
RE: Solicitud de matricula y bienvenida al curso de LGBTI

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

Fecha Mié 11/03/2026 4:11 PM

Para Jose Luis, Rincón Ortiz <JLRincon@saludcapital.gov.co>

CC Claudia Milena, Alfonso Jaramillo <CMAlfonso@saludcapital.gov.co>; Laura Isabel, Velez Rios <livelez@saludcapital.gov.co>

Buenas tardes ing

Se adiciono al curso con rol de gestor.

Silvana Escobar Castro

Secretaría Distrital de Salud

Dirección TIC

De: Jose Luis, Rincón Ortiz <JLRincon@saludcapital.gov.co>

Enviado: miércoles, 11 de marzo de 2026 12:32 p. m.

Para: Ingrid Silvana, Escobar Castro <IEscobar@saludcapital.gov.co>

Cc: Claudia Milena, Alfonso Jaramillo <CMAlfonso@saludcapital.gov.co>

Asunto: RV: Solicitud de matricula y bienvenida al curso de LGBTI

Estimada cordial saludo, me puedes matricular por favor en el curso requerido para atender los requerimientos solicitados, muchísimas gracias.

De: Claudia Milena, Alfonso Jaramillo <CMAlfonso@saludcapital.gov.co>

Enviado: miércoles, 11 de marzo de 2026 10:02

Para: Jose Luis, Rincón Ortiz <JLRincon@saludcapital.gov.co>

Cc: Maria Eugenia, Castellanos Ochoa <ME2Castellanos@saludcapital.gov.co>

Asunto: Solicitud de matricula y bienvenida al curso de LGBTI

Buenos días,

Curso LGTBI

ID del aula: 918

Fecha de inicio de la cohorte: 23 de 11 DE MARZO de 2026

Fecha de cierre de la cohorte: 13 DE ABRIL de 2026

Plantilla de certificado: La planilla debe incluir como fecha de inicio el 11 de marzo y fecha de finalización el 13 de abril. La obtención de este debe estar anclado a la presentación del cuestionario de acuerdos y condiciones del curso, encuestas de satisfacción y la aprobación de las evaluaciones de cada módulo con el puntaje mínimo requerido.

Por favor separar las cohortes.

Cordialmente,



**SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD**

Claudia Milena Alfonso Jaramillo
Dirección de Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9005