LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: OPERATIVA **FECHA:** 11 11 21

HORA INICIAL 3:00PM **HORA FINAL** 4:00PM **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO		FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	BILLY PEREZ BARRERA	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria	Billy Perez			
2	JULIETTE CORREDOR	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
3	LUZ CELIA ARARAT MURILLO	GESTOR IED	IDRD Jornada Escolara Complementaria	Luz Celia Aramt M			
4	RAFAEL CORRALES NARANJO	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
5	MIGUEL ANDRÉS AGUDELO	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
6	NATALIA ALVAREZ CUBIDES	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
7	ANDRÉS SAEED CAMILO VANEGAS	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
8	DANNY MOLINA	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
9	DIANA PAOLA MENDEZ	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
10	LAURA AMADO SALAS	FORMADOR	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
11	LUIS RINCÓN	GESTOR ADMINISTRATIVO	IDRD Jornada Escolara Complementaria				
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