ROSA

Alcaldía de Bogotá

El presente formato y la información contenida en el mismo, está sujeta al cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, ley de Protección de Datos Personales, por la cual, al diligenciar este formulario autorizo a la Fundación Idiosa Rosa, a tratar los datos personales los suministrados para: a) actividades de registro, operación, seguimiento y acompañamiento; b) Enviar comunicaciones e invitaciones de nuestros eventos; c) Atender o formalizar solicitudes de trámites, y/o

Nombre de la actividad: Reunión de Salud Mental

Departamento: Antioquia Municipio/Localidad: Segovia Lugar de realización: Auditorio Regina Fecha de realización: 05-02-2026

	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	Género: FEMENINO	Género: MASCULINO	Edad: LGBTIQA+	Edad: NIÑEZ	FIRMA
1	Yenny	Hernandez Posada	42.941.090	3103601444	X				
2	Alexandra Andrea	Cardeño	1041508764	3012205803	X				
3	Paola Andrea	—	42.137.108	3106555932	X				
4	Lady Caroline	Durango Londoño	32.209.469	3002083370	X				
5	Lady Johanna	Zapata Olarte.	1017146409	3218906795	X		X		
6	Andar Farco Farco	Franco Farco	71.776.556	3209770099		X			
7	Oscar Alfonso	Valencia Sanchez	16735284	3003523431		X	X		
8	Luisa Montoya	Montoya Reyes.	1038578692	3217218384.	X		X		
9	Karen Alexandra	Pineda Mdina	1038546028	3015170420	X		X		
10	Manuela Taborda	Taborda Cano	1009841765.	3114185148.	X		X		
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

MT S.M ROSA

Alcaldía de Segovia

DIRIGIDO A SEMINARIOS, MESAS DE TRABAJO Y ATENCIÓN CIUDADANA

El presente formato y la información contenida en el mismo, está sujeta al cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, ley de Protección de Datos Personales, por lo tanto, al diligenciar este formulario autoriza a la Fundación Mesa Rosa, a tratar los datos personales suministrados para: a) actividades de registro, operación, seguimiento y acompañamiento; b) Enviar comunicaciones e invitaciones de nuestros eventos) Atender o formalizar solicitudes de trámites, y/o

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER / ARTETERAPIA "MAPA DE SUEÑOS"

Departamento: _____ Municipio/Vereda: _____ Lugar de realización: _____ Fecha de realización: 10 FEBRERO 2026

#	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	Género: FEMENINO	Género: MASCULINO	Zona: URBANO	Zona: RURAL	FIRMA
1	Marcela Patricia	Tovar Ortiz	1102832924	3042139005	X		X		Marcela P.
2	Franci Alvarez		42939392	3135240412	X		X		Franci Alvarez
3	Luz Angela Palacio		39.326922	3146954455	X		X		Luz Angela Palacio
4	Juliana Andrea	Valencia Sierra	1020404652	3102479537	X		X		JULIANA V.
5	Margie Milladdy	Hoyos Saldarriaga	1062309660	3106511440	X		X		Milladdy Hoyos S.
6	Yesica Natalia	Saldarriaga Taborda	1.060 359.468	312.226 4417	X		X		Yesica Saldarriaga
7	Tatiana Hernandez	Hernandez Madrigal	1193251687	3016857193	X				Yancy H.
8	Natalia Ortiz	Marin	1046902893	3146098773	X				Natalia Ortiz
9	Lisney Gruezo	Cordoba	1045139274	3113208989	X		X		Lisney G.
10	Nasly Yulime	Hernández Romero	1046904829.	3112101581	X		X		Nasly.
11	JOHANA	PALACIO H.	1046907360	3193277821	X			X	JOHANA P.
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

NIT 900 ROSA

ORGANIZO A INFORMADOS, SEGUROS Y ATENDIDOS CONVENIO 0

El presente formato y la información contenida en el mismo, está sujeta al cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, ley de Protección de Datos Personales, por lo tanto, al diligenciar este formulario autorizo a la Fundación Masa Rosa, a tratar los datos personales suministrados para: a) actividades de registro, operación, seguimiento y acompañamiento; b) Enviar comunicaciones o invitaciones de nuestros eventos) Atender o formalizar solicitudes de trámites, y/o

Alcaldía de Segovia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller Gestión de Emociones con docentes de la zona rural de Segovia.

Departamento: Antioquia Municipio/Vereda: Segovia Lugar de realización: I.E Santo Domingo Savio Fecha de realización: 12 de febrero de 2026

N°	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	Género FEMENINO	Género MASCULINO	Género LGBTIQ+	Edad MAYOR	Edad MENOR	FIRMA
1	Juan Alvaro	Cuadros Mosquera	82 361136	3187372974	X			X		
2	Jairo Leandro Hurtado	Mina Lara	98512147.	3213174702	X			X		
3	Ana Maria	Vergara Baldovino	1103949913	3134028019	X			X		AnaMariaVergara
4	Merlin	Waldo Mosquera	26 337. 208	3127476266	X			X		Merlin Waldo M
5	Lisbeth Emith	Arias Rivera.	1038105032.	3122140483	X			X		Lisbeth Rivera.
6	Yasser	Renteria Garrido	1078917026	3206691903		X		X		
7	Xiomara chalá	Chalá Mosquera	35 587 480	3107236482	X			X		Xiomara Chalá M.
8	Yhon Fran F. Carvajal	Carvajal Babosy	11.220.713	3174545865		X		X		
9	Angelina García G.	García Gracia	26293625	3146665907	X			X		Angelica
10	Hector Moreno	Moreno Murillo	71312010	3116123191		X		X		
11	Luz Marcelly F.B	Flórez Bermúdez	26.367.422	3226227934	X			X		Marcelly FB
12	María Selery Ruiz del Rio	Ruiz del Rio	35415569	3135058515	X			X		Selery Ruiz
13	Deisy Yuliana Mosquera C	Mosquera Cam	43264415	3103484843	X			X		Deisy Mosquera
14	Marlis	Mena Cossio	43897317	3148119211	X			X		Marlis Mena
15	Luz Dory	Muñoz Tabares	43412976	3147060468	X			X		
16										
17										
18										
19										
20										

Escaneado con CamScanner

R+SA

Primeros Auxilios Psicológicos con Monitores de Cultura

Antioquia — Segovia — Segovia Noche — 11-02-2016 — 11 Febrero 2016

Morales Tuber O.		1102832924	3042139005	8		+		Morales
Andrés Santiago	Acevedo Madrigal	1046 903 235	322 682 9046		x	x		Andrés
Ruben Echeverry	Montoya	3663457	3117153263	^				
Yesfer 19	Mejía Ríos	98611741	3148894243					
Yoledis G.	Gómez Pedroza	1042500358	1045136061					Yoledis
Steven Angello Vitoli	Mejía	1038540484	3143351535		x			Steven Vitoli
cristina marin	Salazar	42.941.602	3204958225			x		Cristina Marin
Anderson Zapata	Perez	7046917045	3138826140		>			Anderson
Carlos Guevara	Almanza	9000623217	3225199984	x				Carlos
Hagol Alexander Zapata	Zapata Velez	71086952	3215466475					
Yuri Arboleda B.	Arboleda Betancur	1128399048	302 438-35-26		x	x		Yuri Arboleda B.

Escaneado con CamScanner

ROSA

Alcaldía de Bucaramanga

ACCESO A INFORMACIÓN, RESERVA Y AUTORIZACIÓN DE DATOS

El presente formato y la información contenida en el mismo, está sujeta al cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, ley de Protección de Datos Personales, por la cual, al diligenciar este formulario autoriza a la Fundación Mujeres Rosas, a tratar los datos personas los suministrados para: a) actividades de registro, operación, seguimiento y acompañamiento, b) Enviar comunicaciones o invitaciones de nuestros eventos) Atender o formalizar solicitudes de trámites, y/o

RESEÑA DE LA ACTIVIDAD: REUNION EMPRENDIMIENTOS ROSAS

Dependencia: _____ Municipio/Vereda: _____ Lugar de realización: _____ Fecha de realización: 17-02-2026.

N°	NOMBRES	APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	Mujeres		Hombres		FIRMA
1	Yesica Natalia	Saldarriaga Taborda	1.060.359.968	312-2269417	X		X		Yesica S.T
2	Jessica Alejandra	Tamayo Jaramillo	1.018.349.063	321 696 9525	X		X		Alejandra Tamayo
3	Gloria Castrillon		22086802	3147954051					Gloria castrillon
4	Yazmit Gisel	Marin Perez	32091150	318010 8554	X		X		yazmit marin
5	Lenis Elena	Caños Ramirez	42940913	3217156334	X		X		Lenis caños
6	Maria Isabel	Rincon Garcia	68.293.587	3113589644	X				Maria Rincon
7	Blanca	Nieves Sierra	42960309	399.653920	X		X		Blanca
8	Dora Ofelia	Sánchez ROJO	22087559	3128699225	X		X		Dora Sánchez
9	Maria V.	carrillo Atchortua	42942067	3003578062	X		X		Maria carrillo
10	Melissa	zuluaga carrillo	1793254673	3726530452	X		X		Melissa zuluaga
11	WENDY CAMILA	MIELES PULGARIN	1046916875	3233193549	X		X		WENDY MIELES
12	Ladys De carmen	pinzon Ramirez	1046906261	3271648226	X		X		ladys Pinzon
13	Katherine Maria	Rua Gaviria	1.046.913.444	310 644 33 78	X				Katherine R.
14	Ana Belis Valoyes	Valoyes Pardo	1045.144.116	3160968680		X	X		
15	Denisse del Carmen	Rojas Mesa	1.127.596.691	3244947525	X		X		Denisse Rojas.
16	Maria Alejandra	Gaviria	1.056.785.825	3216972667	X		X		Maria Alejandra G.
17	Laura Melisa salazar M.	salazar Martinez	1036612264	3226435593	X		X		Laura ms.
18	Diana Marcela	Morales	1046 907 456	321 2367443	X		X		Diana M.
19	Jes	Madrigal	1046910454	3146042584	X		X		Jes Madrigal
20									

Escaneado con CamScanner

ROSA

Alcaldía de Segovia

El presente formato y la información contenida en el mismo, está sujeta al cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, ley de Protección de Datos Personales, por lo tanto, al diligenciar este formulario autorizo a la Fundación Nieva Rosa, a tratar los datos personales suministrados para: a) actividades de registro, operación, seguimiento y acompañamiento; b) Enviar comunicaciones e invitaciones de nuestros eventos; c) Atender o formalizar solicitudes de trámites, y/o

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Departamento: _____ Municipio/Vereda: _____ Lugar de realización: _____ Fecha de realización: _____

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	GÉNERO		EDAD		FIRMA
					FEMENINO	MASCULINO	ADULTO	MENOR	
1	Whitney Rosales	Roman	1.124.081.022	3162863263	X				Whitney
2	Luisa Fdo Carmona	Carmona Botero	1001809500	322-241-5127	X				Luisa Carmona
3	Valeria Escalante	Calderón Escalante	1036864143	321 301 1254	X				Valeria E.
4	Francis Alvarado	Romero	25.508.998	3205751405	X		X		Francis. A.
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

Mesa Rosa

INGRESO A JORNADAS, BRIGADAS Y ATENCIÓN CONSULTORIO #

El presente formato y la información contenida en el mismo, está sujeta al cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, ley de Protección de Datos Personales, por lo tanto, al diligenciar este formulario autoriza a la Fundación Mesa Rosa, a tratar los datos personales los suministrados para: a) actividades de registro, operación, seguimiento y acompañamiento; b) Enviar comunicaciones e invitaciones de nuestros eventos) Atender o formalizar solicitudes de trámites, y/o

Alcaldía de Segovia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Carizal.

Departamento: _____ Municipio/Vereda: _____ Lugar de realización: _____ Fecha de realización: 18-02-2026

#	NOMBRES	APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	Género: FEMENINO	Género: MASCULINO	Área: URBANO	Área: RURAL	FIRMA
1	Luz-YanetH	Muñoz	43160964	3234930798	X			X	Luz YanetH Mz
2	Mayra Alejandra	Guerrero Gonzalez	1042210172	3235335944	X			X	Mayra Guerrero
3	Gloria	Gonzalez ochoa	37576259	3227740360	X			X	Gloria González
4	Cristina	Sanchez D	1116545089	3137601070	X			X	Cristina Sánchez
5	Veronica yaneth	Zapata Ria	1046910061	3003008793	X			X	Veronica Ria
6	Fernando Osorio	NARVAEZ	98475907		X			X	Fernando Osorio
7	Yonica Arias	Arias	1020761	3024334655	X			X	
8	Claudia María	Tarazo	22234944	3218070133	X			X	Claudia Tarazo.
9	Wendy Rocio	acuña Gracia	1043130328	3235950846	X			X	Wendy Rocio
10	Beatriz Helena	Gracia	32'211.105	3234967067	X			X	Beatriz Gracia
11	Romelio Palacios	Rojas	1077420073	3106219707	X		X	X	Romelio Palacios
12	Adis yuliath	Jaramillo	1003081980	3506799012	X			X	Adis yuliath Jaramillo
13	ADA Rubilda.	Perea-ZAnchez.	1046904198	3116758572.	X			X	ADA Rubilda.
14	Yarca Rua	Maria del carmen Rua	42939217	312 738 2571	X			X	Yarca Rua
15	Paula	Caimona Gaviria	1007550872	3138367116	X			X	Paula Acarmona
16	Bersayda Isabel	Moreno Royorme	1192715258	3122708669	X			X	Bersayda Isabel
17	Dana Cecilia	Garcia echeBarria	1036865057	3142747464				X	Dana
18								X	
19								X	
20								X	

Escaneado con CamScanner

ROSA

REGISTRO DE ASISTENCIA, BIENESTAR Y ATENCIÓN (CONTROL)

El presente formato y la información contenida en el mismo, está sujeta al cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, ley de Protección de Datos Personales, por lo tanto, al diligenciar este formulario autoriza a la Fundación Rosa Rosa, a tratar los datos personales suministrados para: a) actividades de registro, operación, seguimiento y acompañamiento; b) Enviar comunicaciones e invitaciones de nuestros eventos; c) Atender o formalizar solicitudes de trámites; y/o

Alcaldía de Bogotá

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE BELLEZA CUIDADO CAPILAR

Departamento: ANT Municipio/Vereda: SOACHA Lugar de realización: I.E.M.R. Fecha de realización: 23 FEBRERO 2026

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	Caracterización		Datos		FIRMA
1	Maria Isabel	Rincón Garcia	68298587	3113589644	X			X	Maria Rincón
2	Faisul	Lotero Herrera	1046903 099	3234028600	X				Faisuly
3	Dalimar Dayana	Alvarado Suarez	29953544	3189138363	X				Delemar
4	Maisim Rios Alvarado	Alvarado	6973056	3207924462	X				Rios
5	Luz Daniela	Gonzalez Gonzalez	1046912430	3207724447	X				Daniela G.
6	Jessica Alejandra	Tamayo Jaramillo	1.018.349.063	321 696 96 25	X		X		Alejandro Tamayo
7	Lina Victoria Albares M	Albares Mesa	42936581	3136127626					Lina Albares
8	Katerine Marilely	Rodriguez Cardona	1046908753	3003717080	X		X		Katerine Rdz
9	Maria Gabriela	Blanco Gonzalez	6473173	3042645972	X		X		M Gabriela BG
10	Leidy Johana Silva	Gonzalez	1038548557	3216694223	X		X		Leidy Silva
11	Evelyn Alejandra	Silva Gonzalez	1045709558	3182646247	X		X		Evelyn Silva
12	Johana Jaramillo	Jaramillo Riva	1046905231	3003709360	X		X		Johana Jaramillo
13	Diana Cristina.	Sanchez Zea.	1046904501	3234295691	X		X		Diana
14	Nicol Daniela Suriano	Saraiano Aguilar	1193070825	3127053430	X		X	/	Santana D.
15	Vessica Marcela	Arango Echavarria	42.690.113.	3104685884	X		X		Daniela Arango
16	Diana marcela	Morales	1046907456	3272367443	X		X		Diana M.
17	YABAL JARAMILLO R	JARAMILLO RINCON	21945735	2137495642	X		X		YABAL JARAMILLO
18	Viviana andrea M.	Sanchez londoño	42941628	3018237769	X		X		Viviana
19									
20									

Escaneado con CamScanner