Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: JORNADA DE CUALIFICACIÓN PROYECTO TEC **FECHA:** 28 9 2019

HORA INICIAL 9:30 **HORA FINAL** 12:30 **LUGAR** SALON PRESIDENTE IDRD

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	CASTAÑEDA POVEDA HUMBERTO	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
2	CASTAÑO RIAÑO RAFAEL ANTONIO	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
3	CRUZ RINCON EDWIN ALEXANDER	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
4	FERNANDEZ RENGIFO JAIME DAVID	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
5	FONSECA BARBOSA EDWIN SANTIAGO	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
6	FONSECA BARBOSA EDWIN SANTIAGO	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
7	GARCIA CALZADA LAZARO JESUS	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)	No asiste			
8	GOMEZ PEREZ HECTOR JULIO	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
9	GOMEZ VARGAS OMAR MAURICIO	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
10	GONZALEZ GOMEZ JOHN ALEXANDER	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
11	JIMENEZ GUTIERREZ LILIANA ANDREA	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
12	MUNAR LUJAN JOHANNA ISABEL	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
13	RODRIGUEZ VARGAS JHONNY ALEXANDER	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
14	ROJAS GUARIN MARTIN	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
15	SANIN MUNERA YENNY YANNET	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)	Suspensión.			
16	TOVAR VERGARA EUSTORGIO JAVIER	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
17	USECHE POLANCO GERMAN RAUL	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: JORNADA DE CUALIFICACIÓN PROYECTO TEC **FECHA:** 28 9 2019

HORA INICIAL 9:30 **HORA FINAL** 12:30 **LUGAR** SALON PRESIDENTE IDRD

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	SANDOVAL BROCHERO ALFONSO	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
2	VELANDIA ARGUELLO AURELIO LUIS	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
3	ZAMBRANO QUEVEDO CHRISTOFHER ALEXANDER	FORMADOR	ANTONIO NARIÑO (IED)				
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENT

Scanned by CamScanner