67 | Grupo interés:

Correo electrónico: angelaastrid84@gmail.com | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud.

Teléfonos de Contacto: 3204218977 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscripción: 29.09.2025 | Tipo Inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Jhojan Quintero
02 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Jhojan Quintero
20 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Jhojan Quintero
23. 10. 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Jhojan Quintero
30. 10. 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Jhojan Quintero
06. 11. 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Jhojan Quintero
10. 11. 2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Jhojan Quintero
13. 11. 2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Jhojan Quintero

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico — **Fundación Foro Cívico**
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Elis Maria Ortiz Barrios | Nombre identifica: Elis | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026579127
Fecha Nacimiento: 28.03.2012 | Edad: 13 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7
Localidad: 19 | UPZ: 102 | Barrio: la fatorita | Dirección: Cl 20 17 22 | Grupo interés: N I A.
Correo electrónico: ortizbarrioselismaria39@gmail.com | Medio de información: colegio. | Régimen Afiliacion: 2 | EPS: Salud Total
Telefonos de Contacto: 3125605513. | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna.
Mujer Cabeza de Familia: N I A. | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscripción: 29.09.2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1. Actividad 1				Elis
02.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Elis
20.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Elis
27.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Elis
30.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Elis
06.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Elis
10.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Elis
13.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Elis

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Miguel Angel Olave Castellanos | Nombre identifica: Miguel | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1011100051

Fecha Nacimiento: 17.11.2007 | Edad: 17 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: Cl 22A 19A 46 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: miao.castellanos@gmail.com | Medio de información: colegio. | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud

Teléfonos de Contacto: 3112656965 | Rol de cuida...: 5 | Tipo discapacidad: Ninguno.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Población: 16 | Fecha inscripción: 29.09.2025. | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Miguel
02.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			miguel
20.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				miguel
27.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Miguel
30.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				miguel
06.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			miguel
10.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Miguel
13.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			miguel

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación. revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico — **Fundación Foro Cívico** Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Yeiver Andrey Monroy Castillo | Nombre identifica: Yeiver | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026577685

Fecha Nacimiento: 01-11-2011 | Edad: 13 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: Cl 22A 19A 46 | Grupo interés:

Correo electrónico: Yeivermonroy5410@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Compensar

Teléfonos de Contacto: 3142989095 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripcion: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud sexual y Reproductiva

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Yeiver Andrey
02 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	X			Yeiver Andrey
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Yeiver Andrey
21-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	X			Yeiver Andrey
30-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Yeiver Andrey
06-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	X			Yeiver Andrey
10-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Yeiver Andrey
13-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	X			Yeiver Andrey

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577 o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES	BOGOTÁ	FORMATO DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS FUNDACIÓN FORO CÍVICO FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES	Foro Cívico	**Fundación Foro Cívico** Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombre y apellidos: Virleidis Miranda Barros | Nombre identifica: Virleidis | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1119397794

Fecha de nacimiento: 21-04-2010 | Edad: 15 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe | Dirección: Cl 22A 19A 46 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: virleidisme@gmail.com | Medio información: colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: coosalud

Teléfono Contacto: 3152450209 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: salud sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participo	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Virleidis
02-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Virleidis
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Virleidis
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Virleidis
30-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Virleidis
06-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Virleidis
10-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Virleidis
13-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Virleidis

El firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de los Mártires – Centro Documental de Información (www.[illegible]ires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Juan David Martinez Molina | Nombre Identifica: Juan | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1027287202

Fecha Nacimiento: 10.08.2011 | Edad: 14 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Sampel Mendoza | Dirección: Kr 25 22 B 49 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: martinexjuan67@gmail.com | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Salud Total

Teléfonos de Contacto: 3094565621 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29.09.2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Juan David M
02 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	X			Juan David M
20.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Juan David M
27.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	X			Juan David M
30.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Juan David M
06.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	X			Juan David M
10.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Juan David M
13.011.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	X			Juan David M

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

CURSO 801.

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico — **Fundación Foro Cívico**
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Mayra Alexandra Machuca Gonzalez | Nombre identifica: Alexandra. | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1206213076.

Fecha Nacimiento: 13-01-2010 | Edad: 15 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: Martires | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe. | Dirección: Cl 22B 18 19 | Grupo interés: N1A.

Correo electrónico: mayragonzalez3978@gmail.com. | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Salud Total

Teléfonos de Contacto: 3202233525 | Rol de cuidado: 5. | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V [X]

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29/09/25	¿Que Quiero Yo? Aproximaciones al Proyecto Vida				Mayra Gonzalez
02/10/25	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Mayra Gonzalez
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Mayra Gonzalez
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Mayra Gonzalez
30-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Mayra Gonzalez
06-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Mayra Gonzalez
10-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Mayra Gonzalez
13-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Mayra Gonzalez

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresion ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3755531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

301

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Angy Valeria Lugo Velasquez | Nombre identifica: Angy | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1016726800

Fecha Nacimiento: 23.11.2011 | Edad: 14 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: Cl 22 C 18 B 67 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: angeloastrid84@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Compensar

Teléfonos de Contacto: 3013133865 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29.09.2025 | Tipo Inscripción: V | R

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que quiero yo Sesion 1 Actividad 1				ANGIE
02.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			ANGIE
20.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				ANGIE.
27.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			ANGIE
30.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				ANGIE
06.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			ANGIE
10.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				ANGIE
13.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			ANGIE

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Gabriel Fernando Garcia Parra | Nombre identifica: Fernando | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1029146802

Fecha Nacimiento: 20-11-2008 | Edad: 16 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santafe | Dirección: CLL 22A 19A 46 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: Gabrielgarcia2008@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Compensar

Teléfonos de Contacto: 3058897897 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: 4.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 2 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				Gabriel G.
02 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	X			Gabriel G.
20 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Gabriel G
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	X			Gabriel G.
30-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Gabriel G
06 11 2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	X			Gabriel G.
10-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Gabriel G
13 11 2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	X			Gabriel G.

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Sherit Nicold Garcia cortes | Nombre identifica: Sherit | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026569988

Fecha Nacimiento: 06·10·2009 | Edad: 15 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: San victorino | Dirección: AK 14 15 72 | Grupo interés:

Correo electrónico: sherytgarcia@gmail.com | Medio de información: colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: capital salud

Teléfonos de Contacto: 3222352340 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29/09/2025 | Tipo inscripción: V | X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29·09·2025	Que Quiero yo Sesion 1 Actividad 1				Sherit
02·10·2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Sherit
20·10·2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Sherit
27·10·2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Sherit
30·10·2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Sherit
06·11·2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Sherit
10·11·2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Sherit
13·11·2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Sherit

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Ana Sofia Garcia Angulo | Nombre identifica: Ana | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1013134235

Fecha Nacimiento: 18.01.2011 | Edad: 14 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe | Dirección: Cl 22A 19A. 46 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: anasofia011811@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Famisanal

Teléfonos de Contacto: 3175857115 | | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29.09.2025 | Tipo inscripción: V | Xe

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29.09.2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				ana Sofia
02-10-2025	Que Quiero Yo sesion 1 Actividad 2	x			ana Sofia
20.10.2025	Que Quiero Yo sesion 2 Actividad 1				ana Sofia
27.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			ana Sofia
30.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				ana Sofia
06.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			ana Sofia
10.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				ana Sofia
13.11.2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			ana Sofia

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Joser Jesus Perez Villalba | Nombre identifica: Joser | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1029149881
Fecha Nacimiento: 14-09-2011 | Edad: 14 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2
Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: Kr 18 B 23 31 | Grupo Interés: N/A.
Correo electrónico: Joser.perez852@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Famisanal
Teléfonos de Contacto: 3146884958 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna.
Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductiva.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				-Joser
02 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			-Joser
20 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				-Joser
29-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			-Joser
30-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				-Joser
06-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			-Joser
10-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				-Joser
13-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			-Joser

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511377) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

801

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico

Fundación Foro Cívico
Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Manuel Alejandro Brito Ugeda. | Nombre identifica: Manuel. | Tipo Doc: 10 | # Documento: 1033135

Fecha Nacimiento: 05-03-2010 | Edad: 15 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14. | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: Kr 19 22A 69 | Grupo interés: NIA.

Correo electrónico: mb5626211@gmail.com. | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud.

Teléfonos de Contacto: 3115716739 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: 1

Mujer Cabeza de Familia: NIA. | Grupo Poblacional: 2 | Fecha Inscripción: 29/09/2025 | Tipo inscripción: V: X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y reProductiva

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29/09/2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 1				manuel
02 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			manuel
20 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				manuel
27 10 2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			manuel
30-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				manuel
06-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			manuel
10-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				manuel
13-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			manuel

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demas normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización poblacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

801

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCION Y REGISTRO INDIVIDUAL DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS
FUNDACIÓN FORO CÍVICO
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Foro Cívico — **Fundación Foro Cívico** Escuela de Democracia, Derechos Humanos y Participación Ciudadana

Nombres y apellidos: Diana Patricia Briceño Lopez. | Nombre identifica: Diana | Tipo Doc: | # Documento:

Fecha Nacimiento: 01-11-2010 | Edad: 14 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe. | Dirección: cl 22 C BIS 19 47 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: dianapatriciabriceno1504@gmail.com | Medio de información: colegio. | Régimen Afiliación: | EPS:

Teléfonos de Contacto: 3006043213 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16. | Fecha Inscrinción: 29-09-2025 | Tipo inscripción: V X

Componente en el que se inscribe y participa: Salud Sexual y Reproductivo.

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
29-09-2025	Que Quiero Yo Sesion 1. Actividad 1				Diana Briceño
02-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 1 Actividad 2	x			Diana Briceño
20-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 1				Diana Briceño.
27-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 2 Actividad 2	x			Diana Briceño
30-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 1				Diana Briceño
06-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 3 Actividad 2	x			Diana Briceño
10-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 1				Diana Briceño.
13-11-2025	Que Quiero Yo Sesion 4 Actividad 2	x			Diana Briceño.

El arriba firmante, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias, declara conocer y aceptar la Política de Tratamiento y Proteccion de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno. Reconoce que los datos proporcionados son veraces, completos, actualizados y verificables, y autoriza su uso para fines estadísticos, de caracterización pobiacional y acceso a oferta institucional. Puede ejercer sus derechos de consulta, actualización, rectificación, revocatoria y supresión ante la Alcaldía Local de Los Mártires – Centro Documental de Información (www.martires.gov.co), Tel: 3759531 - 3511577) o ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Observaciones

Powered by CamScanner

Encuestas de satisfacción Componente Salud Sexual y reproductiva Actividad ¿Qué quiero yo? Aproximaciones al proyecto de vida Sesión 2 Actividad 2.									
Marca temporal	Fecha de diligenciamiento	Componente	Actividad	¿Cómo calificarías la metodología utilizada por el profesional?	¿Los temas se expusieron de una forma interesante y dinámica?	¿Te sentiste escuchado/a y respetado/a durante el desarrollo del taller?	¿Considera s que los contenidos abordados aportan algo para tu vida?	¿Recomendarías este taller a otras personas?	Observaciones Generales
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	Gracias
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	.
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Si	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Lo recomendaría bastante	Una acivdad diferente
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	Gracias
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría bastante	

20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y	¿Qué quiero yo? “aproximacion	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	

		Reproductiva	es al proyecto de vida”						
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	De acuerdo	Si	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	

Encuestas de Satisfacción Componente Salud Sexual y reproductiva Actividad 1 Sesión 2									
Marca temporal	Fecha de diligenciamiento	Componente	Actividad	¿Cómo calificarías la metodología utilizada por el profesional?	¿Los temas se expusieron de una forma interesante y dinámica?	¿Te sentiste escuchado/a y respetado/a durante el desarrollo del taller?	¿Consideras que los contenidos abordados aportan algo para tu vida?	¿Recomendarías este taller a otras personas?	Observaciones Generales
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	.
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	Muy bueno
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	Interesante actividad
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	De acuerdo	Completamente	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	.
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Lo recomendaría bastante	

20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría bastante	Gracias
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	.
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	Gracias
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Lo recomendaría bastante	Gracias
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	.
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y	¿Qué quiero yo? “aproximacion	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	Muchas gracias, muy interesante

		Reproductiva	es al proyecto de vida”						
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	Gracias
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Si	De acuerdo	Lo recomendaría bastante	
20/10/2025	20/10/2025	Salud Sexual y Reproductiva	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	











