
 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

<b>FECHA DE LA ASISTENCIA:</b>		Marzo 26/2026
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>		
<b>Medio de Asistencia Técnica:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Campo	<input type="checkbox"/> Virtual	<input type="checkbox"/> Oficina
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA:</b> Secretaría de Salud		
<b>DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE:</b> Salud Laboral		
<b>FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR</b>		
Nombres y apellidos:		Cargo: Profesional Universitario – Referente Salud Laboral
Andrea Julieth Rodríguez Castelblanco		
Correo electrónico institucional:		Teléfono:
<a href="mailto:andrea.rodriguez@cundinamarca.gov.co">andrea.rodriguez@cundinamarca.gov.co</a>		3134825361
<b>DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)</b>		
Grupo de interés asistido: Ejecutora y trabajadores de la economía popular		
Nombre del beneficiario: Carolina Barrera	Correo electrónico:	
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Chía		
Número total de beneficiarios: 48		
<b>TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>		
226. Salud en el Entorno Laboral – Riesgo Auditivo		
<b>OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>		
Diseñar e implementar un plan integral de capacitación en Salud Laboral, orientado a fortalecer las capacidades técnicas y operativas de las entidades territoriales municipales de Chía, con el propósito de promover la prevención de riesgos, consolidar prácticas de autocuidado y garantizar la incorporación de lineamientos de salud laboral en la gestión institucional y comunitaria.		
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Se dio cumplimiento al compromiso establecido al intervenir de manera efectiva en la agenda del evento de conmemoración del Día de la Seguridad y Salud en el Trabajo, con el desarrollo de la temática central titulada "La importancia del cuidado de la audición". Este espacio estuvo dirigido especialmente a la población trabajadora de la economía informal que asistió a la jornada, con el objetivo de sensibilizarlos sobre los riesgos auditivos a los que se exponen en sus labores cotidianas. Durante la sesión, se enfatizó en que la prevención de la pérdida auditiva es un factor determinante para preservar la capacidad		

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

laboral y la calidad de vida, logrando que los asistentes reconocieran la audición como un sentido vital que requiere protección constante, incluso en entornos no formales, y fomentando el compromiso de adoptar prácticas de autocuidado dentro de sus actividades productivas.

## **RIESGO AUDITIVO**


### **¿Qué es la pérdida de audición inducida por el ruido?**

Todos los días, estamos expuestos a sonidos en nuestro ambiente, como los que vienen del televisor y la radio, los aparatos electrodomésticos y el tráfico. Normalmente oímos estos sonidos a niveles que no afectan nuestra audición. Sin embargo, los ruidos muy altos pueden ser dañinos, aunque duren poco o mucho tiempo. Estos ruidos pueden dañar las estructuras delicadas del oído interno, causando pérdida de audición inducida por el ruido. La pérdida de audición inducida por el ruido puede ser inmediata o puede tomar mucho tiempo hasta que uno la note. Puede ser temporal o permanente y puede afectar uno o ambos oídos. Aun cuando usted no pueda notar que está dañando su audición, podría tener problemas en el futuro. Por ejemplo, tal vez no pueda entender a otras personas cuando hablan, sobre todo por teléfono o en un lugar ruidoso. Aunque no sabemos cómo le podría afectar el ruido en el futuro, sí sabemos que la pérdida de audición inducida por el ruido se puede prevenir.

### **¿A quién afecta la pérdida de audición inducida por el ruido?**

La exposición a niveles dañinos de ruido puede ocurrir a cualquier edad. Las personas de todas las edades (incluyendo niños, adolescentes, adultos jóvenes y personas mayores) pueden desarrollar pérdida de audición inducida por el ruido. Según un estudio de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), que incluye pruebas de audición y entrevistas con participantes del año 2011 a 2012, al menos 10 millones (el 6 por ciento) de los adultos en los Estados Unidos menores de 70 años y quizás hasta 40 millones (el 24 por ciento) de adultos, tienen características en su prueba de audición que sugieren una pérdida de audición en uno o ambos oídos por exposición a ruidos fuertes. Los investigadores también calculan que hasta el 17 por ciento de los adolescentes (de 12 a 19 años) tienen características en su prueba de audición que sugieren una pérdida de audición inducida por el ruido en uno o ambos oídos, según los datos de 2005 a 2006.

### **¿Qué causa la pérdida de audición inducida por el ruido?**

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024


La pérdida de audición inducida por el ruido puede ocurrir de una sola vez por un sonido intenso e "impulsivo", como el de una explosión. También puede ocurrir poco a poco por la exposición continua a sonidos fuertes, como los ruidos generados en una carpintería. Algunas actividades recreativas que pueden ponerlo en riesgo de desarrollar pérdida de audición inducida por el ruido son el tiro al blanco y la cacería, los paseos en motonieve, escuchar música con auriculares a un volumen alto, tocar en una banda e ir a conciertos con la música fuerte. En el hogar, los ruidos dañinos pueden venir de fuentes como la cortadora de césped, el soplador de hojas y las herramientas de carpintería. • las sirenas 110-129 dBA El sonido se mide en unidades llamadas decibelios o decibele. Es muy raro que los sonidos de 70 decibelios ponderados A (dBA) o menos causen pérdida de audición, aun cuando uno esté expuesto a ellos por mucho tiempo. Sin embargo, exponerse por mucho tiempo o repetidamente a sonidos de 85 dBA o más puede causar pérdida de audición. Mientras más alto sea el sonido, más rápido se desarrolla la pérdida de audición inducida por el ruido. Estos son los niveles promedio de algunos sonidos comunes, medidos en decibelios:

- una conversación normal 60-70 dBA
- el cine 74-104 dBA
- las motocicletas o motocicletas todoterreno 80-110 dBA
- la música a través de auriculares al volumen máximo, eventos deportivos y conciertos 94-110 dBA
- los fuegos artificiales 140-160 dBA

Dos factores importantes para proteger la audición son mantener una distancia entre el punto de origen del sonido y usted, y limitar por cuánto tiempo se expone al sonido. Una regla práctica es evitar sonidos que sean "demasiado altos" y que estén "demasiado cercanos", o que duren "demasiado tiempo".

### **¿Cómo el ruido nos puede dañar la audición?**

Para comprender cómo los sonidos fuertes nos pueden dañar la audición, es necesario comprender cómo oímos. La audición depende de una serie de pasos complejos para convertir las ondas sonoras que viajan por el aire en señales eléctricas. Estas señales llegan al cerebro a través del nervio auditivo después de un proceso complejo. 5. Al moverse las

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

células ciliadas hacia arriba y hacia abajo, unas proyecciones microscópicas parecidas a cerdas (conocidas como estereocilios), que se encuentran encima de las células

1. Las ondas sonoras entran al oído externo a través de un pasaje estrecho llamado “conducto auditivo” que llega hasta el tímpano.

2. El movimiento de las ondas sonoras que entran hace que el tímpano vibre y a la vez transmita estas vibraciones a tres huesecillos diminutos del oído medio. Estos huesecillos se llaman martillo, yunque y estribo.

3. Los huesecillos del oído medio amplifican las vibraciones de sonido que llegan en el aire y se convierten en vibraciones líquidas dentro de la cóclea en el oído interno. La cóclea tiene forma de caracol y está llena de líquido. Tiene una membrana elástica a lo largo de su estructura que la divide en dos secciones: superior e inferior. Esta membrana es conocida como “membrana basilar” porque sirve de base para estructuras claves del sistema auditivo.

4. Una vez que las vibraciones llegan hasta el líquido dentro de la cóclea, se forman ondas que viajan a lo largo de la membrana basilar. Las células ciliadas, que son células sensoriales sujetas a la superficie de la membrana, “bailan” con el movimiento de la ola.


5. El nervio auditivo lleva la señal eléctrica al cerebro donde es traducida a sonidos que podemos reconocer y entender. La mayoría de los casos de pérdida de audición inducida por el ruido son causados por el daño y finalmente la muerte de estas células ciliadas. A diferencia de las células ciliadas de los pájaros y los anfibios, las células ciliadas humanas no vuelven a crecer. Es decir, el daño es permanente.

### **¿Se puede prevenir la pérdida de audición inducida por el ruido?**

La pérdida de audición inducida por el ruido es el único tipo de pérdida de audición que es totalmente prevenible. Si usted comprende cuáles son los riesgos del ruido y cómo practicar una buena salud auditiva, podrá proteger su audición de por vida. Aquí se explica cómo:

- Sepa qué sonidos le pueden hacer daño.
- Use tapones para los oídos u otros aparatos de protección cuando haga alguna actividad en la que se exponga a ruidos fuertes.
- Si no puede reducir el ruido, protéjase o aléjese de él.




 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>		Código: M-AT-FR-003
			Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>		Fecha de Aprobación: 19/11/2024

- Esté alerta a ruidos peligrosos en el entorno.
- Proteja los oídos de los niños que sean demasiado jóvenes para protegerse ellos mismos.
- Asegúrese de que su familia, amigos y colegas estén conscientes de los peligros del ruido.
- Hágase una prueba auditiva si piensa que podría tener pérdida de audición.

Se anexa el registro fotográfico de la actividad



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

CONCLUSIONES
<p>Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: <input checked="" type="checkbox"/>SI <input type="checkbox"/>NO</p> <p><b>Observaciones:</b> Como conclusión, se resalta que el evento fue ampliamente exitoso, destacándose por una organización impecable y una nutrida participación de los trabajadores convocados. El desarrollo de la jornada permitió cumplir a cabalidad con el objetivo pactado con el municipio, consolidando un espacio de aprendizaje donde la comunidad no solo asistió, sino que se involucró activamente en la apropiación de los conceptos de salud laboral. Este resultado refuerza la importancia de la articulación institucional para alcanzar metas de impacto social y preventivo en el territorio.</p>





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) 226. Salud laboral - Evento Conmemoración SST CHIA

FECHA DE AT: Mar. 26 - 2026

LUGAR: Centro Administrativo Municipal CHIA

FACILITADOR:

DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:

DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:

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 Horacio Pineda Pelaez	52855378	lider del 26227	chia	3193326107	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad		
				<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria					
				<input type="checkbox"/> 13-17 años	<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal	<input type="checkbox"/> Secundaria				
				<input type="checkbox"/> 18-28 años	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tecnólogo				
					<input checked="" type="checkbox"/> 29-59 años	<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano	<input type="checkbox"/> Universitario			
					<input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Posgrado			
						<input type="checkbox"/> Pers. Migrantes		<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
2 Denny Johan Vargas	C.C.	CTA CHIA 5212	CHIA	dennyvargasmusic@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad		
				<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria					
				<input type="checkbox"/> 13-17 años	<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal	<input type="checkbox"/> Secundaria				
				<input checked="" type="checkbox"/> 18-28 años	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tecnólogo				
	1024494924	Aprendiz		317069796		<input checked="" type="checkbox"/> 29-59 años	<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario		
					<input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Posgrado			
						<input type="checkbox"/> Pers. Migrantes		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No			
3 Laura Pineda	C.C.	COA CHIA 5212	CHIA	laura.pineda@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad		
				<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria					
				<input type="checkbox"/> 13-17 años	<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal	<input type="checkbox"/> Secundaria				
				<input checked="" type="checkbox"/> 18-28 años	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tecnólogo				
	1077646624	Aprendiz		3277025029		<input type="checkbox"/> 29-59 años	<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario		
					<input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Posgrado			
						<input type="checkbox"/> Pers. Migrantes		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No			
4 Mariana Alvarez	T.I		CHIA	marianaalvarez@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad		
				<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria					
				<input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años	<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal	<input type="checkbox"/> Secundaria				
				<input type="checkbox"/> 18-28 años	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tecnólogo				
	1032700381	Aprendiz		3144803630		<input type="checkbox"/> 29-59 años	<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano	<input type="checkbox"/> Universitario		
					<input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Posgrado			
						<input type="checkbox"/> Pers. Migrantes		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No			

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.





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)		FECHA DE AT:
LUGAR:	FACILITADOR:	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:	

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. Yulietth Andrea Villamizar Sarmiento	CC	Sena CDA	Chia	3223346810	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Menor de 12 años <input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años <input type="checkbox"/> 18-28 años <input type="checkbox"/> 29-59 años <input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> Pers. con discap <input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm <input type="checkbox"/> Campesino <input type="checkbox"/> Cabeza de hogar <input type="checkbox"/> Situación de Pobreza <input type="checkbox"/> LGBTIQA+ <input type="checkbox"/> Pers. Migrantes <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afrocolombiano <input type="checkbox"/> Raizal <input type="checkbox"/> Palenquero/a <input type="checkbox"/> Rrom o gitano <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad <input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado	Yulietth Sarmiento  AUTORIZO USO DE DATOS Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	1077144520	Aprendiz		yulietthandrea.villamizar.sarmiento@gmail.com							
2. Astrid Yicela Martínez Díaz	CC	Sena CDA	Chia	321443139	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Menor de 12 años <input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años <input type="checkbox"/> 18-28 años <input type="checkbox"/> 29-59 años <input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> Pers. con discap <input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm <input type="checkbox"/> Campesino <input type="checkbox"/> Cabeza de hogar <input type="checkbox"/> Situación de Pobreza <input type="checkbox"/> LGBTIQA+ <input type="checkbox"/> Pers. Migrantes <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afrocolombiano <input type="checkbox"/> Raizal <input type="checkbox"/> Palenquero/a <input type="checkbox"/> Rrom o gitano <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad <input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado	Astrid Martínez  AUTORIZO USO DE DATOS Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	1003746565	Aprendiz		astridmartinez@gmail.com							
3. Jenny Paola Contreras Rivera	C.C.	Sena CDA	Chia.	3135432254	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Menor de 12 años <input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años <input type="checkbox"/> 18-28 años <input type="checkbox"/> 29-59 años <input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> Pers. con discap <input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm <input type="checkbox"/> Campesino <input type="checkbox"/> Cabeza de hogar <input type="checkbox"/> Situación de Pobreza <input type="checkbox"/> LGBTIQA+ <input type="checkbox"/> Pers. Migrantes <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afrocolombiano <input type="checkbox"/> Raizal <input type="checkbox"/> Palenquero/a <input type="checkbox"/> Rrom o gitano <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad <input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado	Jenny Paola Contreras Rivera  AUTORIZO USO DE DATOS Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	1069098382	Aprendiz		jenny4paola.contrerasrivera@gmail.com							
4. Stephany Valencia	CC	Sena CDA	Chia	3102949538	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario	<input type="checkbox"/> Menor de 12 años <input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años <input type="checkbox"/> 18-28 años <input type="checkbox"/> 29-59 años <input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> Pers. con discap <input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm <input type="checkbox"/> Campesino <input checked="" type="checkbox"/> Cabeza de hogar <input type="checkbox"/> Situación de Pobreza <input type="checkbox"/> LGBTIQA+ <input type="checkbox"/> Pers. Migrantes <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afrocolombiano <input type="checkbox"/> Raizal <input type="checkbox"/> Palenquero/a <input type="checkbox"/> Rrom o gitano <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad <input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado	Stephany Valencia  AUTORIZO USO DE DATOS Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	1077976400	Asesor		stephanyvalencia@secc.edu.co							

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.




 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	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)		FECHA DE AT:
LUGAR:	FACILITADOR:	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:	

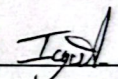


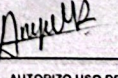
NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DOCUMENTO	ENTIDAD	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE ( MARQUE CON X )						FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		NUMERO DOCUMENTO	CARGO		TELÉFONO	Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Enka Bocio Beltrán Ladino	C.C.	Hogar la Macarena	Bogotá D.C.	sgs@fundacion25@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						<input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						<input type="checkbox"/> No binario		<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal		<input type="checkbox"/> Primaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a		<input type="checkbox"/> Secundaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano		<input type="checkbox"/> Tecnólogo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
2	Kelly Johanna RODRIGUEZ BARRERA	C.C.	HOGAR LA MACARENA	TUNJA	HOGAR LA MACARENA SST@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						<input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						<input type="checkbox"/> No binario		<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal		<input type="checkbox"/> Primaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a		<input type="checkbox"/> Secundaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano		<input type="checkbox"/> Tecnólogo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
3	Luz Adriana Manojón Sierra	C.C.	Línea de Atención compañía albergue SA "La Casa"	Chía	Talentohumano lacasa.hogar@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						<input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						<input type="checkbox"/> No binario		<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal		<input type="checkbox"/> Primaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a		<input type="checkbox"/> Secundaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano		<input type="checkbox"/> Tecnólogo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
4	Yinnet Sneydy Rivera Rojas	C.C.	Gobernación Cundinamarca	Bogotá D.C.	rrvriverayinnet@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						<input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						<input type="checkbox"/> No binario		<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal		<input type="checkbox"/> Primaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a		<input type="checkbox"/> Secundaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano		<input type="checkbox"/> Tecnólogo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

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.



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	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)		FECHA DE AT:
LUGAR:	FACILITADOR:	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:	

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	Ingrid Dayanna Rodríguez Trujillo	C.C	Sena Chica	Chica	Ingrid.vodriguez21119@gmail.Com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad	 AUTORIZO USO DE DATOS	
						<input checked="" type="checkbox"/> Femenino		Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano			
		1045658497	Aprendiz		3144558064	<input checked="" type="checkbox"/> No binario	13-17 años	Campesino	Raizal	Primaria		
							18-28 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria		
							29-59 años	Situación de Pobreza	Rom o gitano	Tecnólogo		
60 años o más	LGBTIQA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Universitario									
								Pers. Migrantes		Posgrado		
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno			Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
2	Lorena Ortega Tenehan	C.C	C.D.A	China	lorena.ortega17@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad	 AUTORIZO USO DE DATOS	
						<input checked="" type="checkbox"/> Femenino		Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano			
		104555026	CLIA Acreditada		314335706	<input checked="" type="checkbox"/> No binario	13-17 años	Campesino	Raizal	Primaria		
							18-28 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria		
							29-59 años	Situación de Pobreza	Rom o gitano	Tecnólogo		
60 años o más	LGBTIQA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Universitario									
								Pers. Migrantes		Posgrado		
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno			Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
3	Angie Daniela Moreno Pinilla	C.C	Sena C.D.A	chica	angiespm16@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad	 AUTORIZO USO DE DATOS	
						<input checked="" type="checkbox"/> Femenino		Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano			
		1012916610	Aprendiz		3109899005	<input checked="" type="checkbox"/> No binario	13-17 años	Campesino	Raizal	Primaria		
							18-28 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria		
							29-59 años	Situación de Pobreza	Rom o gitano	Tecnólogo		
60 años o más	LGBTIQA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Universitario									
								Pers. Migrantes		Posgrado		
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno			Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
4	Angie Natalia Yamanche Pezco	C.C	UAN	Pezco	amamanchess@uan.edu.co	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	<input checked="" type="checkbox"/> Indigena	Sin escolaridad	 AUTORIZO USO DE DATOS	
						<input checked="" type="checkbox"/> Femenino		Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano			
		1003581558	Estudiante Enfermería		3154438916	<input checked="" type="checkbox"/> No binario	13-17 años	Campesino	Raizal	Primaria		
							18-28 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Secundaria		
							29-59 años	Situación de Pobreza	Rom o gitano	Tecnólogo		
60 años o más	LGBTIQA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Universitario									
								Pers. Migrantes		Posgrado		
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno			Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

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.





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)		FECHA DE AT:
LUGAR:	FACILITADOR:	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:	

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	Bryan Steven Rios Rincon	C.C	SENA	Zipaquira	stivenriosnrc21@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	AUTORIZO USO DE DATOS	Bryan Rios	
						<input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano				<input type="checkbox"/> Primaria
						<input type="checkbox"/> No binario		<input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años	<input type="checkbox"/> Campesino				<input type="checkbox"/> Raizal
							<input checked="" type="checkbox"/> 18-28 años	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input checked="" type="checkbox"/> Tecnólogo			
							<input type="checkbox"/> 29-59 años	<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano	<input type="checkbox"/> Universitario			
							<input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> LGSTIQA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Posgrado			
								<input type="checkbox"/> Pers. Migrantes					
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno					
2	Dayanna Gomez Rodriguez	CC	SENA	Tocancipá	dayanna28571@gmail.com	<input type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	AUTORIZO USO DE DATOS		
						<input checked="" type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano				<input type="checkbox"/> Primaria
						<input type="checkbox"/> No binario		<input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años	<input type="checkbox"/> Campesino				<input type="checkbox"/> Raizal
							<input type="checkbox"/> 18-28 años	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tecnólogo			
							<input type="checkbox"/> 29-59 años	<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano	<input type="checkbox"/> Universitario			
							<input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> LGSTIQA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Posgrado			
								<input type="checkbox"/> Pers. Migrantes					
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno					
3	Valentina Rivera Urte	CC	SENA	Cajicá	Paula urte273@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	AUTORIZO USO DE DATOS	Valentina Rivera	
						<input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano				<input type="checkbox"/> Primaria
						<input type="checkbox"/> No binario		<input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años	<input type="checkbox"/> Campesino				<input type="checkbox"/> Raizal
							<input checked="" type="checkbox"/> 18-28 años	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tecnólogo			
							<input type="checkbox"/> 29-59 años	<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano	<input type="checkbox"/> Universitario			
							<input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> LGSTIQA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input checked="" type="checkbox"/> Posgrado			
								<input type="checkbox"/> Pers. Migrantes					
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno					
4	Daniela Alejandra Ibañez González	T.I.	SENA	Sesquile	daniscap27042005@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	AUTORIZO USO DE DATOS	Daniela Ibañez	
						<input type="checkbox"/> Femenino		<input checked="" type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano				<input type="checkbox"/> Primaria
						<input type="checkbox"/> No binario		<input checked="" type="checkbox"/> 13-17 años	<input type="checkbox"/> Campesino				<input type="checkbox"/> Raizal
							<input type="checkbox"/> 18-28 años	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input checked="" type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tecnólogo			
							<input type="checkbox"/> 29-59 años	<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Rrom o gitano	<input type="checkbox"/> Universitario			
							<input type="checkbox"/> 60 años o más	<input type="checkbox"/> LGSTIQA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Posgrado			
								<input type="checkbox"/> Pers. Migrantes					
								<input type="checkbox"/> Ninguno					

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.



TEMA (Número y Descripción)		FECHA DE AT:
LUGAR:	FACILITADOR:	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:		DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:

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	George Juan Pablos Pachon	CC	SENA	Zipaquira	Juanpula 2006@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad		
						<input type="checkbox"/> Femenino		Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano			
						<input type="checkbox"/> No binario		13-17 años	Campesino		Raizal	Primaria
						<input checked="" type="checkbox"/>		18-28 años	Cabeza de hogar		Palenquero/a	Secundaria
						<input type="checkbox"/>		29-59 años	Sit. acción de Pobreza		Rrom o gitano	<input checked="" type="checkbox"/> Tecnólogo
							60 años o más	LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Universitario		
								Pers. Migrantes		Posgrado		
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno				
2	Fabian Santiago Corales Cortijo	CC	SENA	Socorro	R65011525@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad		
						<input type="checkbox"/> Femenino		Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano			
						<input type="checkbox"/> No binario		13-17 años	Campesino		Raizal	Primaria
						<input checked="" type="checkbox"/>		18-28 años	Cabeza de hogar		Palenquero/a	Secundaria
						<input type="checkbox"/>		29-59 años	Sit. acción de Pobreza		Rrom o gitano	<input checked="" type="checkbox"/> Tecnólogo
							60 años o más	LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Universitario		
								Pers. Migrantes		Posgrado		
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno				
3	Emily Yodimar Duque Fontecha	CC	SENA	Tocancipá	sluennay2025@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad		
						<input type="checkbox"/> Femenino		Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano			
						<input type="checkbox"/> No binario		13-17 años	Campesino		Raizal	Primaria
						<input checked="" type="checkbox"/>		18-28 años	Cabeza de hogar		Palenquero/a	Secundaria
						<input type="checkbox"/>		29-59 años	Sit. acción de Pobreza		Rrom o gitano	<input checked="" type="checkbox"/> Tecnólogo
							60 años o más	LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Universitario		
								Pers. Migrantes		Posgrado		
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno				
4	Heidy Alexandra Zamora Castaño	CC	SENA	Soesquile	zmora@sema.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad		
						<input type="checkbox"/> Femenino		Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano			
						<input type="checkbox"/> No binario		13-17 años	Campesino		Raizal	Primaria
						<input checked="" type="checkbox"/>		18-28 años	Cabeza de hogar		Palenquero/a	Secundaria
						<input type="checkbox"/>		29-59 años	Sit. acción de Pobreza		Rrom o gitano	<input checked="" type="checkbox"/> Tecnólogo
							60 años o más	LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Universitario		
								Pers. Migrantes		Posgrado		
								<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno				

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	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			
5 Luisa Fernanda Rios Aguado	C.C	SENA	Zipaquirá Cundinamarca	lurios0804@gmail.com	Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	Luisa Rios		
	1054857125	Aprendiz		3217264281	Femenino		13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano		Primaria	
					No binario	18-28 años	Campesino	Raizal	Secundaria			
						29-59 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Tecnólogo			
						60 años o más	Situación de Pobreza	Rrom o g'ano	Universitario			
							LGSTICA+	Ninguno	Posgrado			
							Pers. Migrantes					
							Ninguno			SI X No		
6 Andrea Sofia Linares Santiagoban	CC	SENA	Sesquile Cundinamarca	santiestebanofia21@gmail.com	Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	Sofia Linares		
	1072641386	Aprendiz		3126843354	Femenino		13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano		Primaria	
					No binario	18-28 años	Campesino	Raizal	Secundaria			
						29-59 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Tecnólogo			
						60 años o más	Situación de Pobreza	Rrom o g'ano	Universitario			
							LGSTICA+	Ninguno	Posgrado			
							Pers. Migrantes					
							Ninguno			SI X No		
7 Ewie Arlony Sierra Gonzalez	PPT	SENA	Zipaquirá Cundinamarca	ewisiera.4@gmail.com	Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	Ewie Sierra		
	5286828	Aprendiz		3214028832	Femenino		13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano		Primaria	
					No binario	18-28 años	Campesino	Raizal	Secundaria			
						29-59 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Tecnólogo			
						60 años o más	Situación de Pobreza	Rrom o g'ano	Universitario			
							LGSTICA+	Ninguno	Posgrado			
							Pers. Migrantes					
							Ninguno			SI X No		
8 John Algodro Lea Suarez	CC	complejo comercial Centro Chica	Sesquile Cundinamarca	john.330306@hotmail.com	Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	John A. Eads		
	80809382	Aux Enfer SOT		3102536709	Femenino		13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano		Primaria	
					No binario	18-28 años	Campesino	Raizal	Secundaria			
						29-59 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Tecnólogo			
						60 años o más	Situación de Pobreza	Rrom o g'ano	Universitario			
							LGSTICA+	Ninguno	Posgrado			
							Pers. Migrantes					
							Ninguno			SI X No		
9 Juan Camilo Gómez	CC	UAN	Bogotá	gonzblancauano@gmail.com	Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	Juan Camilo Gómez		
	107094767	Estudiante Enfermería		3132845435	Femenino		13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano		Primaria	
					No binario	18-28 años	Campesino	Raizal	Secundaria			
						29-59 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Tecnólogo			
						60 años o más	Situación de Pobreza	Rrom o g'ano	Universitario			
							LGSTICA+	Ninguno	Posgrado			
							Pers. Migrantes					
							Ninguno			SI X No		
10 Valentina Rendul Reyes	CC	UAN	Sesquile Cundinamarca	valand130@uan.edu.co	Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indígena	Sin escolaridad	Valentina Reyes		
	1003587730	Estudiante enfermería		3133829443	Femenino		13-17 años	Vict. del confl. Arm	Afrocolombiano		Primaria	
					No binario	18-28 años	Campesino	Raizal	Secundaria			
						29-59 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Tecnólogo			
						60 años o más	Situación de Pobreza	Rrom o g'ano	Universitario			
							LGSTICA+	Ninguno	Posgrado			
							Pers. Migrantes					
							Ninguno			SI X No		









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)	FECHA DE AT:
LUGAR:	FACILITADOR:
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:

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	John Freddy Ruiz Perez	C.C.	Analista RR-HH	Chita	Jruizperez@ultra.com	X Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad		
								Vict. del confl. Am	Afrocolombiano			
		1092669406	Vitro Colombia		3132657120	No binario	13-17 años	Campesino	Raizal	Primaria		
						18-28 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Secundaria			
2	Cristian Alejandro Castro Cortes	C.C.	Vitro Colombia	Chita	pacho.Castro.06@gmail.com	X Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad		
								Vict. del confl. Am	Afrocolombiano			
		1007635541	Analista ADP		3115243569	No binario	13-17 años	Campesino	Raizal	Primaria		
						18-28 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Secundaria			
3	Concepción Stella Carzon Tellez	CC	Jefe SST	Chita	sqarzonste@ultra.com	X Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad		
								Vict. del confl. Am	Afrocolombiano			
		32539976	Vitro Colombia		3105761427	No binario	13-17 años	Campesino	Raizal	Primaria		
						18-28 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Secundaria			
4	Johana Ruthigoo	CC		Chita	3152501768	X Masculino	Menor de 12 años	Pers. con discap	Indigena	Sin escolaridad		
								Vict. del confl. Am	Afrocolombiano			
		52148514	Vitro			No binario	13-17 años	Campesino	Raizal	Primaria		
						18-28 años	Cabeza de hogar	Palenquero/a	Secundaria			
						X	29-59 años	Situación de Pobreza	Rrom o gitano	Tecnólogo		
								60 años o más	LGBTIQA+		Ninguno	Universitario
										Pers. Migrantes		Posgrado
										Ninguno		
AUTORIZO USO DE DATOS												
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>												

5. WILLIAM M. ROYERO 79.199415 Vitro S.A.S.

3207745011





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)

FECHA DE AT:

LUGAR:

FACILITADOR:

DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:

DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:

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 social	Grupo étnico	Nivel Académico		
Nana Camila Volandina Donato	1010053610	Coordinador Administrativo	Chia, Cundinamarca	3163547974	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input checked="" type="checkbox"/> Pers. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	AUTORIZO USO DE DATOS	
					<input type="checkbox"/> Femenino	12-17 años	<input type="checkbox"/> Vict. de conf. arm.	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria		
					<input type="checkbox"/> No binario	18-29 años	<input type="checkbox"/> Camesino	<input type="checkbox"/> Raza	<input type="checkbox"/> Secundaria		
						30 años o más	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tercera		
Orlando López	19453854	CC ANDRÉS	Chia	andaresch@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input checked="" type="checkbox"/> Pers. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	AUTORIZO USO DE DATOS	
					<input type="checkbox"/> Femenino	12-17 años	<input type="checkbox"/> Vict. de conf. arm.	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria		
					<input type="checkbox"/> No binario	18-29 años	<input type="checkbox"/> Camesino	<input type="checkbox"/> Raza	<input type="checkbox"/> Secundaria		
						30 años o más	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tercera		
Karen Espinoza Torres	1003895	Practicante de VAN.	Chia	3108702817	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input checked="" type="checkbox"/> Pers. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	AUTORIZO USO DE DATOS	
					<input type="checkbox"/> Femenino	12-17 años	<input type="checkbox"/> Vict. de conf. arm.	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria		
					<input type="checkbox"/> No binario	18-29 años	<input type="checkbox"/> Camesino	<input type="checkbox"/> Raza	<input type="checkbox"/> Secundaria		
						30 años o más	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tercera		
Andrea Emaldito Castro Rodríguez	52868123	ZMRD.	Chia	3165344092	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input checked="" type="checkbox"/> Pers. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	AUTORIZO USO DE DATOS	
					<input type="checkbox"/> Femenino	12-17 años	<input type="checkbox"/> Vict. de conf. arm.	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria		
					<input type="checkbox"/> No binario	18-29 años	<input type="checkbox"/> Camesino	<input type="checkbox"/> Raza	<input type="checkbox"/> Secundaria		
						30 años o más	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> Palenquero/a	<input type="checkbox"/> Tercera		

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 regional, recolecte, almacene, procese, use, circule y sustruya 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, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.





Gobernación de  
Cundinamarca

PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA

REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA

Código: M-AT-FR-17

Versión: 01

Fecha de Aprobación: 16/02/2025

TEMA (Número y Descripción)

FECHA DE AT:

LUGAR:

FACILITADOR:

DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT:

DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:

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			
Totara Martínez Arevalo	1023003995	Bord SST	Chia	3163806819	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input checked="" type="checkbox"/> Pers. con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/> Indígena	<input checked="" type="checkbox"/> Sin escolaridad			
	CC	Fontanar CC			<input type="checkbox"/> Femenino	12-17 años	<input type="checkbox"/> Viet. de confl. arm.	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria			
					<input type="checkbox"/> No binario	18-29 años	<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal	<input type="checkbox"/> Secundaria			
					<input checked="" type="checkbox"/> 30 años o más	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> PBIQUERÍA	<input type="checkbox"/> Tercera				
						<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Róm. o gitano	<input type="checkbox"/> Tecnológico				
						<input type="checkbox"/> LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Universitario				
						<input type="checkbox"/> Pers. migrantes	<input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Autorizo uso de datos				
						<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno		<input type="checkbox"/> No				
Paulina Forero V	35413872	Hogar Macarena	Chia	3202444325	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input checked="" type="checkbox"/> Pers. con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/> Indígena	<input checked="" type="checkbox"/> Sin escolaridad			
	CC	<input type="checkbox"/> Femenino			12-17 años	<input type="checkbox"/> Viet. de confl. arm.	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria				
		<input type="checkbox"/> No binario			18-29 años	<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal	<input type="checkbox"/> Secundaria				
					<input checked="" type="checkbox"/> 30 años o más	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> PBIQUERÍA	<input type="checkbox"/> Tercera				
						<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Róm. o gitano	<input type="checkbox"/> Tecnológico				
						<input type="checkbox"/> LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Universitario				
						<input type="checkbox"/> Pers. migrantes	<input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Autorizo uso de datos				
						<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno		<input type="checkbox"/> No				
Edison Hernández Rigue	CC	Lebanería Asistencial del Tolima	Chia	autentia@chiamgma.gov.co	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input checked="" type="checkbox"/> Pers. con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/> Indígena	<input checked="" type="checkbox"/> Sin escolaridad			
	80765013	Admon			<input type="checkbox"/> Femenino	12-17 años	<input type="checkbox"/> Viet. de confl. arm.	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria			
					<input type="checkbox"/> No binario	18-29 años	<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal	<input type="checkbox"/> Secundaria			
					<input checked="" type="checkbox"/> 30 años o más	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> PBIQUERÍA	<input type="checkbox"/> Tercera				
						<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Róm. o gitano	<input type="checkbox"/> Tecnológico				
						<input type="checkbox"/> LGBTQIA+	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Universitario				
						<input type="checkbox"/> Pers. migrantes	<input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Autorizo uso de datos				
						<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno		<input type="checkbox"/> No				
					<input type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad			
	<input type="checkbox"/> Femenino	12-17 años			<input type="checkbox"/> Viet. de confl. arm.	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria					
	<input type="checkbox"/> No binario	18-29 años			<input type="checkbox"/> Campesino	<input type="checkbox"/> Raizal	<input type="checkbox"/> Secundaria					
					<input type="checkbox"/> 30 años o más	<input type="checkbox"/> Cabeza de hogar	<input type="checkbox"/> PBIQUERÍA	<input type="checkbox"/> Tercera				
						<input type="checkbox"/> Situación de Pobreza	<input type="checkbox"/> Róm. o gitano	<input type="checkbox"/> Tecnológico				
						<input type="checkbox"/> LGBTQIA+	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Universitario				
						<input type="checkbox"/> Pers. migrantes	<input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Autorizo uso de datos				
						<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno		<input type="checkbox"/> No				

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, archive 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 podrá 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.