

 <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>		<b>12/03/2026</b>
<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: Secretaria De Salud Cundinamarca</b>		
<b>DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: Crónicas No Transmisibles</b>		
<b>FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR</b>		
Nombres y apellidos: Paula Sánchez Henao		Cargo: Referente CNT
Correo electrónico institucional: <a href="mailto:Paula.sanchez@cundinamarca.gov.co">Paula.sanchez@cundinamarca.gov.co</a>		Teléfono: 3204749645
<b>DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)</b>		
Grupo de interés asistido: (Dependencia Sector Central, Entidad Descentralizada, Ente Territorial, Otro) Municipio de la Calera, Equipos Básicos - PIC		
Nombre del beneficiario: Vanessa Avellaneda		Correo electrónico: Cronicossalud@gmail.com
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Calera		
Número total de beneficiarios: 6		
<b>TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>		
Asistencia Técnica Detección Temprana de Riesgos Cardiovasculares, Metabólicos, Auditivos, Visuales y EPOC en el marco del Plan Decenal de Salud Publica		
<b>OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>		
Implementar acciones colectivas e individuales relacionadas con los riesgos Cardiovasculares, Metabólicos, Visuales, Auditivos y EPOC, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria		
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Se da inicio a la asistencia Técnica del Municipio de Calera , con el equipo Pic , donde se realiza presentación de la referente de SSC, Se socializa el objetivo de la reunión el cual tiene como fin dar a conocer las generalidades de las enfermedades cardiovasculares, metabólicas y respiratorias, y las diferentes herramientas de la detección temprana del riesgo a través de las intervenciones colectivas programadas y Ejecutadas en el PAS Municipal.		

 <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

Se inicia con actividad de socialización por parte del equipo de Auxiliares de enfermería en relación a las actividades que realizan en campo relacionadas a la detección temprana de riesgos cardiovasculares y metabólicos, se procede con la socialización de las actividades que viene programadas en el PAS municipal para el perfil encargado de detectar el riesgo cardiovascular y metabólico (HTA y diabetes), a través de la aplicación del test de findrisk, las tablas de estratificación de la OMS, y la toma de la tensión arterial, realizando a su vez educación de pautas de cuidados teniendo en cuenta el riesgo encontrado

Durante la reunión se da a conocer a el equipo el porcentaje de prevalencia de las enfermedades crónicas y la tasa de mortalidad en los últimos años Siendo la hipertensión y la diabetes uno de las mayores patologías con incidencia en el departamento de Cundinamarca, de allí la importancia de aplicar las herramientas existentes para la identificación oportuna de los riesgos, por lo que se socializa la Estrategia: "CONOCE TU RIESGO, PESO SALUDABLE" , estrategia orientada a promover la salud y prevenir enfermedades crónicas no transmisibles, como la diabetes, enfermedades cardiovasculares y trastornos metabólicos a través del control del peso y la identificación temprana de factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad.

A través de esta valoración se pretende identificar la probabilidad que una persona tiene de desarrollar una enfermedad cerebrovascular, infarto y/o diabetes esto con la finalidad de controlar el riesgo oportunamente y evitar el desarrollo o progresión de las enfermedades cardiovasculares.

Las mediciones incluyen:

**Índice de masa corporal (IMC)**, Se utiliza para identificar sobrepeso y obesidad, es el peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de la estatura en metros, según el resultado se identifica como se encuentra el peso actual.


Se indica técnica correcta para la valoración antropométrica del Peso, Talla para obtener un dato exacto

Se realiza actividad practica con el equipo para el calculo del IMC, donde a través de un caso clínico se debe calcular el IMC y realizar la clasificación

**Perímetro abdominal**, Se utiliza para identificar obesidad abdominal, en hombres >94, en mujeres >90 cm obesidad abdominal, se socializa técnica correcta para la toma adecuada del perímetro abdominal, a atreves de la demostración.

**Tamizaje de Findrisk** Es un cuestionario de ocho preguntas que permite evaluar el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en los próximos 10 años. Las preguntas se centran en factores como la edad, el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia de la cintura, la actividad física, el consumo de frutas y verduras, y la historia familiar de diabetes, Se clasifica según la puntuación obtenida y así mismo se establece la ruta de atención y generación de canalización para un puntaje mayor o igual a 12 Puntos.

**Tamizaje de riesgo cardiovascular de la OMS** Se utilizan para determinar el riesgocardiovascular en

 <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 población de 18 a 28 años. Teniendo en cuenta variables como: la Edad, **Sexo** (Hombres y mujeres) la Tensión arterial sistólica, Consumo de tabaco y el índice de masa corporal; este también nos arroja un riesgo según los datos tamizados orientando en las intervenciones necesarias para controlarlo, según las rutas de atención del grupo de riesgo para mitigar el riesgo identificado, Todo tamizaje con riesgo Alto, Muy Alto y Extremadamente Alto se debe generar canalización en Salud y respectivo trámite efectivo por parte del corresponsal de Salud

Durante la actividad se realizan ejercicios prácticos a través de casos clínicos donde el equipo, deberá calcular el Riesgo de Findrisk y OMS.

Se socializa ruta de canalización efectiva en los equipos básicos para el entorno hogar, la cual inicia en la caracterización realizada por el perfil de Auxiliar de Enfermería donde se indagan e identifican riesgos en salud a través de antecedentes personales, familiares y Estilos de vida, una vez identificado el riesgo en salud y aplicación de los tamizajes de riesgo se genera una canalización en salud para el respectivo manejo y trámite por parte del corresponsal en salud o EAPB responsable de la atención. Se da continuidad a la asistencia técnica con la socialización de EPOC realizando énfasis en la identificación y detección temprana de los equipos a la población riesgo de padecer ERC, reconocimiento de signos de alarma de enfermedad respiratoria y así misma importancia de generar activación de ruta a través de la canalización en salud.

Durante la intervención se recuerda al equipo la importancia de realizar una valoración antropométrica con adecuada técnica de valoración, así como el adecuado cálculo de los tamizajes de riesgo, importancia de contar con datos de calidad en la base SURVEY y la gestión adecuada y oportuna según riesgo tamizado

Se finaliza sesión, se anexa listado

## CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒ SI ☐ NO Observaciones: Se evidencia participación activa de los asistentes resolviendo dudas e inquietudes lo que permitió el cumplimiento del objetivo de la reunión

Al finalizar se resuelven dudas, y se envía enlace para aplicación de encuesta de satisfacción





## PROCEDIMIENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA

George M. B. T. 1897

Verbalen 01

Forza des Aggrachtens 19.11.25.0126

TEMA(Número y Descripción) <u>Derivación de personal cargo de custodia</u> LUGAR <u>Almacenamiento de la custodia</u> DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA A: <u>SSC-219</u>	FECHA DE A: <u>19-03-2016</u> INICIAL: <u>POSA-20160319</u> DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: <u>SSC</u>
--	--

NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DOCUMENTO	ENTIDAD	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)										PROBA
		NÚMERO DOCUMENTO	CARGO				Sexo	Edad: años	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico						
1	Diana Rocio Aldeiza	CC 352205	Hospital de Boga Auxiliar de Enfermería	La Caba	emilce.216@telcel.com	312458366	Femenino	Menor de 12 años	Pura con descend. indígena	Indígena	Sin estudios	AUTORIZADO USO DE DATOS					
							Femenino	13-17 años	Pura con descend. indígena	Indígena	Sin estudios						
							No binario	18-29 años	Castizo de hogar	Castizo	Secundaria						
								29-59 años	Castizo de hogar	Castizo o grupo	Secundaria						
								60 años o más	Castizo o más	Indígena	Pregrado						
									Pura, Mestizaje								
									Indígena								
2	Alexandro Guevara Lopez	CC 52708960	Hospital de Boga Auxiliar - mesa	La Caba	alex.g.2@gmail.com	30534153103	Varonil	Menor de 12 años	Pura con descend. indígena	Indígena	Sin estudios	AUTORIZADO USO DE DATOS					
							Femenino	13-17 años	Pura con descend. indígena	Indígena	Sin estudios						
							No binario	18-29 años	Castizo de hogar	Castizo	Secundaria						
								29-59 años	Castizo de hogar	Castizo o grupo	Secundaria						
								60 años o más	Castizo o más	Indígena	Pregrado						
									Pura, Mestizaje								
									Indígena								
3	Laura Daniela Alencar Dico	CC 1003518304	Hospital de Boga Auxiliar - Enfermería	La Caba	lauradiaz2414@gmail.com	3133519456	Femenino	Menor de 12 años	Pura con descend. indígena	Indígena	Sin estudios	AUTORIZADO USO DE DATOS					
							Femenino	13-17 años	Pura con descend. indígena	Indígena	Sin estudios						
							No binario	18-29 años	Castizo de hogar	Castizo	Secundaria						
								29-59 años	Castizo de hogar	Castizo o grupo	Secundaria						
								60 años o más	Castizo o más	Indígena	Pregrado						
									Pura, Mestizaje								
									Indígena								
4	Yessica Uuliana Arevalo Garzon	CC 1011165395	Hospital de Boga Auxiliar - Enfermería	La Caba	yes21420214@gmail.com	3212928818	Femenino	Menor de 12 años	Pura con descend. indígena	Indígena	Sin estudios	AUTORIZADO USO DE DATOS					
							Femenino	13-17 años	Pura con descend. indígena	Indígena	Sin estudios						
							No binario	18-29 años	Castizo de hogar	Castizo	Secundaria						
								29-59 años	Castizo de hogar	Castizo o grupo	Secundaria						
								60 años o más	Castizo o más	Indígena	Pregrado						
									Pura, Mestizaje								
									Indígena								

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1901 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 selección pública departamental, realice, almacene, procese, use, circule y gestione mis datos personales, únicos e indeliblemente 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 o oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.



**PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA  
REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA**

Código: MAT-EP-17  
Versión: 01  
Fecha de Actualización: 15/07/2018

TEMA (Número y Descripción): Declaración de Responsabilidad  
 LUGAR: Almuerzo de la Oficina  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA A: SE-CA  
 FACILITADOR: Reyna Zoraida  
 DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SE-CA  
 FECHA DE A: 20-03-20

NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DOCUMENTO	ENTIDAD	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)										FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		NÚMERO DOCUMENTO	CARGO				Sexo	Edad: entre	Grupo profesional	Grupo étnico	Nivel Académico																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	Moya Correoso	CC	Alcalde Unaleto	Unaleto	cuonco@unaleto.gov.co		Masculino Femenino No definido	Mayor de 12 años 13-17 años 18-20 años 21-29 años 30 años o más	Profesional Científico Cultural de Unaleto Cultural de Unaleto Cultural de Unaleto Cultural de Unaleto	Indígena Afrocaribeño Mestizo Afrocaribeño Mestizo Indígena	En formación En formación En formación En formación En formación En formación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1551 de 2012 y demás normas concordantes sobre producción de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la operación 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 programadas de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que los datos que se recolecten serán utilizados únicamente para los fines mencionados y no serán cedidos a terceros.