LISTADO DE ASISTENCIA GRUPO DE CAPACITACIÓN E INVESTIGACIÓN DRA. HILDA - VICTIMAS GENERAL

- **Dependencia y/o Defensoría Regional:** Grupo de Capacitación e Investigación - DNDP.
- **Nombre de la Capacitación o actividad:**
- **Fecha y hora: 6 de febrero de 2026**
- **Hora: 7:00 am. - 9:00 am.**
- **Capacitador(a):** Dra. Hilda Astrid Carvajal
- **Ciudad - Lugar:** Microsoft Teams. - Barra académica Regionales de todo el país
- **Modalidad (Presencial y/o virtual):** Virtual

1. Número de documento de identificación (sin puntos ni espacios) *

   41963172

2. Nombres *

   Lina María Restrepo Martínez

3. Apellidos *

   Restrepo Martinez

4. Correo electrónico institucional (ejemplo. **viarias@defensoria.edu.co**) *

   lirestrepo@defensoria.edu.co

5. GÉNERO *

   - ( ) MASCULINO
   - (•) FEMENINA
   - ( ) OTRO

6. Seleccione la Regional o Dependencia a la cual pertenece: *

QUINDÍO

7. Tipo de vinculación laboral *

- (●) DEFENSOR PÚBLICO
- ( ) CONTRATISTA (DIFERENTE A DEFENSOR PÚBLICO)
- ( ) FUNCIONARIO
- ( ) OTRO

8. Seleccione el programa al que pertenece *

VÍCTIMAS

9. Categoria *

- ( ) MUNICIPAL
- (●) CIRCUITO
- ( ) TRIBUNAL
- ( ) CORTE

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

Privacidad y cookies | Términos de uso