FO-GINF-014 - Listado de Asistencia - Actividades Externas

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, los datos que contiene el presente formato podrán ser tratados de acuerdo con la Política para el Tratamiento de Datos Personales en el Municipio de Medellín, que se puede consultar en www.medellin.gov.co

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Taller Hora de Creación Albergue
2. SECRETARÍA / ENTIDAD (ORGANIZADORA)	Cultura / Circo, Mono.
3. FACILITADOR / ORGANIZADOR	Eliana Melisa Alvarez Alvarez

4. DATOS DE LA REUNIÓN

13. TIPO DE REUNIÓN (señale con X)

Informativa	Seguimiento	Toma de decisiones	Capacitación	Formación	Otro tipo de reunión (¿cuál?)
				X	

5. FECHA			6. HORA APERTURA	7. HORA CIERRE	8. LUGAR	9. CIUDAD	10. COMUNA / CORREGIMIENTO	11. BARRIO VEREDA SECTOR	12. DIRECCIÓN
DÍA 28	MES 06	AÑO 2023	1:30	4:30	Albergue Transitorio de la Calle	Medellín.	13	10	Carrera 46 # 67-62

14. NOMBRE DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN (Diligencie el organizador)	15. CÓDIGO(S) DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN *
Red de Creación escénica.	

IDENTIFICACIÓN

CC = Cédula de ciudadanía
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de extranjería
RC = Registro civil
NUIP = Número Único de Identificación Personal
NIP = Número de Identificación Personal

DESAGREGACIÓN POBLACIONAL

DESAGREGACIÓN TERRITORIAL

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	18. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (cómplete)	19. TD	20. No. DOCUMENTO	21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. SECRETARÍA / ENTIDAD	23. OCUPACIÓN / EMPLEO / CARGO Actual	24. SEXO: Hombre	24. SEXO: Mujer	25. RANGO EDAD: Primera Infancia 0-5	25. RANGO EDAD: Niñez-Adolescencia 6-17	25. RANGO EDAD: Juventud 18-28	25. RANGO EDAD: Adultos 29 - 54	25. RANGO EDAD: Adulto Mayor 55 o más	26. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Afrodescendiente	26. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	26. ENFOQUE DIFERENCIAL*: ROM	26. ENFOQUE DIFERENCIAL*: LGTBI	26. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Situación de calle	26. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Campesino	26. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Discapacidad	DERECHOS HOS* Población víctima	27. # COMUNA DONDE RESIDE	28. CORREO ELECTRÓNICO	29. ORGANIZACIÓN, RED, GRUPO O SECTOR AL QUE PERTENECE (JAC, JAL, PP, PDL, OTROS, ¿CUÁL?)	30. TELÉFONO FIJO O CELULAR	31. FIRMA
1		CC		42977290	Luz Elena Castrillon	Albergue	Participante		X				X						X					10				
2		CC		43038879	Rocio Montaño	Albergue	Participante		X					X					X					12				
3					Maria Londoño	Albergue	Participante		X				X						X					10				
4		CC		1128410537	Eliana Quintero	Albergue	Participante		X				X						X					10				
5		CC		1128427269	Yurany Cardona	Albergue	Participante		X				X						X					10				
6		CC		39353196	Clara Rosero	Albergue	Participante		X				X			X			X					10				
7		CC		43499225	Adriana Henao	Albergue	Participante		X				X						X					10				
8		CC		1007238045	Manuela Florez	Albergue	Participante		X				X						X					10				
9					Tatiana Moreno	Albergue	Participante		X				X						X					10				
10		CC		1214503840	Camilo Gómez	Albergue	Participante		X				X					X	X					10				
11				79936980	Edwin Vanegas	Albergue	Participante	X					X						X					10				
12				98493482	Wilson J. Villa Hoyos	Albergue	Participante	X					X						X					10				
13				1146443983	Arley Verd	Albergue	Participante	X					X						X					10				
14				76316689	Wilson Lopez	Albergue	Participante	X					X						X					10				
15				71684239	José Alonsolondoño	Albergue	Participante	X					X						X					10				
16				1025768055	Luis Eduardo Rojo	Albergue	Participante	X					X						X					10				
17				71644626	John Franusco Oribe	Albergue	Participante	X					X						X					10				
18				98528449	Fernando Ríos Ríos	Albergue	Participante	X					X						X					10				
19				20000 10009	Andrés E. Salas	Albergue	Participante	X					X						X					10				
20				1001809003	Edgar Rodriguez	Albergue	Participante	X					X						X					10				
							32. TOTALES	X																					

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 26 Y EN CAMPO DENOMINADO "DERECHOS" POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO DEL LISTADO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

No.	CONTENIDO	CAMPOS	DESCRIPCIÓN
1	DATOS SOBRE	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Escriba el nombre propio de la actividad que se va a realizar: ejemplo: (Vacunación de la estrategia de diagnóstico participativo, reunión con organizaciones sociales)

Powered by CamScanner