



3000-01-20

CAPACITACION MENU PARTICIPA

En el marco de la Resolución 1519 de 2020 expedida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MinTIC), que define los estándares y directrices para la disposición de información pública en las sedes electrónicas¹, se presentan los Lineamientos para publicar información en el Menú Participa sobre participación ciudadana en la gestión pública, dicho Menú Participa se refiere a una nueva categoría que hará parte del menú principal del portal web y que contendrá información sobre los espacios, mecanismos y acciones que las entidades implementan para dar cumplimiento a lo establecido en la política de participación ciudadana en la gestión pública, esto con el propósito de dinamizar la vinculación de la ciudadanía en las decisiones y acciones públicas durante su diagnóstico, formulación, implementación, evaluación y seguimiento.

Se abre un espacio de la asamblea de la asociación de usuarios para brindar la capacitación del menú participa por parte de la comunicadora Angela Cabuyales en el mes de enero de 2023, donde son capacitados 28 asambleístas.





Hospital Departamental Psiquiátrico
Universitario Del Valle E.S.E.

"Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia"

Página 3 de 3





Hospital Departamental Psiquiátrico
Universitario Del Valle E.S.E.
"Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia"

ASAMBLEA ELECCION INTEGRANTES
JUNTA DIRECTIVA ASOCIACION DE USUARIOS HDPUV

FECHA _____

NOMBRE	IDENTIFICACION	TELEFONO	NUMERO DE TARJETON	FIRMA	OBSERVACION
Arnold Coronel	[REDACTED]	3457883	001		—
Rodrigo Ospina	[REDACTED]	392 32 90	002		—
Yasmin Londo	[REDACTED]	319234992	003		—
Jessika Vargas	[REDACTED]	304332237	004		—
Carolina Vallejo	[REDACTED]	3457883	005		—
Carla E. Acosta	[REDACTED]	3117737974	006		—

ASOCIACIÓN DE USUARIOS "SALUDABLEMENTE POR TI, POR TUS CUIDADORES, POR NOSOTROS"

Calle 5° 80-00/PBX: 3223232/ Ext: 216 Santiago de Cali, Colombia
asociacionusuarios@psiquiatricocalli.gov.co www.psiquiatricocalli.gov.co



02

FECHA _____

IDENTIFICACION	TELEFONO	NUMERO DE TARJETON	FIRMA	OBSERVACION
[Redacted]	311.331830	007	Diana C. Ar	—
[Redacted]	30170/6330	008	Espefa Z.	—
[Redacted]	316.8022861	009	J. Andrés Subido R	
[Redacted]	316.802 2861	010	J. Andrés Subido R	
[Redacted]	316.802 2861	011	J. Andrés Subido R.	
[Redacted]	316.4777004	012	ANGELIAN	—



Hospital Departamental Psiquiátrico
Universitario Del Valle E.S.E.
"Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia"

ASAMBLEA ELECCION INTEGRANTES
JUNTA DIRECTIVA ASOCIACION DE USUARIOS HDPUV

FECHA _____

NOMBRE	IDENTIFICACION	TELEFONO	NUMERO DE TARJETON	FIRMA	OBSERVACION
Ana Julia Torres	[REDACTED]	3187348248	9013	[Signature]	
Juan Pablos Cevallos	[REDACTED]	312783382	0014	[Signature]	
Alba Victoria	[REDACTED]	3107161207	OK	[Signature]	
Fco José Brozos	[REDACTED]	3193004868	016	Juan Carlos	
Juan C. Estrant	[REDACTED]	3122930288	017	[Signature]	
Margarita Ortiz	[REDACTED]	3108355593	018	Margarita Castillo	

ASOCIACION DE USUARIOS "SALUDABLE-MENTE POR TI, POR TUS CIUDADORES, POR NOSOTROS"

Calle 5° 80-00/PBX. 3223232/ Ext 216 Santiago de Cali, Colombia
asociacionusuarios@psiquiaticocali.gov.co www.psiquiaticocali.gov.co



ASOCIACION DE
USUARIOS HDPUC

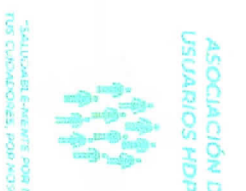
"SALUDABLE-MENTE POR TI,
POR TUS CIUDADORES, POR NOSOTROS"



Hospital Departamental Psiquiátrico
Universitario Del Valle E.S.E.

"Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia"

ASAMBLEA ELECCION INTEGRANTES
JUNTA DIRECTIVA ASOCIACION DE USUARIOS HDPUV



FECHA _____

NOMBRE	IDENTIFICACION	TELEFONO	NUMERO DE TARIJETON	FIRMA	OBSERVACION
Reiverg Simóni	[REDACTED]	3117946133	019	Reiverg Simóni	
Rosa Roldán Hernández	[REDACTED]	43665522	020		Alfonsina
Prisca Alvarado	[REDACTED]	3116644882	021	Prisca Alvarado	
Jose Wilken Blenda	[REDACTED]	3112223283	022	[Signature]	
Rosmary Romero	[REDACTED]	3112223283	023	Rosmary	
Moriana Alvarado	[REDACTED]	301942585	024	[Signature]	

ASOCIACIÓN DE USUARIOS "SALUDABLE-MENTE POR TI, POR TUS CIUDADORES, POR NOSOTROS"

Calle 5° 80-00/PBX: 3223232/ Ext: 216 Santiago de Cali, Colombia
asociacionusuarios@psiquiatricocalli.gov.co www.psiquiatricocalli.gov.co



Hospital Departamental Psiquiátrico
Universitario Del Valle E.S.E.
"Salud Mental para todos con Calidad y Eficiencia"

ASAMBLEA ELECCION INTEGRANTES
JUNTA DIRECTIVA ASOCIACION DE USUARIOS HDPUV

FECHA _____

NOMBRE	IDENTIFICACION	TELEFONO	NUMERO DE TARJETON	FIRMA	OBSERVACION
Yaneth J. Montoya	[REDACTED]	3162888300	025	[Signature]	[Signature]
Elba M ^e Rojas	[REDACTED]	3206713326	026	[Signature]	
Rosio Patricia S.	[REDACTED]	320574934	027	[Signature]	
Rosa M ^e Urbano	[REDACTED]	3234993	028	[Signature]	

ASOCIACIÓN DE USUARIOS "SALUDABLEMENTE POR TI, POR TUS CUIDADORES, POR NOSOTROS"

Calle 5° 80-00/PBX: 3223332/ Ext: 216 Santiago de Cali, Colombia
asociacionusuarios@psiquiatricocalli.gov.co www.psicuaticocalli.gov.co