	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	2025-05-12
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: 28-08-26 | Hora: 14:00

Objetivo: Socialización y concertación de vivienda saludable para definir directorio de familias

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica ____ Beneficiario X Participacion Ciudadana ____ Tema: Directorio familias vivienda Saludable

			INTERSECCIONALIDAD																	
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Anibal Chacón	91071260		X		58	Pinchote Llano Grande	Empleado	3183178554	No reporta				X				X	Anibal Chacón
2	Miguel Angel	91068491		X		64	Pinchote Llano Grande	Independiente	3134768463	No reporta				X				X	
3	Leonardo Porras	91069817		X		61	Llano Grande	Agricultura	3204928159	No reporta				X				X	
4	Luis Ramón Uribe	5745318		X		72	Santa Cruz	Independiente	3135968611	No reporta				X				X	Luis Ramón Uribe
5	Jesus Millan Avilla	91072455		X		56	Meseta	comerciante	No tiene	No reporta				X				X	Jesus Millan Avilla
6	Luis Jesus Cuellar	91069513		X		55	Santa Cruz	Independiente	3208593265	No reporta				X				X	
7	Vicente Chacon	91073685		X		64	Llano Grande	Independiente	3204139856	No reporta				X				X	
8	Jose Benaro Porras	91075492		X		51	Llano Grande	comerciante	3124562163	No reporte				X				X	
9	Luis Arteaga Luca	5708281		X		54	Pinchote	Agricultura	3134586616	No reporta				X				X	
10	Bento Santos	5708306		X		53	Pinchote	Agricultura	3213173066	No reporta				X				X	Bento Santos

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Powered by CamScanner

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	8
FECHA DE APROBACION	2025-05-12
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanenta | Municipio: Pinchote | Fecha: 28-08-26 | Hora: 14:00

Objetivo: Socialización y concertación de vivienda saludable para definir directorio de familias

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica ___ Beneficiario X Participacion Ciudadana ___ Tema: Directorio familias Vivienda Saludable.

INTERSECCIONALIDAD

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO F	GENERO M	GENERO NO- BINARIO	CICLO DE VIDA EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	DIFERENCIAL OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	CONTEXTO URBANO	CONTEXTO RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Hermes Carreño	1100962307		X		33	Llano Grande	Independiente	3143361395	No reporta				X				X	[signature]
2	Zoila Chacon Abreo	37889844	/	X		63	Pinchote	Ama de casa	3112692053	No reporta				X				X	[signature]
3	Teresa Porras	37891703	X			51	Pinchote	Ama de casa	3162132695	No reporta				X				X	teresaporras
4	Transito Porras	28298555	X			64	Pinchote	Ama de casa	3162132695	No reporta				X				X	[signature]
5	Sandra Lucila Carrasco	1100838182	X			35	Llano Grande Santa Cruz	Empleada	3102500556	No reporta				X				X	[signature]
6	Juan Pablo Rongues	91080174		X		42	Llano Grande	Empleado	3112222618	No reporta				X				X	[signature]
7	Luis Hernesto Ortiz	5708220		X		57	Santa Cruz	Independiente	3229702618	No reporta				X				X	[signature]
8																			
9																			
10																			

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), Intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Powered by CamScanner

República de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	2026-07-29
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanenta	Municipio: Pinchote	Fecha: 28-08-26	Hora: 14:00
Objetivo: Socialización y concertación de vivienda saludable para definir directorio de familias.			
Lugar: Finca Llano Grande	Actividad a Desarrollar:	Directorio familias vivienda saludable.	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS ASISTENTE,O TUTOR EN CASO QUE SE REPRESENTE A MENOR DE EDAD.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD(Asistente o tutor).	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD (Si no es menor de edad colocar NA)	CELULAR	EMAIL	FIRMA / HUELLA
1	Anibal Chacon	91071260	NA	3183178554	No reporta	
2	Miguel Angel	91068491	NA	3134768465	No reporta	
3	Leonardo Pairas	91069817	NA	3204928159	No reporta	
4	Luis Ramón Uribe	5745318	NA	3135968641	No reporta	
5	Jesús Millán Ardila	91072455	NA	No tiene	No reporta	
6	Luis Jesus Cuellar	91069513	NA	3208593265	No reporta	
7	Vicente Chacon	91073675	NA	3204139856	No reporta	
8	Jose Genaro Pairas	91075492	NA	3124562463	No reporta	
9	Luis Aurelio Silva	5703281	NA	3134586616	No reporta	
10	Benito Santos	5708306	NA	3213173066	No reporta.	

OBSERVACIONES:A TRAVES DE LA FIRMA DE AUTORIZACION EN ESTE FORMATO, OTORGO LOS DERECHOS A NOMBRE DE LA GOBERNACION DE SANTANDER-SECRETARIA DE SALUD, PARA LA REPRODUCCION EXHIBICION Y DIFUSION A NIVEL MUNDIAL Y EN PERPETUIDAD EN CUALQUIER FORMATO TRADICIONAL O ELECTRONICO DE LAS IMAGENES QUE SE MUESTRAN YA SEAN EN VIDEO O FOTOGRAFIA DESCRITAS, CONFIRMO QUE ESTAS IMAGENES FUERON TOMADAS CON MI TOTAL CONOCIMIENTO Y CONSENTIMIENTO, QUE LOS DATOS E IMAGENES O VIDEOS TIENEN TRATAMIENTO Y USO EXCLUSIVO DE LA GOBERNACION DE SANTANDER-SECRETARIA DE SALUD ENCAMINADAS AL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS,ACTIVIDADES,PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA. SI EL SUJETO DE LAS FOTOGRAFÍAS/VIDEO ES MENOR DE EDAD SE DEBE DILIGENCIAR EL NOMBRE DEL TUTOR O PARENTESCO,CONFIRMA QUE ES EL TUTOR LEGAL DEL MENOR DE EDAD MENCIONADO ANTERIORMENTE Y POR LO TANTO RATIFICA EL PERMISO PARA LA AUTORIZACION EN NOMBRE DEL NIÑO (A).

Powered by CamScanner

República de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	2026-07-29
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanenta	Municipio: Pinchote	Fecha: 28-08-26	Hora: 14:00
Objetivo: Socializacion y concertacion de vivienda saludable para definir directorio de familias			
Lugar: Finca llano Grande	Actividad a Desarrollar: Directorio Familias vivienda Saludable		

N°	NOMBRES Y APELLIDOS ASISTENTE,O TUTOR EN CASO QUE SE REPRESENTE A MENOR DE EDAD.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD(Asistente o tutor).	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD (Si no es menor de edad colocar NA)	CELULAR	EMAIL	FIRMA / HUELLA
1	Hermes Carreño	1100962707	NA	3143361395	No reporta	
2	Zorla Chacón Abreo	1100962707	NA	3112692053	No reporta	
3	Teresa Porras	37891703	NA	3162132695	No reporta	Teresa Porras
4	Transito Porras	28298553	NA	3162132695	No reporta	Transito Porras
5	Sandra Carreño	1100338182	NA	3102505556	No reporta	
6	Juan Pablo Rodriguez	91080174	NA	3112222618	No reporta	
7	Luis Ernesto Ortiz	5708226	NA	3224702618	No reporta	
8						
9						
10						

OBSERVACIONES:A TRAVES DE LA FIRMA DE AUTORIZACION EN ESTE FORMATO, OTORGO LOS DERECHOS A NOMBRE DE LA GOBERNACION DE SANTANDER-SECRETARIA DE SALUD, PARA LA REPRODUCCION EXHIBICION Y DIFUSION A NIVEL MUNDIAL Y EN PERPETUIDAD EN CUALQUIER FORMATO TRADICIONAL O ELECTRONICO DE LAS IMAGENES QUE SE MUESTRAN YA SEAN EN VIDEO O FOTOGRAFIA DESCRITAS, CONFIRMO QUE ESTAS IMAGENES FUERON TOMADAS CON MI TOTAL CONOCIMIENTO Y CONSENTIMIENTO, QUE LOS DATOS E IMAGENES O VIDEOS TIENEN TRATAMIENTO Y USO EXCLUSIVO DE LA GOBERNACION DE SANTANDER-SECRETARIA DE SALUD ENCAMINADAS AL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS,ACTIVIDADES,PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA. SI EL SUJETO DE LAS FOTOGRAFÍAS/VIDEO ES MENOR DE EDAD SE DEBE DILIGENCIAR EL NOMBRE DEL TUTOR O PARENTESCO,CONFIRMA QUE ES EL TUTOR LEGAL DEL MENOR DE EDAD MENCIONADO ANTERIORMENTE Y POR LO TANTO RATIFICA EL PERMISO PARA LA AUTORIZACION EN NOMBRE DEL NIÑO (A).

Powered by CamScanner