ACTA N°

FECHA: Bogotá, 02 de Agosto 2024

HORA: 3:00 pm

LUGAR: Jardín Infantil Raíces

TEMA; Fortalecimiento trabajo en equipo talento humano (JORNADA LIBERADA)

ASISTENTES: Grupo de talento humano Jardín Raíces

ORDEN DEL DÍA: Socialización y realización de la actividad.

OBJETIVO: Fortalecer el trabajo en equipo de talento humano, por medio de espacios creativos y actividad lúdica, donde se crean estrategias novedosas para brindar un mejor desempeño desde cada área.

DESARROLLO: El día de hoy siendo las 3: 00 pm se da inicio al desarrollo de la propuesta de la jornada liberada para el mes de agosto con el tema "fortalecimiento trabajo en equipo de talento humano" en el salón de pre jardín A.

Primer Momento: Saludo

Saludo de bienvenida a todo el personal de talento humano de la unidad operativa, mediante una canción de de coordinación y memoria.



Segundo Momento: Desarrollo de actividad

Seguidamente, se indica al talento humano que se deben realizar grupos de cinco personas; la auxiliar de atención a primera infancia Dulfay Vasquez les facilita un tema específico (una dificultad presentada a diario en la unidad operativa) ejemplo.

Un niño que no come, un grupo de duplas necesita la ayuda de una de las auxiliares y ella no puede porque en ese momento esta ocupada realizando otras funciones delegadas, para que cada uno lo resuelva de la manera que a ellas les parece correcto.

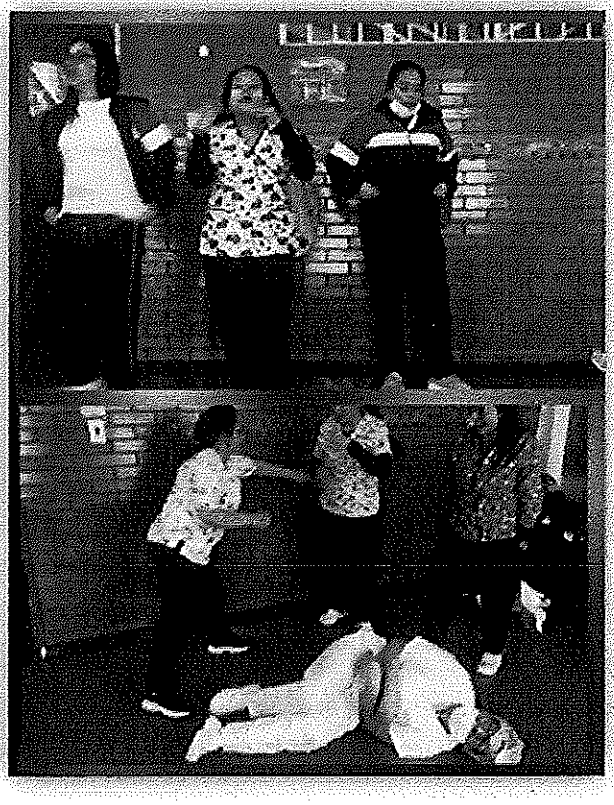
Se les da un tiempo para que cada grupo organice las estrategias de acuerdo a sus conocimientos adquiridos.

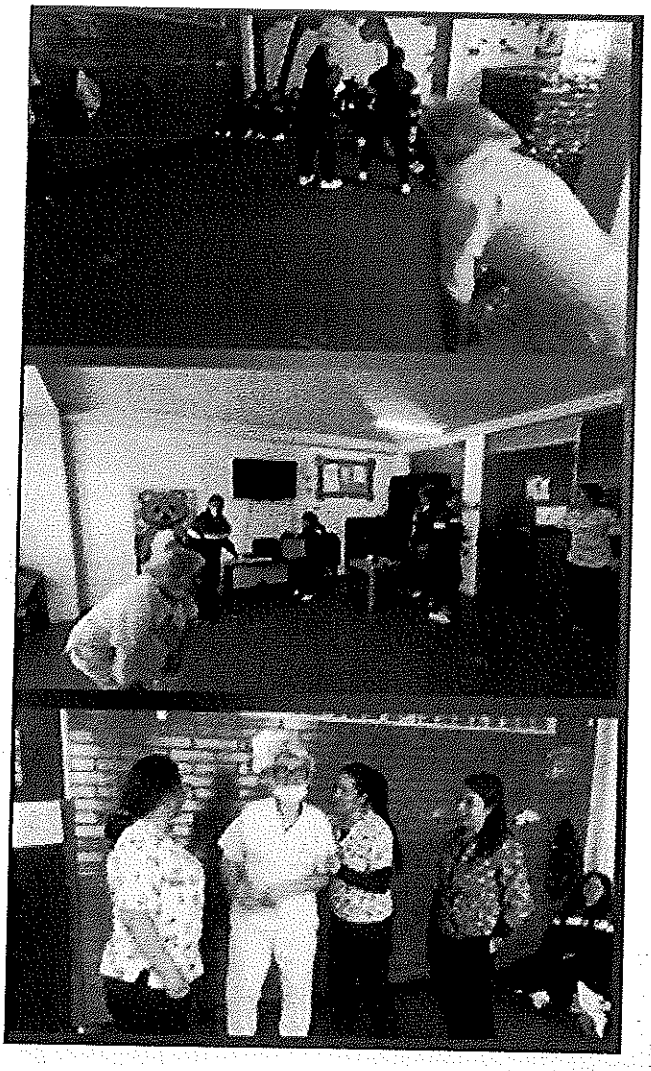
Se evidencia el interés por cada grupo buscando la forma de dar solución a cada adversidad presentada en el jardín, proponiendo acciones de trabajo en equipo por medio de una dramatización, exposición y charla.

Se observó las destrezas de las compañeras en la organización de las actividades para dar las mejores respuestas con respecto a las inquietudes que todo el grupo tenía.

Tercer Momento: Cierre

Para finalizar la actividad la auxiliar administrativa Martha Sáenz nos regala una reflexión en cuanto al apoyo mutuo del grupo, en los momentos que se necesita de trabajo equipo, de estar conectados en un mismo sentir para lograr el objetivo de la excelencia en cuanto al desempeño que se realiza con los niños y las niñas en la unidad operativa.







En constancia de lo anterior firman: (Ver anexo listado de asistencia)

Elaboró: Dulfay Vásquez.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01/08/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 07 (Localidad) 744 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa) 64

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Trabajo en equipo J.L.					01/08/2024	01/08/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Nohora Liliana Pedraza Franco	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1032429230

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 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 VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024520563	1 Rojas	1 Nibuleny	21	06	91	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI				Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	
			2 Torres	2									NO	NO PREFIERE		5	NO	NO								
2	1	51972872	1 Mosquera	1 Blanca	26	10	69	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI				Bosa	85	La Amistad	Kra 78A N°65C-49 Sur	
			2	2 Esperanza									NO	NO PREFIERE		5	NO	NO								
3	1	39677140	1 Medina	1 Mary	23	04	80	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI				Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A N°65C-49 Sur	
			2 Rojas	2 Yaneth									NO	NO PREFIERE		5	NO	NO								
4	1	52684020	1 Garcia	1 Ximena	18	06	83	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI				Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A N°65C-49 Sur	
			2 Gutierrez	2 Alexandra									NO	NO PREFIERE		5	NO	NO								
5	1	52765069	1 Alfonso	1 Viviana	09	01	79	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI				Bosa	85	La amistad	Ka-78A 65C-49 Sur	
			2 Romero	2 Paola									NO	NO PREFIERE		5	NO	NO								
6	1	52441318	1 Nustes	1 Jaumin	12	10	78	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI				Bosa	85	La amistad	Kra 78A N 65C-49 Sur	
			2 Reina	2 Angelica									NO	NO PREFIERE		6	NO	NO								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1022939833	1 Martinez 2 Moreno	1 Leidy 2 Jireth	22	12	86	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		12 4	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La amistad	Kr 78 A 65C 49 Sur	
8	1	52767911	1 Suarez 2 Ampuero	1 Claudia 2 Patricia	25	02	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La amistad	Cra 78A #65C-49 Sur	
9	1	37653241	1 Ramirez 2 Quintero	1 Luz 2 Helena	06	10	72	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65C 49 Sur	
10	1	53091681	1 Perez 2	1 Leidy 2 Nadira	14	05	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65C49 Sur	Leidy Perez
11	1	1023023528	1 Sanchez 2 Cadena	1 Leydi 2 Daniela	31	08	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65 C 49 Sur	Daniela SC
12	1	1078691948	1 Borgos 2 Gonzalez	1 Jeidy 2 Marella	14	10	94	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A # 65C-49Sur	Marella Borgos
13	1	52303325	1 Hoyos 2 Anzola	1 Luz 2 Helena	03	12	76	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		12 5	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A #65C-49	Luz Helena Hoyos
14	1	1012461654	1 GAUBA 2 CHAVEZ	1 DAYANNA 2 ELIZABETH	13	05	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		18 2	SI NO	SI NO			143591	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65C 49 Sur	Dayanna G.
15	1	89671557	1 Ramirez 2 Angulo	1 Wolfgang 2	20	07	75	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Para el		18 1	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A #65C49 Sur	Wolfgang V.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Nohora Liliana Pedraza Franco

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma:

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 02/08/2024

Número Ficha: 2024 (Año) 07 (Localidad) 774 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 0604

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Trabajo en Equipo J.L.					02/08/2024	02/08/2024

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Nohora Liliana Pedraza Franco	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1032429230

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 2 segundo nombre)	D Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52754012	1 Tellez 2 Castro.	1 Andrea 2 Carolina	22	10	81	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PUEDE EL			SI NO	SI NO				14354	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A # 65C-49 Sur	Andrea Tellez
2	1	52179297	1 Romero 2 Contreras	1 Sara. 2	15	01	74	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PUEDE EL			SI NO	SI NO				14354	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A # 65C-49 Sur	
3	1	538512862	1 Avendaño 2 Velandia	1 Lilia 2 Maritza.	06	04	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PUEDE EL			SI NO	SI NO				14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A # 65C-49 Sur	
4	1	23024658	1 Fuentes 2 Avellaneda	1 Mery 2	21	03	70	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PUEDE EL			SI NO	SI NO				14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A # 65C-49 Sur	
5	1	52119342.	1 Medina 2 Hernandez.	1 Gloria 2 Smith	05	10	81	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PUEDE EL			SI NO	SI NO				14354	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A # 65C-49 Sur	
6	1	65500541	1 Jimenez 2 Ozorio	1 Dory 2	05	02	74	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO PUEDE EL			SI NO	SI NO				14354	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A # 65C-49 Sur	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE →
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	39580578	1 Saenz 2 Coguna	1 Marthea 2 Lucia	8	11	81	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a 8		18 2	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A # 65C 49	
8	1	1032429230	1 Pedraza 2 Franco	1 Nohora 2 Liliana	15	05	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a 8		12 5	SI NO	SI NO			14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78a # 65c-49sur	
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a 8			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a 8			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a 8			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a 8			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a 8			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a 8			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a 8			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Nohora Liliana Pedraza Franco

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Jennifer Torres

Firma:

D	8	M	8	2	A	2	4

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.