

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Proyectos MIV y Caracterización ETV Yopal															FECHA	05	02	2026									
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	10	00	X	PM								
LUGAR	Auditorio Braulio Gonzales															HORA FINAL	12	00	AM	X								
DIRIGIDO A	Funcionarios Programa ETV																											
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	Cristian Jair	Tibaduiza Guevara	CC	1115691527	30	X			3203497450						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	tibaduiza47@gmail.com	<i>Cristian</i>
2	Viviana	Pacheco	CC	1049649845	28		X		3134100453						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	vapacheco54@gmail.com	<i>Viviana</i>
3	Yuri Tatiana	Ávila garcia	CC	1118547052	35		X		3132066262						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado		<i>Yuri</i>
4	Lisbeil	Amaya	CC	63544464	42		X		3142714896						X							X			Sin asignar		lisbeilamaya1@gmail.com	<i>Lisbeil</i>
5	Jhohan	Moreno	CC	86068926	44	X			3127244197						X							X		Salud Pública	tecnico area salud	jamora2124@hotmail.com	<i>Jhohan</i>	
6	Jaiben	Bohórquez	CC	74814167	45	X			3508873564						X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	jbcasanare@hotmail.com	<i>Jaiben</i>	
7	Misledy	Rincón Sandoval	CC	23794461	0		X		3228906631						X	X								Salud Pública	Prof. Contratado	misledy76@gmail.com	<i>Misledy</i>	
8	Joseph Fabian	Lopez	CC	9656518	57	X			3103416993						X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	fabianlo487@gmail.com	<i>Joseph</i>	
9	Deycy yamile	Garzón Rios	CC	47439611	43		X		3103758177						X	X								Sec. Salud	tecnico area salud	deycygarzon0@gmail.com	<i>Deycy</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	Clara Patricia Plazas Bohórquez				DOCUMENTO	52218469		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	1385		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Programa ETV													
* 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: 20260205019									

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD		Proyectos MIV y Caracterización ETV Yopal												FECHA		05	02	2026									
ÁREA RESPONSABLE		Secretaría de Salud												HORA INICIO		10	00	X	PM								
LUGAR		Auditorio Braulio Gonzales												HORA FINAL		12	00	AM	X								
DIRIGIDO A		Funcionarios Programa ETV																									
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</i>
2	María Carolina	Rojas	CC	1118546341	35		X		3202498048						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	rojasmariacarolina757@gmail.com	<i>María</i>	
3	Julieth isleny	Chaparro moreno	CC	1118560023	31		X		3213357049						X							X		Sin asignar		islenychaparroreno@gmail.com	<i>Julieth Chaparro</i>
4	Jaime	Sanabria	CC	7215097	66	X			3124885053						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jaimesanabriotoboo@hotmail.com	<i>Jaime</i>	
5	Gustavo	Vega	CC	4088253	70	X			3112287771						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	gusve54@gmail.com	<i>Gustavo V</i>	
6	OLGA	COMAYAN ESTEPA	CC	23795357	46		X		3143571323						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	olguita0179@hotmail.com	<i>Olga</i>	
7	Ricardo	Gaitán Cortés	CC	7060042	69	X			3108098792						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	ricarga007@hotmail.com	<i>Ricardo</i>	
8	Beatriz Del Carmen	Peñates Lozano	CC	64919326	41		X		3015619749						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	beatrizplozano52-3@gmail.com	<i>Beatriz</i>	
9	Mónica Marcela	Villamil Espinosa	CC	1118538633	38		X		3125912127						X						X		Sec. Salud	Prof. Contratado	villamilmonica13@gmail.com	<i>Mónica</i>	
10	JAIME ALEXANDER	PEÑA	CC	1118536691	38	X			3213643418						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jaimyclara16@gmail.com	<i>Jaime</i>	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE		Clara Patricia Plazas Bohórquez			DOCUMENTO	52218469	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	1385	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Programa ETV															

* 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: 20260205019

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Proyectos MIV y Caracterización ETV Yopal															FECHA	05	02	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	10	00	X	PM						
LUGAR	Auditorio Braulio Gonzales															HORA FINAL	12	00	AM	X						
DIRIGIDO A	Funcionarios Programa ETV																									
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	Juan Carlos	Ávila Caviedes	CC	91471654	51	X			314322 0356						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	juanavila1724@gmail.com	Juan C
2	EMIRO ANTONIO	DÍAZ LÓPEZ	CC	9655608	59	X			313375 8539						X							X		Sin asignar	emiroadl@yahoo.com.co	P-7
3	SANDRA Milena	Villamizar	CC	1118532906	40		X		321230 7793						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	milena1985@hotmail.es	Sandra Mil
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Clara Patricia Plazas Bohórquez				DOCUMENTO	52218469				FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	1385				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Programa ETV					
* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa																				ID: 20260205019						
** 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.																										