

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL <small>Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</small>	PROCESO	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
			VERSIÓN	05
	FORMATO	ACTA	PÁGINA	1 de 2
			VERSIÓN DESDE	13/11/2018

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN		
			ACTA	X			
OBJETIVO / TEMA:	Evidencia talleres Simi						
FECHA:	09-16/02/2022	HORA:	2.30	LUGAR:	Upis Liberia.		

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	Leonardo Torres	salud	contratista

ORDEN DEL DÍA
Evidencia del formato de talleres en Simi de la Upi LIBERIA

CONCLUSIONES
Se anexan pantallazos de formatos de talleres y acciones formativas cargados en Simi.

ANEXOS
Formato registro de talleres y acciones formativas de beneficiarios de la UPI Liberia. M-MEX- FT-007.

SIMÍ

JOSE LEONARDO TORRES GAMEZ

Territorio

Acciones

SELECCIONE

ID	APELLIDO	APELLIDO	NOMBRE	NOMBRE	ACTIVIDAD	DOCUMENTO	ESTADO
1186	TORRES	GAMEZ	JOSE	LEONARDO	ES RESPONSABLE	79791030	✓ ACTIVO

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Anterior1Siguiente

LISTA DE PARTICIPANTES DE TALLERES EDUCATIVOS Y/O ACCIONES FORMATIVAS:

LISTA DE PARTICIPANTES

AGREGAR PARTICIPANTES

Mostrar5registros

Buscar:

ACCIONES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	DOCUMENTO	ESTADO
ELIMINAR	MALDONADO	GIL	CARLOS	JULIO	1071167877	✓ ACTIVO
ELIMINAR	COPAJITA	VARGAS	CRISTIAN	ROBERTO	1016067178	✓ ACTIVO
ELIMINAR	VARGAS	MURCIA	JESSIKA	PAOLA	1070923256	✓ ACTIVO
ELIMINAR	LEIVA	VESGA	CARLOS	ARTURO	1024541645	✓ ACTIVO
ELIMINAR	RAMIREZ	MARTINEZ	JUAN	DAVID	1015454860	✓ ACTIVO

Mostrando registros del 1 al 5 de un total de 15 registros

Anterior123Siguiente

PROXIMA REUNIÓN					
FECHA:		HORA:		LUGAR:	

 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</div>	PROCESO	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
			VERSIÓN	05
	FORMATO	ACTA	PÁGINA	2 de 2
			VERSIÓN DESDE	13/11/2018

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
			☐ Ok ☐ R
			☐ Ok ☐ R
			☐ Ok ☐ R
			☐ Ok ☐ R



Firma: _____

Nombre: Leonardo Torres Gámez

Presidente o Líder de la Reunión

Firma: _____

Nombre: _____

Secretario (a) u Otro Representante