LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Diego Esteban Lara Paez	**FORMADOR**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Diego Lara			
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