



FECHA: ____10 de junio 2026____

INFORMACIÓN DE USUARIAS

NOMBRES Y APELLIDOS: __Diana Yamile Puerta_y Aleyda Giraldo____

DOC. IDENTIFICACIÓN: 1122677195 y
42092983 **TELÉFONO:** __3135770195____

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: __equipo eje oportunidades, Alejandra Cortes____

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL QUE ATENDIÓ DEL PROGRAMA

RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA REMITIDA: __Daniela Ospina____

TELÉFONO: __3207469862____

MOTIVO: __Se remite al eje de Oportunidades con el fin de que se efectúe el seguimiento correspondiente y se adelante el proceso de vinculación al programa de Bolsa de Empleo a mamá he hija____

FIRMA: Daniela Ospina L.
NÚMERO DE DOCUMENTO: _____

NOMBRE DEL PROYECTO: “EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA MUJER”

NOMBRE DEL PROYECTO	Grupos de Genero para la m-ri-

[illegible]