SECRETARÍA AMBIENTE | BOGOTÁ

PARTICIPACIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

Registro de participantes

Código: PM01-PR11-F2

Versión: 1

Fecha: 05/08/2023 | Aula Ambiental o Localidad: Santa Fe y Candelaria | Lugar de encuentro: | Hora de inicio: 6:30 AM | Hora de finalización: 10:07 AM

Estrategia de educación ambiental o participación: Compleañ Bogotá Sendero San Francisco – Vicachá | Condición poblacional: | Proceso forest N°

N°	NOMBRE	SEXO: HOMBRE	SEXO: MUJER	SEXO: INTERSEXUAL	RANGO DE EDAD (rango abierto): 0 a 5	6 a 13	14 a 17	18 a 28	29 a 59	> 60	IDENTIFICACIÓN ETNICA: AFROCOLOMBIANO	PALENQUERA	INDIGENA	RAIZAL	GITANO_ROM	NINGUNO	LEE EXTRANJEROS	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	TELEFONO Celular y/o fijo	CORREO*	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Diana Ayala	X							X							X			JBB	3132443140	diana.ayala366@gmail.com	1032471953	
2	Mario Rivera	X							X							X			—	3007520082	circfuerecio@hotmail.com	80109315	
3	Vanessa Rivera		X						X							X				3206435571	vanerivera.14@hotmail.com	1053797864	Vanessa R.
4	Jhonny Basilimos	X							X							X				3172617890	foloproof@gmail.com	80734553	
5	Stephany Ibacache								X							X			SDS-SER	3209758910	stephany1573@gmail.com	1020950476	
6	Ivonne Delgado		X						X							X			JBB	3195781164	info2015museo@gmail.com	1053907237	
7	Alejandro Aranguren	X				✓																1014993045	
8	Alejandra Milena Aranguren		X						X										JP	3133742424	ingenieramile@hotmail.com	52366622	
9	Antonio Gómez								X										SDA		gomez.aj@gmail.com	79541290	
10	Jorge H. Garcia	X							X							X			SDA-SER	3227613028	jhgarcia@unal.edu.co	80755726	

CONTEO:	0 a 5	6 a 13	14 a 17	18 a 28	29 a 59	> 60	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERA	INDIGENA	RAIZAL	GITANO_ROM	NINGUNO
HOMBRE												
MUJER												
INTERSEXUAL												
NO IDENTIFICA												
TOTAL												

TOTAL PARTICIPANTES:

Observaciones:

Al ingresar la información solicitada en el presente listado, el ciudadano autoriza el tratamiento de los datos sensibles definidos en el artículo 5° de la Ley 1581 de 2012, los cuales serán usados en el marco de las funciones de la entidad y se conservarán y tratarán en las condiciones previstas en la ley.
* Ley 1581 de 2012. Al escribir el correo electrónico el participante autoriza el envío de información institucional a su correo
* Al firmar el participante constata que se le dio información frente a los requisitos y riesgos de la actividad y asume la responsabilidad de su participación

Control de cambios

Versión	Descripción de la modificación	No. Acto Administrativo y fecha
	Ajuste del formato	Radicado No. 2022IE230073 del 7 de septiembre del 2022

FIRMA DE AUTORIZACIONES		
CARGUE AL SISTEMA:	REVISO:	APROBO:
Nombre: Lucia Fernanda Mora		Nombre: Julio César Pulido

05/08/2023 Santa Fe y Ciudad Bolívar 6 30 AM 10:01 am

Complejo Bogotá Sudoccidente - Vicachá

NOMBRE	EDAD												ETNIA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	TELEFONO Celular y/o fijo	CORREO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Diana López	X				X						X			—	3142896030	diana41900@hotmail.co	52202109	Diana López
Jerson Cardenas	X				X						X			Sda 15TR	3102841000	jerson.cardenas@gmail.com	1019447973	
Julian Molano	X			X							X			Universidad	3004095394	Julifitsplp@Gmail.com	24464463	
Evelin Blanco	X					X					X			Universidad	3123779450	evyhotmail28@outlo	6205034	
Santiago Gutierrez	X				X						X			Indep.	3157910385	santiagodcar@gmail.com	80407454	
Mariana Gutiérrez	X			X							X			Independiente	3162510963	mapgh1999@gmail.com	1020835383	

CONTEO							AFROCOLOMBIANO	PALENQUERA	RAIZAL	ROM	EXTRANJERO	NINGUNO
HOMBRE												
MUJER												
INTERSEXUAL												
NO IDENTIFICA												
TOTAL												

TOTAL PARTICIPANTES

Observaciones

Al ingresar la información solicitada en el presente listado, el ciudadano autoriza el tratamiento de los datos sensibles definidos en el artículo 5° de la Ley 1581 de 2012, los cuales serán usados en el marco de las funciones de la entidad y se conservarán y tratarán en las condiciones previstas en la ley.
* Ley 1581 de 2012. Al escribir el correo electrónico el participante autoriza el envío de información institucional a su correo
* Al firmar el participante constata que se le dio información frente a los requisitos y riesgos de la actividad y asume la responsabilidad de su participación

Control de cambios

FIRMA DE AUTORIZACIONES

CARGO AL PERSONAL

APROBÓ

