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 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 9A

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. Contributivo 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. Fisica 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 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	Paola Andrea Escobar Ramirez	2	1069332 184	4	2	05/09 2011	15	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudiata	2	Zona Urbana	320480 7361	110401	Paola Andrea
2	Sarah Naranjo Leal	2	1069177 267	4	2	10-03 204	15	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	300479 8178	110401	Sarah Naranjo
3	Kiran Blanco	2	1069176 029	4	1	10-02 2009	17	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	322227 3736	110401	Kiran Blanco
4	Mariana Castro	2	1127909 317	4	2	19-02 2012	14	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	3031105 27	110401	Mariana Castro
5	Hirda Romero	2	1069177 7168	4	2	03-10 2011	15	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	311822 0277	110401	Hirda Romero
6	Leslie Peña	2	1105444 111	4	2	02-03 2012	14	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	310290 4570	110401	Leslie Peña
7	Camila Estrella	2	1069176 863	4	1	03-6 2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	31057 38622	110401	Camilo
8	Juan Valdes	2	1069176 327	4	1	02-10 2009	17	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	32244 42611	110401	Juan Valdes
9	Elmy Gomez	2	1069177 230	4	2	8-1 2012	14	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	310295 2394	110401	Elmy G.
10	Juan Rodriguez	2	1070608 512	4	1	28-11 10	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	Zona Urbana	320466 0710	110401	Juan

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 susderechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1.MUNICIPIO: RICAURTE "CONDINAMARCA"

2.LUGAR: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL ANTOÑIO RICAURTE GRADO 9A

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. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4.Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indigena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Fisica 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 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	CÓDIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	ERICK Herrera	2	1069177 109	4	1	4-10 2011	15	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	zona urbana	3204660 710	110401	ERICK Herrera
2	Walther Pardo	2	1069925145	4	1	26-12 2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	zona urbana	312746 3269	110401	Walther Pardo
3	Alejandro Urquijo	2	1019998 613	4	2	12-07 2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	zona urbana	312329 6394	110401	Alejandro Urquijo
4	Jeffarson Rivera	2	1069177 081	4	1	07-09 11	15	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	zona urbana	312510 8077	110401	Jefferson Rivera
5	Brayner Ortiz	2	1058672576	4	1	12 9 2010	16	2	N/A	N/A	N/A	2	Estudia	2	zona urbana	32245 34460	110401	Brayner Ortiz
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		