NÚMERO DE ACTA (si aplica) (Consecutivo anual)	**N/A**	**dd/mm/aaaa**	**18-12-2023**
NOMBRE (comité, comisión, grupo, etc.)	**REALIZAR COMPARTIR NAVIDEÑO**		
DEPENDENCIA CITANTE:	**DIRECCIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL**		
PROCESO SIG (LUCHA): (si aplica)	**N/A**		
HORA DE LA REUNIÓN (Inicio – final)	**2:00 PM**	**4:00 PM**	

—

OBJETIVO REUNIÓN:	Participar en compartir con equipo Casa de Todas.		
PARTICIPANTES:	**Nombre(s) y Apellido(s)**	**Cargo**	**Dependencia**
	Johana Catalina Rodríguez Lozano	Contratista	DED
	Ver listado de asistencia adjunto	Contratistas	DED

AGENDA POR TRATAR / ORDEN DEL DÍA	
1.	**Participación**
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7	
8.	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Se inicia la reunión siendo las 2:00 pm con la intervención de inicia con el saludo de la coordinadora de la Estrategia Casa de Todas Yanira Espinosa y la referente Viviana Linares quienes indican que es una actividad para compartir y agradecer lo que se ha realizado en el año como equipo y que se realizara un bingo amistoso donde se entregaran dos premios pequeños y uno mayor. Reglas del bingo 1 llenar cartón completo 2 cantar cuando este completo no con faltantes 3 realizar silencio para poder escuchar los números que van dictando 4 cuando se saque uno de los premios no participa mas y da la oportunidad a otra compañera Durante la actividad del bingo se entrega combo de natillas y buñuelos 1 premio entregado a la compañera Diana Aparicio 2 premio entregado a Darling Mateus 3 premio mayor Adriana Romero Para finalizar la jornada se da un premio sorpresa a Mabel Zea por parte de la referente por ser el último bingo del día y se reciben palabras de agradecimiento por parte de la Contratista Paola Parra a todo el equipo por el apoyo brindado durante el año y se cierra la jornada con la celebración de cumpleaños del mes de diciembre y enero adelantado.

COMPROMISOS PRÓXIMA SESIÓN/REUNIÓN			
	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE(S)	FECHA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

REGISTRO ASISTENCIA REUNIÓN								OBJETIVO REUNIÓN:	Realizar Compartir navideño			
FECHA:			18-12-2023 (dd/mm/aaaa)					LUGAR:	Casa de Todas			
HORARIO:			2:00pm - 4:00pm					DEPENDENCIA CITANTE:	DED			
¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X			52442474	Dany Arancio	M	F	H	SDMujer . C Todas	Contratista	3202146400	dyarangoe@sdp.gov.co	
X			46359585	Martha I. Mahecha	M	F	H	SD Mujer DED. C Todas	Contratista	3138178823	mmahecha@sdmujer.gov.co	
X		CC	1012375858	Johana Rodriguez	M	F	H	Sdmujer	Contratista	3124254102	jrodriguez@sdmujer.gov.co	
X		CC	52984557	Isabel Leal P.	M	F	H	Sdmujer. DED	Contratista	3108530385	ileal@sdmujer.gov.co	
X		CC	51697445	Blanca Duarte	M	F	H	Sd mujer DED	Contratista	3102898832	bduartec@sdmujer.gov.co	
X		CC.	37626021	Darling Mateus Vargas	M	F	H	Sd mujer - DED	contratista	3204597610	dmateus@sdmujer.gov.co	
X		CC	1012337203	Rocío Corredor C.	M	F	H	SD Mujer - DED	Contratista	3014094382	rcorredor@sdmujer.gov.co	
X		CC	52517180	Carolina Cañón S	M	F	H	SD Mujer. DED	Contratista	3186689432	ccanon@sdmujer.gov.co	
X		CC	39798824	C. Elena Rodríguez B.	M	F	H	SDMujer/DED	contratista	3138202753	cerodriguez@sdmujer.gov.co	
X		CC	1000083126	Nohemy Rubiano	M	F	H	SD Mujer	Contratista	3178550907	nrubiano@sdmujer.gov.co	

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaría Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**
Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.
Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.
Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana

REGISTRO ASISTENCIA REUNIÓN

FECHA:	18/12/2023	**OBJETIVO REUNIÓN:**	Realizar Compartir navideño
HORARIO:	2:00 pm - 4:00 pm	**LUGAR:**	Casa de Todas
		DEPENDENCIA CITANTE:	D E D.

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
Si		CE	60288166	Mariuma Grandes	F	M	H	Sdmujer DED	asesora	3106591807	mgrandes@sdmujer.gov.co	
Si		CC	52492053	Sandra Rodríguez	F	M	H	sdmujer DED	Contratista	3183848844	srodriguezp@sdmujer.gov.co	
X		CC	52509586	mabel Zea M.	M	F	P	SDMujer - DED	contratista	5597494	mzea@sdmujer.gov.co	
X		CC	1023906784	Paola Parra Alvarado	M	F	H	SDMUJER - DDDP.	CONTRATISTA	3124855212	pparra@sdmujer.gov.co	
X		CC	1024518426	Catherine Reyes	H	F	H	SDMujer - DED	Abogada	3015060308	creyes@sdmujer.gov.co	
X		CC	1016065426	ADRIANA SOLETO B.	M	F	H	DDMUJER-DED	CONTRATISTA	3196173878	asoleto@sdmujer.gov.co	
X		CC	39943548	Jana Rodriguez F.	M	F	H	SDMUJER-DED	contratista	3213119609	jrodriguez@sdmujer.gov.co	
X		CC	52192639	Maniva Espinosa	M	F	H	SDMujer - DED	Contratista	3135580564	Y espero nos encontremos	
X		CC	52907949	VIVIANA ANDRES	M	F	H	SDMUJER - DED	CONTRATISTA	3124378184	kvlinares@sdmujer.gov.co	

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaría Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana

REGISTRO ASISTENCIA REUNIÓN		**OBJETIVO REUNIÓN:**	
FECHA:	(dd/mm/aaaa)	**LUGAR:**	
HORARIO:		**DEPENDENCIA CITANTE:**	

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**		**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**SEXO**	**IDENTIDAD DE GÉNERO**	**ORIENTACIÓN SEXUAL**	**INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO**	**CARGO**	**TELÉFONO DE CONTACTO**	**EMAIL**	**FIRMA**
SI	**NO**	**TIPO**	**NÚMERO**									

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaría Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**
Convenciones Sexo: M: Mujer **/ H:** Hombre **/ I:** Intersexual.
Convenciones Identidad De Género: F: Femenino **/ M:** Masculino **/ TF:** Transfemenino **/ TM:** Transmasculino.
Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual **/ B:** Bisexual **/ G:** Gay **/ L:** Lesbiana