

1. Buscador de Google IDIGER o <https://www.idiger.gov.co/>



IDIGER: Inicio

Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático ... Horario de Atención a la ciudadanía: Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m.. Horario de ...

2. En la página principal bajar hasta el siguiente recuadro y dar clic en la flecha hasta encontrar el curso **Voluntarios Bogotá y Primer Respondiente**



Abril 2024
Toda la ciudad debe estar en modo ahorro de agua y cumplir la meta de consumo
El alcalde Mayor, Carlos Fernando Galán, lideró el Consejo Distrital para la Gestión del Riesgo y Cambio Climático y entregó declaraciones



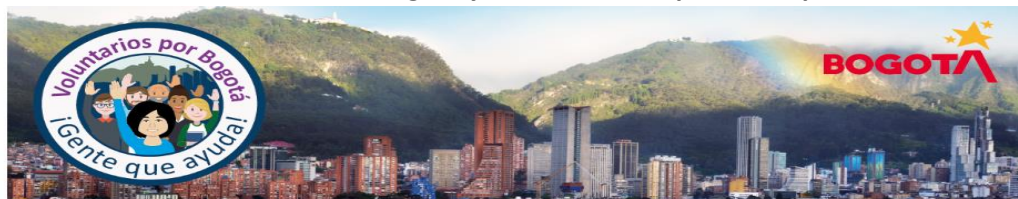
Abril 2024
Así operarán las restricciones de agua para mejorar los niveles de los embalses
#JuntosPorElAgua es el llamado de la Administración Distrital para hacer uso responsable del recurso. Bogotá, 8 de abril de 2024



Abril 2024
Inició el mes de abril con fuertes precipitaciones, granizadas y algunas tormentas eléctricas
Las entidades distritales encargadas de la Gestión de Riesgos en la ciudad, hacen balance para la atención de la ciudadanía



3. Dar clic en el curso voluntarios Bogotá y clic en el Curso primer respondiente.



Objetivo | Metodología | ⚙️



4. Clic en inscribirte al curso



Objetivo | Metodología | ⚙️



Inscríbete al curso virtual
Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

5. Llenar el formulario de inscripción (verificar bien los datos)

Formulario de Inscripción

| | | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nombres* | | <input type="text"/> | |
| Primer Apellido* | <input type="text"/> | Segundo Apellido | <input type="text"/> |
| Tipo de Documento* | Seleccione... | Número de Documento* | <input type="text"/> |
| Correo Personal* | <input type="text"/> | Correo Personal confirmación* | <input type="text"/> |
| Tipo de Persona* | Seleccione... | Sexo* | Seleccione... |
| Fecha de nacimiento* (dd/mm/aaaa) | dd/mm/aaaa | Identidad de Género* | Seleccione... |
| Orientación Sexual* | Seleccione... | ¿Pertenece a sectores sociales LGBTI? SI NO | <input type="radio"/> <input type="radio"/> |
| ¿Presenta alguna discapacidad? SI NO | <input type="radio"/> <input type="radio"/> | ¿Cual? Seleccione... | <input type="text"/> |
| Población o sector social con el que se identifica Seleccione... | | Profesión o actividad | <input type="text"/> |
| ¿Se identifica como?: Seleccione... | <input type="text"/> | Celular | <input type="text"/> |
| Telefono Fijo | <input type="text"/> | Marcar si es de otro país SI | <input type="checkbox"/> |
| Departamento * | Seleccione un departamento... | Ciudad * | Seleccione una Ciudad... |
| Dirección | <input type="text"/> | | |

Los campos con asterisco * son obligatorios
* Al diligenciar este formulario usted se acoge a la POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE IDIGER, Secretaría Distrital de Salud y UAECOB - De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Por favor verifique sus datos antes de inscribirse.

6. El usuario es la T.I. y la contraseña los ultimo seis dígitos de la T.I (Importante digitarla bien porque ese es el documento del certificado)

7. Una vez termine el curso descargar el certificado.

8. Para realizar el curso el siguiente curso es solo ingresar al módulo correspondiente y diligencia usuario y contraseña que son los mismos.