Gobernación de CUNDINAMARCA

Ricaurte

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 4
REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 24 de marzo de 2023

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernaciónde Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreb 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer susderechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1.MUNICIPIO: RICAURTE "CUNDINAMARCA"

2.LUGAR: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL ANTONIO RICAURTE GRADO 11A

3.RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): MIGUEL ANGEL MATTA GARRIDO

4.Tipo de Identificacion: Número: 1069 176 572 Firma MIGUEL ANGEL MATTA GARRIDO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunidad 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	EDAD	AFILIACION SALUD 1. Cotibilsativo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. FPL 2Habitante Calle 3LGBTIQ+ 4Personas en situación de prostitución 5Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Angie Chiquito	2	1088832834	4	1	20-4-2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3225306127	110402	
2	David Gutierrez	2	1072701653	4	1	2-02-2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3144875960	110402	David Cortes
3	Hillary Herrera	2	1069176340	4	2	17-6-2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3014327346	110402	Hillary H.
4	Christopher Pardo	2	1072103552	4	1	27-03-2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3224805735	110402	Chystopher P.
5	Monica Tapiero	2	1088113525	4	2	26/09/2009	17	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3232208730	110402	Monica T.
6	Sharik Cardenas	2	1070606727	4	2	06/05/2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3006074793	110402	Sharik Cardenas
7	Maria Rentaria	2	1060323 95	4	2	4-12-2008	18	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3203239500	110402	Maria Rentaria
8	Cthesy Medina	2	1070606464	4	2	27-04-2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3228877402	110402	Cthesy Medina
9	Isabela Untero	2	1034288547	4	2	27-09-2007	19	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3116663442	110402	Isabella
10	Michelle Bueno	2	1041982935	4	2	14-02-2009	17	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	2	zona urbana	3218686485	110402	Michelle B.

Gobernación de CUNDINAMARCA

Ricaurte

	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 24 de marzo de 2023

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernaciónde Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1.MUNICIPIO: RICAURTE "CUNDINAMARCA"

2.LUGAR: Institucion Educativa Departamental Antonio Ricaurte Grado 11A

3.RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): MIGUEL ANGEL MATTA GARRIDO

4.Tipo de Identificacion: Número: 1069 176 572 Firma MIGUEL ANGEL MATTA GARRIDO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO	IDENTIFICACIÓN N°	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	EDAD	AFILIACION SALUD 1. Cotizante/vo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. FPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Caren Escobar	2	1033705876	4	2	24-06-09	17	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	3	zona urbana	311 215 6048	110402	Caren Escobar
2	Andres Garcia	2	1069106547	4	1	4-6-2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	3	zona Urbana	3104847701	110402	Andres Garcia
3	Maria Ortiz	2	1070605093	4	2	8-10-2009	17	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	3	zona Urbana	3137869493	110402	Maria Ortiz
4	Desly Ortiz	2	1058671104	4	1	6-6-2004	17	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	3	zona Urbana	3227632647	110402	Desly Ortiz
5	Juana Mora	2	1022541853	4	2	17/08/09	17	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiante	3	zona urbana	3208691768	110402	Juana Mora
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		