

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026								
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X							
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Cristian Jair	Tibaduiza Guevara	CC	1115691527	30	X			3203497450						X	X								Sec. Salud	Prof. Contratado	tibaduiza47@gmail.com	
2	SANDRA Milena	Villamizar	CC	1118532906	40		X		3212307793						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	milena1985@hotmail.es		
3	EMIRO ANTONIO	DÍAZ LÓPEZ	CC	9655608	59	X			3133758539						X							X		Sin asignar	emiroadl@yahoo.com.co		
4	Juan Carlos	Ávila Caviedes	CC	91471654	51	X			3143220356						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	juanavila1724@gmail.com		
5	JAIME ALEXANDER	PEÑA	CC	1118536691	38	X			3213643418						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jaimeyclara16@gmail.com		
6	Mónica Marcela	Villamil Espinosa	CC	1118538633	37		X		3125912127						X						X		Sec. Salud	Prof. Contratado	villamilmonica13@gmail.com		
7	Beatriz Del Carmen	Peñates Lozano	CC	64919326	41		X		3015619749						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	beatrizplozano52-3@gmail.com		
8	Didier	Castro Garzón	CC	82394717	46	X			3132595423						X							X	Sec. Salud	sin asignar	didicas_castro@hotmail.com		
9	Ricardo	Gaitán Cortés	CC	7060042	69	X			3108098792						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	ricarga007@hotmail.com		
10	OLGA	COMAYAN ESTEPA	CC	23795357	46		X		3143571323						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	olguita0179@hotmail.com		
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud												
* 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: 20260129000									

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Gustavo	Vega	CC	4088253	70	X			3112287771						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	gusve54@gmail.com	<i>Gustavo V</i>
2	Jaime	Sanabria	CC	7215097	66	X			3124885053						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jaimesanabriotob-o@hotmail.com	<i>Jaime</i>
3	MARTHA MÓNICA	ZAMORA DÍAZ	CC	51903319	0		X		3193178273						X							X	Sec. Salud	sin asignar	saludnutricional-yopal@gmail.com	<i>Marta</i>
4	José Cleydi	Ortiz Suárez	CC	9430321	43	X			3134345598						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	josecleydiortiz-suarez@gmail.com	<i>Jose</i>
5	María Camila	Pérez Martinez	CC	1057609611	26		X		3214237813						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	perezmartinezmaca@gmail.com	<i>Camila P</i>
6	Karen Stefani	Lagos Mendoza	CC	47440534	43		X		3203468010						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	karelas942@gmail.com	<i>Karen</i>
7	Naydu	Solano	CC	52370300	48		X		3202356782						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	ps.naydusolano@gmail.com	<i>Naydu</i>
8	Camilo	Guzman	CC	7184057	42	X			313764335						X							X	Sec. Salud	profesional universitario	saludmentalyopal-2025@gmail.com	<i>Camilo</i>
9	Julie Andrea	Melo Muñoz	CC	1122650702	32		X		3124495573						X							X	Sec. Salud	sin asignar	an-dreamelom@hotmail.com	<i>Julie</i>
10	Magda Rocío	Cáceres Gutiérrez	CC	46379848	45		X		3182063851						X							X	Sec. Salud	profesional universitario	magdarocioc@gmail.com	<i>Magda</i>
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud											

* 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	John Jairo	Díaz Amado	CC	91518259	42	X			3143490606						X							X	Sec. Salud	profesional universitario	johnjairodiazamado@gmail.com	
2	Isabel Cristina	Martínez	CC	26430439	41		X		3154154375						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	icmartinez791@gmail.com	
3	Sandra María	Suárez velosa	CC	20859816	48		X		3142185889						X							X	Sec. Salud	tecnico area salud	sandramari1344@gmail.com	
4	Yuly Angelica	Garcia Meneses	CC	52741229	44		X		3202322141						X							X	Sec. Salud	sin asignar	yagarciam040821@gmail.com	
5	Luis Carlos	Blanco Leal	CC	13721653	46	X			3112191327						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lcunchia@gmail.com	
6	Marlen	Castro Cortes	CC	51987011	55		X		3026038666						X								Sec. Salud	Prof. Contratado	marlencaastro20@hotmail.com	
7	William Honey	Medina Cely	CC	4284964	50	X			3112333909						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	wmedinacely31@gmail.com	
8	YENNY CAROLA	UMAY LOPEZ	CC	33480044	41		X		3105891249						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	yennyumay@gmail.com	
9	Julieth isleny	Chaparro moreno	CC	1118560023	31		X		3213357049						X							X		Sin asignar	islenychaparroreno@gmail.com	
10	ALIX MILENA	GALAN CARDENAS	CC	47432643	50		X		3144381803						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	alixmgc@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud											

* 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Einy Xiomara	Medina Díaz	CC	1118547298	34		X		3124852559						X							X	Sec. Salud	tecnico area salud	exmedi-na2720@gmail.com	Xiomara
2	Martha Lucia	Cáceres Cárdenas	CC	47433048	50		X		3216430217						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	marthislulu@gmail.com	Marta
3	Carlos Augusto	Parada Santiago	CC	88140121	59	X			3125129307						X							X	Sec. Salud	profesional universitario	carlosparadasantiago@gmail.com	Carlos
4	Claudia Cecilia	Rojas Cardenas	CC	46367574	54		X		3124887371						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	crojitas72@gmail.com	Claudia
5	William	Cusme Sarmiento	CC	17344133	55	X			3105819349						X							X	Sec. Salud	lider de programa	zoonosisyopalsec-salud2024@gmail.com	William
6	Fany Yamile	Adame Siaucho	CC	33480575	40		X		3132641056						X					X			Sec. Salud	tecnico area salud	fany1802@hotmail.com	Fany
7	Edward Favian	Romero Molano	CC	1118550248	31	X			3204381507						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	edwarddiferencia-l@gmail.com	Edward
8	María Carolina	Rojas	CC	1118546341	35		X		3202498048						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	rojasmaria-carolina757@gmail.com	María
9	Yenny	Guevara Angel	CC	47436443	46		X		3125219369						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	yg_angel8@yahoo.es	Yenny
10	Sandra Yamile	Vargas Puerto	CC	47433826	50		X		3214542608						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jefesandra2025@gmail.com	Sandra
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550				FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud					
* 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: 20260129000							

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD		Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud										FECHA		29		01		2026										
ÁREA RESPONSABLE		Secretaría de Salud										HORA INICIO		08		00		X PM										
LUGAR		Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez										HORA FINAL		12		00		AM X										
DIRIGIDO A		Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino		Ninguno	Entidad / Dependencia
1	Diana Yorley	Monroy Arevalo	CC	46683237	41		X		3103480687																Sec. Salud	tecnico area salud	diiyomoar250884@g-mail.com	
2	MARILIN	SUÁREZ	CC	1031138456	33		X		3138269814															Sec. Salud	Prof. Contratado	saludmentalyopal-2025@gmail.com		
3	Juan Daniel	Gonzalez Camargo	CC	1118568636	28	X			3232788134															Sec. Salud	Prof. Contratado	danielgonca21@gm-ail.com		
4	Natalia	Ríos Rojas	CC	1006558950	25		X		3133188181															Sec. Salud	Prof. Contratado	naturios0920@hotmail.com		
5	Nubia Esperanza	Verdugo	CC	46455651	42		X		3204905528															Sec. Salud	auxiliar administrativo	nubiaaran2013@gm-ail.com		
6	INYER ARMANDO	CARO VARON	CC	1118546257	35	X																		Sec. Salud	Prof. Contratado			
7	Lizeth Valentina	Rodríguez Campos	CC	1193376593	25		X		3202661125															Sec. Salud	Prof. Contratado	valentinarodriguez15062000@gmail-.com		
8	Juliette Patricia	Gallego Loaiza	CC	41944988	44		X		3102139187									X						Sec. Salud	Prof. Contratado	aps.yopal@gmail-.com		
9	Maria Teodolinda	DeDios paez	CC	1118535900	38		X		3102797613														Sec. Salud	Prof. Contratado	poblaciondiferencial2025@gmail.com			
10	SANDRA MILENA	VARGAS ROJAS	CC	46457939	40		X		3212429021														Sec. Salud	tecnico area salud	samivar@gmail.com			
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Nicasio Mariño Ortiz			DOCUMENTO		4270550		FIRMA				CARGO / NUMERO DE CONTRATO		40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO		Despacho Secretaría de Salud									

* 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026								
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X							
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Geiner	Pinzon Daza	CC	84006188	56	X			3138186692						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	geinerpinzon@gmail.com		
2	Luz Mery	Paredes E	CC	47435055	48		X		3112278514						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	luzmeryparedes@yahoo.com		
3	Yeimeth Yolima	Céspedes Zarate	CC	37535213	47		X		3183620672						X					X			Sec. Salud	Prof. Contratado	yolacz1784@gmail.com		
4	Beyer Alonso	Pérez Duarte	CC	74857605	51	X			3124547911						X							X	Salud Pública	Prof. Contratado	beyermvz@gmail.com		
5	Maribel	Ortiz Gómez	CC	40447160	48		X		3134627415						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	saludsexual.yopal@gmail.com		
6	Edna Cecilia	Briceno Sandoval	CC	52159114	50		X		3114826357						X					X			Salud Pública	profesional universitario	ednacbs@gmail.com		
7	Blanca Rosio	Berdugo	CC	1116020130	37		X		3114621900						X					X			Sec. Salud	Prof. Contratado	rosioberdugo@hotmail.com		
8	Herney Ernesto	Neme Torres	CC	1118538930	37	X			3124942281						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	hneme.07@hotmail.com		
9	Cesar	Pinedo rincon	CC	1115858171	33	X			3112673878						X							X		Sin asignar			
10	Diana Katherine	Renteria Reyes	CC	1111195737	37		X		3202420147						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	dikareyes6022@hotmail.com		
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud												

* 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026								
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X							
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Maricela	Bonilla Durán	CC	47435008	48		X		3219018277						X									Salud Pública	tecnico area salud	mabodu123@gmail.com	<i>Maricela B</i>
2	Martha Liliana	Gomez	CC	1007703683	25		X		3204268667						X						X			Sec. Salud	Prof. Contratado	marthaliliana250-2@gmail.com	<i>Martha</i>
3	INGRID ZORAYA	CRIOLLO FONSECA	CC	47439335	44		X		3124784305						X						X			Sec. Salud	profesional universitario	gestiondiferencial-yopal@gmail.com	<i>Ingrid</i>
4	Diana Carolina	Ramirez Avella	CC	52838891	43		X		3134368184						X						X			Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludambienta-l.yopal@gmail.com	<i>Diana</i>
5	Ginna Catherine	Vargas López	CC	1118567115	29		X		3138489711						X						X			Sec. Salud	sin asignar	ginnacatherine26@gmail.com	<i>Ginna</i>
6	Lennis Maritza	Torres Diaz	CC	1118546290	35		X		3204391699						X						X			Sec. Salud	Prof. Contratado	lenistorresdiaz@gmail.com	<i>Lennis</i>
7	Rito Antonio	Araque Araque	CC	9590368	40	X			3125829107						X						X			Sec. Salud	tecnico area salud	raraque1685@hotmail.com	<i>Rito</i>
8	Elena	Mariño	CC	47427156	62		X		3103295263						X						X			Sec. Salud	Prof. Contratado	marinelen@yahoo.es	<i>Elena</i>
9	Luis Ernesto	Ojeda Córdoba	CC	9653887	63	X			3102228453						X						X			Sec. Salud	Prof. Contratado	luisernesto26-318@gmail.com	<i>Luis</i>
10	MAYERLY	QUINTERO	CC	1065579165	39		X		3108034233						X						X			Sec. Salud	tecnico area salud	mayekimora17@gmail.com	<i>Mayerly</i>
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA				CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud											

* 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD		Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud														FECHA		29	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE		Secretaría de Salud														HORA INICIO		08	00	X	PM						
LUGAR		Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez														HORA FINAL		12	00	AM	X						
DIRIGIDO A		Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Doris Esperanza	Vargas Cárdenas	CC	47427587	60		X		3118472579							X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	dorisvargas3008@gmail.com	DEVACA
2	Deycy Yamile	Garzón Rios	CC	47439611	43		X		3103758177							X	X							Sec. Salud	tecnico area salud	deycygarzon0@gmail.com	Yamile Garzon
3	Joseph Fabian	Lopez	CC	9656518	57	X			3103416993							X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	fabiano487@gmail.com	
4	Misledy	Rincón Sandoval	CC	23794461	0		X		3228906631							X	X							Salud Pública	Prof. Contratado	misledy76@gmail.com	Misledy
5	Maria Eugenia	Gonzalez Guayanez	CC	24191755	43		X		3203062830							X							X	Sin asignar		mariaeu.abogada@gmail.com	
6	Vivian Lucía	Rodríguez Chavita	CC	1115866580	26		X		3138088812							X							X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	rodriguezlucia99-13@gmail.com	Lucia R.
7	ANDRÉS FERNANDO	RAMOS ESLAVA	CC	1010194399	35	X			3124909288							X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	andresferaes@gmail.com	
8	YUDY LISBEM	LOPEZ TORRES	CC	1118537360	37		X		3138801264							X								Sec. Salud	Prof. Contratado	ylopez355@unab.edu.co	
9	Arleth del Carmen	Patarroyo Fletcher	CC	47431845	51		X		3214604847							X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	arpalet2805@hotmail.com	
10	Luz Miriam	Garzón Rios	CC	47435281	48		X		3144311489							X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	alenanito@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Nicasio Mariño Ortiz			DOCUMENTO	4270550	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud															
* 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: 20260129000												

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud												FECHA	29	01	2026													
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud												HORA INICIO	08	00	X	PM												
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez												HORA FINAL	12	00	AM	X												
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Cargo
1	Paula Andrea	Bernal López	CC	1118535584	38		X		3102136854																	Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludemergencias.yopal@gmail.com	<i>Paula b</i>
2	Lisbed Yohana	Amézquita Fuentes	CC	1118542505	36		X		3204114259																	Sec. Desarrollo...	Prof. Contratado	lis.yopal2024@gmail.com	<i>Lisbed</i>
3	Jaiben	Bohórquez	CC	74814167	45	X			3508873564														X			Sec. Salud	Prof. Contratado	jbcasare@hotmail.com	<i>Jaiben</i>
4	Gheny Maritza	Duran Rodriguez	CC	52869966	43		X		3132623447														X			Sec. Salud	Prof. Contratado	almate576@hotmail.com	<i>Gheny</i>
5	Jhohan	Moreno	CC	86068926	44	X			3127244197														X			Salud Pública	tecnico area salud	jamora2124@hotmail.com	<i>Jhohan</i>
6	Luz Mary	Vargas Jaimes	CC	1119666091	39		X		3208242660								X									Sec. Salud	Prof. Contratado	saludpublica.yopal@gmail.com	<i>Luz Mary</i>
7	Clara Patricia	Plazas Bohórquez	CC	52218469	47		X		3132611535								X									Sec. Salud	Prof. Contratado	patyplaz24@hotmail.com	<i>Clara</i>
8	Eliana Shirley	Paez Perilla	CC	1118120759	37		X		3107617656								X						X			Sin asignar		eliana.paez@colsanitas.com	<i>Eliana</i>
9	sofia	riveros sandoval	CC	52355724	45		X		3133775623														X			Salud Pública	Prof. Contratado	alcaldia.yopal.ee-rd@gmail.com	<i>sofia</i>
10	HAROLD ARTURO	CORTES CASTAÑEDA	CC	17347000	33	X			3124510189	X													X			Sec. Salud	Prof. Contratado	auditoriascalidad06@gmail.com	<i>Harold</i>
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																													
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA				CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud													

* 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud												FECHA	29	01	2026											
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud												HORA INICIO	08	00	X	PM										
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez												HORA FINAL	12	00	AM	X										
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Adriana del Pilar	Guio niño	CC	46680790	0		X		320834 9303						X									Sec. Salud	Prof. Contratado	guionino2012@gmail.com	<i>Amor</i>
2	Pedro Javier	Concretas Burgos	CC	7302599	65	X			350615 0829						X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	epidemiologiassm-yopal@gmail.com	<i>MCB</i>
3	JULY	RODRIGUEZ	CC	1118547123	34		X		310570 1345						X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	julyrodriguez143@gmail.com	<i>Julia</i>
4	SILIA CONSTANZA	GOMEZ LOPEZ	CC	68291414	51		X		314357 1323						X						X			Salud Pública	Prof. Contratado	cony-gomez427@gmail.com	<i>Ms</i>
5	JAIRO ANTONIO	SUAREZ MONTAÑA	CC	1118571474	27	X			310748 1462						X	X								Sec. Salud	Prof. Contratado	antonio19981@hotmail.com	<i>Jairo Suarez</i>
6	Juana Milena	Reyes Guevara	CC	47436345	46		X		313857 7198						X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	jufani1979@gmail.com	<i>Juana</i>
7	Beatriz Adriana	Rincón Barrera	CC	1049618694	36		X		320867 6139						X							X		Salud Pública	Prof. Contratado	beatrizadrianarinconbarrera@gmail.com	<i>Beatriz</i>
8	Zayde	Becerra	CC	37861604	44		X		310217 1765						X							X		Salud Pública	Prof. Contratado	zamabeca@yahoo.es	<i>Zayde B</i>
9	Sandra Milena	Sandoval Hernández	CC	47435848	48		X		313852 7861						X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	picmunicipalesnortecasanare@gmail.com	<i>Sandra</i>
10	Mary	Estrada Acosta	CC	1118541764	36		X		313385 0488						X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	maryestradaacosta15@hotmail.com	<i>MARY E</i>
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA				CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud											

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Étnico: 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026										
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM									
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X									
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Cargo
1	maria fernanda	veloza velandia	CC	1118551065	33		X		350299 4579																	Sec. Salud	Prof. Contratado	mafevv2506@gmail.com	
2	Felipe Andrés	Montes Salcedo	CC	1047423739	35	X			321878 0355																	Sec. Salud	Prof. Contratado	submontesfelipe1990@gmail.com	
3	Neyra	Romero Comayan	CC	1118535043	39		X		320606 3604																	Sec. Salud	Prof. Contratado	lilianaro86@gmail.com	
4	ELIANA PAOLA	CALDERON AVILA	CC	47438319	45		X		311480 9565														X		Dir. G.A.S	Prof. Contratado	elianapaolacalderon518@hotmail.com		
5	YEISON FERNANDO	NARANJO TORRES	CC	1118551265	33	X			310771 1616														X		Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludemergencias.yopal@gmail.com		
6	Giraldo	Fonseca Cifuentes	CC	9653482	64	X			312583 5643																Salud Pública	tecnico area salud	giralfon2@hotmail.com		
7	Blanca Patricia	Moreno Martínez	CC	47438400	44		X		321444 0362																Sec. Salud	Prof. Contratado	bpmorenom@gmail.com		
8	Zulema	Estepa	CC	33481323	40		X		311820 9166																Sec. Salud	tecnico area salud	dazayu21@hotmail.com		
9	MARIA NIDIA	PIRABAN CELY	CC	47438293	45		X		311576 2657														X		Sec. Salud	Prof. Contratado	npiraban.c32@gmail.com		
10	Carmen Lorena	Ortiz Montealegre	CC	1018457343	33		X		300858 8304														X		Sec. Salud	tecnico area salud			
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																													
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550				FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud								
* 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: 20260129000										

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud												FECHA	29	01	2026										
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud												HORA INICIO	08	00	X	PM									
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez												HORA FINAL	12	00	AM	X									
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Jhulbriner	Riascos Agamez	CC	1118571167	27	X			3183284413						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jhulbriner@hotmail.com	
2	Laura Viviana	Arciniegas Mariño	CC	1118573848	26		X		3204762348						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lauraviviana.arciniegas@gmail.com	
3	Desy Johana	Achagua Segua	CC	1006406012	23		X		3142117595						X							X		Sin asignar	johanaachagua2016@gmail.com	
4	Juan David	Ortiz Gutiérrez	CC	9434750	40	X			3213732296						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	judog20@gmail.com	
5	Aura Alicia	Ayala gutierrez	CC	33481169	40		X		3133934419						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	auraayala200@gmail.com	
6	Adriana patricia	Orjuela	CC	52711811	44		X		3113686772						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	orjuelaa33@gmail.com	
7	Astrid Paola	Benítez tarache	CC	1116041909	32		X		3214411126						X					X			Sec. Salud	Prof. Contratado	annypaola1016@gmail.com	
8	Lizbeth Janeth	Jiménez Díaz	CC	1007599110	25		X		3123180284						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado		
9	SANDY JOHANA	AFRICANO GUEVARA	CC	1118569440	28		X		3217622295						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	sandyaficano1007@gmail.com	
10	Robinson Giovanni	Ramirez Morales	CC	74810461	44	X			3115394846						X							X	Salud Pública	Prof. Contratado	robhin82@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud									
* 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Edgar Hernan	Gomez Morales	CC	80433654	57	X			3112978115						X							X		Sin asignar	edgarjuridicosalud@gmail.com	
2	Lisbeil	Amaya	CC	63544464	42		X		3142714896						X							X		Sin asignar	lisbeilamaya1@gmail.com	
3	NEIDY MILENA	AVILA	CC	1116612323	38		X		3118306578						X	X							Salud Pública	tecnico administrativo	neidymilenita198-7@hotmail.com	
4	Camilo Andrés	Rico Cortés	CC	1118565214	29	X			3103118373						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	cricoc@unal.edu.co	
5	Alexander	Alvarez Arango	CC	93368745	58	X			3103173321						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	alexalvarango@gmail.com	
6	Jorge Andrés	Vargas Niño	CC	1118546205	35	X			3212859266						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	andresaludambiental@gmail.com	
7	Maria del Pilar	Vianchá Castro	CC	47439760	43		X		3125931007						X								Sec. Salud	Prof. Contratado	mapica-4743@hotmail.com	
8	Fabian	Chaparro Muñiz	CC	9430143	43	X			3124482492						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	fabianchapparrosalud@gmail.com	
9	Jhonnier Alfonso	Espinel Comayan	CC	1057610952	26	X			3143946004						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jhonniercomayan@gmail.com	
10	Bryan Stiven	Mariño cortes	CC	1118548115	34	X			3204755469						X							X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	bryancortesm@hotmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud											
* 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: 20260129000								

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026									
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM								
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X								
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Leidy Katherine	Pulido Botia	CC	1116546095	35		X		310234 8625														X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	lk.pulido11@gmail.com		
2	Marvin Solanyi	Tapias Castañeda	CC	23836227	43		X		311850 0982														X	Sec. Salud	Sin asignar	solanyit82@gmail.com		
3	Windy yolenny	Acevedo Mendoza	CC	1055504891	27		X		322880 4635																Sec. Salud	Sin asignar	acevedowendy511@gmail.com	WINDY A
4	Johan Andrés	Chaparro sarmiento	CC	1118529644	21	X			310391 3116															X	Sec. Salud	Sin asignar	johan.chapa644@gmail.com	
5	German Alberto	Higuera Corredor	CC	1049653397	27	X			320468 3237														X	Sec. Salud	Sin asignar	psicologoclinico-gh@gmail.com		
6	Eduardo Richard	Vargas Barerra	CC	7713026	46	X			314291 6534														X	Sec. Salud	Prof. Contratado	eduri2228@gmail.com		
7	Esneider Jair	Sastoque Tamayo	CC	1115853274	37	X			311244 7129														X	Sec. Salud	Prof. Contratado	esneidersastoque-23@gmail.com		
8	Árleis	Urrutia ortiz	CC	9690500	42	X			312595 0686														X	Dir. Administrativa y Fi...	Prof. Contratado	arley_urrutia@yahoo.com		
9	Laura	Malagon	CC	1118544587	35		X		321320 1084														X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lauramalagon.es@unitropico.edu.co		
10	Yuri Tatiana	Ávila garcia	CC	1118547052	35		X		313206 6262																Sec. Salud	Prof. Contratado		
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud											

* 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: 20260129000

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026											
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	08	00	X	PM										
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	12	00	AM	X										
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la 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	Cargo	Correo electrónico
1	Danitza Liseth	Gutierrez Arias	CC	1118571540	27		X		312792 2071						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	danitzalisheth.g9-87@gmail.com			
2	Fernando Andres	Rondon churion	CC	1072648502	0	X			312555 5865						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	ferondon13@mail-com			
3	ANGÉLICA ANDREA	MORENO GONZALEZ	CC	1116779651	13		X		310761 1881						X					X						Sin asignar		angelis0904@hotmail.com		
4	Jorge Iván	Acosta Rincon	CC	1118567952	28	X			312383 7673						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	jorgeivanacostarin-con@gmail.com			
5	Myriam	Heredia	CC	1118540102	0		X		313315 9353						X							X				Sin asignar		myriam5715@gmail-com		
6	Laura Valentina	Juya Roa	CC	1006460730	24		X		321271 3737						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	ps.laurajuya@gmail-com			
7	Viviana	Pacheco	CC	1049649845	28		X		313410 0453						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	vapacheco54@gmail-com			
8																														
9																														
10																														
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																														
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550				FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud									
* 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: 20260129000											