

ENTIDAD RESPONSABLE: secretaria de salud pública y seguridad social

NOMBRE DEL EVENTO O ACTIVIDAD:

Version: 1

Fecha en vigencia: enero 17 de 2024

#	NOMBRES	APELLIDOS	NOMBRE EN MAYÚSCULAS	EDAD	EQUIPO	CONDICIÓN										DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO O VEREDA DE RESIDENCIA	TELÉFONO Y/O EMAIL	NIVEL DE ESTUDIO (BACHILLERATO, TÉCNICO, TECNOLÓGICO, POSGRADO)	FIRMA
						NO REGISTRO CIVIL	TIPO	NÚMERO	OTRO	DESCRIPCIÓN	VEHICULO CON ASESOR	EN CASO DE NOA	PROPIETARIO	PROPIETARIO DE CITE	MOBILIDAD					
1	Blanca Ines	Fajardo	MISA	19	1990335537	X												Ninguna	martha fajardo	
2	Martha Lucía	Galeano	MISA	25	250338456													Primaria	martha galeano	
3	Carlos Alberto	Soto	HISD	10	10024181	X												Secundaria	Camacho	
4	Mazny Wilmar	Magure	MADRE	42	42140232													Primario	Lisery Mauren	
5	Nelly D'laam	Mapari	MADRE	42	24687332													Secundario	Nelly de la. Mapari	
6	Maria Teresa	Bustamante	MADRE	42	42061853													Primario	M. Teresa Bustamante	
7	Carolina	Fajardo	MADRE	32	1088017716	X												Secundaria	Carolina	
8	Carmon Tulio	Hurtado	MADRE	62	42073084													Primaria	Carmon Tulio Hurtado	
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				