	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas Con Discapacidad	**ASUNTO:** TIC	
FECHA: Martes 19 de marzo de 2024	**HORA INICIO:** 10:00am	**HORA FINALIZACION:** 11:00am

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1127949254	Fronklin Cortinez	3028663423			x						NO aplica	SimonBolivar	FRANKLIN C.
2	42767050	Olga Inés Jimenez	3028663423			✓						No aplica	SimonBolivar	
3	43838084	Astrid Jaramillo	3124419422			✓						No aplica	SanTomas	ASTRID JJO.
4	1036403082	Sebastian Jaramillo Padilla	3124419922			x						No aplica	Naranjos	SEBASTIAN
5	42776658	Monica Arredondo	3014630993			x						NO aplica	Vallenatos	
6	43531951	Gladys Vargvez	3054712034			x						No aplica	Ajizal	GLADYS V.
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: CAID	ASUNTO: TIC MIERCOLES	
FECHA:MARZO DEL 2024 /20 marzo	HORA INICIO: 2:00pm	HORA FINALIZACION: 3:00pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								FECHA (MARCAR CON X LA ASISTENCIA DEL USUARIO)					BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA	20 Marzo						
1	1036688522	SebastianParra	3017637125			X						X					Yarumito	Sebastian parra
2	1036675126	DavidSrivenfranco	3245432251			X						x					Tablazo	*David
3						X												
4						X												
5						X												
6						X												
7						X												
8						X												
9						X												
10						X												
11						X												
12						X												
13						X												
14						X												
15						X												

	CONTROL DE ASISTENCIA	**Código: FO-DE- 02** **Versión: 02** **Fecha de Actualización: 13/06/2023**

LUGAR: CAID

ASUNTO: TIC MIERCOLES

FECHA:MARZO DEL 2024

HORA INICIO: 3:00pm

HORA FINALIZACION: 4:00 pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								FECHA (MARCAR CON X LA ASISTENCIA DEL USUARIO)					BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA	20 Marzo						
1	32353005	Asind Lopez	3154440596			X						X					Santa Maria	Asind Lopez
2	1036621989	Andrei Rua	3116304290			X						X					Viviendas Sor	Andres Rua
3	1023368086	Dana Sofia Mora	1025767676			X						X					SantaMaria	Dana Sofia M
4	1025767676	Simon Mora	1023368086			X						X					SantaMaria	Simón Mora
5						X												
6						X												
7						X												
8						X												
9						X												
10						X												
11						X												
12						X												
13						X												
14						X												
15						X												

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** TIC VIERNES	
FECHA: 22-marzo de 2024	**HORA INICIO:** 10:000m	**HORA FINALIZACION:** 12:00m

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	32532253	Maria Ivon Agudelo	3217807866			X						No aplica	Artex	
2	42792541	Lina Patricia Giraldo	3157948617			X						No aplica	SanRamon	Lina Giraldo.
3	1040576861	Maria Jose Bolivar Alvarez	3023324138			X						No aplica	Naranjos	Maria Jose
4	1036626993	Yarley Ximena Bolivar Alvarez	3023324138			X						No aplica	Naranjos	Yarley Bolivar
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: INCLUSION

POBLACIÓN DISCAPACIDAD | TIPO DE ATENCIÓN: TIFLOTECNOLOGIA

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
14 Marzo	Claudia Liliana Sanchez	43737659	51	3243131041	Simon Bolivar	X		Asesoria			Alejandro.
18 marzo	Krisna Serna	42765631		3052504223	Balcones Sevilla	X		Asesoria			Alejandro
18 marzo	Luz Marina Gonzalez R.	43006028	66	3155088508	Villa lia	X		Asesoria			Alejandro
18 marzo	Luis Alberto Zapata	70500497	68	3045618553	Playa Rica	X		Asesoria			Alejandro

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: INCLUSIÓN Tiflotecnologia

POBLACIÓN DISCAPACIDAD TIPO DE ATENCIÓN: TICFlotecnologia

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
14/03	ANA MARIA MEJIA	43482377	50	3113120450	CHIMENEAS ITAGUI	X		ORIENTACION FLIA			ALEJANDRO
14-03	CAMILA ACEVEDO M.	1013344736	54	3113156527	CHIMENEAS	X		ORIENTACION FAMILIA	Camila		ALEJANDRO
15-03	Sandra María Bernal	43763680	52	3007759020	I.E Antonio José de Sucre	X		orientación	Sandra B.		Alejandro
18-03	Geraldine Lopez Gallego	1036658128	28	3234831858	YOLC 6.	X		Asesoria	Geraldine		Alejandro
18-03	Beatriz Gallego	42787609	52	3106387276	I.C.G.S	X		Asesoria			Alejandro
19-03	Eliana M. Rojas	39177538	40	3012525935	I.C.G.S.	X		Asesoria	Eliana R.		Alejandro
19-03	Leidy Joana Rios Z	1.097.749.962	30	302.341283C	I.C.G.S	X		tiflologia	Leidy Rios	—	Alejandro

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: comunidad sorda | TIPO DE ATENCIÓN: Interpretación en LSC

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
21/marzo	Bibiana Atehortua	43634585	46	3246377377	Progreso	X		Interpretacion en LSC	B.Biana	No aplica	Nancy Bastos
21/marzo	Alejandro Venegas R.	98538606	51	3195928888	San Pio		X	Interpretacion en LSC	No aplica	No aplica	Nancy Bastos
21/marzo	David steven Franco	1036625726	34	3245432251	Tablazo	X		Interpretacion en LSC	David	No aplica	Nancy Bastos
22/marzo	Sebastian Parra	1036688522	24	3017637125	Yarumito	X		Interpretacion en LSC	[illegible]	No aplica	Nancy Bastos
22/marzo	Yuly yohomari Buritica	43924928	39	3001988541	Fatima		X	Interpretacion en LSC	No aplica	No aplica	Nancy Bastos

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion

POBLACIÓN Comunidad Sorda | TIPO DE ATENCIÓN: Interpretación en LSC

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
08/marzo	Daniela Escobar	1036659481	28	3015425836	Calatrava		x	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	Juan Carlos Correa	98570355	48	3215944935	Santa Maria		x	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	Daniel Sanchez	71271777	42	3205708459	Santa Maria		x	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	Fabio Gomez	71274056	41	3128984662	Progreso		x	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	Adriana Agudelo	1017173407	33	3013065969	Artex		x	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos.
13/marzo	Barbara Atehortua	A3634585	46	3246377377	Progreso		x	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos
14/marzo	David Franco	1036625126	34	3245432251	Tablazo	x		Interpretacion en LSC	David	No aplica	Nancy Bastos.
14/marzo	Brayan Arboleda	1192463217	15.	3122921878	Porvenir	x		orientacion con fonoaudiologia	BEATRIZ DIAZ A.	No aplica	Nancy Bastos.
14/marzo	David Franco	1036625126	34	3245432251	Tablazo	x		Interpretacion en LSC	David	No aplica	Nancy Bastos
14/marzo	Einar Garzon	98466759	42	3003274088	Calatrava	x		Interpretacion en LSC		No aplica	Nancy Bastos
14/marzo	Estefania Posada	1037589529	35	3196382843	Los Zuleta	x		Interpretacion en LSC	Estefania	No aplica	Nancy Bastos
14/marzo	Juan David Ruiz.	1040756204	25	3195079243	Los Zuleta	x		Interpretacion en LSC	juandavid22	No aplica	Nancy Bastos
18/marzo	Clara Ines Saret	1036632586	33	3187747245	La Maria		x	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos
19/marzo	Gloria Higuita	43012768	N/A	3053542415	Artex	x		Interpretacion en LSC	Gloria Higuita	No aplica	Nancy Bastos
20/marzo	David Franco	1036625126	34	3245432251	Tablazo	x		Interpretacion en LSC	David	No aplica	Nancy Bastos
20/marzo	Sebastian Parra	1036688522	24	3017637125	Yarumito	x		Interpretacion en LSC.	Sebastian B.	No aplica	Nancy Bastos

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion

POBLACIÓN: Comunidad Sorda | TIPO DE ATENCIÓN: Interpretacion en Lsc.

LUGAR: CAIO

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
05/marzo	Deiver MAhad	1038116542	33	3005349512	Yarumito	X	X	Interpretacion en LSC		No aplica	Nancy Bastos
05/marzo	Diana Ramirez D.	42777970	57	3028395306	Santa María	x		Interpretacion en LSC	Diana Ramirez	No aplica	Nancy Bastos
08/marzo	Sebastian Parra	1036688522	24	3017637125	Yarumito	x		Interpretacion en LSC	Sebastian P.	No aplica	Nancy Bastos
08/marzo	Einar A. Garzon	98466759	42	3003274088	Calatrava	x		Interpretacion en LSC	Einar	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	David Franco	1036625126	34	3245432251	Tablazo	x		Interpretacion en LSC	David F.	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	Clarivel Gaviria	43187917	41	3003487507	Fatima	x		Interpretacion en LSC	Clarivel Gaviria	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	Yuly Baitica	43924128	39	3001988541	Fatima	x		Interpretacion en LSC	Yuly yohoma	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	Estefhany ville.	1036627919	34	3007739043	San Francisco	x		Interpretacion en LSC	ESTEFHANY V.	No aplica	Nancy Bastos
11/marzo	Wilson Santa	71731258	41	3041483420	Godyabal	x		Interpretacion en LSC.	Wilson Santa	No aplica	Nancy Bastos
12/marzo	Diana Ramirez D	42777970	57	3028395306	Santa María	x		Interpretacion en LSC	Diana Ramirez	No aplica	Nancy Bastos
12/marzo	Juan David Ruiz	1040756209	25	3195079243	Los Zuletas	x		Interpretacion en LSC	JuanDavidRuizZuleta	No aplica	Nancy Bastos
05/marzo	Alejandro Zuñiga	98538606	51	3195428828	San Pio	x	X	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos
05/marzo	Mario A. Magallon	6202727	55	3197963775	Tablazo		X	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos.
06/marzo	Einar Garzon	98466759	42	3003274088	Calatrava		X	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos.
07/marzo	Fabio Gomez	71274056	41	3128984662	Progreso		X	Interpretacion en LSC	No aplica	No aplica	Nancy Bastos
07/marzo	Bibiana Atehortua	43634585	46	3246377377	Progreso		X	Interpretacion en LSC	No Aplica	No aplica	Nancy Bastos.

grupo

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Formación de prácticas de cuidado - Psicología	
FECHA: 14-03-24	**HORA INICIO:** 9:00 am	**HORA FINALIZACION:** 10:00 am.

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1040753019	sara Velez Rivera	3015180496			X						saravelez1496@outlook	El Palmar	Sara V.
2	1094241698	Alexa calderón	3125502062			X						alexacalderon@gmail.	La Finca.	Alexa Calderón
3	43595586	Patricia E Arcila Muñoz	3196044423			X						Patriciaarcila26@gmail.com	Barroloche	Patricia Arcila M
4	42892128	Nancy Vanegas Lopez	3017296969			X						Vanesapara Vanegas	Calatrava	Nancy Vanegas
5	1036600814	Maria Alejandra Arias	3015212126			X						@hotmail.com	Los Gomez	D Alejandra
6	78730375	ZAMARA Casabuena	3209922648			X						No aplica	LAMARIA	
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

grupo

	CONTROL DE ASISTENCIA	**Código: FO-DE- 02** **Versión: 02** **Fecha de Actualización: 13/06/2023**

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Formación de prácticas de cuidado - psicología	
FECHA: Mar 20 20 /2024	**HORA INICIO:** 10:00	**HORA FINALIZACION:** 11:00 am

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	42745152	MARÍA DEL ROSARIO ALVAREZ S	3147425549			X						No aplica.	Itagüí	
2	42767050	Olga Lucía Jiménez C.	3028663423.			X						No aplica	Simón B.	
3	1038 660 [illegible]	[illegible]	3128202543			X						No aplica	Tablaza	
4	6366521	Teresa Gonzalez				X						No aplica	Naranjos	
5	43287633	Doris Eoranda Cano	3506771357			X						No aplica	Itagüí	
6	1036643963	Leidy Arroyave	3122061969			X						No aplica	Itagüí	Leidy Arroyave
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Itagüi	ASUNTO: Tallen de Formación de Práctica de cuidado Psicologia	
FECHA: 21/03/2024	HORA INICIO: 9:00 AM	HORA FINALIZACION: 10:00 AM

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1036619535	Johana QUINTERO	3128924335			X						No aplica	calatrava	Johana Q.
2	1036.600.814	Maria Alejandra Arias f	3015212126			X						No aplica	zuetas	Alejandra
3	28496412	Andreina Barrios	3222614718			X						Barrosandreina338	Los Gomez	Andreina Barrios
4	43287633	Doris Esperanda Cano	3506777351			X						doriscano27780	calatrava	
5	1048015707	Monica Andrea vargas v	3225182981			X						monicandrea30146gmail.com	calatrava	Monica vargas
6	15482442	Guillermo Florez. L	3106609474			X						gllflorez14@gmail.com	calatrava	
7	42786427	Donel. A. OSORIO	3122608234			X						No aplica	LA Cruz	Donelia
8	5456723	Diobalis Castillo	3052283814			X						castillodiobalis@gmail.com	las zuletas	
9	43634585	BiBiana Maria Atehortua	3146377377			X						No aplica	Progreso	BiBiana
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)

ASUNTO: Taller de Formación de Práctica de cuidado Psicología

FECHA: 22 de marzo 2024

HORA INICIO: 3:00pm **HORA FINALIZACION:** 4:00pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1040753049	Sara Velez Rivera	3015180496			X						saravelez1496@outlook.com	El Palmar	Sara V.
2	52892220	Angelica Aguilera	3113698375			X						hguntoro803	los Velazquez	
3	43595586	Patricia Elena Arcila Muñoz	3196044423			X						Patriciaarcila26@gmail.com	Bambache	Patricia Arcila M
4	43543207	Estela Pedrahita V.	3053356717			X						estela2444@hotmail.com	yarumito	Estela P.
5	17970772	Yeraldo Montilla	No aplica			X						No aplica	Los Velasquez	
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Codigo: FO-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: inclusión

POBLACIÓN Discapacidad. TIPO DE ATENCIÓN: Trasporte Unidad Movil. caid.

LUGAR: itagui

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
4/3/24	Matias acebedo	1021940112	7	3135892564	las Mercedes	X		transpor	Dina Ramirez		Elios.
5/3/24	Emilia Pérez		21	3003507298	playa Rica	X		Transporte	FABIOLA R.		Elios
5/3/24	Felipe Mejia	1039 471345	26	323387862	San Jose	X		transporte			Elios
11/3/24	clara Loaiza	42780 28	60	37233 92	Fatima	X		trans	Clara L.		Elios
12/3/24	Samuel Castro	9898917	17	3245298498	pedregal	X		transpor	Maria Ramirez		Elios
18/3/24	yersonis	33182935	18		pedregal	X		transporte	Yersonis		Elios
18/3/24	Blanca Irano	42752899	66	315 5390407	Pablos del sur	X		Trasporte	Blanca M.		Elios
19/3/24	ALEJANDRO	43.163073	44	3004708525	CRUZITO	X		transpor	ALEJANDRO		Elios
19/3/24	EMMANUEL G	1036652306	12	3176762920	CRUZITO	X		transpor	EMMANUEL		Elios
19/3/24	Segundo Alves	13950.005	73	3137038210	Jarumito	X		transpor	SAP		Elios
19/3/24	claudi Bedoya	3824044	51	313 762 1290	S. M	X		transpor			Elios
19/3/24	LUIS M	15526636	61	3137621290	S mario	X		transporte			Elios
19/3/24	Javier T	79560865	65	6046083345	C. de luna	X		transporte	OCTAVIO		Elios
19/3/24	Octavio T	7050368	68	6046083345	C. de luna	X		transporte	octavio		Elios
19/3/24	leonardo Sancha	98622774	44	3116268372	San Gabriel	X		transpor	Leonardo		Elios
20/3/24	marina muñ	21437516	62	3218020686	pedregal	X		trasporte	Luz Marina M		Elios

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad — TIPO DE ATENCIÓN: Unidad Móvil

LUGAR: Itagüí

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
18-03	Diana Mª Restrepo	1036627270.	42.	3529256	S. Fernando	X		Asesoria	Diana	no aplica	Unidad Móv
18-03	Ana Julia Guisao	32459894	76	3529256.	S Fernando	X		Asesoría	Ana Julia	no aplica.	Unidad Móvil
18-03	yuneider jaramillo	71210579	44	3610033	S Fernando	X		Asesoría	Yuneid	no aplica	Unidad Móvil
18-03	Jigella Escobar	32406070	28	3148793513	S. Fernando	X		Asesoría	Jigella E	no aplica	Unidad Móvil
18-03	Diana Restrepo Avendaño	32351193	42	3022026249	S. Fernando	X		Asesoría	Diana Rpo	no aplica	Unidad Móvil
18-03	Celina Preciado	22064494	86	3147667427	S Fernando	X		Asesoría	[illegible]	no aplica	Unidad Móvil
18-03	Leonardo Sánchez	98622274	49.	3116268377.	S Gabriel	X		Asesoría	Leonardo S	no aplica	Unidad Móvil
18-03	yurley jesenia Ramirez.	43182497	41	3242410162	S Gabriel	X		Asesoría	Yurley J R	no aplica	Unidad Móvil
19-03	Nora Miriam Martinez	42753633	64.	5009785.	S. Gabriel	X		Asesoría	Nora Miriam	no aplica	Unidad Móvil
19-03	Alba Esneda Ramirez	22018957	67	3017283077	Rosario	X		Asesoría	Alba Ramirez	no aplica	Unidad Móvil
19-03	Alberto Mejia.	1036685730	70	3137125385	S. Isidro	X		Asesoría	Alberto de J. Mejia	no aplica	Unidad Móvil
19-03	María del C. Mejia	32341187	76	5972580	S. Isidro	X		Asesoría	María del Carmen Mejia	no aplica	Unidad Móvil
19-03	Juan Camilo jimenez	1036626381	34	3234479842	los Naranjos	X		Asesoría	Juan C	no aplica	Unidad Móvil
19-03	Mateo Salazar	28106609	26	1036672214	Villapaula	X		Asesoría	Mateo S	no aplica	Unidad Móvil
19-03	Nicolasa S. Ramirez	31131804 46	66.	42746947	Villapaula	X		Asesoría.	Nicolasa S	no aplica	Unidad Móvil
											Unidad Móv

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Unidad Movil 2024

LUGAR: Itagüi

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
8-Marzo	Cesar Salazar	98529467	53	5565932.	Hortensia	X		Seguimiento	x Cesar	No Aplica.	Atendida UM
8-Marzo.	Maroya Ospina	29058357	92	5565932.	Hortesia	X		Seguimiento	Maroya.	No Aplica	Atendida UM
8-Marzo	Nora Luz Tao	42751469	65	2813532	Hortensia	X		Seguimiento	Nora Luz Tao	No Aplica	Unidad M
8-Marzo.	Amada Cárdenas	11787913	70	2813532	Hortensia	X		Seguimiento	Amada Cardo	No Aplica.	Unidad M
14-03	Jhon J. Manrique	70510356	65	3002124035	Tablazo	x		Asesoria		No aplica	Unidad Movil
14-03	Maria Lady Alvarez	42751441	64	3002124035	Tablazo	x		V. inicial	Maria Alvarez	No aplica	Unidad Movil
15-03	Santiago Gomez	1063367761	7	322 263 5519	San Pablo	x		Seguimiento	Erica Silgado	Asesoria juridica	Unidad Movil
15-03	Erika Silgado	1063366370	27	322 263 5519	San Pablo	x		Asesoria	Erika Silgado	No Aplica.	Unidad movil
15-03	Jaime Baena	70080865	67	2981318	Porvenir	X		Seguimiento		No Aplica	Unidad Movil
15-03	Blanca Toro	32530127	66	2981318	Porvenir	X		Asesoria		No Aplica	Unidad Movil
15-03	Miriam Gómez	32530182	69	3046693732	Playa Rica	X		Asesoria		N/A	Unidad Movil
15-03	Gloria López	22198167	55	3207432022	Asturias	X		Asesoria		N/A	Unidad Movil

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Unidad Móvil

LUGAR: Tagüi

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELEFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
5/03	Olga Castañeda	43413260	52	3727327	independencia	X		Asesoría	Olga Castaño	no aplica	Unidad Móvil
5/03	Juan P. Gutierrez	1035977837	14	312 786 7970	independencia	X		Asesoría	Juan Pablo	no aplica	Unidad Móvil
6/03	Clara lotero	42780217	60	Sin dato	Rosario	X		Asesoría	clara lotero	jurídica	Unidad Móvil
7/03	José S. Bolivar	3507026768	77	3456065	Rosario	X		Asesoría	José. S	no aplica	Unidad Móvil
7/03	Firlelly Carmona	42780755	54	3114202725.	tablazo.	X		Asesoría	Firlelli C	no aplica	Unidad Móvil
8/03.	Jhon J. Gómez	98630669.	60	2061172.	S. Gabriel	X		Seguimiento	Gloria Gómez	no aplica	Unidad Móvil
8/03	Claudia Bedoya	43824224	51	6136508	S. Maria	X		Seguimto	Claudia B	no aplica	Unidad Móvil
8/03	Ana Estela Bedoya	43824222	52.	3137621290	St María	X		Seguimto	Estella B	no aplica	Unidad Móvil
11/03	Alba E. Ramirez	22488957	67	3017285077.	Rosario	X		Seguimto	Firlelly	no aplica	Unidad Móvil
11/03	Firlelly Carmona	42780755	54	3114202725	Tablazo	X		Cjto	Firlelly	no aplica	Unidad Móvil.
11/03	Blanca D. Durango	42790856	65	3143381361	tablazo	X		Seguito.	Blanca D.	no aplica	Unidad Móvil
13/03	Ariel Arintero	75071918	50	3194293027	Fatima	X		Seguimto	Jesus Mario Quintero		Unidad Móvil
13/03	Mª Socorro Clavijo	42750373	64	5598197.	Rosario	X		V. inicial	Socorro Clavijo	no aplica	Unidad Móvil
13/03	Margarita Clavijo	42771374	57	3022304660	Rosario	X		V. inicial	Margarita Clavijo	no aplica	Unidad Móvil
14/03	Eunice Gómez	42746821	81	2811803	Asturias.	X		Seguimiento	Eunice gómez	jurídica	Unidad Móvil
14/03	Yasmin Acosta	V0966190147	1	3113348253	Pedregal	X		V. inicial	Yasmin	Estimulación	Unidad Móvil

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad — TIPO DE ATENCIÓN: transporte Unidad Movil caid

LUGAR: itagui

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
20/3/24	Santiago Duranco.	1876769[illegible]		3148518033	olivares	X		transporte	SDS		Elios
21/3/24	Mirian Gomez	32530132	61	3046693732	playa Rica	X		transporte	[illegible]		Elios
21/3/24	alba esneda	22048957	67	3017283077	el rosario	X		Transporte	[illegible]		Elios
22/3/24	[illegible]	21384045	84	3117553600	Samaria	X		transporte	[illegible]		Elios
22/3/24	Santiago Gomez	Cancelo		3004834[illegible]	Samaria	X		Transporte	Cancelo		Elios

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Transporte Unidad Móvil.

LUGAR: Itagüí

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
05-03/24	Paulo correo	43838448	46	3003987028	Fanfabril	X		Transporte	Paula Correa	NO Paula C.	Mario fco.
06-03/24	Fanticado D	1036676985	26	3144615183	La unión	X		Transporte	SDS	No aplica	Mario fco.
07-03/24	Alba E Ramirez	22018957	65	3017283077	El Porvenir	X		Transporte	Ernesta R.	No aplica	Mario fco.
07-03/24	Samanta Cortez	1155718153	03	3225887435	Sn fco	X		Transporte	Daniela macias	No aplica	Mario fco.
08-03/24	Mº J. Venegas	1021942195	06	3206634977	El porvenir	X		Transporte	Yeritriana C.	No aplica	Mario fco.
11/03/24	Mª Eunice	71371181	44	3024067417	El Guayabo	X		Transporte		No aplica	Mario fco.
12/03/24	Mariana Velez	21514136	75	6186608.	Sta María	X		Transporte		No aplica	Mario fco.
13/03/24	Martin Acevedo	1021940112	7	3135892564	La Merced	X		Transporte	alexa acevedo	No aplica	Mario fco.
13/03/24	Felipe T	1039471347	26	3233878628	San José	X		Transporte		No aplica	Mario fco.
14/03/24	Martin Acevedo	1021940112	7	3135892564	La Merced	X		Transporte	alexa acevedo	No aplica	Mario fco.
14/03/24	Alba E Ramirez	22018957	65	3017283077	El Porvenir	X		Transporte	ESTHER N.	No aplica	Mario fco.
14/03/24	Samanda C	1155718153	3	3225887435	Sn fco	X		Transporte	Mercedes Perez	No aplica	Mario fco.
15/03/24	Martin Acevedo	1021940112	7	3135892564	La Merced	X		Transporte	Jorge Acevedo	No aplica	Mario fco.
15/03/24	Samuel Castro	1175478	17	3004520729	Pedregal	X		Transporte		No aplica	Mario fco.
15/03/24	Jaimin Acosta	0966190142	1.4	3113942264	pedregal	X		Transporte	Yesenia	No aplica	Mario fco.

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion

POBLACIÓN Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Transporte Unidad Movil

LUGAR: Hagu+

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
13/03	Marandelez	21514138	75	613 6508	StaMaria	X		Asesoria	Floriana F.		
13/03	Claudiabedoy	43824224	51	613 6508	StaMaria	X		Asesoria	Blandia Bedoya	oferta cursos.	
13/03/24	MATIAS A	1021940112	7	3135892564	9 de Marzo	X		Atencion	X	Vacuna.	

Pagina 1 de 1

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Unidad Movil

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
22.03.24	Simon Ospina Manjarres	1036685046	24	3163081670	La gloria	X	—	transporte Simon		no	Diego Pardo
22.03.24	Andres Felipe Mazo	1036633729	33	3137718593	San Jose	X	—	transporte Felipe		No	Diego Pardo
22.03.24	Juan fernando arredondo	1023522157	20	3217664447	Pedregal	X	—	transporte Juan Fernando		no	Diego Pardo

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA:

POBLACIÓN Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: psicología Caid

LUGAR: Itagüí

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
13/03/24	Maria Franco	1026600814	10	3015212126	Los zuleta	X		psicología	Alejandra	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
13/03/24	Thomas Estrada	1020309946	12	3008844805	d 30H 34-11	X		psicología	Tiffany GS	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
13/03/24	Yoana Zapata	1128444024	36	3207456948	pedregal	X		psicología	yohana z	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
13/03/24	Andres Zapata	1025763846	17	3207456948	pedregal	X		psicología	Andres z	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
14/03/24	Francisco Lopez	70119045	65	3335468718	calle 54#1450	X		psicología	[illegible]	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
14/03/24	Maria peinte	1003001356	21	3207376614	carrera 35 #3 Sur	X		psicología	[illegible]	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
14/03/24	Estefani fonseca	1107179999	17	3003072265	d 40H 32-105	X		psicología	Estefania fonseca T	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
15/03/24	Aslam Villero	1104602369	6	3054226121	Cra 57 #47A30	X		psicología	Vegas R	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
15/03/24	Rosmery Cisneros	72498897	15	3209922648	La Maria	X		psicología	[illegible]	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
20/03/24	Juan Guitrago	1000409210	23	3127324093	calle 50#53-36	X		psicología	Juan Pablo Betancur	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
20/03/24	Franklin cortinez	1127949254	30	3028663423	Simon Bolivar	X		psicología	[illegible]	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
21/03/24	Maria Franco	1026600814	10	3015212126	Los Zuleta	X		psicología	Maria del Mar	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
21/03/24	Maria Alejandra	1036600814	38	1036.600.814	zuleta	X		Psicologica	Alejandra	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
21/03/24	Luz Hernandez	24870691	44	3246548185	calle 34 #66c	X		psicología	[illegible]	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
21/03/24	Emmanuel Garcia	1036652336	12	3176762420	Calle 58 #50d	X		psicología	EMMA EI	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo
21/03/24	Estefanya Franco	1026763846	17	3207456948	d 40H 36 105	X		psicología	Estefania Fonseca	No aplica	Dura Mª Bautin Castillo

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA:

POBLACIÓN: Discapacidad TIPO DE ATENCIÓN: Psicología caid

LUGAR: Itagüí

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
23/03/14	Maylis Villamil	4663647	49	3136846408	los Gomez	X		Psicología		Ninguno	Laura M. Bautista Bastillo

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion.

POBLACIÓN Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Psicologia CAID.

LUGAR: CAID.

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
	Franklin Gomez	1129949264	30	3028663423	Simón Bolivar	X		asesoria	Franklin C.	No aplica	CWR
	Olga Jimenez	42767050	58	3028663423.	Simón Bolivar.	X		asesoría	[illegible]	No aplica	CWR

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Trabajo Social CAID

LUGAR: Itagüi

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
7/03	Yexenis Faraco	33182935	18	3113942244.	pedregal	x		oferta S.	Yexenis		Lucy E
8/03	Maria Inest	42746714	69	3147582 47	olivares	X		oferta S.			Lucy E
13/03	Alejandra Arias	1036600814	37	3015212126	los zuleta	x		transporte	Alejandra		Lucy E
14/03	Albeiro Valencia	15340363	64	3126410040	la cruz	x		transporte	Albeiro.		Lucy E

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FD-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: INCLUSION

POBLACIÓN: 1 Discapacidad. **TIPO DE ATENCIÓN:** 1 Discapacidad Trabajo Social CAID. 2024

LUGAR: ITAGUI

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
1/03	Didima Verano	32460 649.	66.	316 424 44 39.	S. Pso		x	Transporte			Lucy E
1/03	Samantha cortes	1155718153	3	322 588 74 35	S. Francisco		x	transporte			Lucy E
1/03	Paula Correa	43838448	56	3003957128	S. Gabriel.		x	transporte			Lucy E
1/03	Maria Unice	21371151	82	3207944588	Guayabo		x	transporte			Lucy E
1/03	Miriam Góng	32530132	65	3046693732.	Playa Rica		x	transporte			Lucy E
1/03	Emilia Perez	1063145724	20	3003507298	Playa Rica		x	transporte			Lucy E
1/03	Wilmar Florez	1036599025	26	3006512620	Ajizal.		x	transporte			Lucy E
1/03	Gabriel Correa		60	314 731 3637.	El Rosario		x	transporte			Lucy E
1/03	Maria Nuria O.	42750681	62.	3147196880.	El Guayabo		x	transporte			Lucy E
4/03	Matias Acevedo	1021940112	7.	3135092564	La Mercedes.		x	transporte.			Lucy E
4/03	Felipe Mejia	1033947345	30	2233878624	San Jose.		x	transporte			Lucy E
4/03	Samantha Cortes.	1155718153	3	3225887435	San Francisco		x	transporte			Lucy E
4/03	Emanuel Garcia	1036652306	13	3004708325	Yarumito		x	transporte.			Lucy E
4/03	Orlando Cordon	15330801	74	3015120276	La Glama	x		Asesoria			Lucy E
5/03	Jeronimo Arroyave.	1035934802.	17	27751 68.	Pedregal	x		Cita Medica	Jeronimo		Lucy E
5/03	Ly Marina Morel	21437516	61	3218020686.	pedregal.	x		Asesoria.	Luz Marina		Lucy E

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion

POBLACIÓN Discapacidad. **TIPO DE ATENCIÓN:** Fisioterapia.

LUGAR: Itagüi

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
18/03	Juan Camilo Betancur	8430881	43	3725475	Artex	X		Fisio			Estefania López.
18/03	Santiago Cozman	1063367761	7	3222635[illegible]	Santa Maria	X		Fisio			Estefania López
18/03	Ana Veronica Barrios	44930655	12.	313 8946408	Los Gomez	X		Fisio			Estefania López.
18/03	Alexandra Jimenes	43831321	49	3226240[illegible]	Calatrava	X		Fisio			Estefania López
18/03	Carlos Araque	8409878	60	3136445108	El Gogato	X		Fisio			Estefania López
18/03	Laura Restrepo	1036660650	28	312 8207543	El tablazo	X		Fisio			Estefania López
22/03	Jazmin Acosta	0966190142	1	311 3348053	El Pedregal	X		Fisio			Estefania López
22/03	Sofia OSorio Londoño	1023664943	10	3215037938	San Javier	X		Fisio			Estefania López
22/03	Jose Miguel Marquez Cortez	1155718205	3	3008070683	la Independencia	X		Fisio			Estefania López
22/03	Ian Martinez Muñoz	1035988476	1	3107203533	Calatrava	X		Fisio			Estefania López.
22/03	Alexa Bautista	1013370426	5	3148030908	San Jose	X		Fisio.			Estefania López
22/03	Isaac Silva	1035986[illegible]93	2.	3206502622	Plaza rica	V		Fisio			Estefania López
22/03	Lucia Pueita Medina	42795041	74	2852674	Santa Maria	X		Fisio			Estefania López
22/03	Amparo Pueita Mejia.	32330671	74	2852674.	Santa Maria	X		Fisio			Estefania López
22/03	Andrea Guanipa	24720866	28	3148030908	San José	X		Fisio			Estefania López
								Fisio			Estefania López

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: DiscaPacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Fisioterapia CAID

LUGAR: Itagüí

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
13/03/24	Maria Alejandra Ara	1036600877	37	3015212126	Loma Zoleta	X		Evaluacion	Alejandra	No requiere.	Estefania López
11/03/24	Monica Arredondo	42776656	55	3014630493	Viviendas del sur	x		Evaluacion	Moni-Arr.	Continua.	Estefania López
14/03/24	Luis Stiven Torres	1031993316	9	305 335 6717	Yarumito	x		Evaluacion.	Estela Piedrahita	Continua	Estefania López
14/03/24	Laura Restrepo	1036660650	28	312 820 7543	El tablazo	x		Evaluacion	LGVRG	Continua	Estefania López
15/03	Alexa Bautista	1013370426	5	314 803 0408	San Jose	x		Estimulacion			Estefania López
15/03	Andrea Coamira	24720866	28	314 805 0403	San Jose	x		Asesoria			Estefania López
15/03	Miguel Areas	1036454550	5	304 944 2966	San Francisco	x		Estimulacion			Estefania López
15/03	Viviana Areas	43165604	45	304444 2966	San Francisco	x		Asesoria			Estefania López
15/03	Alan Vilora	1155717777	5	301 211 6005	El Pedregal	x		Estimulacion			Estefania López
15/03	Keybis Espitia	1038479834	31	301 211 6005	El Pedregal	x		Asesoria	Keybis Espitia		Estefania López
15/03	Ian Muñoz	1035983776	1	310 720 3533	Calatrava	x		Estimulacion			Estefania López
15/03	Erika Muñoz	1035305605	25	310 720 3533	Calatrava	x		Asesoria			Estefania López
15/03	Isaac Silva	1035983776	2	320 650 2622	Playa Rica	x		Estimulacion			Estefania López
15/03	Samuel Castro		17	300 452 0729	El Pedregal	x		Estimulacion			Estefania López
15/03	Jazmin Acosta	0966140192	1	311 334 8253	El Pedregal	x		Estimulacion			Estefania López
19/03	Daniagela Cortes	49070891	30	300 833 3672	Naranjos	x			Daiangela. C		

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion

POBLACIÓN: Discapacidad — TIPO DE ATENCIÓN: ASESORIA GENERAL CAID - UM

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
14-03-24	Fabiola Emilia	1063145724	21	3003507298	Discap		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
15-03-24	Carlos Andres Ruiz	1086621989	37	3116304290	Discap		X	Asesoria	No Aplica	No	Diana
15-03-24	Maria del Mar Franco	1023531787	11	3015212126	Discap.		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
15-03-24	Edwin Ramirez	No aplica		3137998808	Discap.		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
18-03-24	Astrid Lopez Giraldo	32353005	42	3154440896	Discap		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
18-03	Maglis Villarreal	4663647	49	3136846908	Los Gomez	X		Asesoria	Maglis.	No	Lendy
21-03	Liliana Alvarez	21676916	50	3016719201	S. pio	X		Ruta atención	Liliana Alvarez	No	Lendy
22-03	Yohan Gomez	70805466	38	3123546978	Discap.		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
22-03	Lina Patricia G.	4 79841	44	4 792841	CAID		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
22-03	Aesly Bernal	1040755873	24	3052399403	CAID		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
22-03	Silvia Nelly Lopez	43065641	60	3008841621	Discap		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
22-03	Simon Ospina	1025767676	27	3163881670	Discap		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
22-03	Dana Sofia	1023368086	19	3188382123	Discap		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
22-03	Alexandra Restrepo	43838430	44	3104049372	Discap		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
22-03	Maria del Mar	1023532787	11	3015212126	Discap		X	Asesoria	No aplica	No	Diana
22-03	Gloria posada	42965077	66	3173411018	Discap		X	Asesoria	No aplica	No	Diana

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: ASESORIA GENERAL CAID - UMV

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
1-03-2024	Sebastian Camacho	1061686018	23	3008051567	Discapacidad		X	Asesoria UM	No aplica	NO	Diana
1 Marzo	Jhoan Gomez.	79855466	38	3123566948	Discapacidad		X	Asesoria	No aplica	NO	Diana
1 Marzo	Adriana P Ribarm	43840805	45	3125640621	Discapacidad		X	Asesoria	No aplica	NO	Diana
4 Marzo	Maria Quicero	32351784	41	3332268660	Discapacidad		X	Asesoria	No aplica	NO	Diana
4 Marzo	Amalia Garcia	43937985	20	3117955903	Discapacidad		X	Asesoria	No aplica	NO	Diana
5-03-24	Alexandra Restrepo	43838430	44	3104049372	Discapac		X	Asesoria	No aplica	NO	Diana
5-03-24	Gloria Posada	42965677	66	3117341018	Discapac		X	Asesoria	No aplica	NO	Diana
5-03-24	Carlos Andres Rua	1036621984	37	3116304290	Discap		X	Asesoria	No aplica	NO	Diana
6-03-24	Salome Arango	1037325069	32	3114077649	Discapac		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
6-03-24	Sury Parra.	1035440215	30	3225172965	Discapac		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
6-03-24	Sahiana Naranjo	1036689166	23	3147307285	Discapac		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
7-03-24	Adriana Pino	42785104	51	3117025528	Discapac		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
7-03-24	Gladys Vasquez	43531951	60	3054712089	Discapac		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
7-03-24	Dana Sofia Tora	1023368086	19	3188382123	Discapac		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
7-03-24	Gladys Osorio	21824067	60	3106769813	Discapac		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
7-03-24	Eucaris Caidlopez	32347418	66	3156990659	Discapac		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: inclusión

POBLACIÓN Discapacidad TIPO DE ATENCIÓN: ASESORA GENERAL CAID - UM

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
8-03-24	Irene Barrera	43863869	70	350643007	DISCAP		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
8-03-24	Carolina Gaviria	1036662[illegible]	29	2994543	DISCAP		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
8-03-24	Diana Milena Bustan	43166047	43	3127530801	DISCAP		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
8-03-24	Mercedes Perez	43023695	52	3145051976	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
8-03-24	Felix Antonio Gonzalez	98516282	58	3044449682	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
11-03-24	Monica Arcadio	42776656	45	3014630998	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
11-03-24	Aedad Rios	43083777	60	3148467280	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
11-03-24	Manuela Arias	1036445799	35	3026402946	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
12-03-24	Ramiro sepulveda	71291524	44	300 3903012	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
11-03-24	Jancarlo Jesus Rincon	PPT6804866		3016016457	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
11-03-24	Astrid Lopez	32353005	42	3154440596	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
12-03-24	Laura Estrepo	1036660858	29	3128207348	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
12-03-24	Kevin Buitrago	1022006724	13	3217920571	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
13-03	Olga Lucia Vozo	1036614615	36	3044689387	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
13-03	Alirio Betancurt	70509909	64	3103710215	Discap		X	ASESORIA	No aplica	NO	Diana
13-03	Ricardo Marin	71271939	42	3194652444	Discap		X	Asesoria	No aplica	NO	Diana

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion

POBLACIÓN Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Asesoria General

LUGAR: Caid

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
18 marzo	Brayan Arboleda Diaz	1192463217	15	3122921878	El Porvenir	x		Asesoria	Brayan		Carolina
18 marzo	Beatriz Diaz Arcila	1039420767	34	3122921878	El Porvenir	x		Asesoria	BEATRIZ DIAZ		Carolina
19 marzo	ASTRID JARAMILLO A	43.838.084	47	3124419922	LA UNION	x		Asesoria	ASTRIDJLLO		Carolina
19 marzo	BIANCA ALVAREZ	39.160.266	85	6210046	LA UNION	x		Asesoria	BIANCA A.		Carolina
20 marzo	Sindy tatiana A.	1036634719	33	3217055689	Calatrava	x		Asesoria	SINDY		Diaz.
20 marzo	Omaira trespalacios	43549703	56	3217055689	Calatrava	x		Asesora	Omaira.		Diaz
20 marzo	Nuber Galindez	1039467393	28	3042131950	San jose	x		Asesoria	NuberthGalindez		Diaz
20 marzo	Mayerli torres	40620935	50	3042131950	San jose	x		Asesoria	Mayerlytorres		Diaz
19 marzo	Ina Patricia Giraldo	42792541	54	3157948617	Santamaria		X	Asesoria	No aplica		Carolina
19 marzo	Gilma Doris Jimenez	39301334	60	3105017373	San Joe		x	Asesoria	No aplica		Carolina
19 marzo	Carolina Gaviria	1036662755	25	3008841674	Oliuarel		x	Asesoria	No aplica		Carolina
19 marzo	Erika Yeulisa Ria	1036676879	34	3104916947	Naranja		x	Asesoria	No aplica		Carolina
19 marzo	Morelia delSocorro	42989733	57	3206754617	Naranjes		x	Asesoria	No aplica		Carolina
19 marzo	Carlos Andrei Rua	1036662193	30	3116304190	Viviendaisa		x	Asesoria	No aplica		Carolina
19 marzo	Eucaris lopez	32347418	50	3156990659	Naranjal		x	Asesoria	No aplica		Carolina

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA:

POBLACIÓN: Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: FONOAUDIOLOGIA.

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
6-Marz	Rosmery Cisneros	7249897	15	3209922648	La Manga	X		Seguimiento		Grupo Habil.	Andrea
6-Marz	Samuel Castro	32778053	17	3245298488	Pedregal		X	Seguimiento	No Aplica	No Aplica	Andrea A
6-Marz	Sofía Osorio	1023664943	10	3215037938	San Javier		X	Seguimiento	No Aplica	Estimulación	Andrea
6-Marz	Elias Plaza	1017941062	6a	3046101273	Santa María		X	Seguimiento	No Aplica	No Aplica	Andrea
6-03	Juan Manuel Cano	1041634138	13	3222228524	Centro		X	Seguimiento	No Aplica	No Aplica	Andrea
6-03	Neitha E. Stelle	1013366935	5a	3128151909	La Fingula		X	Seguimiento	No Aplica	Asigna Cita	Andrea
6-03	Sara Idarraga	1032326523	18	3106086053	Pedregal		X	Seguimiento	No Aplica	No Aplica	Andrea
6-03	Kevin Buitrago	1022006724	13	3217920571	Villa Lja.		X	Seguimiento	No Aplica	Asigna Cita	Andrea
6-03	Paula Moñoz	1054447967	16a	3197298782	Ajizal		X	Seguimiento	No Aplica	Asigna Cita	Andrea
7-Marz	Miguel A. Mesa	1020416607	17	3246391434	San Pio	X		Seguimiento.		Curso Manej.	Andrea
7-03	Aslam Gael.	1092012793	6a	3054222221	Rosario	X		Seguimiento	Venos Radiguar.	Asigna cita	Andrea
7-03	Isaac Silva.	1035986419	3	3108927549	Playa Rica.		X	Seguimiento	No Aplica	Estimulación	Andrea
7-03	Daniel Vergara	1013362337	6	3506111351	Calatrava		X	Asesoría	No Aplica	Habilidades	Andrea
7-03	Maria Paz Castañeda	1021938876	8 a	3192785621	Samaria 2.		X	Asesoría	No Aplica	Habilidades	Andrea
7-03	Mariangel Gomez	1040576366	9	3128984662	Progreso		X	Seguimiento	No Aplica	Habilidades	Andrea
7-03	Matias Vasquez	1155714155	10	3128924335	Calatrava.		X	Asesoría.	No Aplica	Habilidades	Andrea.

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: FONOAUDIOLOGIA.

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
8/03	Matias Saenz	1023536643	7a	3122608234	La Cruz		X	Seguimiento	No Aplica	Habilidades	Andrea
8/03	Sebastian Ramirez	1186463259	13	3196044423	Bari Loche.		X	Seguimiento	No Aplica	Habilidades	Andrea
8/03	Luciana Moreno	1013357509	8a	3023977402	Pedregal		X	Seguimiento	No Aplica	Estimulación	Andrea
8/03	Bryan Giraldo	1035987221	7a	3016392062	Gomez		X	Seguimiento	No Aplica	Habilidades	Andrea
8/03	Michell Flores	1033191104	12	3225182981	Calatrava.		X	Seguimiento	No Aplica	Habilidades	Andrea
8/03	Yaxai Axael	5905331	11	3122602845	Olivares		X	Seguimiento	No Aplica	Habilidades	Andrea
8/03	Isidro Garces.	1036644394	12	3043872433	Rosario		X	Seguimiento	No Aplica	Habilidades	Andrea
8/03	Madelyne Usuga	1023661800	2a	3006845511	Pedregal		X	Seguimiento	No Aplica	Estimulación	Andrea
8/03	Salome Berrio	1092539025	13	3125502062	Finquita.		X	Seguimiento	No Aplica	Habilidades	Andrea.
8/03	Laura Restrepo	1036660650	27	3245172444	Tablazo.		X	Seguimiento	No Aplica.	Asesoria.	Andrea.
11/03	Brayan Arboleda	1192463217	15	3122921878 CIH	Porvenir		X	Asesoria	No Aplica	Cita oferta curso	Acepha.
11/03	Maria José Nestra	1003001356	21	3207376614	Santa Maria.		X	Asesoria	No Aplica	Cita	Andrea
11/03	Juan David Sanchez	1001417621	21	3137118300	Finquita.		X	Asesoria.	No Aplica	Cita.	Andrea
11/03	Ana Beronica Barrios	4930555	12	3227614718	Calahava		X	Asesoria	No Aplica.	Cita.	Andrea
12/03	Emmanuel Velez	1036459232	6	3015180496	El Palmar	X		Evaluacion	x Sara Velez R	Grup A.H.	Acepha.
12/03	Ana Veronica Barrios	PPT. 4930555	12	3136846408.	Gomez.	X		Seguimiento	Flag/s.	Grupo. Cita	Acepha

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión.

POBLACIÓN Discapacidad. TIPO DE ATENCIÓN: FONOAUDIOLOGIA.

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
12/03	Emanuel García Atvesta.		11	3004708329	Yaromito.		X	Asesoria	No Aplica.	Cita Fono	Andrea
12/03.	Ian Martinez Muñoz	RC 1035988476	18m	3107203533	Calatrava		X	Asesoria	No Aplica	Estimulac.	Andrea.
12/03	Alexa Alejandra Bautista	RC 1013370426	5a.	3148030908	San José		X	Asesoria	No Aplica.	Estimulac.	Andrea
12/03	Jhoanson Martinez	1035982110	7a	3103522078	Santa María.		X	Asesoria	No Aplica.	No Aplica	Andrea
13/03	Albut Rios.	1038873752	8a	3014127481	Progreso	X		Asesoria.	Albert.	No Aplica.	Andrea
13/03.	Aslam Gael.	1092012793	6a	3054222221	El Rosario	X		Seguimiento	Vera R.	No Aplica	Andrea
14/03	Maria Alejandra Gomez	1034918114	18	8025152	Santisidro	X		TGrupal	Noa B	No Aplica	Andrea
14/03	Edwin Cuentas.	1036682060	25	3013115178	San Pio	X		Terapia Grupal	Edwin	No Aplica.	Andrea
14/03	Laura [illegible]	[illegible]	29	3128[illegible]	Tablazo	X		Terapia Grupal	[illegible]	No Aplica	Andrea
14/03	juan David Sanchez	1001417621	21	3137118300	Finquita	X		T. GRUPAL	[illegible]	No Aplica	Andrea
14/03	Maria José Mestra	1003001356	21	3207376614	Santa Maria	X		Terapia Grupal.	maria J.	No Aplica	Andrea
14/03	Sara Idarraga.	1032326523	18	3106086053	Pedregal.	X		Grupal.	Sara.	No Aplica	Andrea
14/03	Kevin Buitrago	1022006724	13a	3247920571	Villa Lia.	X		Seguimiento	KEVIN	No Aplica	Andrea
14/03	Brayan Arboleda Diaz.	1192463217	15a.	3122921878	Porvenir	X		Grupal	BEATRIZ DIAZ	No Aplica	Andrea
15/03	Jazmin Antonella Acosta.	Cedula Venezolana 096619042	16m.	3113348253	Pedregal	X		Grupo Estimu.	Yesenia	No Aplica	Andrea
13/03	Ian Martinez Muñoz	RC 1035988476	18	3107203533	Calatrava	X		Estimulacion.	[illegible]	No Aplica	Andrea

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN Discapacidad TIPO DE ATENCIÓN: FONOAUDIOLOGIA

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
14-03	Michell Flores	1033191104	12a.	3225182981	Calatrava.	X		Grupal.	Monica vargas	No Aplica	Atendida
14-03	Ana Veronica Barros	4930555	12a.	3222614718.	Los Gomez	X		Grupal	Adriana Barrios	No Aplica	Atendida
14-03	Matias Vasquez	1155714155	10	3128924335	colutivo	X		Grupal.	Sohana Q.	No Aplica	Atendida
14-03	Bryan Giraldo.	1035987221.	7	3016392062	Los Gomez	X		Grupal.	DANA	No Aplica	Atendida
14-03	Maria del Mar Arias	1023531787	10	3015212126	Loz Zoleta	X		Grupal.	Alejandra	No Aplica	Atendida
14-03	Sebastian Ortiz	1155716562	6a	3122061969	Santa Maria	X		Grupal	Leidy Arcaya	No Aplica	Atendida
14-03	Oriol Peña	1140427989	8a	3052283814.	los Zoletas	X		Grupal	[illegible]	No Aplica	Atendida
14-03	Jesus Peña	1140 427992	6a.	3052283814	los zoletas	X		Grupal.	[illegible]	No Aplica	Atendida
14-03	Matias Saenz.	1023536643	7a	3122608234	La Cruz	X		Grupal	Doncila	No Aplica	Atendida
14-03	Sebastian Ramirez	1186463259.	13	3196044423	Barichoche	X		Grupal	[illegible]	No Aplica	Atendida
14-03	Albert Rios	1038873752	8	3014127481	Rosario	X		Grupal	[illegible]	No Aplica	Atendida
14-03	Rosmery Cisneros	7249897	15	3209922648	La Maria	X		Grupal	[illegible]	No Aplica	Atendida
14-03	Emmanuel Velez	1036459232	6	3015180496	El Palmar	X		Grupal	Sara Velez R.	No Aplica	Atendida
14-03.	Salomé Bermo.	1092539025	13.	3125502062	La Finquita	X		Grupal.	[illegible]	No Aplica	Atendida
								Grupal.			

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión.

POBLACIÓN Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: FONOAUDIOLOGIA.

LUGAR: CAID.

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
15/03	Erika Muñoz	1035305605	25	3107203533	Calahara.	X		Asesoria.		Estimulacion	Andrea.
15/03	Yerseris Fasaco	33182935	18	3113348253	Pedregal	X		Asesoria.		No Aplica	Andrea
15/03	Miguel A. Arias	1036459550	5a	3044442966	San Francisco	X		Estimulación	Viviana P.	No Aplica	Andrea.
15/03	Viviana P. Arias	43165604	45	3044442966	San Francisco	X		Asesoria	Viviana P.	No Aplica	Andrea
15/03	Jose Miguel M.	1153718205	13	3052922888	independencia	X		Estimulación	Diana C	No Aplica	Andrea
15/03	Diana Cortez	43844772	40	3052922888	independencia	X		Asesoria	Diana C.	No Aplica	Andrea
15/03	Samuel Castro	32778053	17	3245298488	Pedregal.	X		Estimulación		No Aplica	Andrea
15/03	Alexandu Castro	6675476.	45	3245298488	Pedregal	X		Asesoria		No Aplica	Andrea
15/03	Santiago Castro	6675549	10	3245298488	Pedregal	X		Estimulación	Santiago	No Aplica	Andrea
15/03	Alexa Bautista	24720866	28	3148030908	San Jose.	X		Asesoria		No Aplica	Andrea
15/03	Andrea Guerra	24720866	28	3148030908	San José	X		Asesoya		No Aplica	Andrea
15/03	Alan Valoria	1155717474.	4	3124815637	Pedregal	X		Estimulación		No Aplica	Andrea
15/03	Kebis Espitia	1038479884	31	3124815637	Pedregal	X		Asesoria		No Aplica	Andrea.
15/03	Isaac Silva	1035986419	3	3108927549	Playa Rica.	X		Estimulación	Karen Silva	No. Aplica	Andrea
15/03	Karen Silva	1005752186	30	3108927549	Playa Rica	X		Asesoria.	Karen Silva	No Aplica	Andrea
19-03	Santiago Guzman	1063367761	6a	3222635519	Santa Maria	X		Seguimiento	Erica Silva	No Aplica.	Andrea.

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad — TIPO DE ATENCIÓN: FONOAUDIOLOGIA.

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
19-03	Ana Veronica B.	PPT 4930555	12	3222614718	Calatrava.	X		Seguimiento	Maglis.	No Aplica	Acuchua
19-03	Maria Jose Mesa.	1003001356	21	3207376614	Santa Marja	X		Seguimiento	[illegible]	Suspendio Temporal	Acuchua
19-03	Paula Muñoz	1054447967	16a	3197298782	Ajizal	X		Seguimiento.	Paula	No Aplica	Acuchua
21/03	Edwin Cuartas	1036682060	25	3013115178.	San Pio.	X		Seguimiento	Edwin	No Aplica	Acuchua.
21/03	Maria A. Gomez	1034918114	18	6025152	San Isidro	X		Grupal	Mara Gomez	No Aplica	Acuchua.
21/03	Juan David Sanc	1001417621	21	6042813462	Finquita	X		Grupal	Martaluz	No Aplica	Acuchua
21/03	Sara Idarraga	1032326583	18	312841091	Pedregal	X		Grupal.	Sara	No Aplica	Acuchua
21/03	Edwin Cuartas	1036682060	25	3013115178	San Pio	X		Grupal	Edwin	No Aplica.	Acuchua.
21/03	Juan D. Sandov	1001417621	21	2813462	Finquita.	X		Seguimiento	Martaluz	No Aplica	Acuchua
21/03	Emmanuel Gaera.	No Aplica.	11	3176762920	Yarumito.	X		Seguimiento	EMMANUEL	No Aplica	Acuchua
21/03	Jhoan Enemecio	1013351303	11	3053356717.	Yarumito	X		Evaluación	Estela P.	No Aplica	Acuchua
21/03	Luis Stiven Torre	1031943316	9	3053356717	Yarumito.	X		Seguimiento.	Estela P	No Aplica	Acuchua.
22/03	Sofia Osorio	1023664943	10	3215037938.	Sanjavier	X		Grupal E.	Natoly Londoño	No Aplica	Acuchua
22/03	Jazmin Acosto.	0968190142	1	3113348253	Pedregal	X		Grupal E	[illegible]	No Aplica	Acuchua
22/03	Jose Miguel Marque	1155718205	3	3052922888	Independencia	X		Grupal E	Diana C.	No Aplica	Acuchua
22/03	Alexa Bautis.	1013370426	5	3148030908	San jose	X		Grupal E	[illegible]	No Aplica	Acuchua

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN: Discapacidad — TIPO DE ATENCIÓN: FONOAUDIOLOGIA.

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
21/03	Matias Vasquez	1155714155	10	3128924335	calatrava	X		Grupal.	Johana Q.	No Aplica	Jeeyna
21/03	Ana Veronica B.	PPT 4930555	12	3222614718	Gomez	X		Grupal.	Andreina Barrios	No Aplica	Jeeyna
21/03	Daniel Vanegas	1013362357	6	3506777357	calatrava	X		Grupal		No Aplica	Jeeyna
21/03	Maria del Mar.	1023532789	11	3015212126	Zuleta	X		Grupal	maria del mar	No Aplica	Jeeyna
21/03	Michell Flores	1033194164	12	3225132981	Calatrava	X		Grupal	Monica vargas	No Aplica	Jeeyna
21/03	Ural Pena	1140429989	8	3052283814	los zuletas	X		Grupal.		No Aplica	Jeeyna
21/03	Sergs Peña	1140427752	6	3052283814	los zuletas	X		Grupal		No Aplica	Jeeyna
21/03	Matias Saenz	1023536643	7.	3122608234	La Cruz	X		Grupal	Doneli°A	No Aplica.	Jeeyna
21/03	Mariangel Gomez	1040576366	9.	3128984662	Progreso	X		Grupal	Mariangeli	No Aplica	Jeeyna
22/03	Luis Stiven Tom	1031943316	9	3053356717	Yarumito	X		Grupal H.	Thoan	No Aplica	Jeeyna
22/03	Johan Eremeva	1013351303	11	3053356717.	Yarumito	X		Grupal H.	Jho Q	No Aplica	Jeeyna
22/03	Hindu Josseif	PPT 6131565	8o	3113698373	Velasquez	X		Grupal H.	Hindu.	No Aplica	Jeeyna
22/03	Sebastian Ramirez	1186463259	13	3196044423	Barilache.	X		Grupal	sebastián	No Aplica	Jeeyna
22/03	Emmanuel Velez	1036459232	6	3015180496.	El palmar.	X		Grupal	Sara Velez R.	No Aplica	Jeeyna.
22/03	Jaiden Garces	1036644397	12	3043872433	Rosario	X		Grupal	Jaiden Garces	No Aplica	Jeeyna.

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: INCLUSION

POBLACIÓN: Discapacidad **TIPO DE ATENCIÓN:** FONOAUDIOLOGIA

LUGAR: ITAGUI CAID.

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
22/03	Jan Martinez.	1035988476	98	3107203533	Calatrava	X		Grupal E.		No Aplica	Atendido

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FD-GS-33 Version 01 Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: INCLUSION — Marzo

POBLACIÓN: Discapacidad — TIPO DE ATENCIÓN: Fonoaudiología

LUGAR: ITAGUI CAED

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
6/3/2023	Beily López	15.017.370	43	3332223332	Santa María	X		fonoaudiología		No aplica	Estefanía Álvarez
6/3/2023	Marta Alexida z	1023622933	19	3148307583	Loma coletas	X		Fonoaudiología	Marta zapata	No aplica	Estefanía A.
14/03	Deisbelis Castillo	5456723	38	3052283814	loma zoletas	X		Fonoaudiología		No aplica	Estefanía A
14/03	ERIKA YULIZA R	1036676879	26	3104916497.	La Cruz	X		fonoaudiología		No aplica	Estefanía Álvarez
20/03	Beily López	15.017.370	43	3332223332	Santa María	X		fonoaudiología		No aplica	Estefanía Á
21/03	Bagon bapag	1017730518	23	3148307583	loma de zoleta	X		fonoáyca	Bagon B	No aplica	Estefanía
21/03	ERIKA YULIZA RIOS	1036676879	26	3104916497	La Cruz.	X		fonoaudiología		No aplica	ESTEFANÍA Á

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FD-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: INCLUSION — Marzo

POBLACIÓN: Discapacidad — TIPO DE ATENCIÓN: Fonoaudiología

LUGAR: ITAGUI CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
6/3/24	Beily López	15.017.370	43	333 222 3332	Sta María	X		fonoaudiología	Beily López		Jhonatan B
6/3/24	Oscar Julian Velasquez	79, 874, 424	14	315-456 4772	Sta María	X		fonoaudiología	Oscar Velasquez		Jhonatan B
6/3/24	Juan E. Velasquez	79, 874, 424	16	315-456 4772	Sta María	X		fonoaudiología	Oscar Velasquez		Jhonatan B
6/3/24	Daniel Vergara	43287633	6	3506777354	Calatrava	X		Fonodiología			Jhonatan B
13/3/24	Oscar Julian	79.874424	14	315 456 4772	Sta María	X		Fonoaudiología	Oscar Velasquez		Jhonatan B
13/3/24	Daniel V.S	43287633	6	3506 777354	Calatrava	X		Fonoaudiología			Jhonatan B
14/3/24	Dora Lilia Ramos	43149440	13	3222228524	Centro	X		Fonoaudiología	Dora Lilia		Jhonatan B.
14/3/24	Jesus Peña	5456723	6	3052283814	los zoritos	X		Fonoaudiología			Jhonatan B
14/3/24	Juan carlos	72753558	53	3232959731	los naranjos	X		fonoaudiología			Jhonatan B
20/3/24	Juan carlos	72753558	53	3232959731	los naranjos	X		fonoaudiología			Jhonatan B

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión. Marzo

POBLACIÓN Discapacidad. TIPO DE ATENCIÓN: Farmacodependencia.

LUGAR: CAID.

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
11/03	Juan E. Velasquez	TI 1079,474	16	3154564777	Sta. María	x		No Aplica	Juan Velasquez	no aplico	Alan Sierra.
21/03	Juan E. Velasquez	79,879,479	16	3154564777	Sta. María.	x		Seguimiento	Juan Velasquez	no aplica	Alan Sierra.
21/03	Mariana Valencia	30311303	20	6138389.	Aldex	x		Segum	Martha Valencia V	no aplico	Alan Sierra.
28/03	Mariana Valencia	30311303	20	6138389	Aldex			Segum	Martha Valencia V	no aplico	Alan Sierra.
28/03	Nestor Colmenares	7238008	6	3245242607	El Rosario	x		Segum.		no aplico	Alan Sierra.
28/03	Juan E. Velasquez.	79,879,479.	16	315 456 4777.	Sta. María.	x		Segum	Juan Velasquez	no aplico	Alan Sierra.
19/03	Nestor Colmenares	7238008	6	3245242607.	El Rosario.	x		Segum		no aplico	Alan Sierra.
19/03	Juan E. Velasquez	79,879,479	16	315 456 4777	Sta. María.	x		Segum	Juan Velasquez	no aplico	Alan Sierra.
13/03	Mariana Valencia	30311303	20	6138389	Aldex	x		Segum	Martha Valencia V	no aplico	Alan Sierra
13/03	Sara Ibarraga.	1032326523	18	3128241091	Pedregal.	x		Evaluación	Sara Alejandra	no aplico	Alan Sierra.
14/03	Natira Vasquez.	1155214155	16.	3128974335.	Cabecera	x		Evaluación	Soriana Q.	no aplico	Alan Sierra.
20/03	Mariana Valencia.	30311303	20	6138389.	Aldex.	x		Segum	Martha Valencia	no aplico.	Alan Sierra.
20/03	Elias Plaza.	1017941068	06	3146101773.	Sta. María.	x		Evaluación	Lizeth C.B.	no aplica.	Alan Sierra.
21/03	Sara Ibarraga.	1032326523	18	3128241091.	Pedregal.	x		Segum	Sara Alejandra	no aplica.	Alan Sierra.
27/03	Cristian Montes	33977029.	12	3026493592.	San Gabriel.	x		Evaluación	Montes Wilder	No aplico	Alan Sierra.

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion | Marzo

POBLACIÓN: Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: fonoaudiologia

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFÓNICA				
06/03	Juanita Velasquez	1025328608	8	3154564772	Santa Maria	X		Seguimiento	Oscar Velasquez	No aplica	Maria Camila Arbelaez.
06/03	Sebastian Ortiz	1155716562	6	3122061969	Santa Maria	X		Evaluacion	Leidy Arroyave	No aplica	Maria Camila Arbelaez.
06/03	Andres Suarez	1006886281	22	3001205708	Yarumito	X		Seguimiento	Andres S.V	No aplica	Maria Camila Arbelaez
13/03	Juanita Velasquez	1025328608	8	3154564772	Santa Maria	X		Seguimiento	Oscar Velasquez	No aplica	Maria Camila Arbelaez
13/03	Sebastian Ortiz	1155716562	6	3122061969	Santa Maria	X		Seguimiento	Leidy Arroyave	No aplica	Maria Camila Arbelaez.
14/03	Michell Florez	1033191104	12	3225182981	Calatrava	X		Evaluacion	Monica Vargas	No aplica	Maria Camila Arbelaez.
20/03	Sebastian Ortiz	1155716562	6	3122061969	Santa Maria	X		Seguimiento	Leidy Arroyave	No aplica	Maria Camila Arbelaez
20/03	Laura Restrepo	1036660650	28	3128207543	Tablazo	X		Evaluacion	LAURA	No aplica	Maria Camila Arbelaez.
21/03	Michell Florez	1033191104	12	3225182981	Calatrava	X		Seguimiento	Monica Vargas	No aplica	Maria Camila Arbelaez.

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusión

POBLACIÓN Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Asesoría Juridica

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN PERSONAL	ATENCIÓN TELEFONICA	ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
14-03-24	Zoileth Andrea Guaripa	PPT:990396	28	3148030908	San José	X		Asesoría		No aplica	Yobani
14-03-24	Claudio Moyano	D-674995	39	3216039200	San José	X		Asesoría		No aplica	Yobani
14-03-24	Josefina Peñate.	39268178	63	3207376614	St Maria	X		Asesoria		No aplica	Yobani
14-03-24	Mª José Mestra P.	1.003001356	21	3207376614	St Maria	X		Asesoria	Maiv a Jose	No aplica	Yobani
14-03-24	Erica Silvado Ricard	1063326370	27	3222635514	St maria	X		Asesoria	Santiago Cobo	No aplica	Yobani
14-03-24	Maria Luz Bolivar Iguda	21677815	84	3196672590	Barrio Fatima	X		Asesoria		No aplica	Yobani
14-03-24	Jose Saul Bolivar	3456065	78	3196672590	Fatima	X		Asesoria		No aplica	Yobani
14-03-24	Mirian Victoria Ruiz	43826677	52	3042416664	Sta María	X		Asesoría	Mirian Victoria	No aplica	Yobani
14-03-24	Rosa Grisales Cardo	32343559	73	6042774753 3022705722	Sta Maria	X		Asesoría		No aplica	Yobani
14-03-24	Luis Carlos Gonzales	98627651	49	3126380486	San José	X		Asesoría	Luis Carlos G.	No aplica	Yobani
14-03-24	Piedad E. Rivera.	43083777	59	3148467280	Sta María	X		Asesoría	PERC.	No aplica	Yobani
14-03-24	Eynar Garzon	98466759	43	3003274088	Colatrava	X		Asesoría		No aplica	Yobani
14-03-24	Andres Felipe Mazo.	1036633724	33	3137718583	San Jose	X		Asesoría	Felipe	No aplica	Yobani
14-03-24	Sandra Milena Cortano.	43 752322	45	3041394231	Sur America	X		Asesoría		No aplica	Yobani
14-03-24	Arley Chica	1036665315	28	3013921633	Yarumito	X		Asesoría	Arley Chica	No aplica	Yobani

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion

POBLACIÓN Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Asesoria Juridica

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
Marzo	Jolefina Peñare Coronado	39268178	63	3207376614	Santamaria	x		Asesoria			Yobani
Marzo	Alberto de J. Mejía	1036685730	70	3137125385	S Isidro	x		ASesoria	Alberto de J Mejia		Yobani
Marzo	Mª del Carmen Mejía	32341187	76	597080	S Isidro	x.		Asesoria	Mª del Carmen Mej.		Yobani
Marzo	Diego enrique Tordo	16721021	58	3203279421	Los naranjos	x		Asesoria	Diego E Pardo		Yobani
Marzo	ALEJANDRA MARIN	43163.073	44	3176762920	YARUMITO			Asesoria	ALEJANDRA		Yobani
Marzo	EMMANUEL GARCIA	1036652306	12	3176762926	YARUMITO			Asesoria	EMMANUEL		Yobani
Mzo 21/24	Zoraida Maria Mejia	42780.542	54	3127785876	S Isidro	x		Asesoria	Zoraida M.		Yobani
Marz 21	Gloria P. Marin Mejia	42.779.416	56	3137125385	S. Isidro	x		Asesoria	Gloria P. Marin		Yobani
Mar 21	Alberto Mejia Estrada	1036.685730	69	5952580	S. Isidro	x		Asesoria	Alberto Mejia		Yobani
21	Luis Fernando Botero	1002671000	35	3147187037	loma 24 feto	x		Asesoria			Yobani
9											

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion Soaal

POBLACIÓN: Personas con Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Asesoria Juridica

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
5/03/24	Zamara Carolina Carabuena	18730375	35	3209922648	la Maria		x	Orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
5/03/24	Roimery Saray Cisneros	72498897	15	3209922648	la Maria		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Mayerlin Olano Molero	4874954	30	3205783280	los Gomez		x	Orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Miguel Alejandro Timaquen	4895747	34	3205783280	los Gomez		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Erica Yohana Muñoz	1035305605	25	3107203533	Calarrava		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Yan Martinez Moñoz	1035988476	1	3107203533	Calarrava		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Oscar de Jesus Martinez	4334753	72	3235244925	Calarrava		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Diana Maria Ramirez	42777970	57	3028395306	Santa Maria		x	Orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Tereza Josefina Gonsalez	6366521	63	No aplica	Naranjos		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Consuelo Lopez Sea	42820345	71	3147827089	Yarumito		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Alejandra Marcela Alvelta	43163073	44	3176762970	Yarumito		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Alirio Garcia	1036652603	60	3176762970	Yarumito		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Yuleimi Marcela Alvelta	No aplica	39	3147827089	Yarumito		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Olga lucia Carranedo	43413260	50	3127867970	la independencia		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Juan Pablo Gutierrez	1036977837	13	3127867970	la independencia		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Aristobulo Gutierrez	98527836	53	3116405656	la independencia		x	orientacion Juridica	No aplica	No aplica	Yobani

	REGISTRO DE ATENCIÓN AL ACTOR SOCIAL	Código: FO-GS-33
		Version 01
		Fecha: 23/01/2014

SUBSECRETARÍA: Inclusion Soaal

POBLACIÓN Personas Con Discapacidad | TIPO DE ATENCIÓN: Aseroria Juridica

LUGAR: CAID

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELÉFONO FIJO Y CELULAR	BARRIO / ORGANIZACIÓN	ATENCIÓN		ATENCIÓN O INFORMACIÓN BRINDADA	FIRMA	PENDIENTES	ATENDIDO POR
						PERSONAL	TELEFONICA				
12/03/24	Clara Eugenia lotero	42780217	59	3507026868	Farima		x	Aserona Juridica	NO aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Maria luz Boliva Higuita	21677815	83	3196672590	farima		x	Aserona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Jole Saul Bolivar Higuita	3456065	75	3196672590	Farima		x	aselona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
12/03/24	Monica Patricia Arango	43479546	49	3059135598	El pedregal		x	aselona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
14/03/24	Dianelly Mendoza	1033650422	33	3104966615	San francisco		x	Aselona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
14/03/24	Andrel Felipe tamayo	1033654805	11	3104966615	San francisco		x	Aselona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
14/03/24	Maria Isabel larra	42753493	63	3207631400	Samaria		x	Aselona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
19/03/24	Ana Cecilia Guzman	42747396	67	3016061399	Samaria		x	Aselona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
19/03/24	Sabu Andrel Molina	98639185	44	3016061399	Samaria		x	Aselona Juridica	No aplia	No aplica	Yobani
19/03/24	Santiago Guzman	1036306370	27	3222635519	Santa Maria		x	Aselona Juridica	NO aplica	No aplica	yobani
19/03/24	Gloria Patricia Marin	42779416	56	3222635519	Santa Maria		x	Aselona Juridica	No aplica	No aplica	yobani
19/03/24	Erika Yulieth Sirgado	1063306370	27	3222635519	Santa Maria		x	Aselona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani
19/03/24	Santiago Guzman	1063367761	6	3222635519	Santa Maria		x	Aselona Juridica	No aplica	No aplica	Yobani

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Arte Terapia	
FECHA: 20 de Marzo de 2024	**HORA INICIO:** 11 -	**HORA FINALIZACION:** 12

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1040755873	Asley Jhoan Bernal Ospina	3116461799			X						No aplica	Triana	Asley Johan Bernal Ospi
2	52 555349	Zoraida Ospina Pabon	3116461799			X						Zoraida168@gmail.com	Triana	Zoraida O.
3	6366521	Tereia Gonzalez	3002759406			X						No aplica	Naranjos	
4	1040735015	Jineth Sierra	3014575917			X						No aplica	San Pio.	
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a la Personal con Discapacidad	**ASUNTO:** YOGA	
FECHA: 18 de marzo de 2024	**HORA INICIO:** 2	**HORA FINALIZACION:** 3

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1036621989	Andrei Rua	3116304290			X						No aplica	Viviendas Sr	Andres Rua
2	32353005	Astrid Lopez Giraldo	3154440596			X						No aplica	Santa Maria	
3	1040735015	Jineth Sierra	3022691491			X						No aplica	San Pio	
4	1036652750	Estiven Gil Moncada	3193663634			X						No aplica	Villa Paula	
5	43169681	Natalia Restrepo	3147425549			X						No aplica	Naranjos	
6	3148169174	Guillermo Ramirez	6790749			X						No aplica	Artex	
7	43837954	Amalia Muñoz Mejia	5973572			X						No aplica	Simon Bolivar	Amalia
8	32338566	Margarita Moncada	3508319600			X						No aplica	Margarita 1	Margarita M
9	43255092	Milena Salazar.	3006632210			X						No aplica	Margarita 1	Milena S.
10	1037586934	Jairo Rios Valencia	3128150344			X						No aplica	Simon Bolivar	
11	21824607	Maria Glady Osorio	3106769813			X						No aplica	La Gloria	
12	79855466	Yohan Gomez	3123566993			X						No aplica	Margaritas	Yohan Gomez
13	24870891	Luz Nanury	3246548185			X						No aplica	Naranjos	

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del trata tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente a para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la infor suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canale electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a la persona con Discapacidad	**ASUNTO:** Y06A	
FECHA: 18 de marzo de 2024	**HORA INICIO:** 2	**HORA FINALIZACION:** 3.

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	21739477	Doris Ramirez	3146562005			X						No aplica	SimonBolivar	Luz Dary Ramirez
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Rumba Aerobica	
FECHA: 20 de Marzo de 2024	**HORA INICIO:** 10	**HORA FINALIZACION:** 11

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	3154440596	Asrid Lopez	32353005			X						No aplica	Sta Mónica	Asrid L.
2	1036621989	Andrei Rua Alvarez	3116304290			X						No aplica	Sta Maria	Andres Rua
3	43169681	Natalia Restrepo Alvarez	3147425549			X						No aplica	los naranjos	NataliaRestrepo
4	1036649744	Marcela Orozco	3127385704			X						No aplica	Calle Fresia	Marcela orozco
5	43837954	Amalia Muñoz Mejia	5976572			X						No aplica	Simón Bolívar	Amalia
6	1036634719	Cindy Trer Palacior	3217055689			X						No aplica	Itagui	[illegible]
7	43883777	Piedad Rios	3148467280			X						No aplica	Santa Maria	[illegible]
8	1125794784	Santiago Gomez	3148467280			X						No aplica	Santa Maria	SANTIAGO
9	98516555	Germon Clavijo	3242913245			X						No aplica	Naranjos	[illegible]
10	43752322	Sandra Cataño	3041394231			X						No aplica	San Francisco	PERC
11	98516555	Geiman clavijo	3242913245			X						No aplica	Naranjos	[illegible]
12	1036403082	Stiven Sebastian Jaramillo	3124419922			X						No aplica	Naranjos	Segas
13	43838430	Alexandra Restrepo	3104049372			X						No aplica	San Pio	[illegible]

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	ASUNTO: Mandalai	
FECHA: 18 de marzo de 2024	HORA INICIO: 3:00pm	HORA FINALIZACION: 5:00pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1037586934	Julio Rios	3128150344			X						No aplica	SimonBolivar	
2	42762100	Gloria Cecilia Jimenez	3028663423			X						No aplica	SimonBolivar	
3	1039467393	Nuberth Galindez Torrez	3028663423			X						No aplica	San Jose	
4	42767050	Olga Jimenez	3028663423			X						No aplica	Simon Bolivar	
5	1127949254	Franklin Cortinez	3028663423			X						No aplica	Simon Bolivar	
6	1014979835	Geraldine Hernandez	3238751499			X						No aplica	San Gabriel	
7	705170707	Luis Alberto Sanchez	3117335001			X						No aplica	Naranjos	
8		Olga Barco				X						No aplica	Naranjos	
9	1036621989	Andiel Rua	3116304290			X						No aplica	Santa Maria	
10	32353005	Astrid Lopez	3154440596			X						No aplica	Santa Maria	
11	1040735015	Jineth Sierra	3022691491			X						No aplica	San Pio X	
12	1036638520	Dana Sossa	3217529357			X						No aplica	Tablazo	
13	67907 49	Guillermo Ramirez	311 357 3243			X						No aplica	Arrex	

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral alai Personai Con Discapaadad	**ASUNTO:** Mandalas	
FECHA: 18 de marzo de 2024	**HORA INICIO:** 3:00 pm	**HORA FINALIZACION:** 500 pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	32351789	Maria Isabel Quiceno	3090448			X						No aplica	San Francisco	Mariae
2	43837954	Amalia Muñoz	5973572			X						No aplica	Simon Bolwar	Amalia
3	79855466	Yohan Gomez	3123566993			X						No aplica	Margaritas	Yohan Hernandez
4	24870891	Luz Nanury Hernandez	3246548185			X						No aplica	Villa lia	Luz Nanury Hernandez
5	43169681	Natalia Restrepo Alvarez	3147425549			X						No aplica	Naranjos	Natalia Restrepo
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Pintura en oleo	
FECHA: 21 de marzo de 2024	**HORA INICIO:** 2:00pm	**HORA FINALIZACION:** 4:00pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1059459285	Sebastian del Rio Villega	3735082367									Zebi[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	39686858	Saudra Garcia Osorio	3218355073									Sayharap.hotmail(sta.la		Saudra Garcia.
3	1036689166	Sayhara Naranjo	3147307285									Sayhara naf.hot sta.la		Sayhara Naranjo
4	1033176253	Brisa Medina Echeverri	3042266442									brisamedinaco9@g San jose		Brisa Medina
5	1039420767	BEATRIZ DIAZ ARCILA	3122921878			X						beatrizdiaz434@gmail.com Porvenir		BEATRIZ DIAZ.
6	1192463217	BRAYAN ARBOLEDA DIAZ	3122921878			X						beatrizdiaz434@gmail.com Porvenir		Brayan
7	1023368086	Dianna SOFIA Mora	3188382123									NO aplica	Santa M	Dianna So
8	1023867471	Jeicy Mora	3188382123								X	jeisaintegard.	Santa M	Jeicy M
9	1115190806	Samuel quintero Rios	3234184318								X	quinteroriossamuel@	La cruz	Samuel quintero R
10	1035982002	Maximiliano Suarez Rios	3104916497			X						NO aplica	La Cruz	Maximiliano
11	1036676879	ERIKA YULIZA RIOS SANCHEZ	3104916497									NO aplica	La Cruz	ERIKA RIOS
12	1020411667	Miguel Angel Mesa Florez	324 6391434									9a1183883@gmail	San Pio	[illegible]
13	1036634719	Sindy Trejpolacios	3212055699									NO aplica	Naranjos	SINDY

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Pintura en Oleo	
FECHA: 21 marzo de 2024	**HORA INICIO:** 2:00 pm	**HORA FINALIZACION:** 4:00pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1040573538	Miguel Angel Ortiz Saldarriaga	3113534695			X						No aplica	Tablazo	
2	1.036.652.750	Steven marcada gil	3193663634			X						No aplica	Villa paula	Steven M
3	1039457285	Sebastian Del Rio Villegas	3135082367			X						No aplica	[illegible]	
4												No aplica		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	**Código: FO-DE- 02** **Versión: 02** **Fecha de Actualización: 13/06/2023**

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Pintura en Oleo	
FECHA: 20 de Marzo de 2024	**HORA INICIO:** 2:00 pm	**HORA FINALIZACION:** 4 pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1001464288	Luis Alejandro Bedoya acevedo	3012450418									bedoyalo87@gmail.com	Loma de Zuleta	Luis alejandro B.
2	1040755873	Aesly Johan Bernal Ospina	3052399983									No aplica		AeslyJohanBe
3	43083777	Piedad Eugenia Rios Casas	3148467280					X				riosciasasp@gmail.com	SosNaranjos	PERC
4	1125794784	Santiago Gómez Rios	6141104			X						santigomezrios1@	Los Naranjos	SANTIAGO G
5	43663869	IRENE Barrera	3506434607									No aplica	tablazo	IRENEB
6	43531951	Gladys Vásquez P	3054717039			X						gladystrocio@	Ajizal	GRVP
7	32351789	Maria Isabel Quiceno Martinez	3332268681			X						No aplica		Maria
8	42759535	Gloria Elsa Mejía Valencia	3136897626					X				juli328@hotmail.co	Independencia	
9	42780755	Fiorella Patricia Carmona S	3114202725									No aplica	tablazo	Fiorella Carmonas.
10	43.769.681	Natalia Bibiana Restrepo	3147425549									No aplica	los naranjos	Natalia Restrepo
11	43732659	Claudia Milena Acevedo	3243131041									Sandraclaudiaacevedo1@gmail.com		
12	43952322	Sandra Milena Montaño	3041394231									No aplica	San Pio	
13	1001035934	Jameel mazo	3215293757									No aplica	Naranjos	

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	**Código: FO-DE- 02** **Versión: 02** **Fecha de Actualización: 13/06/2023**

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Pintura en Oleo	
FECHA: 20 marzo de 2024	**HORA INICIO:** 2:00pm	**HORA FINALIZACION:** 4:00pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1040735015	Gineth Sierra Grajales	3014575917			X						gsierra2617@gmail.com	San Pro X	
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	**Código: FO-DE- 02** **Versión: 02** **Fecha de Actualización: 13/06/2023**

LUGAR: CAID				**ASUNTO:** Braille																
FECHA:MARZO DEL 2024				**HORA INICIO:**													**HORA FINALIZACION:**			
No.	**CEDULA**	**NOMBRE Y APELLIDOS**	**TELEFONO/ CELULAR**	**ENFOQUE DIFERENCIAL**								**FECHA (MARCAR CON X LA ASISTENCIA DEL USUARIO)**					**BARRIO**	**FIRMA**		
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA	11 de Marzo	14 de marzo	18 marzo	21 Marzo					
1	42765631	Krima Serna	3052504373			X						X	X	X			Balcones Sevilla			
2	8150184	Alonso Yepez	3154937762			X							X	X	X		San Francisco			
3	43737659	Claudia liliana Sanchez	3243131041			X							X	X			Simon Bolivar			
4	1040735075	Jineth Sierra Grajales	3014575917			X								X			San Pio			
5						X														
6						X														
7						X														
8						X														
9						X														
10						X														
11						X														
12						X														
13						X														
14						X														
15						X														

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad	**ASUNTO:** Chirimia	
FECHA: 18 de Marzo de 2024	**HORA INICIO:** 10:00 am	**HORA FINALIZACION:** 11:30am

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1036621989	Carlos Andres Rua	3116304290			x						No aplica	Viviendas	Andres Rua
2	132353005	Astrid Lopez Giraldo	3154440596			x						No aplica	Santa Maria	Astrid Lopez
3	1036649744	Diana Marcela Orozco Builes	3127903228			x						No aplica	tablazo	
4	1000903831	Maria Camila Cuadros	3127385704			x						No aplica	San Gabriel	
5	6790749	Guillermo Ramirez	3114573243			x						No aplica	Artex	
6	43837954	Amalia Muñoz	5976572			x						No aplica	Simon Bolivar	Amalia
7	1036647935	Juan Pablo Gomez	3013830565			x						No aplica	los Olivares	
8	1125709784	Santiago Gomez Rios	324 8467280			x						No aplica	Santa Maria	SANTIAGO
9	43 083777	Piedad Rios	314 8467280			x						No aplica	Santa Maria	
10	1036403082	Sebastian Jaramillo Padilla	3124419922			x						No aplica	la Union	Sebas
11	43169681	Natalia Restrepo Alvarez	314 742 5549			x						No aplica	Naranjos	Natalia Restrepo
12	42762100	Cindy Valencia	3028663423			x						No aplica	San AO	
13	1037586934	Jairo Rios Valencia	3128150344			x						No aplica	Simon Bolivar	

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Marroquinería	
FECHA: 19 marzo de 2024	**HORA INICIO:** 1:30 pm	**HORA FINALIZACION:** 3:30pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	43065641	Silvia Nelly López Zapata	3008841624			x						No aplica	Sta Mª La Nueva	Silvia N. López Z
2	1036662255	Carolina Gaviria López	3008841624			X						NO aplica	Sta Mª La Nueva	CAYOLINA
3	42.780755	Firlelli carmona S.	311 420 2725									No aplica	tablazo	Firlelli carmona S
4	1014979835	Geraldine Hernandez Salas	3238751499									No aplica	San Gabriel	Geral HS.
5	42'776.656	Olivia Arredondo Hernandez	3014630993		X	X		X				No aplica	Viviendas del Sr.	Olivia A.
6	42746714	María Inés Torres B.	3007508102			X						No aplica	Olivares	
7	1.036647935	Juapablogomez	3013830565			X						No aplica	olivares	Juan P. gomez
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Marroquinería	
FECHA: 19 de marzo de 2024	**HORA INICIO:** 3:30pm	**HORA FINALIZACION:** 5:00pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1036621989	Andrei Rua Alvarez	3176304290			x						No aplica	S. María	Andres Rua
2	32353.005	Astrid Lopez	3154440596			x						No aplica	S. María	Astrid López
3	1020476607	Miguel Angel Mela	324 6349434			x						No aplica	Sandso	
4	1036660350	Laura Restrepo				x						No aplica	Tablazo	
5	32423260	Amanda Perez	3235216023			x						No aplica	Asturias	
6	42989733	Morelia del Socorro Madrigal	3206754617			x						No aplica	fitindas@hotmail.com	
7	32347418	Eucaris Lopez	3156990659			x						No aplica	El tablazo	
8	42762068	Angela M. Alvarez	3014044531			x						No aplica	Tablazo	
9	42965677	Gloria E. Posada	3117341018			x						No aplica	Viviendas del sur	
10	42785104	Juana Maria Pino D	3117025528			x						No aplica	Tablazo	
11	43531957	Gladys Vásquez P	3054712039			x						No aplica	Ajizal	
12	39301334	Doris Jimena Guerrero	3105012373			x						No aplica	Las Acacias	
13	79551593	Teofilo Duarte J.	3241870766			x						No aplica	Los naranjos	

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	**Código: FO-DE- 02** **Versión: 02** **Fecha de Actualización: 13/06/2023**

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Marroquinería	
FECHA: 19 de marzo de 2024	**HORA INICIO:** 3:30 pm	**HORA FINALIZACION:** 5:00pm

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	60371007	Shirley Solano	3123830376									zulay1518solano@g. los naranjos		
2	7418683ppt	Michelle Duarte	3223897615			X		X				duartemichelle1818@ los naranjos		Michelle Duarte
3	22020579	María Elena Arango G	3117473637					X				mariaearangoc@hotmail.com	Simón Bolívar	
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Arte terapia	
FECHA: 20 de Marzo de 2024	**HORA INICIO:** 11:00 am	**HORA FINALIZACION:** 12:00am

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	32353005	Asrid Lopez	3154440596			X						No aplica	SanaMaria	
2	1036621989	Andrei Rua	3116304290			X						No aplica	Viviendal	Andres Rua
3	43169681	Natalia Restrepo	314 7425549			X						No aplica	Naranjal	
4	1036649744	Marcela Orozco	3127385704			X						No aplica	Calatrava	
5	43837954	Amalia Muñoz Mejia	5976572			X						No aplica	Simon Bolivar	
6	1036643719	Cindy Trel Palacios	3217055689			X						No aplica	Itagui	
7	43083777	Piedad Rios	3148467280			X						No aplica	Sanramaria	PERC
8	1125794784	Santiago Gomez	3148467280			X						No aplica	Sanramaria	
9	98516555	German Clavijo	32429B245			X						NO aplica	Sanfranarco	
10	403752322	Sandra Cataño	3041394231			X						No aplica	Naranjal	
11	43737659	Claudia liliana Sanchez	3243131041			X						No aplica	Naranjal	
12	1036403082	Sebastian Jaramillo	3124419922			X						No aplica	San Pio	
13	43838430	Alexandra Restrepo	3104049372			X						No aplica	San Jose	

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: CAID	ASUNTO: ACONDICIONAMIENTO FISICO SORDOS	
FECHA: MARZO 2024	HORA INICIO: 2:00 PM	HORA FINALIZACION: 4:00 PM

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								FECHA (MARCAR CON X LA ASISTENCIA DEL USUARIO)					BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA	5 Marzo	8 Marzo	12 Marzo	15 Marzo	19 Marzo		
1	6784545	PEDRO RESTREPO				X											PEDREGAL	
2	71579125	JUAN HERRERA	3182506738			X						X	X	X	X	X	VILLA PAULA	
3	32335441	OLGA LUCIA CARVAJAL	3182506738			X						X	X	X	X	X	VILLA PAULA	
4	71250912	JUAN CARLOS CASTAÑO	8345399			X						X	X	X	X	X	ITAGUI TABLAZO	
5	98517938	CARLOS SIERRA	3124872348			X						X	X	X	X	X	ROSARIO	
6	7090169	RAMON ALBERTO M	3022765703			X											TERRANOVA	
7	43010354	ANA RUTH LOPEZ	3015425715			X											SAN PIO	
8	43841898	IRMA RESTREPO	6043728025			X						X	X	X	X	X	PROGRESO	Irma Rpo
9	42773767	LIBIA RESTREPO	6043728025			X						X	X	X	X	X	PROGRESO	Libia Rpo
10	427506237	DUBY PABON	3122719829			X											SAN JOSE	
11	44303354	GRACIELA OSORIO	3124872348			X											TERRANOVA	
12	43187918	CLARIVEL GAVIRIA	3003487507			X											FATIMA	
13	43187918	ALBANI GAVIRIA	3003134051			X											FATIMA	
14	1036688522	SEBASTIAN PARRA	3017637125			X						X	X	X	X	X	YARUMITO	Sebastian para
15	1036625126	DAVID STIVEN FRANCO	3245432251			X						X	X	X	X	X	TABLAZO	David

	CONTROL DE ASISTENCIA	**Código: FO-DE- 02** **Versión: 02** **Fecha de Actualización: 13/06/2023**

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** Baile Para Sordos	
FECHA: 22 - 03 - 2024	**HORA INICIO:** 11:30	**HORA FINALIZACION:** 12:30

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1036688522	Sebastian Pava.	3017637125			X						No aplica	Yarumito	
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02 Versión: 02 Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las personas con Discapacidad	**ASUNTO:** BAILE LUNES	
FECHA: 18 de Marzo de 2024	**HORA INICIO:** 11:30am	**HORA FINALIZACION:** 12:30am

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	1036621989	Carlos Andrei Rua	3116304290			x						No aplica	Viviendas	Andres Rua
2	32353005	Asiria Lopez Giraldo	3154440596			x						No aplica	Santa Maria	
3	1036649744	Diana Marcela Orozco Bulles	3127903228			x						No aplica	Tablazo	Marcela
4	1000903531	Maria Camila Cuadros	3127385704			x						No aplica	San Gabriel	Camila
5	43837954	Amalia Muñoz	5976572			x						No aplica	Simon Bolivar	Amalia
6	1036647935	Juan Pablo Gomez	3013830565			x						No aplica	los olivares	Juan Pa
7	1125709784	Santiago Gomez Rios	3248467280			x						No aplica	Santa Maria	SANTIAGO G
8	43083777	Piedad Rios	3148467280			x						No aplica	Santa Maria	PERC.
9	1036403082	Sebastian Jaramillo Padilla	3124419922			x						No aplica	La Union	Sebas
10	43169681	Natalia Restrepo Alvarez	3147425599			x						No aplica	Naranjos	Natalia Restrepo
11	6366521	Teresa Gonzalez	3002759406			x						No aplica	San Jose	
12	39656858	Sandra Garcia Orrio	3218355073			x						No aplica	Simon Bolivar	Sandra Garcia
13	1036689166	Shayana Naranjo Garcia	3147307285			x						No aplica	Simon Bolivar	Shayana

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: Centro Integral a las Personas con Discapacidad (CAID)	**ASUNTO:** BAILE VIERNES	
FECHA: 22 de Marzo de 2024	**HORA INICIO:** 10:30am	**HORA FINALIZACION:** 11:30am

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								CORREO ELECTRONICO	BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA			
1	43837954	Amalia Muñoz Mejia.	5973572			X						No aplica	Simon Bolivar	Amalia
2	1036325069	Salome Arango.	3114077040			X						No aplica	la gloria	Salome
3	1127949254	Franklin Cortinez	3028663423			X						No aplica	Simon B	Franklin
4	79854466	Jhoan Gomez	3123566193			X						No aplia	San Pio	
5	42767050	Lucia Jimenez.	3028663423			X						No aplica	Simon B.	
6	6366521	teresa Gonzalez	No aplica			X						No aplica	los Naranjos	
7	43838084	Astrid Jaramillo	3124419922			X						No aplica	la union	Astrid
8	1036403082	Sebastian Jaramillo	3207501054			X						No aplica	la union	Sebas
9	1.036634719	Cindy trespalacios	3217055689			X						No aplica	Caladora	
10	1036652750	Stiven Moncada Gil	3193663634			X						No aplica	Villa Paula	Stevenm.
11	1036685046	Simon Ospina.	3163081670			X						No aplica	La Gloria	Simon
12														
13														

Autorizo al Municipio de Itagüí, identificado con NIT No. 890.980.093-8, para tratar mis datos conforme a su política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en www.itagui.gov.co. declaro que me ha informado las finalidades del tratamiento, tales como la inclusión en sus bases de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con su objeto misional y específicamente, a usarlos para fines de divulgación, estadísticos y de rendición de cuentas, entre otros relacionados igualmente autorizo para compartir mis datos personales con terceros aliados o contratistas del Municipio de Itagüí, con el objeto de que le presten servicios a este o en nombre de éste, o para la ejecución de estrategias o programas conjuntos. Declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Sé que tengo derecho a conocer consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales sede electrónica www.itagui.gov.co, línea de Atención (604)3737676, Dirección de las TIC (Edificio CAMI Calle 51 #51-55).

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: FO-DE- 02
		Versión: 02
		Fecha de Actualización: 13/06/2023

LUGAR: CAID	ASUNTO: Tiflotecnologia	
FECHA:MARZO DEL 2024	HORA INICIO:	HORA FINALIZACION:

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO/ CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL								FECHA (MARCAR CON X LA ASISTENCIA DEL USUARIO)					BARRIO	FIRMA
				ETNICA	VÍCTIMA CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGBTI	CABEZA HOGAR	ADULTO MAYOR	MIGRANTE	NINGUNA	11 de Marzo	14 de Marzo	18 de Marzo	21 de Marzo			
1	42765631	Krisna Serna	3052504273			X							X	X			Balcones Sevilla	
2	8150184	Alonso Yepez	3154957762			X							X	X	X		San Francisco	
3	43737659	Claudia liliana Sanchez	3243131041			X							X	X			Simon Bolivar	
4	70500497	Luis Alberto Zapata	3045618553			X									X		Playa Rica	
5		"				X												
6						X												
7						X												
8						X												
9						X												
10						X												
11						X												
12						X												
13						X												
14						X												
15						X												