ASISTENCIA PLANILLA DE ACTORES SOCIALES

Cod: FR-GESCO:11
VERSION:01
VIGENCIA: 08/02/2017

Convoca/ responsable: Diego Andrés Herrera Díaz
Tema /Actividad: 79 sesión del CIAM
FECHA: 15 de Febrero 2018
Lugar / Municipio: Secretaría de Medio Ambiente Alcaldía de Restrepo

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ENTIDAD QUE REPRESENTA	Genero: Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	CICLO DE VIDA: Primera Infancia (0-5 Años)	Infancia (6-11 Años)	Adolescencia (12-18 Años)	Juventud (18-26 Años)	Adulto (27-59 Años)	CARACTERIZACION: Persona Mayor	Mujer Cabeza de Familia	Victima	Afro	Indígena	DISC: Físico	Visual	Auditivo	cognitiva	Asociada	Mental	SEGURIDAD SOCIAL: CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	REGIMEN ESPECIAL	CORREO ELECTRONICO / TELEFONO Y/ O CELULAR	FIRMA
1	Edgar Alexander Gaitan Aguirre	86.063.024	SMARME Gobernacion	X											X												X				3202291687	Alex Gaitán
2	Berna Paola Rojas Roa	1122647267	Inspección Policía.		X										X												X				Nijn.donpaul.a@defiratrepo-meta.gov.co 3123063341	
3	Diana Castillo	21190919	Social PST		X										X			X									X				3115589962	Diana C
4	Luz Stella Hernández R	21.190049	S. Social y D.C.		X										X			X									X				ssocialyperiodico@restrepo-meta.gov.co 3112901263	
5	Alicia Parrado Aguilera	21225407	Colegios privados		X											X																morianmont_21@hotmail.com	
6	Carlos Andres Carmona Avila	7178273	PNN Chingaza	X											X	X											X				andres2278@hotmail.com	
	Martha Lucia Lopez Ortiz	21236680	RESERVA NARANJAL RANCHO CAMPANA		X										X																ranchoeamana93@yahoo.com	
	Dilan Angel C	1122651378	Defensa Civil	X										X																		
	Huber Chisica Parrado	1734340	Bomberos																												3102748721	
	LIBORIO EDUARDO GONZALEZ ROSAS	79396788	PERSONERIA MUNICIPAL																												restrepopersonero@gmail.com	

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

	ASISTENCIA PLANILLA DE ACTORES SOCIALES	Cod: FR-GESCO:11 VERSION:01 VIGENCIA: 08/02/2017	

Convoca/ responsable :

Tema /Actividad: Iru Sesion del CMM

FECHA:

Lugar / Municipio

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ENTIDAD QUE REPRESENTA	Genero							CICLO DE VIDA					CARACTERIZACION									SEGURIDAD SOCIAL				CORREO ELECTRONICO / TELEFONO Y/ O CELULAR	FIRMA
			Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Primera Infancia (0-5 Años)	Infancia (6-11 Años)	Adolescencia (12-18 Años)	Juventud (18-26 Años)	Adulto (27-59 Años)	Persona Mayor	Mujer Cabeza de Familia	Victima	Afro	Indigena	DISC						CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	REGIMEN ESPECIAL		
																				Físico	Visual	Auditivo	cognitiva	Asociada	Mental					
Jorse A Sanches R	74370703	Comunicadora	X											X												X			masojosu@gmail.com	
Martha Liliana Saimiento	1.077.142.906	PDN Chingaza		X										X												X			mlsaimientog@yahoo.com	