ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA-ESAP

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME:	13 de diciembre de 2022

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	117 de 2022			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	26 de agosto de 2022.
OBJETO:	Prestar servicios profesionales para el desarrollo del proceso de capacitación, en la tematica VEEDURIAS CIUDADANAS para la territorial Boyacá Casanare.				
CONTRATISTA:	Nicolas Devia Buitrago.				
SUPERVISOR:	Alfonso Becerra Plazas				
DEPENDENCIA:	Capacitación.				
FECHA DE INICIO:	26 de agosto de 2022		**FECHA DE TERMINACION:**	10 de diciembre de 2022	
VALOR DEL CONTRATO:	$ 12.800.000	**VALOR PAGADO:**	$ 0	**SALDO POR PAGAR:**	$ 12.800.000

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INFORME No.	**2**	**PERIODO DEL INFORME:**	**NOVIEMBRE**	

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**MEDIOS DE EVIDENCIA**	**LUGAR DE CONSULTA MEDIO DE EVIDENCIA Y FOLIOS**	**ANEXOS**
1	1. Dictar 128 horas capacitación a los inscritos a los cursos en VEEDURIAS CIUDADANAS y de acuerdo con la programación que indique el área de Capacitación de la Territorial Boyacá-Casanare	Se dictaron 24 horas de capacitación distribuidos de la siguiente manera, Municipio de Paipa, Boyacá 19 de octubre de 2022 Covarachia Boyacá 13 de noviembre de 2022 Berbeo Boyacá 16 de noviembre de 2022,	Listas de asistencia fisica y reporte en el sistema de registro de los participantes.	**Plataforma SIRECEC Archivo de sistema de registro de participantes.**	Listas de registro y asistencia.
2	2. Desarrollar las capacitaciones, acorde con los lineamientos de la Dirección de capacitación.	Se realizaron capacitaciones sobre veedurias ciudadanas, estableciendo un contexto historico al respecto, se desarrollaron elementos funcionales de las veedurias, se dotaron de herramientas en gestión publica y contratación estatal para el ejercicio del veedor en los territorios.	Listas de asistencia fisica y reporte en el sistema de registro de los participantes.	Plataforma SIRECEC Archivo de sistema de registro de participantes.	Listas de registro y asistencia.
3	3. Desarrollar las capacitaciones en el lugar y la fecha que le indique el Supervisor del Contrato y/o la Jefatura del Área de Capacitación, y/o el Gestor de Apoyo al Programa de Capacitación de la Territorial	Se desarrollaron capacitaciones presenciales en el horario asignado, en el Municipio de Municipio de Paipa, Boyacá 19 de octubre de 2022 Covarachia Boyacá 13 de noviembre de 2022 Berbeo Boyacá 16 de noviembre de 2022,	Listas de asistencia fisica y reporte en el sistema de registro de los participantes.	Plataforma SIRECEC Archivo de sistema de registro de participantes.	Listas de registro y asistencia.
4	4. Diligenciar en el aplicativo SIRECEC el informe correspondiente a cada una de las sesiones desarrolladas.	Se realizo instrucción para el registro de los participantes, en el aplicativo SIRECEC en todos y cada uno de los municipios en los que se hizo presencia y capacitación, asi como el tramite para el descargue de la certificación.	Listas de asistencia fisica y reporte en el sistema de registro de los participantes.	Plataforma SIRECEC Archivo de sistema de registro de participantes.	Listas de registro y asistencia.
5	5. Legalizar en los términos establecidos por la ESAP, las comisiones de Servicios que sean realizadas para el cumplimiento del objeto contractual en ciudades fuera del lugar de ejecución del contrato	Se desarrollaron capacitaciones presenciales en el horario asignado, en el Municipio de Municipio de Paipa, Boyacá 19 de octubre de 2022 Covarachia Boyacá 13 de noviembre de 2022 Berbeo Boyacá 16 de noviembre de 2022,	Listas de asistencia fisica y reporte en el sistema de registro de los participantes.	Plataforma SIRECEC Archivo de sistema de registro de participantes.	Listas de registro y asistencia.
6	6. Entregar como parte del informe la asistencia sistematizada de los participantes al evento, en caso de que el evento no cuente con la inscripción en el aplicativo SIRECEC, deberá Acompañar las reuniones de seguimiento académico y administrativo programadas por la Subdirección Nacional de Proyección Institucional- Dirección de Capacitación y a aquellas que se convoque, relacionadas con el desarrollo de las obligaciones derivadas del objeto contractual-	Todos los asistentes fueron registrados previamente a traves del aplicativo SIRECEC, y se corroboro su asistencia con las listas fisicas diligenciadas en desarrollo de la sesión.	Listas de asistencia fisica y reporte en el sistema de registro de los participantes.	Plataforma SIRECEC Archivo de sistema de registro de participantes.	Listas de registro y asistencia.

7	7. Dar cumplimiento a lo establecido en el Manual de Calidad de la ESAP y en el Manual del Proceso de Capacitación de la ESAP MP-M-CP-01 y en el Sistema de Gestión de Calidad.	Se cumplio a cabalidad con el desarrollo de calidad de los procesos.	Listas de asistencia fisica y reporte en el sistema de registro de los participantes.	Plataforma SIRECEC Archivo de sistema de registro de participantes.	Listas de registro y asistencia.
8	8. Las demás derivadas del objeto del contrato	Se realizo el cumplimiento de las obligaciones, establecidas por el area de capacitación.	Listas de asistencia fisica y reporte en el sistema de registro de los participantes.	Plataforma SIRECEC Archivo de sistema de registro de participantes.	Listas de registro y asistencia.

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA-ESAP

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

EVENTO	FECHA	LUGAR	HORAS
Municipio de Paipa Boyacá	19 de octubre de 2022,	Salón Tics Municipio de Paipa	8
Municipio de Covarachia Boyacá	13 de noviembre de 2022,	Salón Comunal	8
Municipio de Berbeo Boyacá	16 de noviembre de 2022.	Salon Comunal	8
		TOTAL HORAS	**24**

3. SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				$ 2.400.000		
SERVICIO	**ENTIDAD ASEGURADORA**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO**
Salud	SANITAS	noviembre	4477298533	13 de diciembre de 2022	$ 125.000	$ 364.300
Pensión	COLPENSIONES	noviembre	4477298533	13 de diciembre de 2022	$ 160.000	$ 466.300
ARL	Positiva compañía de seguros s.a	noviembre	4477298533	13 de diciembre de 2022	$ 5.220	$ 15.300
					$ 290.220	**$ 845.900**

4. APROBACIÓN DE PAGO

Certifico que las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de contratación de la ESAP, según los soportes.	Certifico que las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y los soportes de pago de seguridad social (salud-pensión-ARL) fueron revisados y corresponden a este contrato, por lo tanto, de conformidad con el calendario, **autorizo el presente pago.**
CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
	
FIRMA	**FIRMA**

Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total Pagos del Contrato	Fecha	Estado
TERRITORIAL BOYACA - T08	2	5	14-12-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	117	2022	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
26-08-2022	26-08-2022	24-11-2022	2 / 29
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
12122	22-02-2022	58922	26-08-2022
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

Prestar servicios profesionales para el desarrollo del proceso de capacitación en la temática VEEDURIAS CIUDADANAS para la territorial Boyacá-Casanare

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social

NICOLAS DEVIA BUITRAGO

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1053341301	
Dirección Domicilio	**Descuento Retención**	**Correo Electrónico**
CARRERA 11 N 38A 39	NO	nicolas.devia@esap.edu.co
Número Telefono fijo	**Está Embargado?**	**Celular**
3125693132	NO	3125693132
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	24050737341	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Aspectos Tributarios

☑ Persona Natural	☐ Persona Jurídica	☐ Entidad sin ánimo de lucro
☑ No Responsable de IVA	☐ Responsable de IVA	☐ Gran Contribuyente
☐ Autoretenedor	☑ Verificado en RUT	☐ Pensionado
☑ R.U.T (Actividad Económica P/pal)	☑ R.I.T (Actividad ICA)	**Soy Declarante de Renta: NO**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
70201	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN.	8,66 * 1000

No. Factura	Fecha Factura
0	

Cálculo de valor a pagar cuando se trate de Contratos de Capacitación

Valor del Contrato	Horas totales a dictar según contrato	Valor por hora
0	0	0
Valor por hora	**Horas dictadas a pagar**	**Valor a Pagar**
0	0	0

Información Financiera del Contrato o Convenio

Valor Inicial del Contrato	Adición No.	Total Adición	Valor Total del Contrato
12.800.000,00		0,00	12.800.000,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
2.400.000,00	2.400.000,00		8.000.000,00

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la ESAP (Resolución 2471 de 2012), los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

Revisor de Cuenta de Cobro

Documento	Nombre
7221721	ALFONSO BECERRA PLAZAS

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
7221721	ALFONSO BECERRA PLAZAS	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_CONTRACTUAL_11
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_NICOLAS_AG
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACI_N_NICOLAS_DEVIA
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	58922	12.800.000,00	26-08-2022	RP_58922_NICOLAS_DEVIA_BU
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	12122	12.800.032,00	22-02-2022	CDP_Nicolas_devia_pdf
RUT	-	-	-	RUT_NICOLAS_DEVIA_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	2_INFORME_NICOLAS_pdf
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	-	-	-	-	-	2_certificaci_n_Nicol_s_D
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4477298533	15.300,00	13-12-2022	NOVIEMBRE	ARL	soporte_de_pago_noviembre
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4477298533	466.300,00	13-12-2022	NOVIEMBRE	PENSION	soporte_de_pago_noviembre
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4477298533	364.300,00	13-12-2022	NOVIEMBRE	SALUD	soporte_de_pago_noviembre
SOPORTE CAUSACION SIIF	162522	2.400.000,00	16-12-2022	-	OBLIGACION SIIF	OBLI_162522_pdf
ACTUALIZACION CERTIFICADO PADRES O HERMANOS A CARGO	-	-	-	-	-	CERTIFICACION_NICOLAS_DEV
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Untitled_12122022_143802_

CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

De conformidad con el calendario de pagos de contabilidad, se autoriza el presente pago, no obstante el contratista se compromete a ejecutar sus oblicaciones hasta el vencimiento del plazo contractual establecido el cual será verificado por el supervisor.

Contratista		
Documento	Nombre	Firma Contratista
1053341301	NICOLAS DEVIA BUITRAGO	

Tunja, 12 de diciembre de 2022

CERTIFICACIÓN

El suscrito contratista Edwin Hernando Martínez Daza con cedula de ciudadanía No. 74347061, en calidad de Gestor de Capacitación de la ESAP Territorial Boyacá-Casanare, certifica que NICOLÁS DEVIA BUITRAGO con cedula de ciudadanía No.1.053.341.301 de Chiquinquirá Boyacá, en desarrollo de la ejecución del contrato No. 117 del 26 de agosto de 2022, impartió veinticuatro horas durante el mes de noviembre.

	Municipio
4	Paipa, Boyacá
5	Covarachia, Boyacá
6	Berbeo, Boyacá

con un valor hora de cien mil pesos ($100.000) m/cte. para un total de dos millones cuatrocientos mil pesos ($2.400.000).

EDWIN HERNANDO MARTINEZ DAZA
GESTOR DE CAPACITACIÓN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053341301
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS DEVIA BUITRAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 11 38 A 39	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4477298533**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992575028

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 460.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 460.800	$ 5.500	$ 466.300
SUBTOTALES:										**$ 460.800**	**$ 5.500**	**$ 466.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 360.000	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 360.000	$ 4.300	$ 0	$ 364.300
SUBTOTALES:													**$ 360.000**	**$ 4.300**	**$ 0**	**$ 364.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 200	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 15.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Mapa Virtual (13)

Kuneink (14)
T. Ibanz (15)
Briceño (16)

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: R

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano; palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO
1	Hilda Lucia	Vega Roquen				1057186058																							Alcaldia Siachoque	Apoyo Profesional	Boyacá
2	Edward Mauricio	Daza Ramirez																											Alcaldia		Boyacá
3	Daira Mora Tenganan	Mora Tenganan				1085950486																							Alcaldia Siachoque	Judicante	Boyacá
4	Sindy Pookaco	cuta Pineda				1101179924								X															Alcaldia Siachoque	Secretaria General	Boyacá
5	José Alexander	Castillo Naranjo				74240189																			X				Alcaldia Siachoque	Ciudadano	Boyaca
6	Lorena Camacho	Rin				1044652301								X															Alcaldia Siachoque	Secretaria General	Boyaca
7	Camila Benavides	Benavides Boyacá				1057184806																						X	Alcaldia Siachoque	Apoyo a la Gestion	Boyacá

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Rios	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Cargo: Director Nacional
Firma: •	Firma:	Firma:

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

RIAS CIUDADANAS.

INTENSIDAD HORARIA:

FECHA:

COORDINADOR:

ncia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál:_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Adolescente, joven, padre/madre joven	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
acaro Barreto	X			1120460 7																						JACSA	Presidente Siachoque Arriba	Siachoque	3162903 58	siachoquejac@gmail.com	
alez Rojas.				7170665																						JAC. Siachoque Abajo	Presidente.	siachoque	3228061140	jairorangel1@hotmail.com	
oez Vega				1057185495																						JAC Junuta	presidente	Siachoque	3168674226	jacomunaljunuta@hotmail.com	
cote Vargas				6757250																						JAC. Guaticha	Presidente	Boyacá Siachoque	313 8939361	hjmorcote@hotmail.com	
Chaanta				1937758 7																						Jose Neira	Tesorero	Siachoque	3136468026		
ick, Alvarado				9.780023																						Soacha Abajo	Dicipredidente	Siachoque	3226491808		
QUINTERO		X		65.6958B																						CIUDADANA	PENSIONADA	BOYACA SIACHOQUE	3158153982	sandraquintero ortega@GMAIL.COM	
GARCIA.				79543127																						FIRAYA	V. PRESIDENTE	SIACHOQUE	3149922582		

ENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADOR DEL EVENTO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CARGO	FIRMA

Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruíz

ESAG
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO: CAPACITACIÓN VEEDURIAS CIUDADANAS.

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO:

FECHA:

COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial_ . A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador/a	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado/a para proceso de paz	Indígena	Gitano - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELEC
1	Rocio	Paria Avila		X		23433824													X										Ciudadana	Ciénega (Boyacá)	312369 1919	chiopc gmai
2	Claudia	Tenjo Tenjo		X		28337471													X										Ciudadana	Ciénega (Boyacá)	321786 0736	—
3	Ana Elvia	Tenjo de Tenjo		X		41619465													X										Ciudadana	Ciénega (Boyacá)	311231 3184	—
4	Juan David	Sachica.	X			1094973944													X										ciudadano	cienega boyaca	320573 2591	1955346 gmail
5	Wendy tatiana	Sachica		X		1050693 743													X										ciudadano	cienega boyaca	310784 6545	wtatian chica@g
6	Miguel Angel	Cuervo Parra	X			1050693436													X										Ciudadano	Cienega Boyacá	31426240 24	miguelan @gmai
7	Maria Paola	López		X		1050693982													X										ciudadana	Cienega Boyaca	313236 3564	paolalo -cur
8	José Gildardo	Garnica Pineda	X			4080220													X										Ciudadano	Ciénega Boyacá	310576 3190	Josegil 6gmail.

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADO	
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CAR

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Ruíz
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Planeación
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

Bv

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN			LOGO
	Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO: CAPACITACIÓN VEEDURIAS CIUDADANAS. INTENSIDAD HC

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: FECHA: COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrodescendiente / palenquero / raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELEC
1	Miguel A	Montaña A	X			7057422283												X											Agricultor	ciénaga	3124060804	
2	Carlos	Ulloa Goona	X			7232596												X											constructor	Ciénaga	3224217672	
3	Laurentino	Caro Arias	X			6756.884												X											Independ.	ciénaga	3112618048	
4	Judy Sarai	Arias Sola		X		23433887												X											Independ.	Ciénega	3134104420	
5	Milton sachica	Sachica Alvarez	X			91461417												X											Costructor	Ciénega	3203057726	
6	Sierva	Cruz Gomez	X			40980213												X											Concejal	Ciénega	3138152609	
7	Lizeth	Guerrero Hernández		X		1002365963													X									Personería	Jubilante	Ciénega Boyacá	3115297[illegible]	3115297[illegible] gmail
8	Diego Mauricio	Sánchez Arenas	X			1010081904				X																		Personería.	Personero	ciénega Boyacá	3162[illegible]	contacto personeria gov.

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADO	
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CARG

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Ruíz
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Planeación
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO: CAPACITACIÓN VEEDURIAS CIUDADANAS.

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO:

FECHA:

COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál:_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano, palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Fabio Andres	Cuora Martinez	X			6765048												X											Independiente	UNICO	Tunja	3244024161
	Aura Nelcy (Verdugo Niño)	Verdugo Niño		X		33430097												X											Pensionado	Pensionada	Floresta	3107727195
	Luz Dipenix C	Aldana Duarte		X		23587886												X											Independiente	Auxiliar enfermeria	Floresta	3115362807
	Cecilia	Silva Rincón	X			23588789												X											Independiente	Comercio	Floresta Boyacá	3118766356
	Alberto	Saavedra C.	X			19146484																							Asesor Consulta	Presidente I.A.C.	Floresta	3142219640
	Michael Fernando	Becerra Reyes	X			1052021229												X											Estudiante UDB	Estudiante	Floresta Boyaca	3197593531
	Sara Sofia	Granados Gomez		X		1052021235													X										Independiente	N/A	Floresta Boyaca	3207770470
	Joaquin Garcia	Garcia Silva				1705197?0																										3112130884

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA

NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruí

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO: CAPACITACIÓN VEEDURIAS CIUDADANAS.

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO:

FECHA:

COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál:_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudacania, Cédula de extranjeria, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano; palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Gilberto	León Montañez				7226178																						comerciante		Boyaca Floresta	3112537383
	Martin Emilio	Rincón Silva				4120841																						JAC		Boyaca Floresta	3125884
	Luis Carlos	Rincon Correa				79100113																						[illegible]	[illegible]	Boyaca Floresta	3164345
	Siervo Alfonso	Leon Barrera	X			1052020366													X									Independiente	Administrador	Floresta (Boyaca)	3112473228
	Jorge Eduardo	Vargas Bernal				74343949934											X											Pte JAC	Presidente	Boyaca Floresta	3133862
	Jose Arturo	Marino Rivera				1120083											X											JAC	Presidente	Flores Boyaca	3224124
	Carlos Julio	Lozano Alvarez				74344958											X											JAC	Presidente	Floresta Boyaca	3142092
	Marisol	Rodriguez Cely		X		1052020254											X											JAC	—	Floresta Boyaca	3132941

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA

NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE:
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ru

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

LOGO

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO: CAPACITACIÓN VEEDURIAS CIUDADANAS. INTENSIDAD HC

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: FECHA: COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGÉNERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Vocero Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado/a (desmovilizado/a)	Indígena	Gitano - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELEC
																																3107697760	
	César Augusto Martínez	Martínez Garcia																											Personería	Personero	Floresta	3105894116	
	Alvaro Julio Morales Rosas	Morales Rosas																											Personería	Secretario	Floresta	3118293281	

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADO	
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CAR

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Ruiz
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Planeación
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO:

FECHA:

COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial_ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Vocero Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano/ palenquero/ raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	
1	Dionicia	Molano Peña	X			23547965												X										veeduria ciudadana Paipa	Secretaria	Paipa Boyaca	320897053	di
	Miguel	Tuta Guatibonza				41895593												X										Veduria Paipa	Vedor	PAIPA BOYACA	3144659168	
	Federico	Ochoa Ochoa	X			1053816147												X										Veeduria Paipa	Fiscal	Paipa Boyaca	3103120015	Fed
	ARIEL	ROJAS B.	X			6.758.093												X										VEEDURIA CIUDADANA	Presidente	PAIPA - BOYACA	321-494 6810	ar
	Maria Alcira	Camargo Camargo		X		46682376												X										Presidenta JAC LOS Hedros	Presidenta	Boyaca Paipa	3212368949	alc
	Martha Rodriguez	VELANDIA				51831150												X										VEEDURIA	VEEDOR	VILLAPANO	ONAIM	M
	Gilberto Ant	Fonseca E				4190246																						Veeduria	Vee dor 2.	Villapeno	3245826 Boyaca 2578	

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO				
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Ruiz
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Plan
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO: | INTEN

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de di Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado/a, desmovilizado/a	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	
	Carlos Mauricio	Perez Vergara	X			4.192.151																							Veedor Ingeniero Agropecuario. Gerente.	PAIPA Boyacá	3112448805	mel
	Luz Mireya	Vergara Niño	X			24078724																							Veedora	Boyacá Paipa.	3212155875	luz

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO		
NOMBRE	CARGO	FIRMA

NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruíz
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Cargo: Director Nacional	Cargo: Jefe Oficina Asesora de Plan
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Vocero Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano; palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Belarmino	Salazar Estupiñán	X			4085265												X										Independiente	Agricultor	Boyacá Covarachía	311808 9149
	Leidy Alexandra	Castro Hernandez		X		1053585887												X										Independiente	Agricultora	Boyaca covarachia	3223894627
	Julian Ricardo	Diaz Arias	X			1075657136												X										Independiente	Agricultor	Boyaca covarachia	3204082647
	Yenis A	Salazar				40848854												X										Independiente	Agricultor	Boyacá Covarachia	3142329570
	Pedro Jesús	Téllez Riaño	X			13364547												X										Independiente	Agricultor	Boyacá Covarachía	3114549648
	Celio	Garay Salazar				4085946												X										Independiente	Agricultor	Boyacá Covarachia	3143258002
	Hairley del valle	Rivas Linares				29694900												X										Independiente	Agricultor	Boyacá Covarachia	3143258002
	Domiciano	Salazar				7954961												X										Independiente	Agricultor	Boyacá Covarachía	320 67

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN			
	Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro □ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES											CARACTERIZACIÓN									ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
							Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Vocero Ciudadano	Ciudadano	En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano; palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP				
	Yeimy Carolina	Salazar Valderrama		X		1007688 724											X										Independiente	Agricultor	Boyaca Covarachia	322238 2303
	Betty Johana	Salazar Salamanca		X		103152 475											X										Independiente	Agricultor	Boyaca covarachia	314366 7254
	Arcelia	Salamanca		X		23453755											X										Independiente	Agricultor	Boyaca Covarachia	311563 3038
	Juan Segundo	Salazar Medina	X			13229793											X										Independiente	Agricultor	Boyaca covarachia	3116739185
	Evangelina	Hongalve		X		23453730											X										Independiente	Agricultor	Boyaca covarachia	
	Miriam	Salazar		X		52'160.071											X										Independiente	Agricultor	Boyaca covarachia	314486 8688
	Rosa	Lopez	X			79573901											X										Independiente	Agricultor	Boyaca Covarachia	3 2091
	Jennifer	López		X		1057594473											X										Independiente	Agricultor	Boyaca Covarachia	310893 7715

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre.** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO:

FECHA:

COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial_ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado o reincorporada	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Tatiana Julieth	Oicata Gómez				23326742																						Concejo	Secretaria	Berbeo Boyacá	311352 Ext 11
	Jenny Carolina	Roa Vargas		X		1053282395																						Alcaldía Municipal	Profesional Apoyo	Berbeo, Boyaca	3115688164
	Deicy Cristina	Arenas Martinez		X		23326827									X													ESE Juan Francisco Berbeo	Administrativo	Berbeo Boyaca	3114923129
	Karen Alejandra	Martinez Borda		X		1015441570									X													ESE Berbeo	Gerente	Boyaca Berbeo	3114526641
	Yury Mayerly	Rodriguez Soto		X		1053282261												X										Municipal	Vice. Admitva	Berbeo	3213148846
	MARIO A MEDINA	Jefe.	X			4116414490																						SEC. BOYACÁ	Tec. Oper.	Berbeo.	311811 6945.
	William René	Poveda Bolaños	X			7.167.136			X																			Personera	Personero	Berbeo	310893 6355

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO		
NOMBRE	CARGO	FIRMA

NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Rios	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Ruiz
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Plan
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

Escuela Superior de Administración Pública	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN			
	Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado/a: palenquero/a, raizal	Indígena	Otianos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Karen th Judith	Ramirez Arias		X		1.175.9235				X																		Personeria	Personera	Boyaca San Eduardo	3214553465
	Gloria	Bernal Parra		X		23.333.159			X																			Inspectora	Inspec	San Edo Boyaca	3218298
	Sandra Milena	Jimenez Acevedo		X		23.333.263			X																			PROF Apo. S. Planeación	Prof. Apoyo	San Edo. Boyaca	3219510
	Aura Garcia	Espitia Zafra		X		23.333.135								X														Alcaldia Sec. Hacienda	Se. hacienda	Sanedward	3133613428
	Maria Elizabeth	Leon Diaz		X		1057164133									X													Alcaldia Sec. Hacienda	Aux S. Hacie	San Edua	3214520181
	Daniel	Fonseca A.				80874170											X											Junta Alegria	Presidente	Boyacá San Edo	3208151335
	Carlos Humberto	Bernal Parra	X			4055616											X											Junta Central	Presidente	San Eduardo Boyaca	3116678598
	MARLON YESID	TORRES Luna				1.116782376												X										Victima	———	San Eduardo Boyaca	3213666748

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No.	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Vendor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado/a	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Mirella Isabel	Morales Osorio		X		22515550													X									victimas		San Eduardo	3115249614
	Mirto	Martinez Acevedo		X		52197708												X										Coordinador	San Eduardo	3213517277
	Magda Yany	Cristancho.		X		23'333194												X									accion comunal	local	Boyaca San Eduardo	3205740748L
	July Carlo	Sabbora		X		46384932													X									victimas		SAN EDUARDO	3103325360
	Amelia	Torres Zamora		X		23337992			X																			Asesoria	Secretaria	San Edo Boyaca	3209576048

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			
NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Rios	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN			
	Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado, desmovilizado o reinsertado	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Mayerly Jaqueline	Gómez Mesa		X		1016047 12												X										Personería Municipal.	Apoyo Profesional	Boyacá	3204710303
	Alcibíades Coronado Rivera					1'088.000											X												Asesorías	Boyaca	32023823
	Claudia R.	Esquivel		X		52110410				X																		Personería	Personera	Boyaca Miraflores	32042353
	William Fernando	Torres Segura	X			1057417146				X																		Personería	Judicante	Boyacá Miraflores	3228197286
	Jorge	Amaya	X			17334160													X										Victima Contacto	Boyacá	
	Marleny	Umaña		X		52772806												X										Veredal San Antonio	Presidente JAC	Boyacá	3209179360
	Jorge Eliecer	Ruiz Huertas	X			74347213												X										Vereda Laderas	Presidente Jac	Boyacá	3115531147
	clara Cecilia	Segura S.		X		23754634													X										Alcaldía	Secretaria	Boyaca	3138275827

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yárpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano/a; palenquero/a; raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Jazmin Rocio	Ruiz Ruiz		X		23753356									X														Alcaldía	S. Gobierno	Boyacá	3204472364
	Sonia	Gomez		X		23754680			X																				Alcaldía	S. General	Boyacá	3223517284
	Mary Yuleth	Romero		X		23753071										X													Bomberos	Secretaria	Boyacá	3147704 4127
	Erika Cisneros	Bernal Bernal		X		1006425361									X														Personal	Ubicante	Boyaca	3214958
	Daphana Vanessa	Rubio Martinez		X		1057333092									X														Alcaldía	Analista SST	Boyacá	3114873668

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO:

FECHA:

COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial_ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro □ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano/palenquero/raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	[illegible]	Pedroza G				83296[illegible]																						Veedor Salud	Veeduría	Boyacá Soracá	320 83765 91
	Claudia Johana Veja	Ocasión				1056074202																						JAC	Tesorero	Boyacá Soracá	319654 2468
	José Manuel	Yenquen				7166578																						JAC	Presidente	Boyacá Soracá	320214 3534
	[illegible]	[illegible]				6767.076																						JAC	Presidente	Soracá	312451 2516
	Antonio José	Pacosaca				4046814																						JAC	Vicepresidente	Boyaca Soraca	313233 2805
	Felix Ignacio	Piza				6,776536																						JAC	Tesorero	Boyaca Soraca	310376 2589
	Pablo Hernando	Delgadillo				6.760.291																						JAC	Presidente	Suraca	310342 8955
	Rafael	Arias Lopez				1048846863																						Sec. Gobierno	Sec. Gobierno	Soracá.	312318 7751

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO				
		NOMBRE	CARGO	FIRMA		NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yerpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Ruiz
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Plane
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO: INTE

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: FECHA: COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro □ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado/en proceso de reincorporación	Rom	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Tito Alfonso	Valentin Paez				Soraca																							JAC	Presidente	Soraca Boyaca	319 355 0765
	Filfeto Rubio	Bernal				6'754.819																							Tesorero	Tesorero	Soraca Boy	3163357990
	Luis Ricardo	Cruz.				4024193																							Presidente	Acueducto M.	Soraca	320 823 7614
	Jorge Moreno	Mena Yonipun				4046070																							JAC	Vicepresidente	Soraca	311537 3106
	del Transito	Barrera				40020539																							Persona	Persona	Boyac	310 320 1093
	Edwin Raúl	Garcia Valbuena				7'100.350																							Persona	Persona	Boyaca	310 320 1082
	Priscila	Moreno Lopez				Centro 23271281																							Veedora		Soraca	
	Hermelinda	Martinez				23 268 071																							Presidente Acueducto	Presidente	Soraca Boyacá.	311874 0935

NOMBRE DEL DOCENTE CAPACITADOR O CONFERENCISTA: Mariadelo Perez Reguivo 1114328351

NÚMERO DE HORAS DICTADAS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
		Veedora

NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Rios	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruiz
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Cargo: Director Nacional	Cargo: Jefe Oficina Asesora de Plan
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGÉNERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado, desmovilizado o reinsertado	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Carlos Fabian	Peña Cardela				1056410 786												X										Veeduria Ciudadana	Veedor	Paya Boyacá	3143413 5690
	Hector Orlando	Landbera				2197506												X										Veedor Ciudadano	Veedor	Paya	314425 0673
	Gabriolina	Caro Paez				23875675																						Saidin Infantil	Veedor	Paya Boyaca	3115205849
	Jaime	R. [illegible]				19072035																						Veeduria	Veedor	Paya	3[illegible]
	Dalia Yolima	Gonzalez Torres		X		23875549												X										Personera	Secretaria	Boyaca - Paya	3505282862
	Martha Emilia	Ochoa Barrag	X			41198.332												X										Presidente J.A.C	presidente	Paya Boyaca	313878 5697
	Juan Jose	Sotelo		X		1056410686			1																			Personera	Personero	[illegible] .com	3133619649

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO				
		NOMBRE	CARGO	FIRMA		NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07	LOGOTIPOS DE ENTIDADES COOPERANTES

INTENSIDAD HORARIA:

ARTAMENTO:

FECHA:

COORDINADOR:

TO: Presencial_ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

S	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Víctor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Representantes, pueblo rrom o gitano	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Campos		X		40692269												X	X										Mesa de Victimas	Veedor	Paunq Boyaca	3144889484	emircampos8401@6mail.com	Emir Campos
1/2a.	Escda		X		23812394												X											Mesa. Victimas	Veedor	Pauna. Boyaca	311586 9334		
	Alfonso		X		1056411660												X	X										mesa de victimas	veedor	Paina Boyaca	312540-2467	yerlyritos@hotmail.com	Yerly.
se	Florian		X		23875-173												X											mesa de Victimas	Veedor	Pauna Boyara	31881-2148		Emilse
	Gonzalez Villalobos		X		34802287												X											Mesa. Victimas	Veedor	Pauna. Boyaca	3142832432	encidagon-72@hotmail.com	
	Murcia Torres.		X		391546873												X											mesa Soleed	Veedor.	Pauna. Boyaca	31567053.92.	marthamurcia8@g.mail.com	Martha Murcia
	cañon Garcia	X			1056473088													X										mesa de victimas	veedor	Pauna Boyaca	312370-8879	cristiangarpe-cañon23@Gmail.com.	
	Alfonso Benitez				6910574																								Veedor		3229863		

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADOR DEL EVENTO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CARGO	FIRMA

onente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Ruiz
Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Planeación
	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano; palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
1	Andrea Yaniva	Torres Villamil		X		23996084													X											Saboya	3222340876
2	Annelly Gramyth	Gonzalez Gordel		X		1.056029293											X		X										JAC Resguardo Bajo Tekuna	TESORERA	Saboya	3107864 217
3	William Javier	Obando Ferer	X			1056.030551											X												JAC Resguardo Bajo Tekuna	Presidente	Saboya	31182 [illegible]
4	Blanca Gladis	Mora Navarrete		X		21184141											X												JAC Resguardo bajo Tekuna	Vicepresidenta	Saboya	322611 2546
5	Luz Angelmira	Rodriguez Cortes		X		1310898											X												Jac Resguardo Tarulu	Rep Delegado	Saboyá	3142988288
6	Ana Carolina	Rojas Forero		X		1056028640											X												Escobal Bajo	Vicepresidenta	Saboyá	3103572653
7	Jesus Ramiro	Rojas Mateus	X			7121364											X												Jac Tibista Centro	Presidente	Saboyá	3105836502
8	Sirley Angelica	Urquijo Rojas		X		1056028860											X												Jac Escobal bajo	Presidente	Saboya	3163660619

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Rt
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial_ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Adolescentes en conflicto con la ley	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
1	Claudia Milena	Guerrero Arbo		X		1056028599											X	X										JAC Escobal bajo.	Jac	Boyacá Sabaya.	
2	Nury Mildreth	Coy Lopez		X		52852602											X											Jac Escobal bajo	Jac	Sabaya	
3	Jesue Anubio	Castillo Castillo	X			7120664											X											Jac Escobal Alto	Jac	Sabaya	3003723498

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO		
NOMBRE	CARGO	FIRMA

NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro □ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGÉNERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano, palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
1	Zaida Milena	Moreno Perez		X		46384042													X		X								independiente	diseño de modas	Sogamoso	3132797597
2	WILLIAM A.	REINA TORRES	X			74082947													X										Independiente	COMERCIAL	SOGAMOSO	3114850866
3	JORGE ARMANDO	ANGEL RODRIGUEZ	X			1022348821													X										Veedor	Veedor	Boyaca Sogamoso	310 8073938
	DANIEL	QUINTANA	X			9780150													X										ASISTENTE	ASISTENTE	SOGAMOSO	3053372
	Edgar Mauricio	Carvajal				9659014																							INDEPEN-diente	P INDIGENA	Sogamoso	3134775
	Samuel Fernando	Pérez Pérez				74084695													X										Veedor	Veedor	Boyaca Sogamoso	3118584186
	DIANA MILENA	BERNAL QUIMBAY		X		46376940													X										Veedor	Veedor Ciudadana	Boyaca Sogamoso	3115403
	José Vicente	López Rios				7.330.362 de Garagoa													✓										Veedor	Veedor	Boyaca Sogamoso	3118259 3173743

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO

NOMBRE	CARGO	FIRMA

NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella:Hernández Rui
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de F
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP
Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano, palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Sonia ~~Yeer~~ Andrea	Tami Vargas		X		46381265												X										Sanitas	Representante Asesora	Sogamoso Boyacá	3142566
	Tito Camba					46351064												X										Sanitas	Veedora	Sogamoso	3114441
	José Joaquín	Arauquren Rodriguez	X			17.117.826												X										Veeduría	Integrante	Boyacá Sogamoso	3108527603
	Carlos J	Sanchez Herrera	X			1730793												X										Veeduría Salud	Integrante	Sogamoso	3012083567
	María Antonia	Mejía Vargas		X		46373189 Sog.												X										Ciudadanía Veeduría	Veeduría	Sogamoso	3203182749
	Hernando	Mora Chaves				9513104 Sog												X										Veeduría	Veeduría	Sogamoso	3147460 3194374
	Miguel Alonso	Araque Rincon	X			9523732												X										Ciudadano	Independiente	Sogamoso	3144116
	Nydia Cristina	Quintero S.		X		33449 50												X										—11—	Integrante	Sog.	3213563
	Luz Elena	Garcia		X		41.731.918.												X											Indepte.	Sogamoso	3152489997

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			
NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora d
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN			
	Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál CAPACITACIÓN VEEDORES CIUDADANOS.

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano, palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
	Victor Andres	Viendun Falck	✓			74084377							✓						✓												Sogamoso	3222553588
	Mateo	Silva	✓			1057600219							✓																		Sogamoso	3203438317
	Giovanni	Becerra	✓			9527943																									Sogamoso	3114619447
	Martha Lucia	Castro Villate				46363911																									Sogamoso	3146962
	Wilder Oswaldo	Caballero R.				33.447.971																									Sog	3103435
	Diana Helena	Bernal Quimbayo		X		46376940												X													Sogamoso	311501 6346
	José Vicente	Lopez Rivas	✓			7.330.362 de Garagoa							✓						✓												Sogamoso	3173743187 3118268185
	Gonzalo	Chaparro		X		19396.944													✓												Sogamoso	3132837988

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO				NOMBRE
		NOMBRE	CARGO	FIRMA		

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández Ru
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

Escuela Superior de Administración Pública	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN			
	Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

NOMBRE DEL EVENTO:

LUGAR, CIUDAD Y DEPARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

MODALIDAD DEL EVENTO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

No	NOMBRES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES												CARACTERIZACIÓN										ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO
							Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombianos; palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP				
	Gabriel	Torres Alfonso	X												X														Veedor	Sogamoso	3124612884
	Luis Mauricio	Castro Gordillo	X													X													José Bdeo Villadelsol	Comisión de convivencia	Boyacá Sogamoso	3209725717

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			NOMBRE
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	

Elaboró y Autorizó (Componente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Nombre: Fernando Yarpaz / Helga Paola Pacheco Ríos	**Nombre:** Nelson José Valdes Castrillón	**Nombre:** Alejandro Larreamendy Joerns	**Nombre:** Luz Stella Hernández R
Cargo: Subdirector de Alto Gobierno / Jefe Departamento de capacitación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Director Nacional	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

Buenavista

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07	LOGOTIPOS DE ENTIDADES COOPERANTES

INTENSIDAD HORARIA:

RTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

O: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro □ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrocolombiano, palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Sierra Ramos	X			4065868											X											Presidente JAC		Buenavista Boyaca	311260 2213		
Rosa R		X		1026260736											X	X										Vededor	Presidente JAC	Buenavista Boyaca	3118952352	rosa1114668 gmal.com	Rosalbina R
SANDOVAL GAITAN	X			19308140											X	X										VEEDOR	PRESIDENTE J.AC	BOYACA BUENAVISTA	3114641424	eddysandoval a yahoo.es	
Mendoza Espinosa		X		52003324											X											Presidente.		Buenavista	3147944910	Stellamendoza @gmail.com	Stella Mendoza
Julie Murcia Gonzalez	X			1057625972											X											Presidente Jac	Presidente Jac	Buenavista	3115040	Jorkimurcia@ universidad	
Natalia Cotra Cas		X		1074273207											X											Miembro Jac	Miembro Jac	Buenavista	3214605	direccion@ gmail.com	
Catalina Gualtero Castro	X			1026598364											X											Miembro Jac	Miembro Jac	Buenavista	3136544	Dianagualtero@ universidad	Diana G.
Roberto Castaneda Rodriguez	X			1076655855											X											Miembro Jac	Miembro Jac	Buenavista	3142608	Robertocastaneda@ universidad	Roberto A.C.

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADOR DEL EVENTO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CARGO	FIRMA

onente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Pacheco Ríos	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruíz
Jefe Departamento de capacitación	Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Cargo: Director Nacional	Cargo: Jefe Oficina Asesora de Planeación
	Firma:	Firma:	Firma:

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07	LOGOTIPOS DE ENTIDADES COOPERANTES

INTENSIDAD HORARIA:

ARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

TO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

:S	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDL)	Secretario de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Reincorporado/a, planificando retorno a la vida civil	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
' O	Ocampo Rodriguez				7307768							X																JAC.	Vocal	Boyacá Buenavista	321 4411429	mariaocampo009@gmail.com	
	Peraza Barragán	X			1.053.329.477											X												JAC La Honda	Vicepresidente	Boyacá Buenavista	3138033144	Pk.peraza@gmail.com	
Alfredo	Vasquez Arca	X			7077388											X												Miembro JAC	Miembro JAC	Buenavista	3243240	johnvasquez@unimagdalena	

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADOR DEL EVENTO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CARGO	FIRMA

ponente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
a Pacheco Ríos	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruíz
Jefe Departamento de capacitación	Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Cargo: Director Nacional	Cargo: Jefe Oficina Asesora de Planeación
	Firma:	Firma:	Firma:

Bricero

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN				LOGOTIPOS DE ENTIDADES COOPERANTES
Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07	

INTENSIDAD HORARIA:

RTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

O:: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro □ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES													CARACTERIZACIÓN								ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
					Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Pertenecemos a grupo étnico: palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP						
Dora Virguez Murcia				1002369431											X											Miembro JAC	Independiente	Bricero Boyaca	321282 5276	Luz2004KH@gmail 1° com.	Dora Virguez
Yisela Rojas				1005299184											X											Vecdurio	Estudiante	Bricero	310563 2880	@Gmail.com Yayirojas07	Yisela
Tatiana Paez				1053337678												X										JAC	Estudiante	Bricero		Leidypaez@gmail.com	Tatiana Paez
Mayerly Suarez Saavedra				1099205287											X											Vecdurio	Casada	Bricero	3176988	Claudia.Suarez @gmy.com	Claudia Suarez
Reyes Prado				91365482											X											JAC	dependiente	Bricero		JUAN.AMADO @Gmail.com	Juan
Avecha Ayde				30204566											X											Vecdura	Comerciante	Bricero	3107359	Yoras@gmail.com	Carmen Maria
Rodriguez				7318870											X											Junta Accion Comunal	Independiente	Bricño	3133	Elrodriguez	

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADOR DEL EVENTO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CARGO	FIRMA

onente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
Pacheco Ríos	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruíz
Jefe Departamento de capacitación	Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Cargo: Director Nacional	Cargo: Jefe Oficina Asesora de Planeación
	Firma:	Firma:	Firma:

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07	LOGOTIPOS DE ENTIDADES COOPERANTES

INTENSIDAD HORARIA:

ARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

TO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □
Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

ES	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de Identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de de Despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Vocador Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Afrodescendiente; palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Secretaria	Medina Saavedra		X		1099214936							X															Estadística	Psicologa	Bosco	3144821172	Notasaveritas@gmail.com	
	Ramirez Acosta				1002236535							X															Independiente	Independiente	Bosco	322 376 8201	Lisethramirez2508@hotmail.com	

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADOR DEL EVENTO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CARGO	FIRMA

ponente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
la Pacheco Ríos	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruiz
/ Jefe Departamento de capacitación	Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Cargo: Director Nacional	Cargo: Jefe Oficina Asesora de Planeación
	Firma:	Firma:	Firma:

Tibana

	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN			LOGOTIPOS DE ENTIDADES COOPERANTES
	Versión: 0.7	Fecha:2016/05/02	Página: 1 de 1	Código: RE-M-CP-07

INTENSIDAD HORARIA:

ARTAMENTO: | FECHA: | COORDINADOR:

TO: Presencial _ A distancia_

CLASE DE EVENTO: Diplomado □ Seminario □ Taller □ Curso □ Foro □ Conferencia □ Otro□ Cuál_____

MÓDULO (Para el caso de Diplomados):

:S	APELLIDOS	HOMBRE	MUJER	INTERGENERO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería, Tarjeta de identidad)	CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES: Congresista	Gobernador	Alcalde	Personero	Diputado	Concejal	Miembro JAL (EDIL)	Secretario de despacho Departamental o Municipal	Servidor Público	Organización social	Junta de acción comunal	Veedor Ciudadano	Ciudadano	CARACTERIZACIÓN: En situación de desplazamiento	En situación de discapacidad	Perteneciente a población: palenquero o raizal	Indígena	Gitanos - Rom	Egresado de la ESAP	Docente Esap	Estudiante ESAP	Funcionario ESAP	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
ies	Mateus Rodriguez				6765.953							X																Jac	Integrante de	Tibacuy		yahoo.com	
	Guevara Pachón				7315832												X											Independiente	Independiente	Boyacá Tibaná		pachonherry@hotmail.com	
	Castellanos				4232890												X											Junta Comunal	Vocal	Boyacá Tibaná	3223787884	jcastellanos@gmail.com	Josue Castellanos
	Cuervo				1053331103							X																Independiente	Veedor	11	3203870849	cuervopinedal@gmail.com	Luis Francisco Cuervo
	Jérez de Sierra				23266281							X																Ama de casa	Jac	Tibaná	314249 2787	jerezmariamazarello@gmail.com	
	Bustos Solano				1.073.383391																							Independiente	Veedor	Boyacá Tibaná	3174221100	leydibustos2212@gmail.com	
	MATEUS B				1053346177																							COMERCIANTE	IAC	TIBANA	3142334245	leonardomateusbustos@gmail.com	

NOMBRE DEL DOCENTE-CAPACITADOR O CONFERENCISTA	NÚMERO DE HORAS DICTADAS	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL REGISTRO			COORDINADOR DEL EVENTO		
		NOMBRE	CARGO	FIRMA	NOMBRE	CARGO	FIRMA

ponente Técnico):	Revisó:	Aprobado por:	Incorporó al SGE
la Pacheco Ríos	Nombre: Nelson José Valdes Castrillón	Nombre: Alejandro Larreamendy Joerns	Nombre: Luz Stella Hernández Ruíz
/ Jefe Departamento de capacitación	Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Cargo: Director Nacional	Cargo: Jefe Oficina Asesora de Planeación
	Firma:	Firma:	Firma: