# ALCALDIA DE PEREIRA
# CONVENIO 2691-2024
# INFORME 3 DE 6

# TOMO 1 DE 1
# CONTIENE FORMATOS SPP
# ACTIVIDADES GRUPALES

Feria Sostable

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: ***CENTRO VIDA EL OSO - ADULTO MAYOR.***

| SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I.(BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO-CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS POR REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGL/B/OOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | F | M | |
| 1 | | | | Luz dary olaya | F | 12 / 12 / 57 | C | 34052 623 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | Ligia perez delgado | F | 26 / Mar / 46 | C | 24761 359 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | 1 | | | | | | | |
| 3 | | | | Luz Miriam Ramirez | F | 10 / ago / 68 | C | 34493 710 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | 1 | | | | | | | |
| 4 | | | | Leticia Vanegas | F | 18 / Mar / 61 | C | 42056 453 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | 1 | | | | | | | |
| 5 | | | | Beatriz de Bobadilla | F | 29 / ENE / 42 | E | 1057 20 | | | | | | | | | X | | | | | S | N | 1 | | | | | | | |
| 6 | | | | Lucia Restrepo | F | 6 / Sep / 61 | C | 24546 888 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | 1 | | | | | | | |
| 7 | | | | Yasmin rios | F | 21 / dic / 74 | C | 66925 448 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | 1 | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: *CENTRO VIDA EL OSO - ADULTO MAYOR.*

| SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÒN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO); BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO-CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | FIRMA |
| | | | | | | | ( R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGL/B/OOF/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | oSanchez Yani | M | 02/06/77 | C | 42124721 | | | | | | | | | | X | | | S | N | Pot | San Joaquin | 3133072699 | | | | | |
| 2 | | | | Carolina Ramir | | 14/04/88 | | 1087487200 | | | | | | | | | | X | | | S | N | Resg | tcerros03 | 314 70 7552 | | | | | |
| 3 | | | | Mª Isabel Molina | | | | 42056280 | | | | | | | | | | X | | | S | N | Dazza | Ciudad del cafe | 313 7 652199 | | | | | |
| 4 | | | | Ma Ofir Rodriguez. | | 12/01/194 | | 29308015 | | | | | | | | | | X | | | S | N | Dom | Nuevo Amanecer | 313532 4714 | | | | | |
| 5 | | | | Dedis arroyo Garrido. | | 09/12/1957 | | 34973286 | | | | | | | | | | XX | | | S | N | Dom | Nuevo amanecer | 313543 2173 | | | | | |
| 6 | | | | leon Angel rios. | | 24/02/1963 | | 70513 551 | | | | | | | | | | X | | | S | N | Dom | Nuevo Amanecer | 31352 75325 | | | | | |
| 7 | | | | Olga Lucy Toro. | | 14/01/1954 | | 25153842 | | | | | | | | | | X | | | S | N | | Nuevo Amanecer | 312801 5483 | | | | | |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: ***CENTRO VIDA EL OSO - ADULTO MAYOR.***

| SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO-CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER (HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H/G/L/B/O/PN | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | Amparo Rodas | F | 24 / ago / 60 | C | 24623 302 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | Estella Ballesteros | F | 23 / feb / 69 | C | 42089 395 | | | | | | | | | | | X | | | S | N | 1 | | | | | | | |
| 3 | | | | Lorenza Patricia Valencia | F | 12 / Sep / 75 | C | 29568 275 | | | | | | | | | | | X | | | E | N | 1 | la alboraia | | | | | | Lorenza |
| 4 | | | | Maria leonor Diaz | F | | | 25243 849 | | | | | | | | | | | X | | | | | | los tkrues | 321 773 6169 | | | | | |
| 5 | | | | Sebastian Acevedo | M | | | 1088000 1644. | | | | | | | | | | | | | | | | | centro vida oriente. | 313 411 6010 | | | | | |
| 6 | | | | Camila Matinez | F | 04 / 10 / 1997 | | 1088354 983 | | | | | | | | | | | X | | | | | | Secretaria de desarrollo | 320 775 1594 | | | | | |
| 7 | | | | Martha Elena Valencia | | 18 / 08 / 1960 | | 25096779 | | | | | | | | | | | X | | | | | | Megacable | 311 781 1126 | | | | | |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: *CENTRO VIDA EL OSO - ADULTO MAYOR.*

| SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M), MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO-CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | (R ) REGISTRO CIVIL | (TI) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER JOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | Luz Mery Pineda | F | 22 Jul 66 | C | 25019 479 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | Maria Argelly Roran | F | 20 May 58 | C | 42074 448 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | Maria odila Pozos | F | 8 dic 1950 | C | 24444 106 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | Luz Marina Castaño | F | 2 Jun 58 | C | 25116 0571 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | Gloria Lopera Zupata | F | 28 Sep 67 | C | 24548 583 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | Antonio Martinez | M | | C | 7905688 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | Alvio Avila | M | 10 Ago | C | 1005562987 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: ***CENTRO VIDA EL OSO - ADULTO MAYOR.***

| SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M), MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | CONDICIÒN | | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),) (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO-CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | (R.) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | ( C ) CEDULA CIUDADANIA | ( E ) CEDULA EXTRANJERIA | ( P ) PASAPORTE | ( O ) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/B/O/F/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | Karen Posada | F | | | 1192762958 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 3122100772 | | | | | | |
| 2 | | | | Gustavo Gallego | M | | | 1087987247 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3775652730 | | | | | | |
| 3 | | | | Angela Loaiza | | 04 12 1990 | | 24983 358 | | | | | | | | | | | X | | | | | | Megabet. | 320629 962 | | | | | | |
| 4 | | | | Nelson Aguilar | M | 25 JUN 2001 | C | 1193 2633 99 | | | | | | | | | | | X | | | | | | Alcaldía | 321 894 9859 | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

**LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.**

Alcaldía de **PEREIRA**

version: 02

**REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO**
**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

**NOMBRE DEL PROYECTO:** ***CENTRO VIDA EL OSO - ADULTO MAYOR.***

| No | SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS | | | | APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES | | | APLICA PARA MASIVAS | | | | APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)MASIVA (M) | HORA INICIO / HORA FINALIZACION | FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES) | NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER | HOMBRE (M) MUJER (F) | FECHA DE NACIMIENTO – | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | | | | CONDICIÓN | | | | | | ETNIA | | | TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V" | CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESCEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. | NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P) | BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS) | TELÉFONO-CELULAR | NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META) | NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS | NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA | | | FIRMA |
| | | | | | | | (R) REGISTRO CIVIL | (T) TARJETA DE IDENTIDAD | (C) CEDULA CIUDADANA | (E) CEDULA EXTRANJERIA | (P) PASAPORTE | (O) OTRO | DESPLAZADOS | MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR | ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI HSI/LBI/GCF/N | TIPO DISCAPACIDAD | MIGRANTE | HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO | MESTIZO | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | | | | | | | | T | F | M | |
| | | | | | | | TIPO | NUMERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | Luz Tda Reyes | | 07 07 1980 | | 1088259 214 | | | | | | | | | | | X | | | | S | S | N | | 3104189179 | | | | | Luz Reyes |
| 2 | | | | Sara Sofía Llanos G | | 23 12 1999 | | 1112794 452 | | | | | | | | | | | X | | | | N | S | N | | 318696 7029 | | | | | |
| 3 | | | | Alejandra Jaramillo | | 20 07 1954 | | 20735231 | | | | | | | | | | | X | | | | S. | S | N | | 322616 0657 | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

**OBSERVACIONES:**

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

34 firmas