IDPAC BOGOTÁ	COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA	Código: IDPAC-CE-FT-04 Versión: 06 Páginas 1 de 1 Fecha: 12/04/2021
	ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/U ORGANIZACIONES	

TEMA Y/O EVENTO: Lanzamiento Comunic 772-2022 IDPAC-FOLK | FECHA: 04-03-2023 | LUGAR: Auditorio Presidente JORD

DEPENDENCIA: Subdirección de Asuntos Comunales

No.	Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUÁL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
1	20903769	Ana Maria Pico									3100296 9784	anacarina4@hotmail.c	Patos 2 octava	
2	19304173	Gerardo Ferro									3238137062	gerardoferro754@gmail.com	USME	
3	31384437	Luz Mary Cuesta Castillo	62								3214228735	luzcuesta61@gmail.com	Kennedy Los palmitos	
4	51563875	Blanca Cecilia Gomez	65	JAC las Vegas							3203161863	blancego57@gmail.com	Kennedy Vegas i	
5	3100368	Carlos A Gomez S									Carlosgomez@gmail.com		Kennedy	
6	41604817	Blanca Nieto									3133076685	blancanietadiangote@hotmail.co	Kennedy	
7	63309061	Sara Moreno									3144346822	doracamel.7@gmail.com	Kennedy	
8	28293169	Angela Ma Espitia		JAC Alcala							3114599034	luz27.castro@hotmail.com	" "	
9	1020547264	Fernando Andres Mendoza M		JAC la Maria							3012837571	mendozamendozafernando@gmail.com	Kennedy	
10	1030576125	Danny David Chi Perez									3245369093		Kennedy	
11	11 318-666	Agonte Jairo		JAC Bosa Murcia							3144109775	jairo.agonte42@hotmail.com	Kennedy	
12		Dulcis Mariño		JP Alcala							3008219735			
13														
14														
15														

Política de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC-, para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mi o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades q realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso se garantizarán las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada.

Tener en cuenta para el diligenciamiento las siguientes convenciones:

Género. F: Femenino / M: Masculino / T: Transgenerista
Sexo. M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
Orientación Sexual. B: Bisexual / HM: Homosexual / HT: Heterosexual
Grupo Étnico: G: Gitano / R: Raizales / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as)
Tipo Discapacidad. F: Física / V: Visual / A:Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ceguera. *Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una pers discapacidad cognitiva, Escriba C CG