



EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Gestión Documental

LUGAR: Algodora local de Bosa.

FECHA: 10/01/24

OBJETO DE LA REUNIÓN: Capacitación de organización documental.

HORA DE INICIO: _____

HORA DE FINALIZACIÓN:

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR						
Roda Campos Fariña					X		X	Alcaldia local-Bosa	Yenny.campos@goibnara.gob.ec	322946395	
Yaneth Gómez y				X			X	Alcaldia local-Bosa	yaneth.gomez@goibnara.gob.ec	312595570	
Berthel Tovar Rojas				X			✓	Alcaldia local-Bosa	berthel357@gmail.com	311852654	
Carlos A. Delgado Gonzalez				X			X	Alcaldia local de Bosa	Alcaldia.gobierno.bogotano	324237681	
Tania Geraldine Cabra Sanchez				X			X	Alcaldia local de Bosa	Tanacabrax2@gmail.com	313660937	
Camilo Andres Fariña M.							X	Alcaldia local de Bosa	Camilo5fari@gmail.com	3057179110	
Leslie Taliana Nape R.				X			X	Alcaldia local de Bosa	lesliemr@goibnara.gob.ec	3196583907	

CONSENTIMIENTO. El artha firmante conforme a la Ley 1581 de 2012, y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, con la información proporcionada sus vera, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobdistritalbogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene derecho de conecte, analizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Código: GDI-GPD-F029

Version: 03

Vigencia desde: 05 de abril de 2019

1 de 3

Elaborada por: Diana Katherine Hospital Gadiño
Fecha de la próxima reunión: _____
Lugar de la próxima reunión: Via jeans

[illegible]

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOHOTA O.C.</p> <p>SECRETARÍA DE GOBIERNO</p>	<p>EVIDENCIA DE REUNIÓN</p>
--	-----------------------------

