Cód. FO-GINF-012	Formato	Alcaldía de Medellín
Versión 8	FO-GINF Asistencia a Reuniones, Eventos y Capacitaciones	

Tema	Comite interno de Planeacion							Tipo de Reunión	Capacitación		Seguimiento		Modalidad Reunión	Presencial	X
Dependencia	Secretaria de Salud	Organizador	Angel. Tiqueo						Entrenamiento		Toma de decisiones	X		Virtual	
Responsable	Adriana Fimancia	Departamento	Antioquia	Ciudad	Medellin				Formación					Mixta	
Fecha	(dd / mm / aaa)	Lugar	Sala de juntas	Hora inicia	(am / pm)	Hora termina	(am / pm)		Informativa		Otra				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distritos Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, **para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado**; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el 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: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención para llamadas locales 604 44 44 144 y para llamadas internacionales (+57) 604 44 44 144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

N°	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Cargo / Empleo/ Calidad en la que actúa	Empresa / Entidad / Dependencia / Organización	Teléfono Fijo / Número Celular	Correo Electrónico	Firma
1	CC	43590844	Juliana Sánchez	DTP	SSM	2867	julianasanchez@med	
2	CC	30581007	Obeplin Montes	Subsecsalud	SSM	3013702264	obeplin.montes@	
3	CC	43911098	Natalia López D	Secretaria	Salud	3102055372	natalia.lopezd	Natalia López D
4	CC	98570619	Allen G. Londoño	Subsec	SSM	3006010019	allen.londono	
5	CC.	1035851213	Alejandro Posada	Subsec	SSM	6411	alejandro.posada@	
6	CC.	43533360	Angela Tiqueo	Proyecto	SSM	6204	angela.mysalud	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								