| | PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | Código: FO-15SIG-03 |
|---|---|---|
| | CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTOS EXTERNOS | Versión: 78 |
| | | Página: 1 de 1 |

| Nombre del evento: | Seguimiento Intarsia | | | | | Lugar: | B La Sultana Fátima |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha: | dd: 28 | mm: 06 | aa: 2024 | Hora de Inicio: | 9:00 am | Hora de Terminación: | 11:30 am |

| Nombre y apellido | Número de Identificación | Edad | | | Sexo | | | Identidad de Género | | | | Orientación Sexual | | | | Entidad, Organización a la que pertenece | Municipio | Caracterización de Usuarios | | | | | | | | | | Nivel de Escolaridad | | | | Correo electrónico y/o dirección | Teléfono fijo/celular | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | < 25 años | Entre 25 y 50 años | > 50 años | Mujer | Hombre | Intersexual Otro | Femenino | Masculino | Mujer trans | Hombre trans | Lesbiana | Gay | Bisexual | Heterosexual | | | Indígena | Room - Gitano | Afrodescendiente | Habitante Rural | Campesino | Habitante Urbano | Discapacitado | Madres Cabeza de Familia | Víctima del conflicto armado | | Básica | Media | Pregrado | Postgrado | | | |
| Carlos A. Rios A. | 10014300 | | + | | | + | | | + | | | | | | + | Intarsia | Dos | | | | | | | | | | | | | + | | | |
| Jorge E Abadía | 75.08725 | | x | | | x | | | x | | | | | | x | Corder | Pei | | | | | | x | | | | | | | | D | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**: Con la firma de este documento, manifiesto que he sido informado por la Corporación Autónoma Regional de Risaralda – CARDER, de que actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales, conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.carder.gov.co