

 Gobernación de Cundinamarca	PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-017
		Versión: 01
	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA	Fecha de Aprobación: 16/02/2026

TEMA: 222.POLITICA PÚBLICA CON ENFOQUE DE DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN		FECHA: May 15, 2026
LUGAR: BOGOTÁ	FACILITADOR: MARÍA JOSÉ GONZÁLEZ RICO	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT: SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACCIONES EN SALUD PÚBLICA	

NOMBRES Y APELLIDOS QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TÉCNICA	TIPO Y NRO. DOCUMENTO	ENTIDAD	DEPTO	E-MAIL	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE							FIRMA
		CARGO	MUNICIPIO	TELÉFONO	Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico			
July Martinez	2. Cédula de ciudadanía	Secretaria de Salud de Guasca	Cundinamarca	july.martinez@gmail. com	☐ Masculino	Menor-12 años	☐ En discapacidad	☐	Indígena	☐ Sin escolaridad		
					☒ Femenino	13-17 años	☐ Víctima conflicto	☐	Afrocolombiano/a	☐ Básica primaria		
					☐ No binario	18-28 años	☐ Rural-campesina	☐	Raizal	☐ Básica secundaria (6° a 9°)		
	52817260	Nutricionsita	GUASCA	3158481064	☐	☒ 29-59 años	☐ Cabeza de hogar	☐	Palenquero /a	☐ Media (Bachillerato) (10° y 11°)	AUTORIZO USO DE DATOS* ☒ Sí ☐ No	
					☐	60 años o más	☐ Pobreza extrema	☐	Rrom o gitano	☐ Técnica o tecnológica		
					☐		☐ LGBTIQ+	☒	Ninguno	☒		Profesional
					☐		☐ Personas migrantes	☐		☐		Posgrado
					☐		☒	Ninguno	☐			
					☐							
Angela Camargo	2. Cédula de ciudadanía	Secretaria de Salud de Guasca	Cundinamarca	saludpublica@guasc a.cundinamarca.gov. co	☐ Masculino	Menor-12 años	☐ En discapacidad	☐	Indígena	☐ Sin escolaridad		
					☒ Femenino	13-17 años	☐ Víctima conflicto	☐	Afrocolombiano/a	☐ Básica primaria		
					☐ No binario	18-28 años	☐ Rural-campesina	☐	Raizal	☐ Básica secundaria (6° a 9°)		
	52041568	Asesor de Salud	GUASCA	3123507157	☐	☒ 29-59 años	☐ Cabeza de hogar	☐	Palenquero /a	☐ Media (Bachillerato) (10° y 11°)	AUTORIZO USO DE DATOS* ☒ Sí ☐ No	
					☐	60 años o más	☐ Pobreza extrema	☐	Rrom o gitano	☐ Técnica o tecnológica		
					☐		☐ LGBTIQ+	☒	Ninguno	☒		Profesional
					☐		☐ Personas migrantes	☐		☐		Posgrado
					☐		☒	Ninguno	☐			
					☐							

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.