PARTICIPACION ACTIVIDADES SABERES ANCESTRALES

Fecha: 10 de agosto
Hora de inicio: 9 am
Hora de finalización: 1:00 pm
Forma : presencial.
Nombre de la actividad: Reunion Sabedoras Indígenas componente 2 .

Entidades y asistentes: Mesa Indígena local Ciudad Bolivar – Referente Indigena.

Desarrollo actividad: como parte de las actividades se reúnen las mujeres Indigenas pertenecientes a la Instancia para dar prioridad a unos temas primordiales en el desarrollo del mismo,

1- Sensibilizar a las mujeres indígenas de la localidad sobre la importancia de abordar la violencia de género en sus comunidades, fomentando la empatía y solidaridad entre las participantes.

2- Promover el empoderamiento personal y social de las mujeres indígenas mediante el desarrollo de habilidades, la promoción de autoestima y la participación en la toma de decisiones.

3- Informar a las participantes sobre los derechos humanos de las mujeres indígenas y la legislación nacional e internacional relacionada con la violencia de género, proporcionando herramientas para la protección, denuncia y acceso a recursos de apoyo disponibles en la ciudad de Bogotá.

Registro fotografico:



Evidencias : listado de asitencia

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 10 de Agosto Virtual: ___ Presencial: ___ (En caso de ser presencial):

OBJETO DE LA REUNIÓN: Sabedoras en el marco del proyecto Semillero 1365

HORA DE INICIO: HORA DE FINALIZACIÓN:

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
M. Nelly Guerra										Pueblo Nasa.	Guerra martha @ gmail.com.	3127056278	Martha Guerra
Eteluina Sierra										Pueblo Totu-		3023600350	Eteluina S.
Maria Estella Tacamo										Pueblo Yanacona	— — —	3134810778	M. Estella
Dorgan Eustorizo Ilcuma										Pueblo Wounaan	dama.4806@gmail.com	3184935612	Dorgan
Nuvia Concepción Tordoya										Pueblo Inga	concepcionteodoya@hotmail.com	3202025094	
Carolina Rosa Florez										Pueblo Zenu	CarolinaRoFA@gmail.com	2322385944	
Rosa Jacanamejoy										Pueblo Kamëntsá		3143189413	
María Remá Sachí										pueblo uitoto	madre 87	3102792311	
Eteluina Sierra										Postos		3104385485	Eteluina
Luz Estela Juajibioy										Pueblo Ambiká Pijao	luzestelajuajibioy@gmail.com	3212587708	LUZESTELAJ

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el [illegible] de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria [illegible]

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 10 de Agosto. Virtual: Presencial: X (En caso de ser presencial):

OBJETO DE LA REUNIÓN: Sabedoras en el marco del proyecto Semillero

HORA DE INICIO: HORA DE FINALIZACIÓN:

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Martha Perdomo									X	ACC Ka[illegible]pa[illegible]		3122740570	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.