Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Socialización Herramienta investigación.	DD	MM	AA
ACTA No.		3	6	2021

LUGAR: Google Meet **HORA DE INICIO:** 6:00pm **HORA FIN:** 6:40pm.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Rocio Joanna Quiroga Ramírez	Gestora Social	
Jeison Orlando Orjuela	Gestor Operativo	Jeison O. Orjuela A

ORDEN DEL DIA

1. Saludo cordial	4.
2. Socialización herrmaienta	5.
3. Despedida Cierre.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza saludo cordial por parte del cordinador del equipo social Carlos Alberto Rincón y la Gestota Social de la zona 4 Rocio Joanna Quiroga, dando apertura a l reunión del programada.

2. El Coordinador del componente social, Carlos Rincón, socializa a todos los asistentes a la reunión el objetivo de la misma, el cual esta dirigido a la socialización de la herramienta creada por el componente, la cual servira para para la recolección de la información requerida de acuerdo a la investigación que esta realizando el componente denominada "Caracterización de las motivaciones de NNAJ hacia la práctica deportiva en la Jornada Escolar Complementaria". Carlos, le manifestó al equipo, que previamente se realizó una muestra de 50 NNAJ, la cual fue apoyada por cada zona, en la misma se evidencio pertinencia en el instrumento, por lo cual en este momento se espera se aplique a la totalidad de los NNAJ quq hacen parte de la Jornada Escolar Complementaria.

Teniendo en cuenta lo anterior, Carlos Rincón, explica de manera detallada cual sera el rol que cumplira cada forma dor en este proceso, ya que son ellos quienes aplicarn esta herramienta a los escolares, se proppone de acuerdo a la evidencia, que se aplique durante la sesión de clase, toda vez que esta aplicación no dura más de 15 minutos.

De acuerdo a esta orientación , varios formadores preguntan en caso de las guias que se puede ahcer, para ello Carlos, refiere que para los que estan por guías se sugieren medios alternos como los grupos de WhatsApp, toda vez que es el medio de mayor cercanía, además de ello, se informa y explica que para la aplicación de la herramien ta, existe un consentimiento informado el cual aparece de primeras en la aplicación de formulario google.

Se aclararon dudas frente al proceso, en donde se solicita por favor, este apliación sea realizada a la brevedad

TEMAS TRATADOS
posible, ya que para el 21 de junio se tiene programado la semana de receso y esto genera una brecha importante
entre el incio de la apliación y el cierre.
Para cerrar se deja en claro lo siguiente; Se da inicio de aplicación desde el día posterior a la reunión de socializaci
zación en los casos de guías se propone y sugiere a través de los grupos de WhatsApp, la herramienta requiere de
consentiemiento informado, en caso de duda o inquietud se realiza de manera directa con la gestora social de la zona.
Finaliza la reunión con el objetivo propuesto.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
1. Aplicar la herramienta a los NNAJ	Formadores y Formadoras Zona 4	Julio 2021.
2. Elaboración acta de reunión	Gestora Social Zona 4	8-jun-21

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	X	**NO**	

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (https://meet.google.com/aov-mfkt-fth) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 6:40pm. se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**	N.A	
NOMBRE	Rocio Joanna Quiroga R.	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	Gestora Social 4.	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Rocío Joanna Quiroga Ramírez

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION PSICOSOCIAL IED ENRIQUE OLAYA HERRERA **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 18:00 **HORA FINAL** 19:30 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	MOSQUERA BEJARANO HENRY	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2	QUINTERO HUERTAS ANDRES FERNANDO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
3	ROJAS HERRERA CRISTIAN MAURICIO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
4	DE ARCO GOMEZ VERONICA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
5	GUTIERREZ GAMBASICA GENARO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
6	MORA GOMEZ LAURA MIREYA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
7	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO	FORMADOR	DEPORTES IDRD	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO C.C. 1235134 FORMADOR DEPORTIVO.			
8	MACIAS MUÑOZ RODRIGO	FORMADOR	DEPORTES IDRD	RODRIGO MACIAS			
9	MACHADO SIACHOQUE WILLIAM	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
10	PATARROLLO ANGEL LEONARDO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
11	MOLINA PORRAS DANIEL SANTIAGO	FORMADOR	DEPORTES IDRD	Daniel Molina			
12	MURILLO GUERRERO IVAN DARIO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
13	CIFUENTES FABIAN CAMILO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
14	RODRIGUEZ GAMBOA HENRY	FORMADOR	DEPORTES IDRD	Henry Rodriguez			
15	MORA CORRALES JOHANNA	FORMADOR	DEPORTES IDRD	Johanna R. Mora C.			
16							
17							
18							

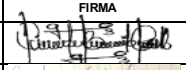
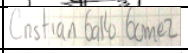
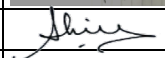
Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN: CUALIFICACION COMPONENTE PEDAGOGICO **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 18:00:00 p.m **HORA FINAL** 19:30:00 p.m **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	CRISTIAN BARRETO	TECNICO DE ENSEÑANZA	DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
2	CRISTIAN GALLO GOMEZ	TECNICO DE ENSEÑANZA	DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	JORGE HUERTAS	TECNICO DE ENSEÑANZA	DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	JEIMMY PAOLA NOPE	TECNICO DE ENSEÑANZA	DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	SIRLEY GARZON	TECNICO DE ENSEÑANZA	DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	SONIA HIDALGO	TECNICO DE ENSEÑANZA	DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL IED ENRIQUE OLAYA HERRERA **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 18:00 **HORA FINAL** 19:30 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	FERNANDEZ OME PAULA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2	WALTER RIVERA RIVERA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
3	SANDRA VIVIANA SOLORSANO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
4	DANIEL ALEXANDER SANCHEZ AGUDELO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
5	ALEJANDRO RODRIGUEZ DIAZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
6	DERLY GOMEZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
7	JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ	GESTOR IED	DEPORTES IDRD				
8	CAMILO ANDRES ROMERO CASTRO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
9	DIANA LUNA RINCON	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION PSICOSOCIAL IED COLOMBIA VIVA **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 18:00 **HORA FINAL** 19:30 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	BENJAMIN RIVAS CORTES	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2	ANDRES FELIPE VARGAS	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
3	RONALD STIVEN ZAMORA DIAZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
4	JUAN SEBASTIAN CASTELLANOS GIRALDO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION PSICOSOCIAL IED ENTRE NUBES **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 18:00 **HORA FINAL** 19:30 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	JUAN PABLO BUITRAGO	FORMADOR	DEPORTES IDRD	Juan Pablo Buitrago Romero C.C. 1.020.757.911 Técnico de enseñanza del centro de interés			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION PSICOSOCIAL IED LOS PINOS **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 18:00 **HORA FINAL** 19:30 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	YENCY TATIANA ORTIZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL - IEDS ANTONIO BARAYA, DIANA TURBAY. **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 6:00:00 p.m **HORA FINAL** 7:00:00 p. m. **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**WILLIAM ALEXANDER SEGURA QUIÑONEZ**	GESTOR IED	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	William Alexander Segura Quiñonez 1023-861-707 Gestor IED			
2	**OMAR ALEJANDRO CASTRO**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Formador Deportivo. CC 1032415336			
3	**HECTOR JULIO GOMEZ**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Hector Julio Gomez Perez C.C. 9526000			
4	**LICETH CAROLINA CRUZ**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Liceth Carolina Cruz			
5	**EDICSON ACEVEDO**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	**CESAR TRUJILLO**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	**SERGIO TIRIA**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	SERGIO TIRIA G.			
8	**MARCO MARTINEZ**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
9							
10							
11							
12							
13							
14							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION CUALIFICACION 03 DE JUNIO S O C I A L 2021 **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 6:00 AM **HORA FINAL** 7:00AM **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	SANDRA VIVIANA PEDRAZA GARCIA	FORMADOR	DEPORTES				
2	JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS	FORMADOR	DEPORTES				
3	OLGA JASSIBE FLOREZ CASTELLANOS	FORMADOR	DEPORTES				
4	JHON PARADA CASTRO	GESTOR IED	DEPORTES				
6	HERNANDEZ CALVO YENSY BALBINA	FORMADOR	DEPORTES	Yensy Hernandez			
7	GUAVITA TRUJILLO LESLIE KATHERINE	FORMADOR	DEPORTES	Leslie Guavita			
8	MUÑOZ LOPEZ LAURA PAOLA	FORMADOR	DEPORTES				
9	MEDINA BALLESTEROS IVON XIMENA	FORMADOR	DEPORTES	Ivon X. Medina B.			
10	MANTILLA MEDINA GERALDYNE	FORMADOR	DEPORTES				
14	BARBOSA ROBAYO MARIO ALONSO	FORMADOR	DEPORTES				
15	MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS	FORMADOR	DEPORTES				
16	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA	FORMADOR	DEPORTES	Liliana A. Piraquive A.			
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL IED RICAURTE CONCEJO **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 6:00:00 p. m. **HORA FINAL** 7:00:00 p. m. **LUGAR** PLATAFORMA MEET

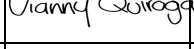
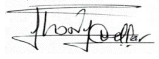
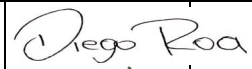
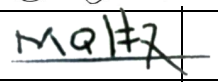
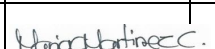
					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN**	GESTOR IED	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Marco Antonio López Merchan.			
2	**MARIA BRICEIDA GUZMAN LAVERDE**	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL IED MANUELITA SAENZ **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 6:00:00 p. m. **HORA FINAL** 7:00:00 p. m. **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN	GESTOR IED	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
2	QUIROGA GARCIA VIANNY JULIETH	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	CUELLAR ROMERO JHONY MAURICIO	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	ROA SOSSA DIEGO HERNAN	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	COLMENARES TOLE MILLER	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL IED LA VICTORIA **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 6:00:00 p. m. **HORA FINAL** 5:00:00 p. m. **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN**	GESTOR IED	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Marco Antonio López Merchan.			
2	**JESSICA PAOLA SANCHEZ DUQUINO**	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Paola Sánchez D.			
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL IED ALFREDO IRIARTE **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 6:00:00 p. m. **HORA FINAL** 7:00:00 p. m. **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN	GESTOR IED	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Marco Antonio López Merchan.			
2	MOSQUERA RENGIFO YOHAN ALEXANDER	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	MARTINEZ CASTRILLON GUSTAVO ADOLFO	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Cristian Pastran			
6	ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	SALAZAR VASQUES ADRIANA MARIA	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL IED JOSE FELIX RESTREPO **FECHA:** 3 6 2021

HORA INICIAL 6:00:00 p. m. **HORA FINAL** 7:00:00 p. m. **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN	GESTOR IED	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Marco Antonio López Merchan.			
2	GABRIEL ENRIQUE FUENTES PITALUA	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Gabriel E Fuentes			
3	MARIA LIGIA DIAZ RISCANEVO	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Maria Ligia Diaz Riscanevo 57 944 520			
4	PEDRO ALEJANDRO LOPEZ CORREDOR	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	ANGEL LEONARDO IBAÑEZ	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	ANGELA ANDREA PEÑA HERREÑO	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	ALCIGUEL RUIZ JASBON	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos