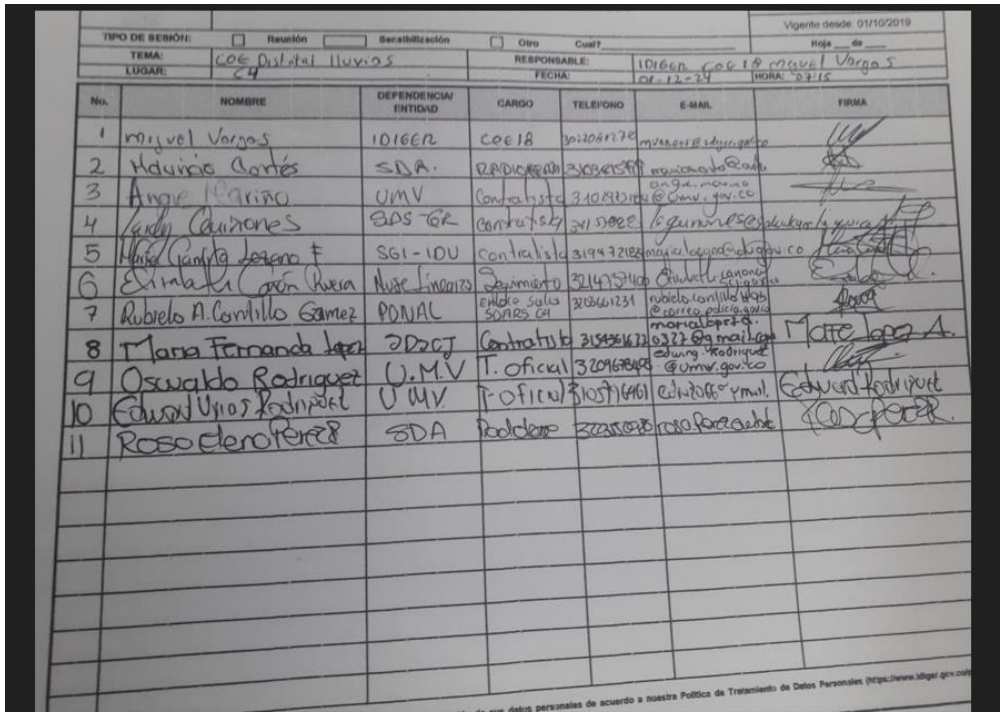
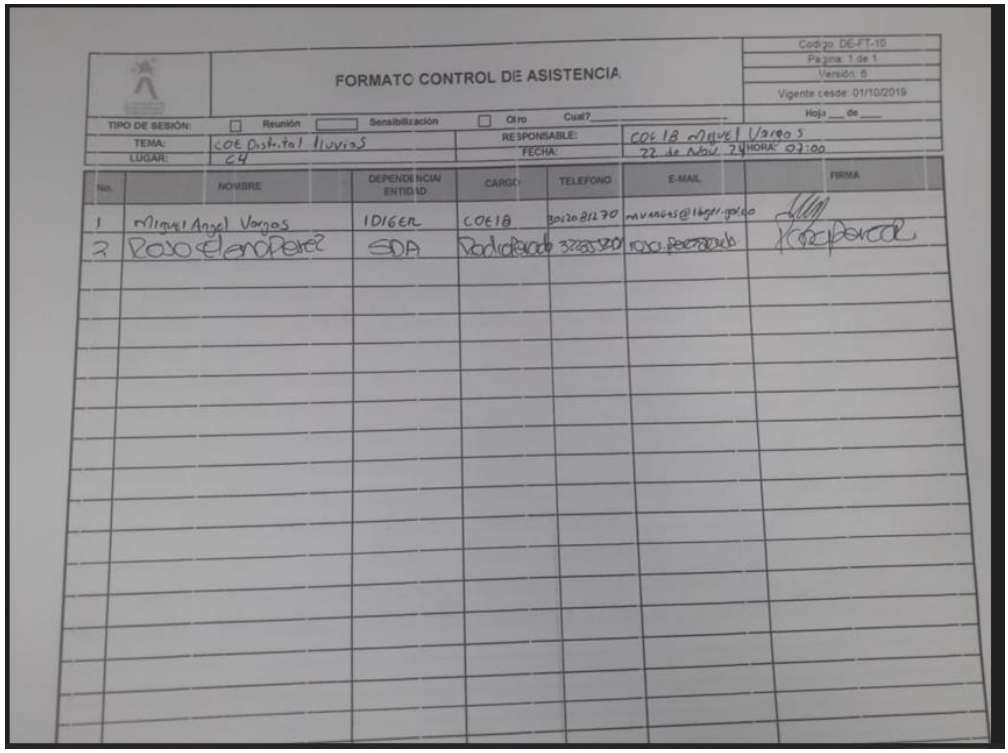
ANEXO 6. Asistencia PMU C4 Noviembre



TIPO DE SESIÓN: ☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual? | Vigente desde: 01/10/2019 | Hoja __ de __
TEMA: COE Distrital lluvias | RESPONSABLE: IDIGER COE IB Miguel Vargas
LUGAR: C4 | FECHA: 01-12-24 | HORA: 07:15

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Miguel Vargas	IDIGER	COEIB	3012081270	mvargas@idiger.gov.co	
2	Mauricio Cortés	SDA.	RADIOPERADOR	3138853577	mauricio.cortes@gmail.com	
3	Angie Marino	UMV	Contratista	3104933	angie.marino@umv.gov.co	
4	Yurley Cardenas	SDS-TGR	Contratista	3115088	lcgutierrez@saludcapital.gov.co	
5	Maria Camila Lozano F	SGI-IDU	contratista	3194721	mariacamilalozano@idu.gov.co	
6	Estefania Cañón Rueda	Nube Ciudadana	Seguimiento	3214737440	estefania.canon@seguridadbogota.gov.co	
7	Rubiela A. Carrillo Gamez	PONAL	Enlace Salas SOARS C4	3206611231	rubiela.carrillo1165@correo.policia.gov.co	
8	Maria Fernanda Lopez	SDSCJ	Contratista	3155516220	mariaalopez0322@gmail.com	
9	Oswaldo Rodriguez	U.M.V	T. oficial	3209678	edwing.rodriguez@umv.gov.co	
10	Edwin Ulios Rodriguez	U.M.V	T. oficial	3105716461	edwinulios@umv.gov.co	
11	Rosa Elena Perez	SDA	Radiodero	3235520	rosa.perez@sda.gov.co	

Nos autorizan a tratar nuestros datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://www.idiger.gov.co/

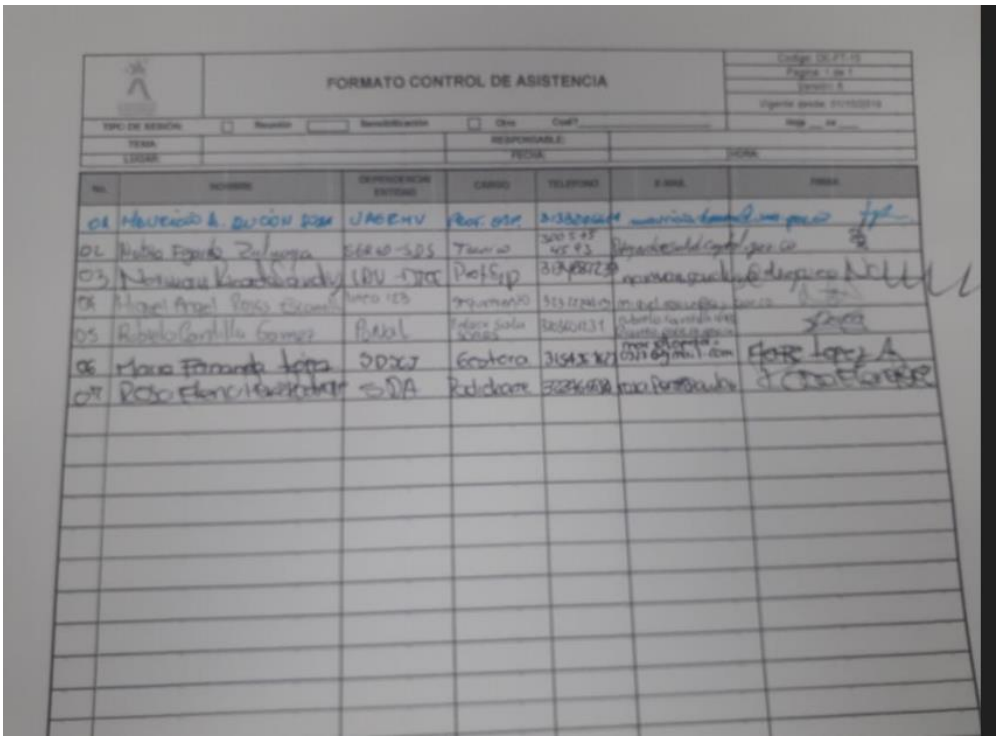


FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Codigo: DE-FT-10
Pagina: 1 de 1
Versión: 8
Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN: ☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual? | Hoja __ de __
TEMA: COE Distrital lluvias | RESPONSABLE: COE IB Miguel Vargas
LUGAR: C4 | FECHA: 22 de Nov 24 | HORA: 07:00

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Miguel Angel Vargas	IDIGER	COEIB	3012081270	mvargas@idiger.gov.co	
2	Rosa Elena Perez	SDA	Radiodero	3235520	rosa.perez@sda.gov.co	

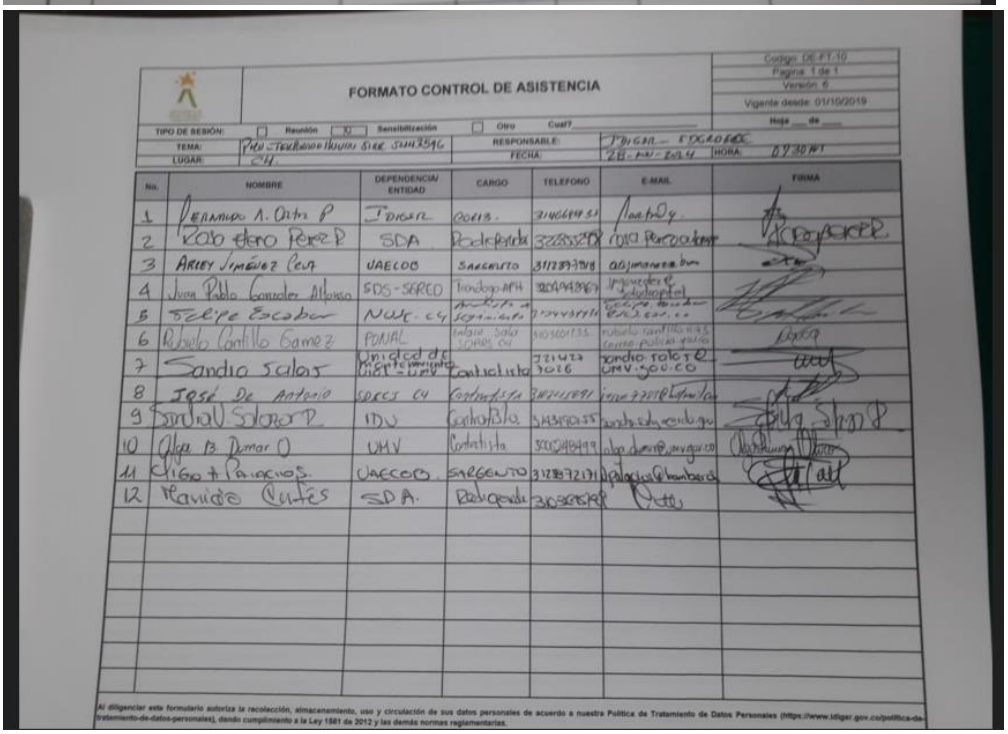


FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código: DE-FT-10
Página: 1 de 1
Versión: 6
Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN: ☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual?
TEMA:
LUGAR:
RESPONSABLE:
FECHA:
Hoja ___ de ___
HORA:

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						



FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código: DE-FT-10
Página: 1 de 1
Versión: 6
Vigente desde: 01/10/2019
Hoja ___ de ___

TIPO DE SESIÓN: ☐ Reunión ☒ Sensibilización ☐ Otro Cual?
TEMA: Pdd Territorialización Ley 1448
LUGAR: CH
RESPONSABLE: IDIGER - EDGARDO
FECHA: 28-NOV-2024
HORA: 07:30 AM

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Fernando A. Ortiz P	IDIGER	Apoyo	3146649451	fortiz@	
2	Rodolfo Perez P	SDA	Profesional	3228552DX	rodolfo.perez@	
3	Arley Jiménez Cely	UAECOB	Sargento	3112397398	ajimenez@	
4	Juan Pablo Gonzalez Alfonso	SDS-SDRED	Trabajador APH	3204943863	Ingeniero@	
5	Felipe Escobar	NUE. CH	Agente Seguridad	3144444716	felipe.escobar@	
6	Rebeca Castillo Gamez	PONAL	Enlace Salud Comes CH	3105601135	rebeca.castillo1435	
7	Sandra Salas	Universidad Distrital - UMV	Contratista	321427 3026	sandra.salas@ UMV.500.CO	
8	José De Antonio	SDRCI CH	Contratista	3142116891	jose.7707@	
9	Sandra V. Salas P.	IDU	Contratista	3143502355	sandra.salas@	
10	Olga B Pinar O	UMV	Contratista	3005490499	olga.duarte@	
11	Diego A Palacios	UAECOB	SARGENTO	3128772131	diego.palacios@	
12	Ramiro Cortes	SDA	Profesional	3005865		

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://www.idiger.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.