



Gobernación de
Cundinamarca

PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA

Código: M-AT-FR-17

REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA

Versión: 01

Fecha de Aprobación: 16/02/2026

TEMA(Número y Descripción)	SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD		FECHA DE AT:
LUGAR:	PUERTO SALGAR Y GARRAPI	FACILITADOR:	JOSE ALVARO RUBIO LOPEZ
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:	SEC 608 Y SEGURIDAD CIUDADANA DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: ASUNTOS MUNICIPALES		

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	ENTIDAD	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)						FIRMA
	NUMERO DOCUMENTO	CARGO		TELÉFONO	Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico		
1 Wilmer A. Triana Vega.	80772471	Ases. Adm	Pto. Salgar	3103586621	☒ Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad		Andrés Triana.
		Alcalde	Pto. Salgar	wilman@outlook	☐ Femenino	13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano	Primaria		
2 Laura Guzmán	102833436	Ases. Adm	Pto. Salgar	304685047	☐ Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad		Laura Guzmán
		Ases. Adm	Pto. Salgar		☐ Femenino	13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano	Primaria		
3 Joterson Cárdenas	1093323834	Tecn. Asist.	Pto. Salgar	3225691804	☐ Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad		Joterson Cárdenas
		Ases. Adm	Pto. Salgar		☐ Femenino	13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano	Primaria		
4 Luis Sebastian Torres Blaya	CC	Alcalde	Pto. Salgar	3235013972	☒ Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad		Luis Sebastian Torres Blaya
	10735874	Secretario	Pto. Salgar		☐ Femenino	13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano	Primaria		

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD	CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	TELÉFONO	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico	FIRMA
Johnny Torres		11-441603	Alcalde	Pto Salguero	3003004336	No biario	Masculino	Menor de 12 años	13-17 años	18-28 años	29-59 años	60 años o más	
Kelson Galindo		2999358	Subite	Capasapay	3103135069	No biario	Masculino	Menor de 12 años	13-17 años	18-28 años	29-59 años	60 años o más	
Jairu Bustos		2979352	Intelectual	Boponay	318112561	No biario	Masculino	Menor de 12 años	13-17 años	18-28 años	29-59 años	60 años o más	
Erika Galindo		20496	744	Capasapay	311856985	No biario	Masculino	Menor de 12 años	13-17 años	18-28 años	29-59 años	60 años o más	
Luz Mira Lopez Hdez		2042948	Interesada	Capasapay	311856985	No biario	Masculino	Menor de 12 años	13-17 años	18-28 años	29-59 años	60 años o más	
Luz Mary Galindo		52527706	Interesada	Capasapay	311856985	No biario	Masculino	Menor de 12 años	13-17 años	18-28 años	29-59 años	60 años o más	

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 17.177 de 1972 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, AUTOTEXTO de carácter personal, informo a usted que el presente documento es de carácter personal y confidencial. El Gobierno de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin, estudie y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento de acciones propias de dicho proceso. Asimismo, declaro conocer que podrá ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la



Gobernación de
Cundinamarca

PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA

Código: M-AT-FR-17

REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA

Versión: 01

Fecha de Aprobación: 16/02/2026

TEMA (Número y Descripción)	AVANCE Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD		FECHA DE AT:
LUGAR:	CAPARAPI	FACILITADOR:	JOSE ALCARDO RUBIO LOPEZ
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:	SEC 608 Y SEGURIDAD CIUDADANA	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:	AYUNDO MUNICIPAL

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	ENTIDAD	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)							FIRMA
	NÚMERO DOCUMENTO	CARGO		TELÉFONO	Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico			
1. Yesica Lizeth Mahecha Mahecha	cc	Secretaría General y de Gobierno	Caparapi	3218005104	☒ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario	Menor de 12 años ☐ 13-17 años ☒ 18-28 años ☐ 29-59 años ☐ 60 años o más	☐ Pers. con discap ☒ Vict. del confl. Arm ☐ Campesino ☐ Cabeza de hogar ☐ Situación de Pobreza ☐ LGBTQIA+ ☐ Pers. Migrantes ☐ Ninguno	☐ Indígena ☐ Afrocolombiano ☐ Raizal ☐ Palenquero/a ☐ Rrom o gitano ☒ Ninguno	☐ Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Tecnólogo ☒ Universitario ☐ Posgrado	 AUTORIZO USO DE DATOS SI ☒ No ☐		
	1010220924											
2. Yeimi Rayo Pinzon	cc	Contrato	Caparapi	3227036875	☒ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario	Menor de 12 años ☐ 13-17 años ☐ 18-28 años ☒ 29-59 años ☐ 60 años o más	☐ Pers. con discap ☒ Vict. del confl. Arm ☐ Campesino ☐ Cabeza de hogar ☐ Situación de Pobreza ☐ LGBTQIA+ ☐ Pers. Migrantes ☐ Ninguno	☐ Indígena ☐ Afrocolombiano ☐ Raizal ☐ Palenquero/a ☐ Rrom o gitano ☒ Ninguno	☐ Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Tecnólogo ☒ Universitario ☐ Posgrado	 AUTORIZO USO DE DATOS SI ☐ No ☒		
	1006074678											
3. John Hernandez	cc		Caparapi	3214220163	☒ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario	Menor de 12 años ☐ 13-17 años ☐ 18-28 años ☒ 29-59 años ☐ 60 años o más	☐ Pers. con discap ☒ Vict. del confl. Arm ☐ Campesino ☐ Cabeza de hogar ☐ Situación de Pobreza ☐ LGBTQIA+ ☐ Pers. Migrantes ☐ Ninguno	☐ Indígena ☐ Afrocolombiano ☐ Raizal ☐ Palenquero/a ☐ Rrom o gitano ☒ Ninguno	☐ Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Tecnólogo ☒ Universitario ☐ Posgrado	 AUTORIZO USO DE DATOS SI ☐ No ☒		
	1026350460	Alcalde										
4. Belarmina Costilla	cc		Caparapi		☒ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario	Menor de 12 años ☐ 13-17 años ☐ 18-28 años ☒ 29-59 años ☐ 60 años o más	☐ Pers. con discap ☒ Vict. del confl. Arm ☐ Campesino ☐ Cabeza de hogar ☐ Situación de Pobreza ☐ LGBTQIA+ ☐ Pers. Migrantes ☐ Ninguno	☐ Indígena ☐ Afrocolombiano ☐ Raizal ☐ Palenquero/a ☐ Rrom o gitano ☒ Ninguno	☐ Sin escolaridad ☐ Primaria ☐ Secundaria ☒ Tecnólogo ☒ Universitario ☐ Posgrado	 AUTORIZO USO DE DATOS SI ☐ No ☒		
	1011578872	Alcalde										

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DOCUMENTO	NUMERO	CARGO	ENTIDAD	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	TELÉFONO	Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico	FIRMA
5	EDUARDO ORTEGA	CC	7945238	PROFESOR	CEPAMANO		316526946		Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	
AUTORIZO USO DE DATOS														
SI ☒ NO ☐														
6	Alejandra Beltrán	CC	109098030	Profesional	Sec. Planes y Progra. P.		3210469231		Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	
AUTORIZO USO DE DATOS														
SI ☒ NO ☐														
7	Edwilda Manjares	C.C.	000287280	Profesional	Capacitaci.		5028569702		Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	
AUTORIZO USO DE DATOS														
SI ☒ NO ☐														
8	José Eliecer Parolo R.	C.C.	1.091.518.628	Administrativo	Capacitaci.		3103305341		Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	
AUTORIZO USO DE DATOS														
SI ☒ NO ☐														
9	Omara Luedu	C.C.	1324429		Capacitaci.		312773800		Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	
AUTORIZO USO DE DATOS														
SI ☒ NO ☐														
10	María del Socorro Rodríguez	2978880	18255		Capacitaci.		312197480		Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	
AUTORIZO USO DE DATOS														
SI ☒ NO ☐														

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1561 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, únicos y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podrá ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.