LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

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

HORA INICIAL _____ HORA FINAL _____ LUGAR SALON PRESIDENTE IDRD

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	AMADO SALAS LAURA GERALDINE	FORMADOR	CEDID SAN PABLO (IED)				
2	CRUZCO BLANQUICET CRISTIAN DAVID	FORMADOR	CEDID SAN PABLO (IED)				
3	ESTUPIÑAN AREVALO WILLIAM ALEXANDER	FORMADOR	CEDID SAN PABLO (IED)				
4	JIMENEZ VEGA HECTOR DAVID	FORMADOR	CEDID SAN PABLO (IED)				
5	RIVAS GOMEZ ELIZABETH	FORMADOR	CEDID SAN PABLO (IED)				
6	VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO	FORMADOR	CEDID SAN PABLO (IED)				
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 ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos