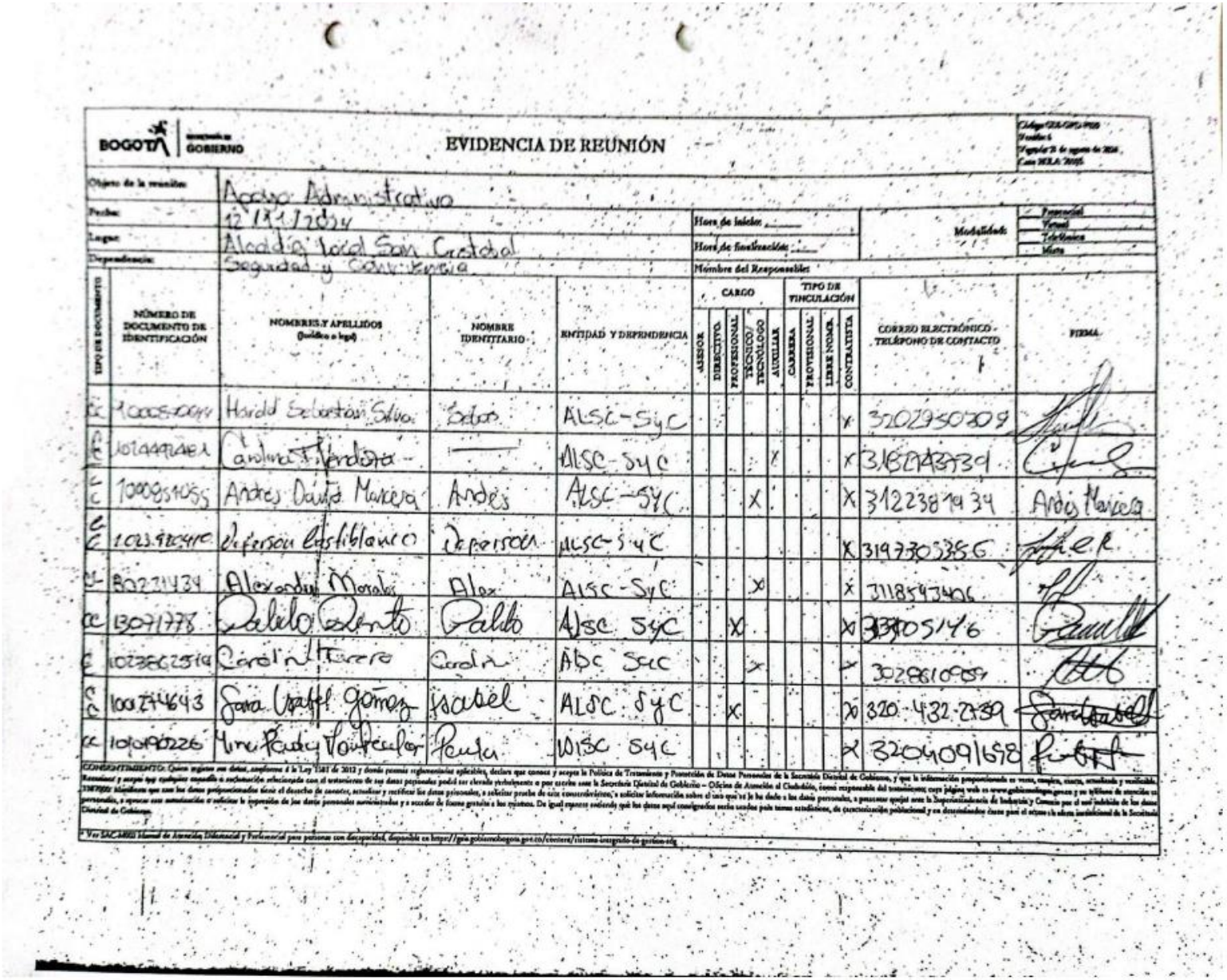


BOGOTÁ | GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: Acoso Administrativo

Fecha: 12/11/2024

Hora de inicio: _____

Hora de finalización: _____

Modalidad: Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

Lugar: Alcaldía Local San Cristóbal

Dependencia: Seguridad y Convivencia

Nombre del Responsable:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	1000[illegible]	Harold Sebastián Silva	Sebas	ALSC-SyC									X	3202950209	
CC	1014[illegible]	Cristian Perdomo	—	ALSC-SyC					X				X	3186743734	
CC	1000[illegible]	Andres David Marcos	Andrés	ALSC-SyC				X					X	3122381434	Andrés Marcos
CC	1023[illegible]	Yeferson Castiblanco	Yeferson	ALSC-SyC									X	3197305356	
CC	8022[illegible]	Alexander Morales	Alex	ALSC-SyC				X					X	3118543406	
CC	1307[illegible]	Pablo Cuento	Pablo	ALSC SyC			X						X	3[illegible]5146	
CC	1023[illegible]	Carolina Torres	Carol	ALSC SyC				X					X	3029810[illegible]	
CC	1003[illegible]	Sara Valentina Gomez	Isabel	ALSC SyC			X						X	320-432-2739	Sara Isabel
CC	1010[illegible]	Yuri Paola Portocarrero	Paula	ALSC SyC									X	3204091658	

CONSENTIMIENTO: Como registro mis datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada exclusivamente a por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, quien responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es [illegible]. TAMBIÉN: Manifiesto que con los datos proporcionados tengo el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, o solicitar prueba de esta consentimiento; solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, o presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el mal manejo de los datos personales, o revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiendo que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en desarrollo de esta para el apoyo de la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SACAMOS Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://guia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

ACTIVIDAD REALIZADA: Apoyo Administrativo

FECHA: 12/11/2024
HORA: 08:00 am A 17:30 pm
LUGAR: Alcaldía Local San Cristóbal
UPZ: 33-SOCIEGO

DESARROLLO:
Se realiza apoyo administrativo, verificación de carpetas y organización de oficios recibidos el cual se generó el debido traslado y respuesta ante el peticionario.
Se realizó el cierre de la jornada a la 17:30 PM

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Responsable del acta		
2.	**Cierre de actividad.**		

Elaborada por: Harold Sebastian Silva Cubillos
Fecha de la próxima reunión: N/A Lugar de la próxima reunión: N/A