

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																											
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															FECHA	30	01	2026									
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA INICIO	07	00	X	PM								
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud															HORA FINAL	01	00	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	Cristian Jair	Tibaduiza Guevara	CC	1115691527	30	X			3203497450						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	tibaduiza47@gmail.com	Cristian?
2	SANDRA Milena	Villamizar	CC	1118532906	40		X		3212307793						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	milena1985@hotmail.es	Sandra?
3	EMIRO ANTONIO	DÍAZ LÓPEZ	CC	9655608	59	X			3133758539						X							X			Sin asignar		emiroadl@yahoo.com.co	Emiro?
4	Juan Carlos	Ávila Caviedes	CC	91471654	51	X			3143220356						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	juanavila1724@gmail.com	Juan C
5	JAIME ALEXANDER	PEÑA	CC	1118536691	38	X			3213643418						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	jaimeyclara16@gmail.com	Jaime?
6	Mónica Marcela	Villamil Espinosa	CC	1118538633	37		X		3125912127						X						X				Sec. Salud	Prof. Contratado	villamilmonica13@gmail.com	Mónica?
7	Beatriz Del Carmen	Peñates Lozano	CC	64919326	41		X		3015619749						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	beatrizplozano52-3@gmail.com	Beatriz?
8	Didier	Castro Garzón	CC	82394717	46	X			3132595423						X							X			Sec. Salud	sin asignar	didicas_castro@hotmail.com	Didier?
9	Ricardo	Gaitán Cortés	CC	7060042	69	X			3108098792						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	ricarga007@hotmail.com	Ricardo?
10	OLGA	COMAYAN ESTEPA	CC	23795357	46		X		3143571323						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	olguita0179@hotmail.com	Olga?
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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026															FECHA	30	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	07	00	X	PM						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	01	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	60405 ✓
2	Jaime	Sanabria	CC	7215097	66	X			3124885053						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jaimesanabriotob-o@hotmail.com	Sanf
3	MARTHA MÓNICA	ZAMORA DÍAZ	CC	51903319	0		X		3193178273						X							X	Sec. Salud	sin asignar	saludnutricional-yopal@gmail.com	my
4	José Cleydi	Ortiz Suárez	CC	9430321	43	X			3134345598						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	josecleydiortiz-suares@gmail.com	+
5	María Camila	Pérez Martinez	CC	1057609611	26		X		3214237813						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	perezmartinezmaca@gmail.com	Camila P
6	YENY BRIGITTE	ARDILA LOZANO	CC	1094247395	35		X		3205340742						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	psico.brigitteardila28@gmail.com	Brigitte
7	Karen Stefani	Lagos Mendoza	CC	47440534	43		X		3203468010						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	karelas942@gmail.com	Karen
8	Naydu	Solano	CC	52370300	48		X		3202356782						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	ps.naydusolano@gmail.com	Naydu
9	Camilo	Guzman	CC	7184057	42	X			313764335						X							X	Sec. Salud	profesional universitario	saludmentalyopal-2025@gmail.com	Camilo
10	Julie Andrea	Melo Muñoz	CC	1122650702	32		X		3124495573						X							X	Sec. Salud	sin asignar	an-dreamelom@hotmail.com	Julie
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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD						
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026					
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud	FECHA	30	01	2026	
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez	HORA INICIO	07	00	X	PM
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud	HORA FINAL	01	00	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*	RRROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar		Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico
1	Magda Rocío	Cáceres Gutiérrez	CC	46379848	45	X			3182063851					X												Sec. Salud	profesional universitario	magdarocioc@gmail.com		
2	John Jairo	Diaz Amado	CC	91518259	42	X			3143490606					X												Sec. Salud	profesional universitario	johnjairodiazamado@gmail.com		
3	Isabel Cristina	Martínez	CC	26430439	41	X			3154154375					X	X											Sec. Salud	Prof. Contratado	icmartinez791@gmail.com		
4	Sandra María	Suárez velosa	CC	20859816	48	X			3142185889					X									X			Sec. Salud	tecnico area salud	sandramari1344@gmail.com		
5	Yuly Angelica	Garcia Meneses	CC	52741229	44	X			3202322141					X									X			Sec. Salud	sin asignar	yagarciam040821@gmail.com		
6	Marlen	Castro Cortes	CC	51987011	55	X			3026038666					X						X						Sec. Salud	Prof. Contratado	marlencastro20@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	islenychaparro-moreno@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

ID: 20260130002

** 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	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																									
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															FECHA	30	01	2026							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA INICIO	07	00	X	PM						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud															HORA FINAL	01	00	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	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	Martha
3	Carlos Augusto	Parada Santiago	CC	88140121	59	X			3125129307						X							X	Sec. Salud	profesional universitario	carlosparadasantiago@gmail.com	Carlos
4	JULIAN EDUARDO	CALA FUENTES	CC	1118573329	27	X			3103496270						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jcala158@unab.edu.co	Juan Cala
5	Fany Yamile	Adame Siaucho	CC	33480575	40		X		3132641056						X					X		Sec. Salud	tecnico area salud	fany1802@hotmail.com	Fany	
6	Ivone Andrea	Velásquez Bonilla	CC	52488714	48		X		3224362236						X						X	Dir. G.A.S	director operativo	ivonevelasquez77@gmail.com	Ivone	
7	María Carolina	Rojas	CC	1118546341	35		X		3202498048						X						X	Sec. Salud	Prof. Contratado	roasmariacarolina757@gmail.com	María	
8	Yenny	Guevara Angel	CC	47436443	46		X		3125219369						X						X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jg_angel8@yahoo.es	Yenny	
9	Sandra Yamile	Vargas Puerto	CC	47433826	50		X		3214542608						X						X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jefesandra2025@gmail.com	Sandra	
10	Andrea	Fajardo	CC	52836809	44		X		3212414362						X						X	Sec. Salud	tecnico area salud	andara163@hotmail.com	Andrea	
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: 20260130002							

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																													
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud														FECHA	30	01	2026												
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez														HORA INICIO	07	00	X	PM											
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud														HORA FINAL	01	00	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	Diana Yorley	Monroy Arevalo	CC	46683237	41		X		3103480687										X							X	Sec. Salud	tecnico area salud	diyomoar250884@gmail.com	
2	MARILIN	SUÁREZ	CC	1031138456	33		X		3138269814										X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	saludmentalyopal-2025@gmail.com	
3	Juan Daniel	Gonzalez Camargo	CC	1118568636	28	X			3232788134										X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	danielgonca21@gmail.com	
4	Natalia	Ríos Rojas	CC	1006558950	25		X		3133188181										X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	naturios0920@hotmail.com	
5	Nubia Esperanza	Verdugo	CC	46455651	42		X		3204905528										X							X	Sec. Salud	auxiliar administrativo	nubiaaran2013@gmail.com	
6	INYER ARMANDO	CARO VARON	CC	1118546257	35	X													X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado		
7	Lizeth Valentina	Rodríguez Campos	CC	1193376593	25		X		3202661125										X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	valentinarodriguez15062000@gmail.com	
8	Maria Teodolinda	DeDios paez	CC	1118535900	38		X		3102797613										X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	poblaciondiferencial2025@gmail.com	
9	Ingrid Alexandra	Bonilla Romero	CC	1118536593	39		X		3123912324										X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	ingridalexandraronilla@gmail.com	
10	SANDRA MILENA	VARGAS ROJAS	CC	46457939	40		X		3212429021										X							X	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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																												
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud														FECHA	30	01	2026											
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez														HORA INICIO	07	00	X	PM										
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud														HORA FINAL	01	00	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
1	Blanca Lucía	Hernandez Chaparro	CC	47437934	45		X		3115145149									X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lucia2507sscas@gmail.com	
2	Geiner	Pinzon Daza	CC	84006188	56	X			3138186692									X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	geinerpinzon@gmail.com	
3	Luz Mery	Paredes E	CC	47435055	48		X		3112278514									X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	luzmeryparedes@yahoo.com	
4	Yeimeth Yolima	Céspedes Zarate	CC	37535213	47		X		3183620672													X				Sec. Salud	Prof. Contratado	yolacz1784@gmail.com	
5	Beyer Alonso	Pérez Duarte	CC	74857605	51	X			3124547911															X	Salud Pública	Prof. Contratado	beyermvz@gmail.com		
6	Maribel	Ortiz Gómez	CC	40447160	48		X		3134627415															X	Sec. Salud	Prof. Contratado	saludsexual.yopal@gmail.com		
7	Blanca Rosio	Berdugo	CC	1116020130	37		X		3114621900														X		Sec. Salud	Prof. Contratado	rosioberdugo@hotmail.com		
8	Herney Ernesto	Neme Torres	CC	1118538930	37	X			3124942281															X	Sec. Salud	Prof. Contratado	hneme.07@hotmail.com		
9	Diana Katherine	Renteria Reyes	CC	1111195737	37		X		3202420147															X	Sec. Salud	Prof. Contratado	dikareyes6022@hotmail.com		
10	Michell Stefanny	Alfonso Fernandez	CC	1116553882	28		X		3102824428														X		Sec. Salud	profesional universitario	fernandezmichell3017@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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																										
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud														FECHA	30	01	2026									
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez														HORA INICIO	07	00	X	PM								
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud														HORA FINAL	01	00	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
1	Maricela	Bonilla Durán	CC	47435008	48		X		3219018277						X									Salud Pública	tecnico area salud	mabodu123@gmail.com	Maricela B
2	Martha Liliana	Gomez	CC	1007703683	25		X		3204268667						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	marthaliliana250-2@gmail.com	Martha	
3	INGRID ZORAYA	CRIOLLO FONSECA	CC	47439335	44		X		3124784305						X							X	Sec. Salud	profesional universitario	gestiondiferencial-yopal@gmail.com	Ingrid	
4	Diana Carolina	Ramirez Avella	CC	52838891	43		X		3134368184						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludambienta-l.yopal@gmail.com	Diana	
5	Lennis Maritza	Torres Diaz	CC	1118546290	35		X		3204391699						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lenistorresdiaz@gmail.com	Lennis	
6	Rito Antonio	Araque Araque	CC	9590368	40	X			3125829107						X							X	Sec. Salud	tecnico area salud	raraque1685@hotmail.com	Rito	
7	Elena	Mariño	CC	47427156	62		X		3103295263						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	marinelen@yahoo.es	Elena	
8	Henry Gustavo	Núñez Sistiva	CC	79312943	61	X			3103215359						X							X	Sec. Salud	tecnico administrativo	henrygns@gmail.com	Henry	
9	Luis Ernesto	Ojeda Córdoba	CC	9653887	63	X			3102228453						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	luisernesto2-318@gmail.com	Luis	
10	MAYERLY	QUINTERO	CC	1065579165	39		X		3108034233						X							X	Sec. Salud	tecnico area salud	mayekimora17@gmail.com	Mayerly	
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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																									
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															FECHA	30	01	2026							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA INICIO	07	00	X	PM						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud															HORA FINAL	01	00	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	Doris Esperanza	Vargas Cárdenas	CC	47427587	60		X		3118472579						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	dorisvargas3008@gmail.com	<i>Doris Varga</i>
2	Deycy Yamile	Garzón Rios	CC	47439611	43		X		3103758177						X	X							Sec. Salud	tecnico area salud	deycygarzon0@gmail.com	<i>Yamile Garzon</i>
3	Joseph Fabian	Lopez	CC	9656518	57	X			3103416993						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	fabiano487@gmail.com	<i>Jose</i>
4	Misledy	Rincón Sandoval	CC	23794461	0		X		3228906631						X	X							Salud Pública	Prof. Contratado	misledy76@gmail.com	<i>Misledy</i>
5	Disnery andrea	Beltrán Santos	CC	52793749	44		X		3142263310						X							X	Salud Pública	Prof. Contratado	andreabeltransantos@gmail.com	<i>Disnery</i>
6	Maria Eugenia	Gonzalez Guayanez	CC	24191755	43		X		3203062830						X							X		Sin asignar	mariaeu.abogada@gmail.com	<i>Maria</i>
7	Vivian Lucía	Rodríguez Chavita	CC	1115866580	26		X		3138088812						X							X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	rodriguezlucia99-13@gmail.com	<i>Lucia</i>
8	ANDRÉS FERNANDO	RAMOS ESLAVA	CC	1010194399	35	X			3124909288						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	andresferraes@gmail.com	<i>Andrés</i>
9	YUDY LISBEM	LOPEZ TORRES	CC	1118537360	37		X		3138801264						X					X			Sec. Salud	Prof. Contratado	ylopez355@unab.edu.co	<i>Yudy</i>
10	Arleth del Carmen	Patarroyo Fletcher	CC	47431845	51		X		3214604847						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	arpalet2805@hotmail.com	<i>Arleth</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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																											
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud														FECHA	30	01	2026										
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez														HORA INICIO	07	00	X	PM									
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud														HORA FINAL	01	00	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 Miriam	Garzón Rios	CC	47435281	48		X		3144311489							X	X								Sec. Salud	Prof. Contratado	alenanito@gmail.com	
2	Paula Andrea	Bernal López	CC	1118535584	38		X		3102136854							X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludemergencias.yopal@gmail.com	
3	Lisbed Yohana	Amézquita Fuentes	CC	1118542505	36		X		3204114259							X								Sec. Desarrollo...	Prof. Contratado	lis.yopal2024@gmail.com		
4	Jaiben	Bohórquez	CC	74814167	45	X			3508873564							X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jbcasanare@hotmail.com		
5	Gheny Maritza	Duran Rodriguez	CC	52869966	43		X		3132623447							X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	almate576@hotmail.com		
6	Eva	Pinto Llanes	CC	68247292	52		X		3143861031							X								Salud Pública	Prof. Contratado	ing.evapinto04@gmail.com		
7	Jhohan	Moreno	CC	86068926	44	X			3127244197							X							X	Salud Pública	tecnico area salud	jamora2124@hotmail.com		
8	Luz Mary	Vargas Jaimes	CC	1119666091	39		X		3208242660							X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	saludpublica.yopal@gmail.com		
9	Clara Patricia	Plazas Bohórquez	CC	52218469	47		X		3132611535							X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	patyplaz24@hotmail.com		
10	Eliana Shirley	Paez Perilla	CC	1118120759	37		X		3107617656							X							X	Sin asignar		eliana.paez@colsanitas.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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																										
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud													FECHA	30	01	2026										
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez													HORA INICIO	07	00	X	PM									
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud													HORA FINAL	01	00	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
1	sofia	riveros sandoval	CC	52355724	45		X		3133775623						X								X	Salud Pública	Prof. Contratado	alcaldiayopal.ee-rd@gmail.com	
2	HAROLD ARTURO	CORTES CASTAÑEDA	CC	17347000	33	X			3124510189	X												X	Sec. Salud	Prof. Contratado	auditoriascalida-d06@gmail.com		
3	Adriana del Pilar	Guio niño	CC	46680790	0		X		3208349303					X						X			Sec. Salud	Prof. Contratado	guionino2012@gmail.com		
4	JULY	RODRIGUEZ	CC	1118547123	34		X		3105701345					X								X	Sec. Salud	Prof. Contratado	julyrodriguez143@gmail.com		
5	SANDY MILEIDY	GONZALEZ CABALLERO	CC	52372441	49		X		3185613667					X					X				Sec. Salud	Prof. Contratado	saludmental2025@gmail.com		
6	Andrés Fernando	Ruiz Fonseca	CC	80426394	53	X			3153110757					X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	anferrufo@gmail.com		
7	SILIA CONSTANZA	GOMEZ LOPEZ	CC	68291414	51		X		3143571323					X					X				Salud Pública	Prof. Contratado	cony-gomez427@gmail.com		
8	JAIRO ANTONIO	SUAREZ MONTAÑA	CC	1118571474	27	X			3107481462					X	X								Sec. Salud	Prof. Contratado	antonio19981@hotmail.com		
9	Juana Milena	Reyes Guevara	CC	47436345	46		X		3138577198					X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	jufani1979@gmail.com		
10	Beatriz Adriana	Rincón Barrera	CC	1049618694	36		X		3208676139					X							X		Salud Pública	Prof. Contratado	beatrizadrianarincon-barrera@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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026												FECHA	30	01	2026														
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud												HORA INICIO	07	00	X	PM													
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez												HORA FINAL	01	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	Zayde	Becerra	CC	37861604	44		X		3102171765																		Salud Pública	Prof. Contratado	zamabeca@yahoo.es	Zayde B
2	Sandra Milena	Sandoval Hernández	CC	47435848	48		X		3138527861																		Sec. Salud	Prof. Contratado	picmunicipalesnorte-casanare@gmail.com	Sandra
3	Mary	Estrada Acosta	CC	1118541764	36		X		3133850488																		Sec. Salud	Prof. Contratado	maryestradaacosta15@hotmail.com	MARY E
4	maria fernanda	veloza velandia	CC	1118551065	33		X		3502994579																		Sec. Salud	Prof. Contratado	mafevv2506@gmail.com	maria
5	Felipe Andrés	Montes Salcedo	CC	1047423739	35	X			3218780355																		Sec. Salud	Prof. Contratado	submontesfelipe1990@gmail.com	Felipe
6	Neyra	Romero Comayan	CC	1118535043	39		X		3206063604																		Sec. Salud	Prof. Contratado	lilianaro86@gmail.com	Neyra R
7	ELIANA PAOLA	CALDERON AVILA	CC	47438319	45		X		3114809565																		Dir. G.A.S	Prof. Contratado	elianapaolacalderon518@hotmail.com	Eliana
8	YEISON FERNANDO	NARANJO TORRES	CC	1118551265	33	X			3107711616																		Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludemergencias.yopal@gmail.com	Yeison
9	Giraldo	Fonseca Cifuentes	CC	9653482	64	X			3125835643																		Salud Pública	tecnico area salud	giralfon2@hotmail.com	Giralfon
10	Blanca Patricia	Moreno Martínez	CC	47438400	44		X		3214440362																		Sec. Salud	Prof. Contratado	bpmorenom@gmail.com	Patricia M
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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026															FECHA	30	01	2026								
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	07	00	X	PM							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	01	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	Zulema	Estepa	CC	33481323	40		X		3118209166						X									Sec. Salud	tecnico area salud	dazayu21@hotmail.com	ZULEMA
2	Carmen Lorena	Ortiz Montealegre	CC	1018457343	33		X		3008588304						X							X		Sec. Salud	tecnico area salud		LG
3	Jhulbriner	Riascos Agamez	CC	1118571167	27	X			3183284413						X								X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jhulbriner@hotmail.com	Jhulbriner
4	Laura Viviana	Arciniegas Mariño	CC	1118573848	26		X		3204762348						X								X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lauraviviana.arciniegas@gmail.com	LAURA A
5	Desy Johana	Achagua Segua	CC	1006406012	23		X		3142117595						X								X	Sin asignar		johanaachagua2016@gmail.com	Desy Johana
6	Juan David	Ortiz Gutiérrez	CC	9434750	40	X			3213732296						X								X	Sec. Salud	Prof. Contratado	judog20@gmail.com	Juan David
7	Aura Alicia	Ayala gutierrez	CC	33481169	40		X		3133934419						X	X								Sec. Salud	Prof. Contratado	auraayala200@gmail.com	Aura Alicia
8	Adriana patricia	Orjuela	CC	52711811	44		X		3113686772						X								X	Sec. Salud	Prof. Contratado	orjuelaa33@gmail.com	Orjuela
9	CLAUDIA YADIRA	ROBLES MARIÑO	CC	52226451	50		X		3228129979						X									Sec. Salud	Prof. Contratado	clauya1975@hotmail.com	clauya
10	Astrid Paola	Benítez tarache	CC	1116041909	32		X		3214411126						X									Sec. Salud	Prof. Contratado	annypaola1016@gmail.com	Astrid Paola
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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026																									
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud														FECHA	30	01	2026								
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez														HORA INICIO	07	00	X	PM							
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud														HORA FINAL	01	00	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	Lizbeth Janeth	Jiménez Díaz	CC	1007599110	25		X		312318 0284						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado		
2	SANDY JOHANA	AFRICANO GUEVARA	CC	1118569440	28		X		321762 2295						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	sandyaficano100-7@gmail.com	
3	Robinson Giovanni	Ramirez Morales	CC	74810461	44	X			311539 4846						X							X	Salud Pública	Prof. Contratado	robhin82@gmail.com	
4	Edgar Hernan	Gomez Morales	CC	80433654	57	X			311297 8115						X							X		Sin asignar	edgarjuridicosalud@gmail.com	
5	Maria Paula	Guzmán González	CC	1118576927	26		X		320330 3333						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	mpaulaaguzman@gmail.com	
6	Lisbeil	Amaya	CC	63544464	42		X		314271 4896						X							X		Sin asignar	lisbeilamaya1@gmail.com	
7	Camilo Andrés	Rico Cortés	CC	1118565214	29	X			310311 8373						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	cricoc@unal.edu.co	
8	Alexander	Alvarez Arango	CC	93368745	58	X			310317 3321						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	alexalvarango@gmail.com	
9	Maria del Pilar	Vianchá Castro	CC	47439760	43		X		312593 1007						X					X			Sec. Salud	Prof. Contratado	mapica-4743@hotmail.com	
10	Fabian	Chaparro Muñiz	CC	9430143	43	X			312448 2492						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	fabianchapparrosalud@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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026															FECHA	30	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	07	00	X	PM						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	01	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	Jhonnier Alfonso	Espinel Comayan	CC	1057610952	26	X			3143946004						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jhonniercomayan@gmail.com	
2	Bryan Stiven	Mariño cortes	CC	1118548115	34	X			3204755469						X							X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	bryancortesm@hotmail.com	
3	Leidy Katerine	Pulido Botia	CC	1116546095	35		X		3102348625						X							X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	lk.pulido11@gmail.com	
4	Marvin Solanyi	Tapias Castañeda	CC	23836227	43		X		3118500982						X							X	Sec. Salud	Sin asignar	solanyit82@gmail.com	
5	Windy yolenny	Acevedo Mendoza	CC	1055504891	27		X		3228804635						X					X			Sec. Salud	Sin asignar	acevedowendy511@gmail.com	
6	Johan Andrés	Chaparro sarmiento	CC	1118529644	21	X			3103913116						X							X	Sec. Salud	Sin asignar	johan.chapa644@gmail.com	
7	German Alberto	Higuera Corredor	CC	1049653397	27	X			3204683237						X							X	Sec. Salud	Sin asignar	psicologoclinico-gh@gmail.com	
8	Árleis	Urrutia ortiz	CC	9690500	42	X			3125950686						X							X	Dir. Administrativa y Fi...	Prof. Contratado	arley_urrutia@yahoo.com	
9	Laura	Malagon	CC	1118544587	35		X		3213201084						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lauramalagon.es@unitropico.edu.co	
10	Sandra milena	Chaparro nieto	CC	23710418	41		X		3223393953						X							X	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: 20260130002

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud - 30/01/2026															FECHA	30	01	2026										
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	07	00	X	PM									
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	01	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	Yuri Tatiana	Ávila garcia	CC	1118547052	35		X		3132066262						X	X										Sec. Salud	Prof. Contratado		
2	Danitza Liseth	Gutierrez Arias	CC	1118571540	27		X		3127922071						X	X										Sec. Salud	Prof. Contratado	danitzalisheth.g9-87@gmail.com	
3	Fernando Andres	Rondon churion	CC	1072648502	0	X			3125555865						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	ferondon13@mail.com		
4	ANGÉLICA ANDREA	MORENO GONZALEZ	CC	1116779651	13		X		3107611881						X					X						Sin asignar		angelis0904@hotmail.com	
5	Karina	Niño	CC	33480274	41		X		3208716725						X							X			Sin asignar		karina.n33480@gmail.com		
6	Jorge Iván	Acosta Rincon	CC	1118567952	28	X			3123837673						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	jorgeivanacostarincon@gmail.com		
7	Myriam	Heredia	CC	1118540102	0		X		3133159353						X							X			Sin asignar		myriam5715@gmail.com		
8	Laura Valentina	Juya Roa	CC	1006460730	24		X		3212713737						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	ps.laurajuya@gmail.com		
9	Viviana	Pacheco	CC	1049649845	28		X		3134100453						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	vapacheco54@gmail.com		
10	Ricardo	Sanabria	CC	74770169	45	X			3138589334						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	rsanabriamaricela@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 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: 20260130002										