PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE DILIGENCIAMIENTO DE FICHA SIRBE EN FÍSICO

Versión: 0 | Fecha: Memo I2024000787 - 12/01/2024 | Página: 1 de 1

LOCALIDAD ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NOMBRE DEL RECOLECTOR JACKELINE MENDOZA GONZALEZ | DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC X CE__ OTRO__ CUAL?_____ Número # 52.035.452

NOMBRE SOLICITANTE / BENEFICIARIO _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC__ CE__ OTRO__ CUAL?_____ Número # _____

FECHA DE ENTREGA PARA DIGITACIÓN: 26/01/2024 | NOMBRE DEL DIGITADOR AL QUE SE ENTREGA LA FICHA: EDWIN PEÑA

Jl Pepitos

CIAL
Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ
FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR-PSS-348
Versión:	3
Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02/07/2024

Número de ficha: 2024 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12 05 29

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y O aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 38. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusive 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	L	40151493	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pueblo L		2				SI / NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	15	07	24	1	R.V.A.		
2	1	1026082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	1996	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pueblo L		2				SI / NO	6	1016604204	02	06	22	3	4	15	07	24	1	Ingrid Ibarra		
3	L	40151493	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pueblo L		2				SI / NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	16	07	24	1	R.V.A		
4	L	1026082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	1996	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pueblo L		2				SI / NO	6	1016609204	02	06	22	3	4	16	07	24	1	Ingrid Ibarra		
5	L	40151493	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pueblo L		2				SI / NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	17	07	24	1	R.V.A.		
6	L	1024231512	1 Munca 2 Rey	1 Claudia 2 Marcela	22	03	1992	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pueblo L		2				SI / NO	6	1233942355			22	3	4	18	07	24	1	Marcela Rey		
7	L	1026082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	1992	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pueblo L		2				SI / NO	6	1016609204	02	06	22	3	4	18	07	24	1	Ingrid Ibarra		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N							O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA				
8	1	40151463	1 Vildoza 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa L	2				SI / NO	6	1233702054	27	11	22	3	4	DD 22 MM 07 AA 24	1	R.V.A.				
9	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	1996	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa L	2				SI / NO	6	1016609204	02	06	22	3	4	DD 22 MM 07 AA 24	1	Ingrid Ibarra				
10	1	1014231512	1 Hunca 2 Rey	1 Claudia 2 Marcela	22	03	1992	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa L	2				SI / NO	6	1233701535	11	06	22	3	4	DD 22 MM 07 AA 24	1	MARCELA REY				
11	1	40151463	1 Vildoza 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa L	2				SI / NO	6	1233702054	27	11	22	3	4	DD 23 MM 07 AA 24	1	R.V.A.				
12	1	1014231512	1 Hunca 2 Rey	1 Claudia 2 Marcela	22	03	1992	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa L	2				SI / NO	6	1233701535	11	06	22	3	4	DD 23 MM 07 AA 24	1	MARCELA REY				
13	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	1996	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa L	2				SI / NO	6	1016609204	02	06	22	3	4	DD 23 MM 07 AA 24	1	Ingrid Ibarra				
14			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Pasa L					SI / NO								DD MM AA						
15			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Pasa L					SI / NO								DD MM AA						
16			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Pasa L					SI / NO								DD MM AA						

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligencia: Diana Marcela Rubio Cartano	Nombre: Edwart Pérez 26072024
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Cartano	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma: Edwart Pérez

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-743
	FORMATO REGISTRO DE DILIGENCIAMIENTO DE FICHA SIRBE EN FÍSICO	Versión: 0
		Fecha: Memo I2024000787 - 12/01/2024
		Página: 1 de 1

LOCALIDAD ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NOMBRE DEL RECOLECTOR JACKELINE MENDOZA GONZALEZ | DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC X CE__ OTRO__ CUAL?_____ Número # 52.035.452

NOMBRE SOLICITANTE / BENEFICIARIO _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC__ CE__ OTRO__ CUAL?_____ Número # _____

FECHA DE ENTREGA PARA DIGITACIÓN: 26092024 NOMBRE DEL DIGITADOR AL QUE SE ENTREGA LA FICHA: EDUARD PEREZ

CIAL
Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ
FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR-PSS-348
Versión:	3
Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

7	4	4	1	2	0	5	2	9

Proyecto | Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98.'No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 38. Múltiple 40.Psicosocial 36. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N					O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	40151463	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	DD 02 MM 07 AA 24	1	R.V.A.		
2	1	1024235112	1 Munca 2 Diaz	1 Claudia 2 Marcela	22	07	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233701535	11	06	22	3	4	DD 02 MM 07 AA 24	1	Munca Diaz		
3	1	1016082913	1 Ibarra 2 Beharquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016609204	02	06	22	3	4	DD 02 MM 07 AA 24	1	Ingrid Ibarra		
4	1	40151463	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	DD 03 MM 07 AA 24	1	Rocio V.		
5	1	1094446539	1 Guzman 2 Urrego	1 Gina 2 Paola	14	03	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1094449980	21	09	22	3	4	DD 03 MM 07 AA 24	1	Gina Guzmán		
6	1	40151463	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	DD 04 MM 07 AA 24	1	R.V.A.		
7	1	1016082913	1 Ibarra 2 Beharquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		2				SI NO	6	1016609204	02	06	22	3	4	DD 04 MM 07 AA 24	1	Ingrid Ibarra		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N					O	P						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA				
8	1	1074416539	1 Guzman 2 Urrego	1 Gina 2 Paola	14	03	1991	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1074416539	21	09	22	3	4	05 07 24	1	Gina Guzman				
9	1	40151463	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	05 07 24	1	R. V. A.				
10	1	1024231512	1 Hunca 2 Rey	1 Claudia 2 Marcela	22	05	1992	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1233701555	11	06	22	3	4	08 07 24	1	MARCELA REY				
11	1	40151463	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	08 07 24	1	R. V. A.				
12	1	1074416539	1 Guzman 2 Urrego	1 Gina 2 Paola	14	03	1991	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1074419080	21	09	22	3	4	09 07 24	1	Gina Guzmán				
13	1	40151463	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	09 07 24	1	R. V. A.				
14	1	1074416539	1 Guzman 2 Urrego	1 Gina 2 Paola	14	03	1991	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1074419080	21	09	22	3	4	11 07 24	1	Gina Guzmán				
15	1	40151463	1 Vildosa 2 Ausencio	1 Rocio 2	20	07	1984	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1233702054	17	11	22	3	4	12 07 24	1	R. V. A.				
16	1	1026608213	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	06	1996	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO PONDERAL	2				SI / NO	6	1026609204	02	06	22	3	4	12 07 24	1	Ingrid Ibarra				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rico Castaño

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rico Castaño

Firma Servidor-a Público-a: DMRC

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Edwar Perez 20072024

Firma: Edwar Perez

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner