

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS															FECHA	24	10	2025							
ÁREA RESPONSABLE	Oficina Asesora Jurídica															HORA INICIO	04	00	AM	X						
LUGAR	SECRETARÍA DE SALUD															HORA FINAL	04	40	AM	X						
DIRIGIDO A	FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SECRETARÍA DE SALUD																									
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																										
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino
1	Carlos Augusto	Parada Santiago	CC	88140121	58	X			312512 9307						X							X	Sec. Salud	profesional universitario	carlosparadasantiago@gmail.com	
2	Yuri Tatiana	Ávila garcia	CC	1118547052	34		X		313206 6262						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado		
3	Sandra milena	Chaparro nieto	CC	23710418	41		X		322339 3953						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado		
4	German Alberto	Higuera Corredor	CC	1049653397	27	X			320468 3237						X							X	Sec. Salud	Sin asignar	psicologoclinico-gh@gmail.com	
5	Kenlly Yumar	Peña Peña	CC	1118562250	30		X		313218 3656						X				X				Sec. Salud	Prof. Contratado	kenllyumar@hotmail.com	
6	Bryan Stiven	Mariño cortes	CC	1118548115	34	X			320475 5469						X						X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	bryancortesm@hotmail.com		
7	Fabian	Chaparro Muñiz	CC	9430143	43	X			312448 2492						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	fabianchapparrosalud@gmail.com	
8	Maria del Pilar	Vianchá Castro	CC	47439760	43		X		312593 1007						X				X				Sec. Salud	Prof. Contratado	rpms.yopal@gmail.com	
9	SANDY JOHANA	AFRICANO GUEVARA	CC	1118569440	28		X		321762 2295						X						X		Sec. Salud	Prof. Contratado	sandyaficano100-7@gmail.com	
10	Astrid Paola	Benítez tarache	CC	1116041909	32		X		321441 1126						X				X				Sec. Salud	Prof. Contratado	annypaola1016@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Erika Romina Jaime Rengifo				DOCUMENTO	65768016	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	37	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	DEFENSA JUDICIAL														

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20251024031

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS															FECHA	24	10	2025									
ÁREA RESPONSABLE	Oficina Asesora Jurídica															HORA INICIO	04	00	AM	X								
LUGAR	SECRETARÍA DE SALUD															HORA FINAL	04	40	AM	X								
DIRIGIDO A	FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SECRETARÍA DE SALUD																											
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																												
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA					
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia
1	Aura Alicia	Ayala gutierrez	CC	33481169	40		X		3133934419						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	auraayala200@gmail.com	
2	Johanna Marcela	Gutierrez Zuleta	CC	1065641899	33		X		3014768537						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	johannagzuleta@gmail.com	
3	ELIANA PAOLA	CALDERON AVILA	CC	47438319	44		X		3114809565						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	aseguramientoensalud@yopal-casanare.gov	
4	Zayde	Becerra	CC	37861604	44		X		3102171765						X							X			Salud Pública	Prof. Contratado	zamabeca@yahoo.es	
5	Yexi Carolina	Ortiz Zorro	CC	1118549805	33		X		3212482115						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	karito_0292@hotmail.com	
6	Juana Milena	Reyes Guevara	CC	47436345	46		X		3138577198						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	jufani1979@gmail.com	
7	JAIRO ANTONIO	SUAREZ MONTAÑA	CC	1118571474	27	X			3107481462						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	antonio19981@hotmail.com	
8	SILIA CONSTANZA	GOMEZ LOPEZ	CC	68291414	51		X		3143571323						X						X				Salud Pública	Prof. Contratado	cony-gomez427@gmail.com	
9	JULY	RODRIGUEZ	CC	1118547123	34		X		3105701345						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	julyrodriguez143@gmail.com	
10	Adriana del Pilar	Guio niño	CC	46680790	0		X		3208349303						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	guionino2012@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Erika Romina Jaime Rengifo				DOCUMENTO	65768016				FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	37				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	DEFENSA JUDICIAL							

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20251024031

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD		CAPACITACIÓN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS																										
ÁREA RESPONSABLE		Oficina Asesora Jurídica														FECHA		24	10	2025								
LUGAR		SECRETARÍA DE SALUD														HORA INICIO		04	00	AM	X							
DIRIGIDO A		FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SECRETARÍA DE SALUD														HORA FINAL		04	40	AM	X							
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																												
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA					
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia
1	Luz Mary	Vargas Jaimes	CC	1119666091	39		X		3208242660						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	saludpublica.yopal@gmail.com	
2	Eva	Pinto Llanes	CC	68247292	51		X		3143861031						X							X			Salud Pública	Prof. Contratado	ing.evapinto04@gmail.com	
3	Luz Miriam	Garzón Rios	CC	47435281	48		X		3144311489						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	alenanito@gmail.com	
4	Vivian Lucía	Rodríguez Chavita	CC	1115866580	26		X		3138088812						X								X		Dir. G.A.S	Prof. Contratado	rodriguezlucia99-13@gmail.com	
5	Maria Eugenia	Gonzalez Guayanez	CC	24191755	43		X		3203062830						X								X		Sin asignar		mariaeu.abogada@gmail.com	
6	Leticia	Rincón Molina	CC	47431401	51		X		3208234124						X								X	Salud Pública	director operativo	leticiaarinconm@gmail.com		
7	Misledy	Rincón Sandoval	CC	23794461	0		X		3228906631						X	X								Salud Pública	Prof. Contratado	misledy76@gmail.com		
8	Joseph Fabian	Lopez	CC	9656518	57	X			3103416993						X								X	Sec. Salud	Prof. Contratado	fabianlo487@gmail.com		
9	Deycy Yamile	Garzón Rios	CC	47439611	43		X		3103758177						X	X								Sec. Salud	tecnico area salud	deycygarzon0@gmail.com		
10	MAYERLY	QUINTERO	CC	1065579165	38		X		3108034233						X							X		Sec. Salud	tecnico area salud	mayekimora17@gmail.com		
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Erika Romina Jaime Rengifo			DOCUMENTO	65768016		FIRMA				CARGO / NUMERO DE CONTRATO	37		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	DEFENSA JUDICIAL												
* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa ** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.																												

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD		CAPACITACIÓN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS																								
ÁREA RESPONSABLE		Oficina Asesora Jurídica															FECHA		24	10	2025					
LUGAR		SECRETARÍA DE SALUD															HORA INICIO		04	00	AM	X				
DIRIGIDO A		FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SECRETARÍA DE SALUD															HORA FINAL		04	40	AM	X				
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																										
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino
1	Luis Ernesto	Ojeda Córdoba	CC	9653887	63	X			310222 8453						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	luisernestojeda2-318@gmail.com	
2	Henry Gustavo	Núñez Sistiva	CC	79312943	61	X			310321 5359						X							X	Sec. Salud	tecnico administrativo	henrygns@gmail.com	
3	Elena	Mariño	CC	47427156	62		X		310329 5263						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	marinelen@yahoo.es	
4	Lennis Maritza	Torres Diaz	CC	1118546290	34		X		320439 1699						X						X		Sec. Salud	Prof. Contratado	lenistorresdiaz@gmail.com	
5	Diana Carolina	Ramirez Avella	CC	52838891	43		X		313436 8184						X					X		Salud Pública	Prof. Contratado	dianaramirezavella@gmail.com		
6	INGRID ZORAYA	CRIOLLO FONSECA	CC	47439335	44		X		312478 4305						X						X	Sec. Salud	profesional universitario	gestiondiferencialy-opal@gmail.com		
7	Martha Liliana	Gomez	CC	1007703683	25		X		320426 8667						X						X	Salud Pública	Prof. Contratado	marthaliliana250-2@gmail.com		
8	Herney Ernesto	Neme Torres	CC	1118538930	37	X			312494 2281						X						X	Sec. Salud	Prof. Contratado	hneme.07@hotmail.com		
9	Blanca Rosio	Berdugo	CC	1116020130	37		X		311462 1900						X					X		Sec. Salud	Prof. Contratado	rosioberdugo@hotmail.com		
10	Edna Cecilia	Briceno Sandoval	CC	52159114	50		X		311482 6357						X					X		Salud Pública	profesional universitario	ednacbs@gmail.com		
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Erika Romina Jaime Rengifo			DOCUMENTO	65768016		FIRMA				CARGO / NUMERO DE CONTRATO	37		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	DEFENSA JUDICIAL										

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20251024031

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS															FECHA	24	10	2025								
ÁREA RESPONSABLE	Oficina Asesora Jurídica															HORA INICIO	04	00	AM	X							
LUGAR	SECRETARÍA DE SALUD															HORA FINAL	04	40	AM	X							
DIRIGIDO A	FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SECRETARÍA DE SALUD																										
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																											
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA				
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno
1	Beyer Alonso	Pérez Duarte	CC	74857605	51	X			3124547911						X									Salud Pública	Prof. Contratado	beyermvz@gmail.com	
2	Blanca Lucía	Hernandez Chaparro	CC	47437934	45		X		3115145149						X									Dir. G.A.S	Prof. Contratado	lucia2507sscas@gmail.com	
3	Maria Teodolinda	DeDios paez	CC	1118535900	38		X		3102797613						X									Sec. Salud	Prof. Contratado	maria.dedios@uptc.edu.co	
4	Juliette Patricia	Gallego Loaiza	CC	41944988	43		X		3102139187						X					X				Sec. Salud	Prof. Contratado	aps.yopal@gmail.com	
5	Lizeth Valentina	Rodríguez Campos	CC	1193376593	25		X		3202661125						X									Sec. Salud	Prof. Contratado	valentinarodriguez15062000@gmail.com	
6	Nubia Esperanza	Verdugo	CC	46455651	42		X		3204905528						X									Sec. Salud	auxiliar administrativo	nubiaaran2013@gmail.com	
7	Juan Daniel	Gonzalez Camargo	CC	1118568636	28	X			3232788134						X									Sec. Salud	Prof. Contratado	danielgonca21@gmail.com	
8	Diana Yorley	Monroy Arevalo	CC	46683237	41		X		3103480687						X									Sec. Salud	tecnico area salud	diyomoar250884@gmail.com	
9	Andrea	Fajardo	CC	52836809	44		X		3212414362						X									Sec. Salud	tecnico area salud	andara163@hotmail.com	
10	Sandra	Vargas	CC	47433826	49		X		3214542608						X									Dir. G.A.S	Prof. Contratado	sayavapu@hotmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Erika Romina Jaime Rengifo				DOCUMENTO	65768016	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	37	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	DEFENSA JUDICIAL															

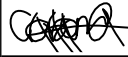
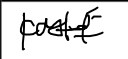
* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20251024031

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD		CAPACITACIÓN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS										FECHA		24	10	2025													
ÁREA RESPONSABLE		Oficina Asesora Jurídica										HORA INICIO		04	00	AM	X												
LUGAR		SECRETARÍA DE SALUD										HORA FINAL		04	40	AM	X												
DIRIGIDO A		FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SECRETARÍA DE SALUD																											
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																													
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**						POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA					
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palestino	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar		Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia	Cargo
1	María Carolina	Rojas	CC	1118546341	34		X		3202498048																X	Sec. Salud	Prof. Contratado	rojasmaria@carolina757@gmail.com	
2	William	Cusme Sarmiento	CC	17344133	55	X			3105819349																X	Sec. Salud	lider de programa	zoosisyopalsec-salud2024@gmail.com	
3	Claudia Cecilia	Rojas Cardenas	CC	46367574	54		X		3124887371																X	Sec. Salud	Prof. Contratado	crojitas72@gmail.com	
4	JULIAN EDUARDO	CALA FUENTES	CC	1118573329	26	X			3103496270																X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jcala158@unab.edu.co	Julian Cala F
5	María Camila	Pérez Martínez	CC	1057609611	26		X		3214237813																X	Sec. Salud	Prof. Contratado	perezmartinezmac-a@gmail.com	Camila P
6	Beatriz Del Carmen	Peñates Lozano	CC	64919326	41		X		3015619749							X										Sec. Salud	Prof. Contratado	beatrizplozano52-3@gmail.com	
7	Mónica Marcela	Villamil Espinosa	CC	1118538633	37		X		3125912127									X								Sec. Salud	Prof. Contratado	villamilmonica13@gmail.com	
8	Juan Carlos	Ávila Caviedes	CC	91471654	51	X			3143220356							X									X	Sec. Salud	Prof. Contratado	juanavila1724@gmail.com	Juan C
9	EMIRO ANTONIO	DÍAZ LÓPEZ	CC	9655608	59	X			3133758539							X									X		Sin asignar	emiroadl@yahoo.com.co	E-2
10	SANDRA Milena	Villamizar	CC	1118532906	40		X		3212307793							X									X	Sec. Salud	Prof. Contratado	milena1985@hotmail.es	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																													
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Erika Romina Jaime Rengifo			DOCUMENTO		65768016		FIRMA				CARGO / NUMERO DE CONTRATO		37		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO		DEFENSA JUDICIAL										
* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa ** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.																													

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD		CAPACITACIÓN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS																												
ÁREA RESPONSABLE		Oficina Asesora Jurídica															FECHA		24	10	2025									
LUGAR		SECRETARÍA DE SALUD															HORA INICIO		04	00	AM	X								
DIRIGIDO A		FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS SECRETARÍA DE SALUD															HORA FINAL		04	40	AM	X								
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																														
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA							
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico
1	Cristian Jair	Tibaduiza Guevara	CC	1115691527	30	X			3203497450						X	X										Sec. Salud	Prof. Contratado	tibaduiza47@gmail.com		
2	YENNY CAROLA	UMAY LOPEZ	CC	33480044	41		X		3105891249						X							X				Sec. Salud	Prof. Contratado	yennyumay@gmail.com		
3	John Jairo	Díaz Amado	CC	91518259	42	X			3143490606						X							X				Sec. Salud	profesional universitario	johnjairodiazamado@gmail.com		
4	Karen Stefani	Lagos Mendoza	CC	47440534	42		X		3203468010						X							X				Sec. Salud	Prof. Contratado	karelas942@gmail.com		
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																														
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Erika Romina Jaime Rengifo			DOCUMENTO	65768016		FIRMA				CARGO / NUMERO DE CONTRATO		37		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO		DEFENSA JUDICIAL												
* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa ** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos. ID: 20251024031																														