1. ACTIVIDAD

Decido, reflexiono y actúo: toma de decisiones frente a situaciones de la vida cotidiana.

2. PRODUCTO

Zona de Orientacion Escolar (ZOE)

3. POBLACION OBJETO

Estudiantes de los grados Sexto 2, Séptimo 1, Séptimo 2, octavo 2, Noveno 1 y Undécimo 2 de la institución educativa, correspondientes a diferentes etapas del ciclo vital de la adolescencia. Los casos y situaciones abordados fueron adaptados de acuerdo con las características, necesidades y posibles experiencias propias de cada grupo etario.

4. OBJETIVO GENERAL DE LA ACTIVIDAD

Fortalecer en los estudiantes de los grados sexto, séptimo, noveno y undécimo habilidades para la toma de decisiones responsables frente a diferentes situaciones de la vida cotidiana, mediante el análisis de casos hipotéticos acordes con su ciclo vital, promoviendo la identificación de riesgos, la valoración de consecuencias, el pensamiento crítico, la búsqueda de apoyo y la capacidad de elegir respuestas protectoras ante situaciones que puedan presentarse en sus contextos personales, familiares, escolares y sociales.

5. MARCO TEORICO

La toma de decisiones constituye una habilidad fundamental para el desarrollo integral durante la adolescencia, etapa caracterizada por importantes cambios a nivel físico, emocional, cognitivo y social. Durante este periodo, los adolescentes se enfrentan progresivamente a situaciones que requieren valorar alternativas, anticipar consecuencias, establecer límites, reconocer riesgos y asumir responsabilidades frente a sus propias acciones.

Desde el enfoque de habilidades para la vida, la toma de decisiones hace parte de las competencias necesarias para afrontar de manera adecuada las diferentes demandas del entorno. Esta habilidad implica identificar una situación, analizar las alternativas disponibles, valorar posibles consecuencias y seleccionar una respuesta que resulte coherente con el bienestar propio y de los demás.

De igual manera, el pensamiento crítico permite que los adolescentes no respondan únicamente desde la presión del grupo, la impulsividad o la influencia del contexto, sino que puedan cuestionar diferentes alternativas, reconocer factores de riesgo y protección y construir argumentos frente a sus elecciones.

La actividad también incorpora la búsqueda de ayuda como estrategia protectora, reconociendo que pedir orientación a una persona adulta, familiar, docente, profesional o figura significativa no representa una incapacidad para resolver las situaciones, sino un recurso de afrontamiento que puede favorecer la toma de decisiones seguras y responsables.

Por lo anterior, el uso de situaciones hipotéticas permite generar espacios de reflexión y aprendizaje sin exponer directamente experiencias personales de los estudiantes, facilitando que puedan analizar diferentes escenarios, expresar sus puntos de vista y reconocer que una misma situación puede ser interpretada y abordada de diferentes maneras.

6. TEMA TRATADO

Toma de decisiones, pensamiento crítico y manejo de situaciones de riesgo en la vida cotidiana.

Como ejes complementarios se abordaron:

- Identificación y valoración de riesgos.
- Análisis de alternativas.
- Consecuencias de las decisiones.
- Pensamiento crítico.
- Manejo de la presión social y grupal.
- Autonomía y responsabilidad.
- Reconocimiento de factores protectores.
- Búsqueda de ayuda y redes de apoyo.
- Resolución de situaciones cotidianas.

7. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

La actividad fue desarrollada con los estudiantes de los grados Noveno 1, Sexto 2, Séptimo 2, Undécimo 2 y Séptimo 1, teniendo en cuenta las características propias de cada grupo y su respectivo ciclo de vida. Los casos hipotéticos utilizados fueron seleccionados y/o adaptados de acuerdo con situaciones que podrían presentarse durante la adolescencia y que implican la necesidad de analizar alternativas y tomar decisiones.

Para el desarrollo de la actividad se organizaron cuatro espacios o esquinas dentro del aula, cada uno identificado con una opción de respuesta:

"LO HAGO" – "NO LO HAGO" – "LO PIENSO" – "PIDO AYUDA".

Posteriormente, se realizó la lectura de diferentes casos hipotéticos al grupo. Las situaciones fueron planteadas de manera que los estudiantes tuvieran que analizar el contexto presentado, identificar posibles riesgos, valorar las alternativas y determinar cuál consideraban que era la respuesta más adecuada.

Una vez socializado cada caso, los estudiantes debían desplazarse físicamente hacia la esquina correspondiente a la decisión que consideraban más apropiada. Esta estrategia permitió convertir la actividad en un ejercicio participativo y dinámico, facilitando la observación de las respuestas grupales y las diferentes perspectivas frente a una misma situación.

Después de que los estudiantes se ubicaban en cada espacio, se realizaba una socialización en la cual se solicitaba a algunos participantes explicar por qué habían elegido determinada respuesta, qué elementos habían tenido en cuenta para tomar su decisión y cuáles consideraban que podían ser las posibles consecuencias de actuar de esa manera.

Posteriormente, se generaban espacios de debate entre los estudiantes, especialmente cuando existían diferentes posiciones frente a una misma situación. Los participantes podían expresar por qué no estaban de acuerdo con la decisión tomada por algunos de sus compañeros y presentar argumentos que sustentaran su propia postura. De esta manera, se promovió el respeto por las opiniones diferentes, la escucha activa, la argumentación y la posibilidad de reconsiderar una decisión a partir de nuevos elementos de análisis.

La actividad permitió observar no solamente la respuesta seleccionada por los estudiantes, sino también los razonamientos utilizados para justificarla, su capacidad para identificar situaciones de riesgo, anticipar consecuencias

reconocer cuándo una situación requiere apoyo y analizar la influencia que pueden ejercer los pares y el contexto en la toma de decisiones.

Como cierre, se realizó una reflexión grupal orientada a reconocer que las decisiones cotidianas pueden tener diferentes consecuencias y que, ante situaciones complejas, existen alternativas protectoras como detenerse a pensar, evaluar los riesgos, establecer límites y solicitar ayuda cuando sea necesario.

La actividad tuvo una excelente recepción por parte de los estudiantes, quienes participaron activamente durante los diferentes momentos. Se evidenció interés, disposición para participar y facilidad para expresar sus puntos de vista. Los estudiantes manifestaron que la metodología les resultó agradable y diferente, destacando que les permitió analizar situaciones de la vida cotidiana desde diferentes perspectivas y dimensionar algunos riesgos y circunstancias a los que podrían enfrentarse.

La dinámica favoreció una reflexión enriquecedora sobre la importancia de no actuar impulsivamente, valorar las consecuencias, reconocer los propios límites y acudir a personas o redes de apoyo cuando una situación supera los recursos individuales de afrontamiento.

8. RECURSOS UTILIZADOS FISICOS /HUMANOS

Recursos físicos:

- Aula de clase.
- Hojas de papel/cartulina para identificar las cuatro opciones de respuesta.
- Casos hipotéticos impresos o preparados previamente.
- Marcadores.
- Cinta adhesiva.
- Material educativo de apoyo, según disponibilidad.

Recursos humanos:

- Profesional de Psicología responsable de la actividad.
- Estudiantes de los grados Sexto 2, Séptimo 1, Séptimo 2, Noveno 1 y Undécimo 2.
- Docentes acompañantes, cuando correspondió.

MUNICIPIO:	LUGAR:	FECHA:	HORA DE INICIO:	HORA DE CULMINACION DE LA ACTIVIDAD:
Pinchote	Colegio Integrado Pedro Santos grado 9.1	12/08/2026	7:45 am	8:45 am
Pinchote	Colegio Integrado Pedro Santos Grado 8.2	13/08/2026	7:45 am	8:45 am
Pinchote	Colegio Integrado Pedro Santos Grado 7.1	13/08/2026	8:45 am	9:45 am
Pinchote	Colegio Integrado Pedro	13/08/2026	11:30 am	12:30 pm

	Santos Grado 6.2			
Pinchote	Colegio Integrado Pedro Santos Grado 7.2	14/08/2026	10:30 am	11:30 am
Pinchote	Colegio Integrado Pedro Santos Grado 11.2	20/08/2026	8:30 am	9:30 am

TOTAL DE POBLACION IMPACTADA CON ENFOQUE DIFERECIAL

POBLACION	EDAD	Población general	Rrom	Narp	Victimas	U´wa	TOTAL
MUJERES							
HOMBRES							
Primera Infancia	0-5						
Infancia	6-11	20					20
Adolescentes	10-19	151					151
Juventud	20-26						
Adultez	27-59						
Vejez	60 AÑOS Y MÁS						
Total población							171

9. EVALUACION DE RESULTADOS Y / O DE IMPACTO

La evaluación de la actividad se realizó mediante observación directa y evaluación cualitativa de la participación de los estudiantes, teniendo en cuenta aspectos como la disposición para participar, capacidad de análisis, argumentación de las decisiones, identificación de riesgos, reconocimiento de consecuencias, escucha de opiniones diferentes y capacidad para considerar alternativas de respuesta.

Durante el desarrollo se evidenció una participación activa y constante por parte de los estudiantes. La metodología de desplazamiento hacia las diferentes opciones permitió identificar diversas formas de interpretar una misma situación y facilitó la expresión espontánea de opiniones.

El ejercicio permitió observar que los estudiantes no se limitaron a seleccionar una respuesta, sino que en la mayoría de los casos pudieron explicar las razones que sustentaban su elección. Asimismo, los debates generados permitieron identificar diferentes perspectivas y promover procesos de reflexión frente a las consecuencias que podrían derivarse de determinadas decisiones.

Como resultado de la actividad, se fortalecieron espacios de diálogo y reflexión relacionados con la toma de decisiones, la identificación de riesgos, el pensamiento crítico y la búsqueda de apoyo. La respuesta positiva de los participantes permitió evidenciar que las metodologías experienciales y participativas favorecen la apropiación de los contenidos y generan mayor interés en los estudiantes.

10. EN CASO DE QUE SE REALICE PRE-TEST Y POS-TEST (SE DEBE INCLUIR, TABULACION, GRAFICAS Y ANALISIS DE LAS MISMAS.

No aplica.

Para esta actividad no se implementó instrumento de pre-test ni pos-test. La valoración de los resultados se realizó mediante observación cualitativa, participación activa, argumentación de las respuestas, interacción entre pares y reflexión final.

Por lo tanto, no se cuenta con tabulación ni representación gráfica de resultados cuantitativos.

11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

La actividad permitió generar un espacio participativo y reflexivo en el que los estudiantes pudieron analizar diferentes situaciones hipotéticas relacionadas con experiencias que pueden presentarse durante la adolescencia y frente a las cuales es necesario tomar decisiones.

La metodología utilizada facilitó la participación activa de los estudiantes y permitió evidenciar diferentes formas de interpretar y responder ante una misma situación. El ejercicio de desplazarse físicamente hacia las opciones **"Lo hago", "No lo hago", "Lo pienso" y "Pido ayuda"** favoreció una dinámica diferente a las metodologías tradicionales, generando interés y motivación en los participantes.

Los espacios de socialización y debate permitieron fortalecer la capacidad de argumentación, la escucha activa y el respeto por las opiniones de los demás, al tiempo que favorecieron la reflexión sobre los posibles riesgos y consecuencias asociados a determinadas decisiones.

Se destaca la importancia de continuar implementando estrategias pedagógicas participativas que permitan a los adolescentes analizar situaciones cercanas a su realidad, anticipar consecuencias, reconocer factores protectores y fortalecer la búsqueda oportuna de apoyo.

Recomendaciones

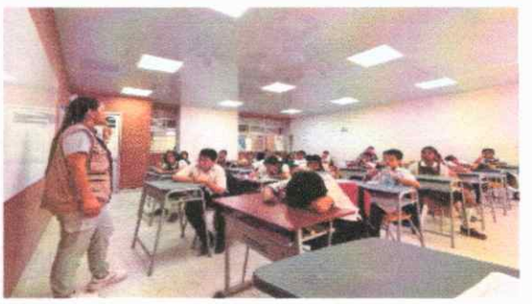
Se recomienda continuar desarrollando actividades experienciales y participativas relacionadas con la toma de decisiones y el fortalecimiento de habilidades para la vida, adaptando los casos y situaciones al ciclo vital y características particulares de cada grupo.

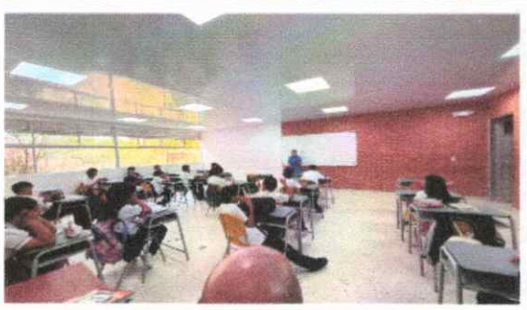
Asimismo, se recomienda abordar progresivamente otras temáticas relacionadas con manejo de presión de grupo, resolución de conflictos, proyecto de vida, regulación emocional, prevención de consumo de sustancias psicoactivas, violencia, relaciones interpersonales, riesgos asociados al entorno digital y fortalecimiento de redes de apoyo, de acuerdo con las necesidades identificadas en la población educativa.

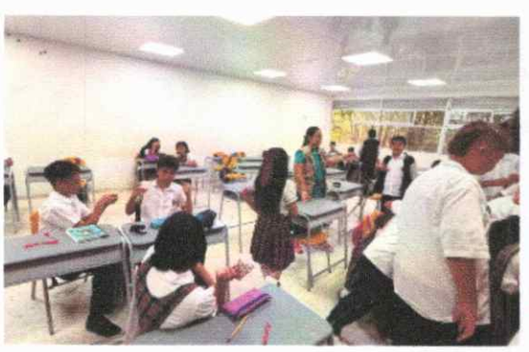
Se recomienda mantener la articulación entre profesionales, docentes y comunidad educativa con el propósito de favorecer espacios protectores que permitan a los estudiantes expresar sus inquietudes y acceder oportunamente a orientación y apoyo.

12. ANEXOS: EVIDENCIAS FOTOGRAFIAS, MATERIAL UTILIZADO (DIAPOSITIVAS, GRABACIONES DE LAS SESIONES, AFICHES, FOLLETOS, MATERIAL EDUCATIVO), REGISTRO DE ASISTENCIA, Y DE MAS SOPORTES.

- Registro fotográfico de la actividad.
- Registro de asistencia.












13. RESPONSABLE

NOMBRE Y APELLIDO	PROFESION	TARJETA PROFESIONAL N°	NUMERO CELULAR	FIRMA
Lina Vanessa Muñoz Suta	Psicologa	242871	3202263965	

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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD

Provincia: Guanentina **Municipio:** Pinchote **Fecha:** 12 de agosto del 2026 **Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 9°1

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ **Tema:** Taller grupal El desafío de las decisiones

			INTERSECCIONALIDAD																			
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO			
N°	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	Danny Quiñonez Silva	1100964409		X		15	Pinchote	Estudiante								OTROS			Danny
2	Karen Quiroga Vega	1101691819	X			15	Sangil	estudante											Karen Quiroga
3	Dayra Raman Bayona	1100960632	X			16	Sangil	estudiante											Dayra Raman
4	Brayan Rueda Duron	1100960498		X		16	Pinchote	estudiante											Brayan
5	Laura Rueda Murillo	1100962773	X			15	Pinchote	estudiante											Laura
6	Juan S Sanchez Ardila	1101624292		X		15	pinchote	estudiante											[illegible]
7	Johan Silva Meneses	1146335449		X		15	Pinchote	Estudiante											Johan Silva
8	Tania Solano Carracho	1101691992	X			15	Pinchote	estudiante											Dany a.S.
9	Diego Torres Ortiz	1098200523		X		15	Pinchote	estudiante											[illegible]
10	Mario Vesga Rodriguez	1100963358		X		15	Pinchote	estudiante											Vesga...

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.

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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD

Provincia: Guanentina	Municipio:	Pinchote	Fecha: 12 de agosto del 2026	Hora: 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 9°1

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ **Tema:** Taller grupal El desafío de las decisiones

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO		
N°	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	Lizeth Leal Benitez	1101261917	X			15	Pinchote	Estudiante								OTROS			
2	Ana S. Lipez Ortiz	1097116613	X			15	Pinchote	Estudiante											Ana Lipez
3	Andres Meneses Millan	1100958413		X		16	Pinchote	Estudiante											Andres Meneses
4	Danna Mosquera Arcos	1023918353	X			16	Pinchote	estudiante											Danna. Valentina
5	Danna Ortiz Estupiñan	1100957220	X			15													
6	Keiner Pinto Florez	1096952756		X		16	Malaga	estudiante											
7	Juan felipe Pena B.	1100838279		X		14	Pinchote	estudiante											Juan felipe
8	Mariana Porras Carrero	1100964419	X			15													
9	Juan Jose Porras Pinto	1100963732		X		15	Pinchote	estudiante											Juan José Porras P
10	Eliseo Quintero Diaz	1100838229		X		15	Pinchote	estudiante											

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.

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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD

Provincia: Guanentina **Municipio:** Pinchote **Fecha:** 12 de agosto del 2026 **Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 9°1

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ **Tema:** Taller grupal El desafío de las decisiones

			INTERSECCIONALIDAD																	
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO		
N°	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	Eidan Alonso Gamez	1100978624		X		15	Estudiante 9°1									OTROS			
2	Juan M. Avendaño B.	1100963752		X		15	Pinchote, Estudiante												Uuan A.
3	Melanie Bautista Garcia	1029659230	X			16													
4	Melanie S. Castillo C.	1044648784	X			13	9-1 Estudiante		3016706568										Melanie. C.C
5	Juan P. David Blanco	1141522848		X		15													
6	Bleyker Diaz Ramirez	1098832271		X		16	Pinchote	Estudiante	.										
7	Karoll Gavarito Santos	1100965828	X			14	Pinchote Estudiante	Estudiante	3019484815										Karol Gavarito
8	Maria Gualdron Reyes	1101624305	X			14	Pinchote estudiante	Estudiante	3022295586										Maria Isabela
9	Nicolas Ibarra Mora	1092155893		X		14	Pinchote estudiante	Estudiante	3223[illegible]513										
10	Yoselin Jimenez Gavarito	1100964382	X			15	Pinchote	estudiante	3204201714										Yos C.J.

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.

República de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS**	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 12/Agosto/2026	**Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 9°1

Lugar:	**Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote**	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1101261917	Lizeth Leal Benitez			
2		1097116613	Ana Sofia Lipez Ortiz			
3		1100958413	Andres Meneses Millan	3125408414		Andres milan
4		1023913853	Danna Mosquera Arcos	3042066454		Danna valentina
5		1100957220	Danna Ortiz Estupiñan			
6		1096952756	Keiner Pinto Flores			
7		1100838279	Juan Felipe Porras B.			
8		1100964419	Mariana Porras Camayo			
9		1100963732	Juan Jose Porras Pinto			
10		1100838229	Eliseo Quintero Diaz			

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).

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS

CODIGO	MI-GS-RG-1040
VERSION	0
FECHA DE APROBACION	7/29/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 12/Agosto/2026	**Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 9°1

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1100978624	Eidan Alonso Gamez			
2		1100968752	Juan Manuel Avendaño Barrera	3213851748		Juan Avendaño
3		1029659230	Melanie Bautista Garcia	3283061215		Melanie Bautista
4		1044648784	Melanie S. Castillo Caceres	3016706668		Melanie Castillo
5		1141522848	Juan Pablo D Blanco	314 459 1901		Juan Pablo David B.
6		1098832271	Bleyker Diaz Ramirez	3138583598		Bleyker D. A F
7		1100965828	Karoll Garavito Sandoval			
8		1101624305	Maria Gualdron Reyes			
9		1092155893	Nicolas Ibarra Mora			
10		1100964382	Yoselin Jimenez Garavito	3204709714		Yoselin

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).

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS

CODIGO	MI-GS-RG-1040
VERSION	0
FECHA DE APROBACION	7/29/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 12/Agosto/2026	**Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 9°1

Lugar:	**Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote**	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1100964409	Danny Quiñonez Silva			
2		1101691819	Karen Quiroga Vega			
3		1100960632	Dayra Ramón Bayona	3144742298 Dayra		Dayra Ramón
4		1100960498	Brayan Rueda Duran			
5		1100962773	Laura Rueda Murillo	3118184338		Laura Rueda
6		1101624292	Juan S Sanchez Ardila			
7		1146335449	Johan Silva Meneses			
8		1101691992	Tania Solano Camacho			
9		1098200523	Diego Torres Ortiz			
10		1100963358	Mario Vesga Rodriguez			

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).

Republica 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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Pinchote | Fecha: 13 de agosto de 2026 | Hora: 8:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el analisis de situaciones cotidianas.

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema: Desafio de "Decisiones" Grado 7-1

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	Didier Geluez Muñoz	1100968629		X		12	Colegio 7-1	Estudiante 7-1									X		Didier Santiago Geluez
2	Edgar mauricio Guerrero Arguello	1098758075		X		14	7-1	7-1										X	Edgar mauricio
3	Jonathan Fernando Tapias Sanchez	1097113549		X		14	7-1	7-1										X	Jonathan Fernando Tapias Sanchez
4	Shara Sofia Prada Solano	1101624537	X			12	7-1	estudiante 7-1									X		Shara Sofia Prada Solano
5	Juan Diego Diaz Rojas	1101624317		X		14	7-1	7-1										X	Juan Diego Diaz Rojas
6	Juan Manuel Delgado Martinez	1044657721		X		12	7-1	7-1										X	Juan Manuel Delgado Martinez
7	Cristian Camilo Corzo Reyes	1100838332		X		12	7-1	7-1										X	Cristian Camilo Corzo Reyes
8	Yeisson Steven Chacon Reyes	1141341839		X		13	Colegio 7-1	7-1										X	Yeisson Steven Chacon Reyes
9	Jhon alex Silva Carreño	1141129324		X		12	7-1 pinchote	7-1										X	Jhon alex
10	Rafael Jose Nieves Gorzon	1101262100		X		12	7-1 pinchote	7-1										X	Rafael Jose

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.

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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: 13 de Agosto | Hora: 8:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el analisis de situaciones cotidianas

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema: "Desafio de Decisiones" Grado 7-1

			INTERSECCIONALIDAD																	
			GENERO			CICLO DE VIDA				DIFERENCIAL						CONTEXTO		
N°	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	Jordan Delgado Sanche	1100693491		X		25	Pinchote	estudiante										X	Jordan
2	Elizabeth Valentina Perez Triana	1100969778	X			12	Pinchote	estudiante	3020896707								X		Elizabeth
3	Sara valentina Ortiz Estupiñan	1102489968	X			13	pinchote	estudiante	3144683223 7°7								X		Sara
4	NATALIA Bendezus Uribe	1101624371	X			14	pinchote	estudiante 7-1	3005497848									X	NATALIA
5	Mariana valentina Remolina C.	1100967935	X			13	pinchote	estudiante 7-1									X		
6	Mia Luciana Reyes Delgado	1.100.969.537	X			12	pinchote	estudiante 71	3102905300								X		Mia
7	Yulieth Daniela Poveda Gomez.	1.102.722.657	X			13	pinchote	estudiante 71	3115690589									X	Yulieth
8	Wendy Lorena Jimenez Silva	1186713451	X			13	Pinchote	Estudiante	3213743001									X	Wendy Jimenez
9	Juan Esteban Gonzalez Delgado	1016733480		X		12	Pinchote	estudiante									X		Juan Esteban
10	Andrea camilo Echavarria Jotado	1083000644	X			13	Pinchote	estudiante 7-1									X		camilo jotado

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.

Republica 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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina. **Municipio:** Pinchote **Fecha:** 13 de Agosto 2026 **Hora:** 8:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el analisis de situaciones cotidianas.

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____

Desafio de "Decisiones" **Tema:** 7:1

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	Dilan Aguilar	1073325889		X		15		7 1	3142957029								X		
2	Santiago granados	1043.692 837		X		15	1045		3008322 1926								X		
3	Samuel Mathias Delgado	1100458369		X		13	Pinchote		31156305 72								X		Samuel Mathias
4	Wendy Lorena Jimenez Silva	1186713451	X			13	Pinchote	Estudiante	321 3743007									X	Wendy Lorena
5	Kaleth Galvis	1.707.624.486		X		13	Pinchote		3224532237								X	X	Kaleth G.M.
6	Brayon Stiver Duarte Vega	1222304090		X		12	Pinchote	Estudiante 7-1	3152488 412								X		Brayon Stiver
7	Alejandra Gomez	1.186.713.235	X			15	San Gil	Estudiante 7.1	3009847 252									X	Alejandra Gomez
8	Leidy Velásquez	1186713602	X			13	Pinchote	Estudiante 7-1	3138217553									X	Leidy Velásquez
9	Gustavo Cuevas	1100838590		X		12	Pinchote	Estudiate 7-1	31322815									X	Gustavo Cuevas
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.

República de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	Municipio: Pinchote	Fecha: 13/Agosto/2026	Hora: 8:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 7°1

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote	Actividad a Desarrollar:	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1016733430	Juan Esteban Gonzalez Delgado	3043345200		Juan Esteban Gonzalez Delgado
2		1100966577	Andrés Felipe	3168661106	felipepolintudhe	Andrés Felipe Polintud
3		1.101.624.486	Kaleth Galvis	3224533[illegible]		Kaleth G.M.
4		1222304090	Braya Stiven Dante Vega			Brayan Stiven Dante vega
5		1100968369	Samuel Delgado D.			Samuel Uvalle
6		1100838321	Juan Carlos Carreño C.	3133742210		Juan Carlos Carreño
7		1100968629	Didier Gelvez Muñoz			Didier Gelvez Muñoz
8		1101624317	Juan Diego Diaz Rojas	3124308905		Juan Diego Diaz Rojas
9		.	Jonathan Hernando	3007648305		Jonathan Hernando
10		1044651727	Juan Manuel Delgado Martinez	3053773208		Juan Manuel Delgado Martinez

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).

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS

CODIGO	MI-GS-RG-1040
VERSION	0
FECHA DE APROBACION	7/29/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 13/Agosto/2026	**Hora:** 8:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 7°1

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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	.	1100969778	Elizabeth valentina Perez T	3208967067		Elizabeth Perez
2		1101624371	Jordan Delgado Sanchez			Jordan Delgado Sanchez
3		1101624371	NATALIA Bautista ovalle	3005497848		Natalia Bautista Ovalle
4		1083000644	Andrea camila echavarria Jurado	3178278322		Andrea echavarria Jurado
5			Mariana valentina Remolina Castellanos			Mariana Remolina C.
6		.1100969537	mia Luciana Reyes Delgado	3102505349		Mia Reyes
7			Dilan Johan Aguilar	3142957029		Dilan Jimenez
8		1186713451	Wendy Lovena Jimenez	3213743001		Wendy Jimenez.
9		1100838590	Gustavo Cuevas			Gustavo Cuevas
10		.1.102.722.657	Yulieth Daniela	3115690589		Yulieth Daniela.

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).

República de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS**	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 13/Agosto/2026	**Hora:** 8:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 7°1

Lugar:	**Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote**	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1100838332	Cristian Camilo Corzo Reyes			Cristian Camilo Corzo Reyes
2			Yeisson Steven Chacon R.			Yeisson Steven Chacon Reyes
3		1141129324	Jhon alex Silva Carreño	3113435194		Jhon alex silva
4			Rafael Jose Nieves Garzon	3204545548		Rafael Jose Nieves
5		1186713602	Leidy Andrea Velásquez	3138217553		Leidy Velásquez
6		1101624537	Shaira Prada	3209943737		Shaira Sofia Prada
7		1186713235	Alejandra Gomez D.	3009847252		Alejandra Gomez
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).

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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: 13 Agosto | Hora: 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante analisis de Situaciones Cotidianas

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema: Desafio de las "Desiciones" Grado 6-2

INTERSECCIONALIDAD

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CICLO DE VIDA	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	DIFERENCIAL						CONTEXTO		FIRMA / HUELLA
			F	M	NO- BINARIO	EDAD					OSIGD (LGBTIQ+)	DISCAPACIDAD	ETNIA	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	URBANO	RURAL	
1	Maria Alejandra jimenez	1082988507	X			14	Pinchote colegio	Estudiante 6-2										X	Alejandra
2	Dilan Daniel galvis	1102 490 82		X		11	colegio Pinchote	Estudiante 6-2										X	Dilan
3	Juan Sebastian G.	1108838384		X		11	colegio Pinchote	Estudiante 6-2									X		juan sebastian
4	Alvaro francisco	1095828815		X		12	Colegio pinchote	estudiante 6-2										X	Alvaro
5	Jhonatan Stiven	1222253189.		X		12	colegio Pinchote	estudiante 6-2										X	Jhonatan
6	Melany Alejandra Benitez Vargas	1100971124	X			11	colegio pinchote	estudiante 6-2										X	Melany Alejandra B.V
7	Liseth Pantuera	1.100964266	X			12	colegio Pinchote	estudiante 6-2										X	Liseth Dayana Pantuera Muñoz
8	moreno muñoz kimberly Sladys	1102641442	X			11	colegio pinchote	estudiante 6-2										X	moreno muñoz kimberly Sladys
9	Thomas Ricardo	1095830612		X		11	colegio pinchote	estudiante 6-2										X	Thomas Ricardo
10	cristian Felipe	1100970556		X		11	colegio pinchote	estudiante 6-2										X	cristian

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.

Republica 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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: 13 Agosto de 2026 | Hora: 9:45 am.

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante analisis de Situaciones Cotidianas

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____

Tema: Desafio de las "Desiciones" Grado 6-2

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	Mariangel Mosquera silva	1100971222	X			11	colegio Pinchote	Estudiante 6-2										X	Mariangel Mosquera Silva.
2	Nicol Rodriguez S.	1.186963702	X			11	colegio Pinchote	Estudiante 6-2										X	Nicol charith Rodriguez S.
3	Jerfrit d MCQ	1097138579		X		12	colegio pinchote	estudiante 6-2									X		Jerfrit d mauricio Cañizares
4	Ana Sofia R.	1.010263	X			11	colegio Pinchote	Estudiante 6-2										X	Ana Sofia
5	Duvan Galvis	1101624655		X		11	Colegion inteGrado	Estudiante 6-2										X	Duvan Galvis
6	Geronimo Ortiz G	1100970293		X		11	colegio Pinchote	estudiante 6-2									X	X	Geronimo*
7	Rafael Martinez B	1100838362		X		11	colegio integrado pedrosantos	estudiante 6-2										X	Rafael Martinez
8	James Andres. P	1100969505		X		12	colegio integrado Pedrosantos	estudiante 6-2									X		JAMES*
9	Mariangel Castillo	1097798579	X			11	colegio Pinchote	Estodiante 6-2										X	okmarangel
10	laura sofia Fuentes A	1028951673	X			12	colegio integrado pedrosantos	Estudiante 6-2									X		laura sofia

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.

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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: 13 de Agosto 2026 | Hora: 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el Analisis de Situaciones Cotidianas.

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema: Desafio de las "Desiciones" Grado 6°2

			INTERSECCIONALIDAD																	
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO		
N°	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	Linda Natali Barbosa R.	1186963763	X			11	Pinchote Colegio	Estudiante 6°2										X	Linda Natali
2	Maria Paula Daza Rodriguez	1.107 262 173	X			12	colegio Pinchote	6°2										X	Maria Paula
3	Maria Alejandra Muñoz Ahumada	1042266498	X			12	Pinchote Colegio	6÷2										X	Maria Alejandra
4	Dylan Santiago	1028895913		X		11	Pinchote Colegio	6-2										X	Dylan Santiago Espinosa Silva
5	Miguel Ángel	1100970472		X		11	Pinchote Colegio	6-2									X		Miguel Ángel
6	Harrison Mathias	1101624363		X		14	Pinchote Colegio	6-2										X	Mathias Soto
7	Carlos Daniel	1186714006		X		11	Pinchote colego	6-2										X	Carlos Daniel
8	Wilmelys Espinoza	36544638	X			11	Pinchote colegio	6-2									X		Wilmelys Espinoza
9	Laura Pinto	1100222623	X			11	Colegio Pinchote	6-2										X	Laura Pinto
10	Danna Galvis	1102492024	X			11	Colegio Pinchote	6-2										X	Danna Galvis

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.

República de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS**	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 13/Agosto/2026	**Hora:** 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 6°2

Lugar:	**Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote**	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1.101.262.175	Maria Paula Dora Rodriguez			Maria Paula
2		1042266981	Maria Alejandra Muñoz Alvarado			Maria Alejandra
3		1028895913	Dylan santiago Espinoza			Dylan Santiago E.
4		1100970472	Miguel Angel Duarte Quiroga			Miguel Angel
5		1101624363	Harrison Soto Hernandez			Mathias Soto
6		1186714006	Carlos Daniel Ruiz Ortiz			Carlos Daniel
7		3654638	Wilmelys Espinoza			Wilmelys Espinoza
8		1100222623	Laura Pinto Corzo			Laura Pinto
9		1102490202	Danna Galvis Medina			Danna Galvis
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).

República de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS**	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 13/Agosto/2026	**Hora:** 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 6°2

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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	Maria Alejandra jimenez	1082988507	Maria Alejanda jimenez			Alejandra
2	Dilan Daniel Galvis	1102490132	Dilan Daniel Galvis			Dilan
3		1100838389	Juan Sebastian Gomez T.			Juan sebastian Gomez
4		1095828815	Alvaro Francisco Martinez D			Alvaro Martinez
5		1100971124	Melany A. Benitez Vargas			Melany Alejandra B.V.
6		1100969266	Liseth D. Pangueva Muñoz			Liseth Pangueva
7			Kimberly Moreno Muñoz			Kimberly Moreno
8		1095830612	Thomas R. Gomez Reyes			Thomas Ricardo
9		1186713996	Cristian f. Cala Rivera			Cristian
10		1100971222	Mariangel Mosquera Silva			Mariangel Mosquera

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).

República de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS**	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 13/Agosto/2026	**Hora:** 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 6°2

Lugar:	**Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote**	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1186963792	Nicol Rodriguez Salazar			Nicol Rodriguez S
2		1097138579	Jerfrid Cañizares Quintero			Jerfrid Cañizares
3		1101262312	Ana Sofia Rodriguez Sandoval			Ana Sofia
4		1101624655	Duvan A. Galvis Leon			Duvan Galvis
5		1100970293	Geronimo Ortiz Garcia			Geronimo
6		1100838362	Rafael Martinez Bandres			Rafael Martinez
7		1100969505	James Andres Parra Anaya			JAMES
8		1097798579	Mariangel Castillo Caceres			Mariangel Castillo
9		1028951673	Laura Sofia Fuentes Alfonso			Laura sofia Fuentes
10		1186963763	Linda Natalia Barbosa Diaz			Linda Natali

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).

Republica 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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina **Municipio:** Pinchote **Fecha:** 13 de agosto de 2026 **Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el analisis de situaciones cotidianas

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ **Tema:** Desafio de "Desiciones" Grado 8·2

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+)	DIFERENCIAL DISCAPACIDAD	DIFERENCIAL ETNIA	DIFERENCIAL NINGUNA DE LAS ANTERIORES	DIFERENCIAL VICTIMAS DEL CONFLICTO	DIFERENCIAL OTROS	CONTEXTO URBANO	CONTEXTO RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Juan David Rueda R.	1044645998		X		14	Pinchote	Estudiante 8-2										X	Juan David R.
2	Juan David Gallego	1100963715		X		15	Pinchote	estudiante 8-2									X		Gallego
3	Isaac Felipe D.R	1.095930.196		X		14	Pinchote	Estudiante 8-2									X		Isaac R.R.
4	Leonor Sneider S.O.	1101262017		X		14	Pinchote	Estudiante 8-2									X		Leonor S.O
5	Mónica Tatiana Banderas	1100838266	X			13	pinchote	Estudiante 8-2	3209070778								X		Tatiana Banderas
6	Nicas Santiago Herrera	1100965686		X		14	Pinchote	Estudiante 8-2	3007666589								X		Nicolas
7	Julian Andres Caballero	1100964978				14	San gil	Estudiante 8-2	3123248956									X	Julian Andres Caballero
8	Leidy Rodriguez	1101261907	X			14	Pinchote	Estudiante 8-2.	3153709345								X		Leidy Rodriguez
9	Emmanuel Abadia	1097199278		X		13	San gil	Estudiante 8-2	3017557904								X		Emmanuel Abadia T.
10	Mariselvebaquez	1100838294	X			13	Pinchote	Estudiante 8-2	3203881291									X	[illegible]

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.

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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: | Hora: 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de Decisiones mediante el analisis de Situaciones cotidianas

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema: Desafio de "Decisiones" Grado 8:2

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
N°	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	Isabella Valdivieso Quintero	1.186.713.782	X			13	Pinchde	Estudiante 8-2	315 871 8895									X	Isabella
2	maria valentina Uribe Nieblas	1043169959	X			14	Pinchde	Estudiante 8-2	322366 3689									X	Maria Valentina
3	Leidy Cardina Diaz Benitez	1186713478	X			13	Pinchote	estudiante 8-2	3012561 204								X	/	Leidy Cardina
4	Leidy Lorena Arciniegas Gómez	1006462390	X			14	Pinchote	estudiante 8-2	322 7903 774									X	Leidy Arciniegas
5	Zusmar Valentina Carvajal Alvarez	1100838651	X			13	Pinchote	estudiante 8-2	301 4353842									X	Zusmar Valentina
6	Daniela Estefania Uribe Porras	1100967226	X			13	Pinchote	estudiante 8-2	3134333625								X		Daniela uribe
7	Sergio Alejandro Cala Aveda	1098772593		X		13	Pinchote	estudiante 8-2										X	Sergio
8	Jhojan sneider Ayala Carreño	1101262017		X		13	Pinchote	estudiante 8-2	312 45 73 685									X	Jhojan Sneider
9	Mariana Bermudez Sobno	1011223743	X			13	Pinchote	estudiante 8-2	311 2685 436								X		Mariana Bermudez
10	Adrianis Pineda	1093921221	X			13	Pinchote	estudiante 8-2										X	Adrianis Pineda

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.

Republica 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	5/12/2025
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guarentina **Municipio:** Pinchote **Fecha:** 13 de Agosto 2026. **Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de Desiciones mediante el analisis de situaciones cotidianas.

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ **Tema:** Desafio de "Decisiones" Grado 8-2

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+)	DIFERENCIAL DISCAPACIDAD	DIFERENCIAL ETNIA	DIFERENCIAL NINGUNA DE LAS ANTERIORES	DIFERENCIAL VICTIMAS DEL CONFLICTO	DIFERENCIAL OTROS	CONTEXTO URBANO	CONTEXTO RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Monica Alejandra Gomez	1186713630	X			13	Pinchote	Estudiante 8-2	3112099088									X	Monica
2	Sharon nicolle uribe cardeño	1104464991 9.	X			13	Pinchote	Estudiante 8-2	323 240 9825									X	Sharon
3	Juan Manuel santos Uribe	1097109078		X		16	pinchote	8-2	327 394 06 03									X	santos
4	Mateo Milan Silva	1186963348		X		13	Pinchote	Estudiante 8-2	3013843767								X	X	Mateo
5	Juan Diego Gomez	1186713517		X		13	Pinchote	Estudiante 8-2										X	Juan Diego
6	Julian Camilo Rueda	1097970431		X		14	Pinchote	Estudiante 8-2	3204639318									X	Julian Camilo
7	Valerie Taliana T.	1092347743	X			17	pinchote	Estudiante 8-2	3212125121									X	Valerie
8	Karol Jimena A.	1097616556	X			13	Pinchote	Estudiante 8-2	3162348560									X	Karol Alfonso
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.

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS

CODIGO	MI-GS-RG-1040
VERSION	0
FECHA DE APROBACION	7/29/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 13/Agosto/2026	**Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 8°2

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1186713630	Monica Alejandra Gomez			Monica
2		1104464919	Sharon Nicolle uribe			sharon
3		1097109078	Juan M. Santos uribe			Santos
4		1186963348	Mateo Milan Silva			Mateo
5		1186713517	Juan Camilo Rojas			Juanrojas
6		1097970431	Julian Camilo Rueda			Julian Camilo
7		1092347743	Valeri T. Triana C.			Valerie
8		1097616556	Karol Alfonso Castañeda			Karol Alfonso
9		1186713782	Isabella Valdivieso			Isabella
10		1043169959	Maria V. Uribe Nieblas			Maria Valentina

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).

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS

CODIGO	MI-GS-RG-1040
VERSION	0
FECHA DE APROBACION	7/29/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 13/Agosto/2026	**Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 8°2

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1186713478	Leidy Ortiz Benitez			Leidy Carolina
2		1100838651	Lusmar Coronel Alvarez			Lusmar Valentina
3		1100967226	Daniela Uribe Parras			Daniela Uribe
4		1098772573	Sergio Cata Rueda			Sergio
5		1101262017	Jhojan Ayala Carreño			Jhojan Sneider
6		1011223793	Mariana Bermudez Solano			Mariana Bermudez
7		1093921226	Adrianis Pineda			Adrianis Pineda
8		1044645998	Juan David Rueda			Juan David R
9		1100963715	Juan David Gallego			Gallego
10		1095530196	Isaac f. Deza R.			Isaac RD

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).

República de Colombia Gobernación de Santander	**REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS**	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 13/Agosto/2026	**Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 8°2

Lugar:	**Colegio Integrado Pedro Santos Pinchote** Sede A	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1101262017	Leomar Santos Ortiz			
2		1100838266	Monica Banderas Cairedo			Tatiana Banderas
3		1100965686	Nicolas Herrera Acevedo			Nicolas
4		1100964977	Julian Caballero Gomez			Julian Andres C.
5		1101261907	Leidy Rodriguez Sandoval			Leidy Rodriguez
6		1097199278	Emmanuel Abadia			Emmanuel Abadia
7		1100838294	Manuel Velasquez			
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).

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	12/8/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: 14 de agosto de 2026 | Hora: 7:45.

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante Analisis de situaciones Cotidianas

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema: "Desafio de Desiciones" Grado 7°2

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
N°	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	Luz Angelica Bueno C.	1100966928	X			13	colegio Pinchote	Estudiante 7°2	3182652654									X	Luz Angelica B.
2	Giselle Ramirez	1101694725	X			12	colegio Pinchote	estudiante 7°2	3112708965									X	Giselle Ramirez
3	Maria Jose Barbosa	1100968930	X			12	colegio Pinchote	Estudiante 7°2										X	Maria José B.
4	Dana Valentina Calderón	1139126373	X			12	colegio Pinchote	estudiante 7-2	3186343820									X	Dana Valentina C.
5	Carol Vega	1100969558	X			12	colegio Pinchote	estudiante 7-2	3129913596									X	Carol vega
6	Nicol Moreno	1102490009	X			12	colegio Pinchote	estudiante 7-2	3223218049									X	Nicol Moreno.
7	Paola Buenahora	1100969733	X			12	Colegio Pinchote	estudiante 7-2	3214521594									X	Paola Buenahora.
8	Andres Felipe	1106838280	X			14	colegio pinchote	estudiante 7-2	3108505656									X	Andres Felipe
9	William Rodriguez	1107269838		X		15	colegio	estudiante 7-2	3732746776									X	william,
10	Omar reyes	1100966732		X		13	Colegio pinchote	estudiante 7-2	3185493093									X	Omar

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.

República de Colombia
Gobernación de Santander

REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS

CODIGO	MI-GS-RG-1040
VERSION	0
FECHA DE APROBACION	7/29/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	**Municipio:** Pinchote	**Fecha:** 14/Agosto/2026	**Hora:** 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 7°2

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote	**Actividad a Desarrollar:**	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1100966928	Luz Angelica Bueno E.			Luz Angelica B.
2		1101694725	Giselle Ramirez Gonzalez			Giselle Ramirez
3		1100968930	Maria Jose Barbosa			Maria José B.
4		1139126373	Dana Valentina Calderon			Dana Valentina C.
5		1100969553	Carol Vega vesga			Caro Vega
6		1102490009	Nicol Moreno Vergara			Nicol Moreno
7		1100969735	Paola Andrea Buenahora S.			Paola Buenahora
8		1100838280	Andres felipe Sanabria C.			Andres felipe S
9		1101261838	Willian Rodriguez Sobno			William
10		1100966132.	Omar Alejandro Figueroa R.			omar

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).

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	12/8/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: 14 de Agosto 2026 | Hora: 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el analisis de Situaciones Cotidianas.

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema: Desafio de "Decisiones" Grado 7-2

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+)	DIFERENCIAL DISCAPACIDAD	DIFERENCIAL ETNIA	DIFERENCIAL NINGUNA DE LAS ANTERIORES	DIFERENCIAL VICTIMAS DEL CONFLICTO	DIFERENCIAL OTROS	CONTEXTO URBANO	CONTEXTO RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Emanuel Villamil	1100838313		X		13	Colegio	Estudiante 7-2	3232343900									X	Emmanuel Villamil
2	Nicolas Banderas	1100838339		X		12	colegio	Estudiante 7-2										X	Nicolas Banderas
3	Yissel Garcés	1100969291	X			12	Colegio	Estudiante 7-2	3008651716									X	Yissel Mancilla
4	Emily Camayo	1101262178	X			12	colegio	Estudiante 7-2										X	Emily Camayo
5	Eduar Ramirez	1101624365		X		14	colegio	Estudiante 7-2	3219512555									X	Eduar Ramirez
6	Juan David Gomez	1101262024		X		13	colegio	Estudiante 7-2	3106932734								X		Juan David Gomez
7	Juan José Durán	1101262058		X		12	colegio	estudiante 7-2	3132703731									X	Juan José
8	Dylan Gustavo RR	1100838328		X		12	Colegio	estudiante 7-2	3057144161								X		Dylan Gustavo RR
9	Luis Carlos Bernal	1100968992		X		12	Colegio	estudiante 7-2	3124134452									X	Luis Bernal
10	Carlos Fernando Gr	1100968030		X		12	colegio	Estudiante 7-2										X	Carlos Prado

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.

República de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	Municipio: Pinchote	Fecha: 14/Agosto/2026	Hora: 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 7°2

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Sede A Pinchote	Actividad a Desarrollar:	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1100838313	Emmanuel Villamil Banderas			Emmanuel Villamil
2		1100838339	Nicolas Banderas Castro			Nicolas Banderas
3		1100969241	Yisell Mariana Garces M.			Yissel Mancilla
4		1101262178	Emily Camayo Remolina			Emily Camayo
5		1101624365	Eduar Ramirez Velasquez			Eduar Ramirez
6		1101262058	Juan Jose Duran Solano			Juan José
7		1100968992	Luis Carlos Bernal Carrero			Luis Bernal
8		1100838336	Maria Ardila Mancilla			Maria Ardila
9		1100968012	Mario Jose Guevara Remolina			Maria José
10		1186713003	Brayan Ardila Ortiz			Brayan Ardila

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).

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	12/8/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia: Guanentina | Municipio: Pinchote | Fecha: 14 de Agosto 2026 | Hora: 7:15 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el analisis de Situaciones Cotidianas

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema: Desafio de las "Decisiones" Grado 7-2

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
N°	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	Maria Ardila	1100838736	X			12	colegio Pinchote	estudiante 7-2	3209234845									X	Maria Ardila
2	Maria Guevara	1100968072	X			12	colegio pinchote	estudiante 7-2	3102302115									X	Maria José
3	Brayan Ardila	1186713003		X		13	colegio Pinchote	estudiante 7.2	3222708886								X		Brayan Ardila
4	Juan F. Zabala.S	1100 964969		X		12	colegio Pinchote	estudiante 7-2 Estuante	3134088603								X		Juan Felipe
5	Ellin Santi	1185715489		X		12	Pinchote	7.2	3204153737								X		Santiago
6	Jhoany Correa	1186713494		X		12	estudiante Pinchote	estudiante 7-2	3104783501									X	Jhoany Correa
7																			
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.

República de Colombia Gobernación de Santander	REGISTRO DE AUTORIZACION TOMA DE FOTOGRAFIAS / VIDEOS	CODIGO	MI-GS-RG-1040
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	7/29/2026
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

Provincia: Guanentina	Municipio: Pinchote	Fecha: 14/Agosto/2026	Hora: 7:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones mediante el análisis de situaciones cotidianas con grado 7°2

Lugar:	Colegio Integrado Pedro Santos Pinchote Sede A	Actividad a Desarrollar:	Se realizó el ejercicio grupal "El desafío de las decisiones", mediante la presentación de diferentes situaciones de la vida cotidiana. Los participantes analizaron cada caso, expresaron cómo actuarían y reflexionaron sobre las posibles consecuencias de sus decisiones.

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		1100964969	Juan felipe Zabala Zucret			Juan Felipe
2		1185715489	Elkin Santiago Quintero D.			Santiago
3		1186713494	Jhoany Pablo Correa Zambrano			Jhoan Correa
4						
5						
6						
7						
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).

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	12/8/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD

Provincia: Guanentina **Municipio:** Pinchote **Fecha:** 20 de Agosto 2026 **Hora:** 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones Cotidianas con el grado 11:2

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ **Tema:** Taller grupal el Desafio de la decisiones

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLO DE VIDA					DIFERENCIAL						CONTEXTO				
N°	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	Alixson Daniela Cabrera	1100961127	X			16	Pinchote	11-2 Estudiante	3222741674									X	Alixson
2	Doray Suarez	1094055659	X			16	Pinchote	11-2 Estudiante	3228635948									X	Doray
3	Santiago Uribe Peña	1101261596		X		16	Pinchote	11-2 Estudiante	3135114444								X		Santiago
4	Daniel José Rueda	1100938735		X		17	Pinchote	11-2 estudiante	3185837928								X		Daniel
5	Yelson Aftiloo cotlinto	1101267497		X		17	Pinchote	11-2 Estudiante	3189823633								X		Yelson
6	Juan Felipe Rueda Manrique	1100960279		X		16	Pinchote	11-2 estudiante	3156934969								X		Juanfelipe
7	Juan Sebastian ortiz silva	1101689751		X		16	pinchote	11-2 estudiante	3113184357								X		Juan Sebastian
8	Andres Camilo Vargas R	1101261457		X		17	Pinchote	11-2 estudiante	3134874977								X		Andres Vargas
9	Isabella Torres	1101261402	X			17	Pinchote	estudiante	3112358908									X	Isabella
10	Yeison D. Sanchez B.	1100959260		X		17	Pinchote	estudiante	321[illegible]678									X	Yeison David S B

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.

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	12/8/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD

Provincia: Guanentina **Municipio:** Pinchote **Fecha:** 20 de Agosto del 2026 **Hora:** 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones cotidianas en el grado 11-2

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ **Tema:** Taller grupal El desafio de las desiciones

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	Helen Mariana Parra Anaya	1095458632	X			17	Colegio	11-2	3219663881	hellemon1417@gmail.c							X		[signature]
2	Brayith Karina Blanco Figueroa	1100959543	X			16	Colegio	11-2	3133528395	brayithfigueroa09@gmail.co							X		Brayith.
3	Juana Camila Leal Salcedo	1146124822	X			18	Colegio	11-2	3134293984	lealjuana197@gma							X		Camila Leal
4	Karen Natalia Garavito Bernal	1100956254	X			18	Colegio	11-2	3228018822	karennataliagaraubernal@g.com								X	[signature]
5	Alba Luz Berdugo	1101623606	X			18	colegio	11-2	3123537145	berdugobenitezluz@gmail								X	Alba Luz
6	Paola Sánchez	1100956839	X			18	colegio	11-2	3112151067	sanchezrodapaola@mail.com								X	[signature]
7	Andres Felipe Alonso	1101623693		X		18	colegio	11-2	3204516943	andressuarez7@gm								X	Alonso Suarez
8	Jessica Cuellar A.	1100333184	X			17	Colegio	11-2	3203653713	jessicacuellar209@gm								X	Jessica Cuellar
9	Yessica Chacon P.	1100960160	X			16	Colegio	11-2	3112274506	yessicamallely123@gmail								X	Yessica Chacón
10	Carla Chacon P.	1100959578		X		17	Colegio	11-2	3142759795	carlischa.mini@gmail.co								X	Carlos Ch.

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.

Republica 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	12/8/2026
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE SALUD

Provincia: Guanentina **Municipio:** Pinchote **Fecha:** 20 de Agosto 2026 **Hora:** 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones cotidianas con el grado 11-2

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ **Tema:** "Taller grupal el Desafio de las decisiones"

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+)	DIFERENCIAL DISCAPACIDAD	DIFERENCIAL ETNIA	DIFERENCIAL NINGUNA DE LAS ANTERIORES	DIFERENCIAL VICTIMAS DEL CONFLICTO	DIFERENCIAL OTROS	CONTEXTO URBANO	CONTEXTO RURAL	FIRMA / HUELLA
1	Laura Muñoz	1098718734	X			16	Pinchote	11-2 Estudiante	3214922520	munozlaura@gmail								X	Laura Muñoz
2	Juan David Barrera	1100960190		X		16	Pinchote	11-2 Estudiante	3292240631	Juandavid Barrerasuarez@gmail								X	Juan Barrera
3	Sara Sofia Valdivieso	1100960976	X			16	Pinchote	11-2 Estudiante	3176073904	SaraSofiaValdivieso@quintero@gmail								X	Sofia
4	Angie Tatiana V.	1100959253	X			17	Pinchote	11-2 Estudiante	3001899161	vesgatatiana7@gmail.com								X	Angie
5	Laura Daniela Correa	1101624087	X			16	Pinchote	11-2 Estudiante	3724302583	lcorrea carrera@gmail.com								X	Laura Correa
6	Juan David Acosta	1100959425		X		16	Pinchote	11-2 Estudiante	3229175747									X	Juan David A.A.
7	Maria Fernanda G	1043450489	X			17	Pinchote	11-2 Estudiante	3128908088									X	Mafe
8	Eder Galvis	1100960577		X		15	Pinchote	11-2 Estudiante	3243667116									X	[illegible]
9	Geronimo Cardoso	1100959269		X		17	Pinchote	11-2 Estudiante	3203885948									X	Geronimo Cardoso
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.

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: Guanentina	**Municipio:** Pinchote- Santander	**Fecha:** 20 de Agosto	**Hora:** 9:45 am

Objetivo: Fortalecer la toma de decisiones cotidianas en el grado 11-2

Lugar: Colegio Pedro Santos		**Actividad a Desarrollar:**	

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		1100961121	Alixson Daniela Cabrera O.	3222141614		Alixson
2		1094055659	Doray Sierly Suarez	3228635998		Doray
3		1100958735	Daniel José Rueda A.	3185832928		Daniel
4		1100960279	Juan Felipe Rueda M.	3156930404		Juan Felipe
5		1101261596	Santiago Uribe Peña	3135a14944		Santiago
6		1101689751	Juan Sebastian Ortiz Silva	3113184357		Juan Sebastian
7		1101261457	Andres Camilo Vargas Rodriguez	3134874917		Andres Vargas
8		1101267497	Jeison Acero	3153823633		Jeison
9		1101624087	Laura Daniela correa C	3124302583		Laura Correa
10		1097108276	Sofia Tavera Colon	3144902766		Sofia Taveza.

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).

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: Guanentina	**Municipio:** Pinchote- Santander	**Fecha:** 20 de agosto del 2026	**Hora:** 9:45 am

Objetivo:

Lugar: Colegio Integrado Pedro Santos		**Actividad a Desarrollar:**	

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		1095458632	Helen Mariana Parra A.	3219663881	hellemari1417@gmail.com	
2		1100959543	Brayth Karina Blanco F	3133578395	braythfigueroa@gmail.com	Brayth.
3	Juana Camila Leal S.	1146124822		3134293984	lealjuana397@gmail.c	Camila Leal
4	Karen Natalia Garanto	1100956254		3208018822	karennatalia.garanto@gmail.com	
5	Alba Luz Bedoya Benitez	1101623606		3123537745	bedoyabenitez.luz@gmail.com	Alba Luz
6	Paola Melissa Sanchez	1100956839		3112151067	sanchezvelandiapaolamelissa@gmail.com	
7		1100338184	Jessica Liliana Cuellar A.	3208653713	Jessicacuellar2009@gmail.	Jessica Cuellar
8		1100960160	Yessica Mallely Chacon P.	3122774506	Yessicamallely123@gmail.com	Yessica chacon
9		1100959578	Carlos Femey Hernandez ch.	3742759795	carlitschac.min@gmail.com	Carlos Ch.
10	Andres Felipe Alonso Suarez	1101623693		3204515943	andressuarez37@gmail.	Alonso Suarez

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).

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: Guanentina | **Municipio:** Pinchote- Santander | **Fecha:** 20 de Agosto 2026 | **Hora:**

Objetivo:

Lugar: | **Actividad a Desarrollar:**

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		1098718734	Laura Sofia Muñoz Banderas	3219522520	munozlaura@gmail.com	Laura Muñoz
2		1100959260	Yéson David Sanchez Berna	3213396678	Yeison136@gmail.com	Yeson David Sanche. B
3		1101261402	Isabella Torres Bueno	3113358708	TorresBuenoIsabella@gmail.com	Isabella
4		1100960976	Sara Sofia Valdivieso	3176073904		Sofia
5		1100960190	Juan David Barrera Suarez	3242240631	juandandbarreraSuarez@gmail.com	Juan Barrera
6		1100959253	Angie Tatiana Vega Vesga	3001899161		Angie Vesga
7		1100959425	Juan David Arenas	3224175747		Juan David A.A.
8		1043450489	Maria Fernanda Garavito	1043450489	maceg999@gmail.com	[illegible]
9		1100960577	Eder Julian Galvis	3243667110	edergalvis08@gmail.com	[illegible]
10		1100959269	Geronimo Cardenas Parra	3203885948	geronimoCP10@gmail	Geronimo Cardenas Parra

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).