

RE: Solicitud de usuario de consulta - Curso Competencias Institucionales

Desde Ingrid Silvana, Escobar Castro <ISEscobar@saludcapital.gov.co>

Fecha Mié 11/03/2026 4:28 PM

Para Gina Paola, Amaya Romero <GPAmaya@saludcapital.gov.co>; Laura Isabel, Velez Rios <livelez@saludcapital.gov.co>

CC Diana del Pilar, Pinzon Gomez <DPPinzon@saludcapital.gov.co>; Jenny Andrea, Gonzalez Reina <JA1Gonzalez@saludcapital.gov.co>; Alba Rocio, Castillo Cruz <arcastillo@saludcapital.gov.co>

Buenas tardes Gina

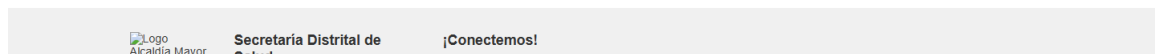
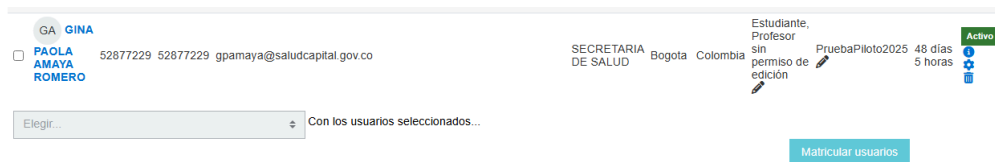
Se encuentra matriculada en el curso

<https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=875&section=0>

Con el rol de estudiante para la prueba que se realizo en su momento



El día de hoy por solicitud se le asigno el rol de profesor sin permiso de edición



Copio el correo a los profesionales del CDEIS del ajuste del rol del usuario y para cualquier duda o comentario

Silvana Escobar Castro

Secretaría Distrital de Salud

Dirección TIC

De: Gina Paola, Amaya Romero <GPAmaya@saludcapital.gov.co>

Enviado: martes, 10 de marzo de 2026 6:41 p. m.

Para: Ingrid Silvana, Escobar Castro <ISEscobar@saludcapital.gov.co>; Laura Isabel, Velez Rios <livelez@saludcapital.gov.co>

Asunto: Solicitud de usuario de consulta - Curso Competencias Institucionales

Estimada Ing. Silvana

Por medio de la presente, solicito amablemente se me otorgue un usuario de consulta para acceder al reporte/seguimiento del **SIG- Conociendo el ADN Institucional**.

El objetivo de esta solicitud es poder realizar un monitoreo diario del avance del personal, ya que tenemos como plazo máximo para completar el curso el día **31 de marzo**. Necesito verificar constantemente quiénes lo están realizando para asegurarnos de cumplir con la meta establecida.

Adicionalmente, requiero que en el formulario o plataforma de consulta se pueda visualizar un campo que indique la **dirección** a la que pertenece cada persona que realiza el curso. Esto es fundamental para llevar un control más detallado y segmentado por áreas.

Quedo atento/a a su respuesta para coordinar la entrega de este acceso o los pasos a seguir para obtenerlo.

Agradezco de antemano su gestión.

Cordialmente,



**SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD**

**Gina Paola Amaya Romero**  
**Dirección de Planeación Institucional y  
Calidad**  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9958