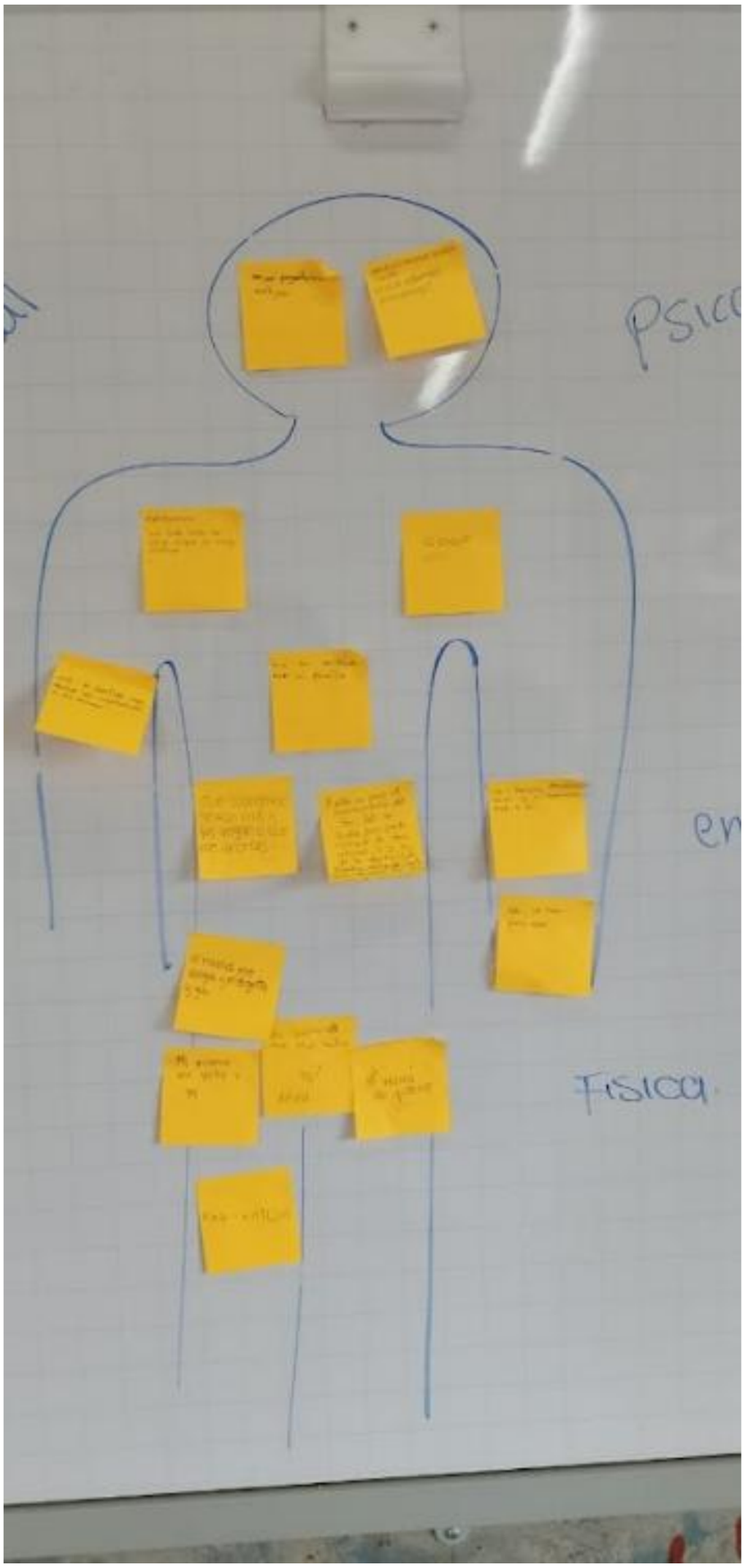
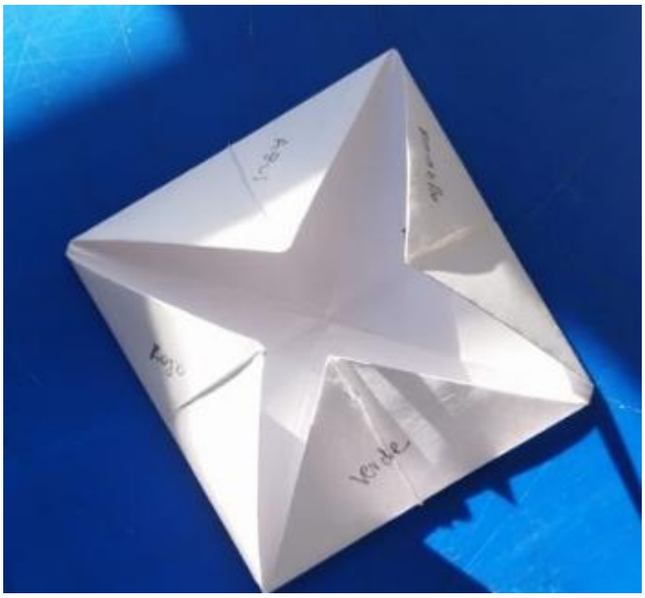
07/11/2025
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
INFORME ¿QUÉ QUIERO YO? “APROXIMACIONES AL PROYECTO DE VIDA”

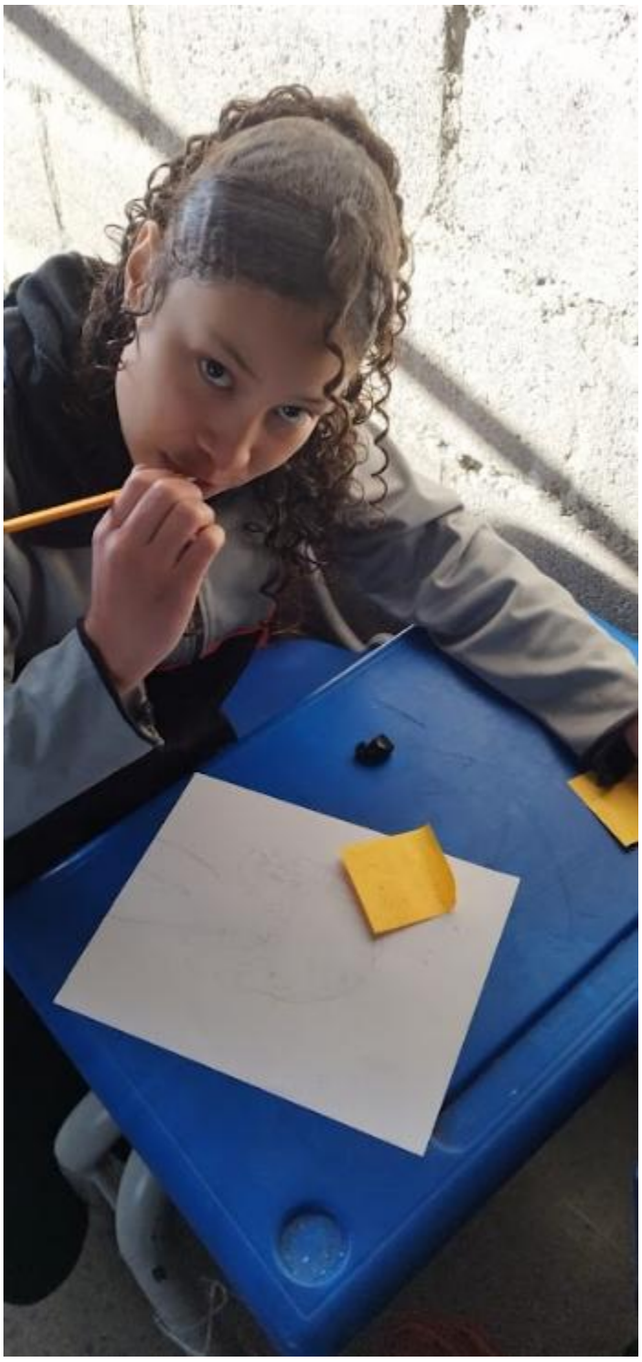




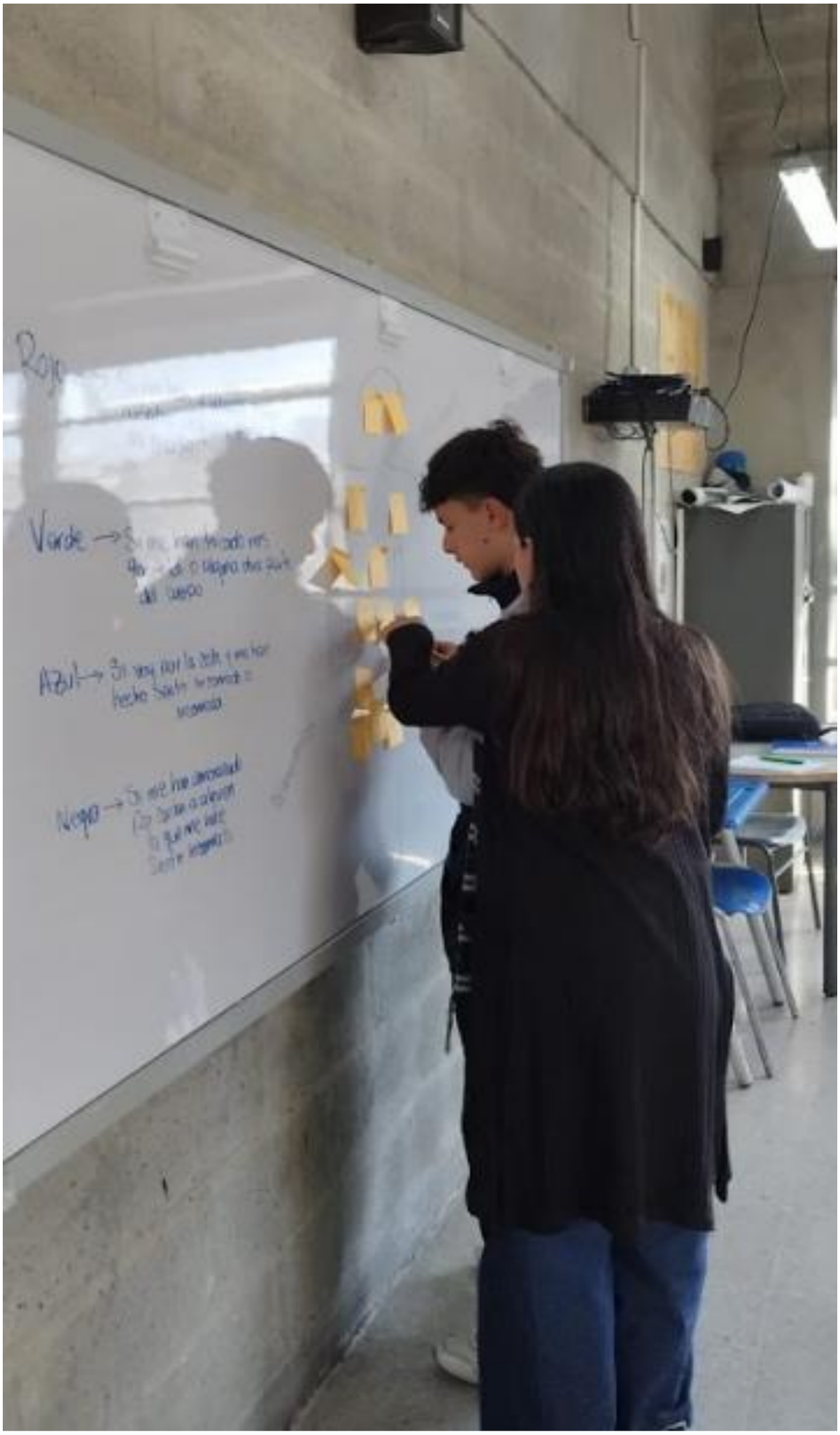

Verde

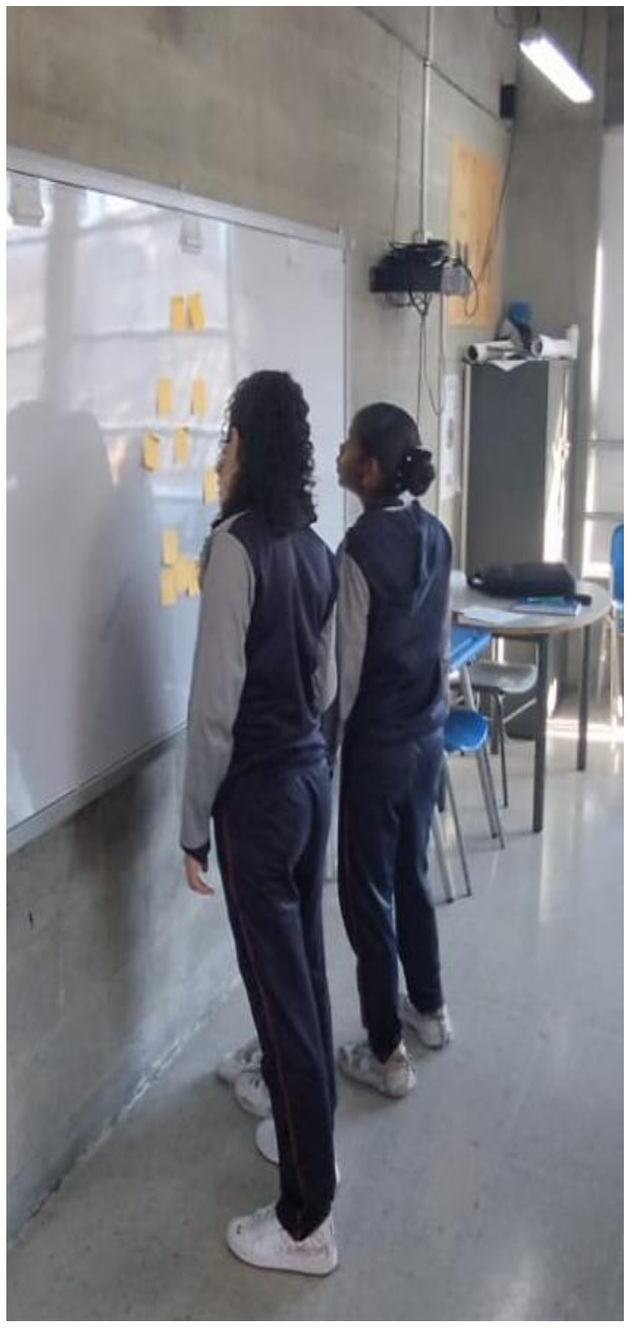


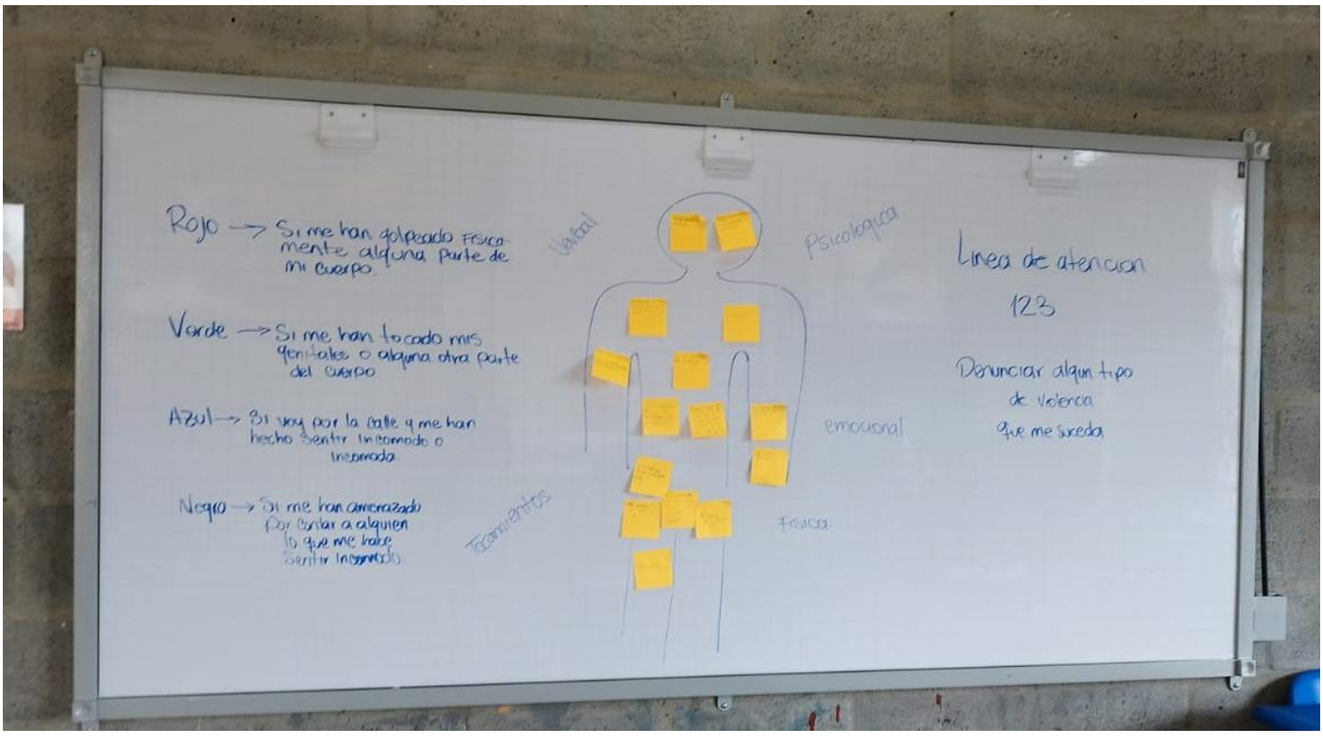
}






Rojo
Verde →
Azul →
Negro →




Rojo → Si me han golpeado Físicamente alguna parte de mi cuerpo
Verde → Si me han tocado mis genitales o alguna otra parte del cuerpo
Azul → Si voy por la calle y me han hecho sentir incomodo o inseguro
Negro → Si me han amenazado por contar a alguien lo que me hace sentir inseguro
Verbal
Psicologica
emocional
Fisica
Comentarios
Linea de atencion
123
Denunciar algun tipo de violencia que me suceda















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 Camilo Vargas | Nombre identifica: Juanca | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1220213857

Fecha Nacimiento: 08.05.2012 | 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 9A 46 | Grupo interés: N/A

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

Teléfonos de Contacto: 3156072239. | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 16 . | Fecha Inscripción: 03.10.2025 | 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
03.10.2025	Que Quiero Yo aproximacion Proyecto vida	x			
17.10.2025	Que Quiero Yo Aproximacion Proyecto vida	x			
24.10.2025	Que Quiero Yo Aproximación Proyecto de vida	x			
07 11 2025	Que Quiero Yo Aproximación Proyecto de vida	x			
14 11 2025	Que Quiero Yo Aproximación Proyecto de vida	x			
21 11 2025	Que Quiero Yo Aproximación Proyecto de vida	x		X	
24-11-2025	Que quiero yo. Proyecto de vida	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

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

Nombres y apellidos: Valeria Ruiz Rios | Nombre identifica: valeria | Tipo Doc: 2 | # Documento: 1012922776
Fecha Nacimiento: 15 01 2014 | Edad: 11 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2
Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa fe. | Dirección: cl 24 19B 89 | Grupo Interés: NIA
Correo electrónico: | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Sanitas
Teléfonos de Contacto: 3152809904 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna
Mujer Cabeza de Familia: NIA | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 03.10.2025 | 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
03 10 2025	Que Quero Yo Aproximación Proyecto de vida	x			Valeria R
17 10 2025	Que Quero Yo Aproximación Proyecto de vida	x			Valeria R
24 10 2025	Que Quero Yo Aproximación Proyecto de vida	x			Valeria R
07 11 2025	Que Quero Yo aproximación Proyecto de vida	x			Valeria R
14 11 2025	Que Quero Yo aproximación Proyecto de vida	x			Valeria R
21 11 2025	Que Quero Yo aproximación Proyecto de vida	x		X	Valeria R
24-11-2025	Que' quero yo. Proyecto de vida	x			Valeria R

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: Thomas Santiago Sarmiento Quitian | Nombre Identifica: Thomas | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1023912851

Fecha Nacimiento: 20-08-2010 | 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 22 A 19A 46 | Grupo interés: N I A .

Correo electrónico: | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Compensar

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

Mujer Cabeza de Familia: N IA | Grupo Poblacional: 2 | Fecha Inscripción: 03-10-2025 | 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
03-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Thomas Sarmiento
17-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Thomas Sarmiento
24-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Thomas Sarmiento
07-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Thomas Sarmiento
14-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Thomas Sarmiento
21-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x		x	Thomas Sarmiento
24-11-2025	Que quiero yo. Proyecto de vida	x			Thomas Sarmiento

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 Civico

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

Nombres y apellidos: Juan Esteban Ulvio Alvis | Nombre identifica: Juan | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026575836

Fecha Nacimiento: 12-04-2011 | 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 22A 19A 46 | Grupo Interés: N/A.

Correo electrónico: | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Famisanar

Teléfonos de Contacto: 3223940216 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 03-10-2025 | 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
03-10-2025	Que quiero yo Aproximación proyecto de vida	x			Juan Esteban
17-10-2025	Que quiero yo aproximación proyecto de vida	x			Juan Esteban
24-10-2025	Que quiero yo Aproximación proyecto de vida	x			Juan Esteban
07-11-2025	Que quiero yo Aproximación proyecto de vida	x			Juan Esteban
14-11-2025	Que quiero yo Aproximación proyecto de vida	x			Juan Esteban
21-11-2025	Que quiero yo aproximación proyecto de vida	x		x	Juan Esteban
29-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de vida	x			Juan Esteban

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: Luz María Valentina Para Gutierrez | Nombre identifica: Valentina. | Tipo Doc: | # Documento:

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

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: Cl 22 13 04 | Grupo interés: N/A.

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

Teléfonos de Contacto: 3004395170 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 26 | Fecha Inscripción: 03/10/2025 | 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
03-10-2025	Que quiero yo sesion 1	x			Luz
17-10-2025	Que quiero yo aproximaciones Proyecto vida	x			Luz
24-10-2025	Que quiero yo aproximaciones Proyecto vida	x			Luz
07-11-2025	Que quiero yo aproximaciones Proyecto vida	x			Luz
14-11-2025	Que quiero yo Aproximaciones Proyecto vida	x		x	Luz
21-11-2025	Que quiero yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Luz
24-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de vida	x			Luz

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 Secretaria 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: Juan Camilo Obregon Morales | Nombre identifica: Juan camilo. | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026575087

Fecha Nacimiento: 01 19 2011 | Edad: 14 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14. | UPZ: 102 | Barrio: Paloquemado. | Dirección: Kr 22 15 17 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: juancamiloobregonmorales2@gmail | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud.

Teléfonos de Contacto: 3229671018 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 03.10.2025 | Tipo inscripción: V | XP

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

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
03.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 1	x			- Juan Camilo
17.10.2025	Que Quiero Yo aproximaciones proyecto vida.	x			- Juan Camilo
24.10.2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			- Juan Camilo
07.11.2025	Que Quiero Yo aproximaciones Proyecto vida	x			Juan Camilo
14.11.2025	Que Quiero Yo Aproximaciones proyecto vida	x			Juan Camilo
21.11.2025	Que Quiero Yo aproximaciones Proyecto vida	x		X	Juan Camilo.
24-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de vida	x			Juan Camilo

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: Yasmin Dayana Quintero Garcia | Nombre identifica: Yasmin | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1206215454

Fecha Nacimiento: 21-05-2012 | 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 19A 46 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: Garciodayana95@gmail.com | Medio de información: | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Nueva EPS

Teléfonos de Contacto: 3016329079 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 08-10-2025. | 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
03-10-2025	Que quiero yo Aproximaciones proyecto vida	X			Dayana quintero
17-10-2025	Que quiero yo Aproximaciones Proyecto vida	X			Dayana quintero.
24-10-2025	Que quiero yo Aproximaciones Proyecto vida	X			Dayana quintero.
07-11-2025	Que quiero yo Aproximaciones proyecto vida	X			Dayana Quintero
14-11-2025	Que quiero yo Aproximaciones proyecto vida	X			Dayana quintero
21-11-2025	Que quiero yo Aproximaciones proyecto vida	X		X	Dayana quintero
24-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de vida	X			Dayana 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: Yohan Sebastian Cuello Reyes | Nombre identifica: Yohan | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1037481935

Fecha Nacimiento: 07-22-2011 | Edad: 14 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Isabel | Dirección: Cl 10 BIS 30 12 | Grupo interés: N/A

Correo electrónico: cjhoanx1212@gmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Salud Total.

Telefonos de Contacto: 3046799109 | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: 4.

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 7 | Fecha Inscripción: 03-10-2025 | Tipo inscripción: V | V

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

Fecha	Actividad En la que Participó	Refrigerio	Almuerzo	Kit	Firma de participante
03-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 1	x			Jhoan
17-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones al Proyecto vida	x			Jhoan
24-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones al Proyecto vida	x			Jhoan
07-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Al Proyecto vida	x			Jhoan
14-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones a Proyecto vida	x			Jhoan
21-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones a proyecto vida	x		X	Jhoan
24-11-2025	Qué Quiero Yo. Proyecto de vida	x			Jhoan

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

Nombres y apellidos: Dulce María Rodríguez Rivera | Nombre identifica: Dulce María | Tipo Doc: 10 | # Documento: 7154588

Fecha Nacimiento: 10 05 2010 | Edad: 15 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7

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

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

Teléfonos de Contacto: | Rol de cuidado: 3 | Tipo discapacidad: Ninguno

Mujer Cabeza de Familia: NA | Grupo Poblacional: 14 | Fecha Inscripción: 03 10 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
03 10 2025	Que quiero yo sobre mi Proyecto de vida	x			Dulce María
17 10 2025	Que quiero yo sobre mi Proyecto de vida	x			Dulce María
24 10 2025	Que quiero yo sobre mi Proyecto de vida	x			Dulce María
07 11 2025	Que quiero yo sobre mi Proyecto de vida	x			Dulce María
14 11 2025	Que quiero yo sobre mi Proyecto de vida	x			Dulce María
21 11 2025	Que quiero yo sobre mi Proyecto de vida	x		x	Dulce María
28-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de vida	x			Dulce María

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: Johan Smith Pulgarin Navarda | Nombre identifica: Pulgarin | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1029150867

Fecha Nacimiento: 02-10-2012 | 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: N IA

Correo electrónico: C1712679@hotmail.com | Medio de información: Colegio | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Famisanar

Teléfonos de Contacto: 3166538879 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N IA. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 03.10.2025 | 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
03.10.2025	Que quiero yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Johan Pulgarin
7.10.2025	Que Quiero yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Johan Pulgarin
24.10.2025	Que Quiero yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Johan Pulgarin
07.11.2025	Que Quiero yo aproximaciones Proyecto vida	x			Johan Pulgarin
14.11.2025	Que Quiero yo aproximaciones proyecto vida	x			Johan Pulgarin.
21.11.2025	Que Quiero yo aproximaciones Proyecto vida	x		X	Johan Pulgarín.
29-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de Vida	X			Johan Pulgarín

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: Ahylen Alejandra lopez Polo | Nombre identifica: Alejo. | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026574565

Fecha Nacimiento: 17-05-2012 | Edad: 13 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Santa Fe | Dirección: Kr 21 22 44 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: Alejandralopezpolo0512@gmail.com | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Sanitas

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

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 03-10-2025 | 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
03-10-2025	Que Quiero Yo Sesion 1	x			Alejandra
14-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Alejandra
24-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Alejandra
07-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Alejandra
14-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Alejandra
21-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x		X	Alejandra
24-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de vida	x			Alejandra

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: Dilan Alexander Ardila Zarabanda | Nombre identifica: Dilan | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1030639431

Fecha Nacimiento: 26-03-2012 | 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: N/A.

Correo electrónico: alexanderdilan453@gmail.com | Medio de información: colegio | Régimen Afiliación: 1 | EPS: Capital Salud

Teléfonos de Contacto: 3229083753 | | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha inscripcion: 03-10-2025 | 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
03-10-2025	Que quiero Yo Sesion 1	x			Dilan
17-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones proyecto de vida	x			DILAN
24-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			DILAN
07-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			DILAN
14-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			DILAN
21 11 2025	Que Quiero Yo aproximaciones Proyecto vida	x		X	DILAN
24-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de vida	x			Dilan

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 Secretaria 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: Julian David Garnica Orozco | Nombre identifica: Julian | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1141720100

Fecha Nacimiento: 06-11-2011 | 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 22A 19A 46 | Grupo interés: N/A

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

Teléfonos de Contacto: 3223848251 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: 4

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 2 | Fecha Inscripción: 03/10/2025 | 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
03-10-2025	Que quiero yo Sesion 1	x			Julian
17-10-2025	Que Quiero yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Julian
24-10-2025	Que Quiero yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Julian
07-11-2025	Que Quiero yo aproximaciones Proyecto vida	x			Julian
14-11-2025	Que Quiero yo aproximaciones Proyecto vida	x			Julian
21-11-2025	Que Quiero yo Aproximaciones Proyecto vida	x		x	Julian
24-11-2025	Qué Quiero Yo, Proyecto de vida	x			Julian

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 Secretaria 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 Civico

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

Nombres y apellidos: Leonel Jose Torres Quesada | Nombre identifica: leonel | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1237442180

Fecha Nacimiento: 16-01-2012 | Edad: 13 | Sexo: 2 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7

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

Correo electrónico: | Medio de información: | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Sanitas

Teléfonos de Contacto: 3246122623 | | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 03-10-2025 | 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
03-10-2025	Que quiero yo Aproximación a proyecto de vida	x			x leonel
17-10-2025	Que quiero yo Aproximación Proyecto de vida	x			x leonel
24-10-2025	Que quiero yo Aproximación Proyecto de vida	x			x leonel
07 11 2025	Que quiero yo Aproximación Proyecto de vida	x			x leonel
14 11 2025	Que quiero yo Aproximación Proyecto de vida	x			- leonel
21 11 2025	Que quiero yo Aproximación Proyecto de vida	x		X	- leonel
24-11-2025	Qué quiero yo. Proyecto de vida	X			- leonel

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: Valeria Contreras Ouredo | Nombre identifica: valeria | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1031424919

Fecha Nacimiento: 10.04.2011 | Edad: 14 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 2

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: Florido | Dirección: Cl 24 c 25 29 | Grupo interés: N/A

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

Teléfonos de Contacto: 3164257070 | 3187079194 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: 4

Mujer Cabeza de Familia: N/A | Grupo Poblacional: 2 | Fecha Inscripción: 03.10.2025. | 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
03.10.2025	Que Quiero Yo Sesion 1	x			Valeria Contreras
17.10.2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Valeria Contreras
24.10.2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Valeria Contreras
07.11.2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Valeria Contreras
14.11.2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Valeria Contreras
21.11.2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto de vida	x		X	Valeria Contreras
24-11-2025	Qué quiero yo aproximaciones P.V	x			Valeria Contreras

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: Evelin Jimena Rodriguez Garzon. | Nombre identifica: Evelyn | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1026581694

Fecha Nacimiento: 08.01.2012 | Edad: 13 | Sexo: 3 | Orientación sexual: 1 | Identidad de género: 1 | Pertenencia étnica: 6 | Grado escolaridad: 7

Localidad: 14 | UPZ: 102 | Barrio: la favorita | Dirección: Kr 19 18 46 INT 6 | Grupo interés: N/A

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

Teléfonos de Contacto: 3144022495 | | Rol de cuidado: S | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 03.10.2025 | 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
03.10.2025	Que Quiero yo Aproximación Proyecto de vida.	x			Evelyn
17.10.2025	Que Quiero yo Aproximación Proyecto de vida	x			Evelyn.
24.10.2025	Que Quiero yo Aproximación Proyecto de vida	x			Evelyn.
07.11.2025	Que Quiero yo Aproximaciones proyecto de vida	x			Evelyn
14.11.2025	Que Quiero yo Aproximaciones Proyecto de vida	x			Evelyn.
21.11.2025	Que Quiero yo Aproximaciones Proyecto de vida	x		X	Evelyn.
24-11-2025	Que' quiero yo. Proyecto de vida.	X			Evelyn

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: Sebastian Aquilve Martinez. | Nombre identifica: Sebastian | Tipo Doc: 3 | # Documento: 1033775331

Fecha Nacimiento: 23-04-2014 | Edad: 11 | 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 19 A 46 | Grupo interés: N/A.

Correo electrónico: | Medio de información: Colegio. | Régimen Afiliación: 2 | EPS: Compensar

Teléfonos de Contacto: 3125708296 | Rol de cuidado: 5 | Tipo discapacidad: Ninguna

Mujer Cabeza de Familia: N/A. | Grupo Poblacional: 16 | Fecha Inscripción: 03-10-2025 | 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
03-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Sebastian
9-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Sebastian
24-10-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Sebastian
07-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Sebastian
14-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x			Sebastian
21-11-2025	Que Quiero Yo Aproximaciones Proyecto vida	x		X	Sebastian
24-11-2025	Qué quiero yo Proyecto de Vida.	X			Sebastian

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

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN 07/11/2025 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ¿QUÉ QUIERO YO? “APROXIMACIONES AL PROYECTO DE VIDA”							
Fecha	**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**
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Un poco	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Lo recomendaría más o menos	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	De acuerdo	Un poco	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	Totalmente de acuerdo	Si	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	Totalmente de acuerdo	Si	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	Totalmente de acuerdo	Si	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Bueno	Totalmente de acuerdo	Si	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	
7/11/2025	¿Qué quiero yo? “aproximaciones al proyecto de vida”	Excelente	Totalmente de acuerdo	Completamente	Totalmente de acuerdo	Lo recomendaría totalmente	