

ALDA MI BOGOTÁ D.C.		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA						Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Men 312024018953 - 12/07/2024 Página: 1 de 1	
1. Tema: <u>Visita de seguimiento a brote de EBA</u>		2. Lugar o Localidad o Sede: <u>Centro Renacer</u>		3. Fecha y hora: <u>09-12-2024 09:00</u>					
4. Nombre responsable: <u>Angie Legarda</u>		5. Dependencia responsable: <u>Subdirección para la discapacidad</u>							
6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Jhovatan Rodríguez P	cc	80836984	SDIS SUB DISCAPACIDAD	DEF. TÉCNICO SALUD	COORDINADOR	JN.RodriguezP@	3202703070	Jhovatan
2	Mari Padilla Espinosa	cc	1016077994	C. Renacer	Enfermera	Contratista	padillamaria.sq@gmail.com	3162433358	Mari Padilla
3	Manuel Santamaría T.	CC	1023878833	SUB DISCAPACIDAD	REFERENTE TÉCNICO	Contratista	manuel.f.tulio1996	3005669044	Manuel
4	Maná Elena Cadena	CC	52491488	C. Renacer	COORD	Planta	mcadeno@	3002318952	Maná
5	Angie Lizeth Legarda A	cc	1023901099	SUB DISCAPACIDAD	REFERENTE TÉCNICO SALUD	Contratista	angielizleao@gmail.com	3717675170	Angie Legarda
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo