Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilizacion y prevencion y Espacio publico	FECHA	DD	MM	2024	
ÁREA RESPONSABLE	S. movilidad	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	Yopal	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	Actores Viales					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD*	Télefono	Grupo Étnico**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Datos institucionales: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma o huella
1	Jesson	Correa	cc	1118360037	30				3142011030							X											S. movilidad	Tecnico	Jessomez5@	
2	Lly Lis	Canalla	cc	1075258726	35		X		316226461														X				movilidad	Promotor		
3	Lorena	Colmenares	cc	33480628	39		X		3209965190														X				Movilidad	Promotor		
4																														
5																														
6	Jesson	Correa	cc	1118360037	30				3142011030							X										X	movilidad	Tecnico	Jessomez7	
7	Lly Lis	Canalla	cc	1075258726	35		X		316226461														X				movilidad	Promotor		
8	Lorena	Colmenares	cc	33480628	34		X		3209965190														X				Movilidad	Promotor		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jesson Correa	DOCUMENTO	1118360037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales o Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION Y PREVENCION ESPACIO PUBLICO	FECHA	DD	MM	2024
ÁREA RESPONSABLE	SMOVILIDAD	HORA INICIO			AM / PM
LUGAR	YOPAL	HORA FINAL			AM / PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIALES				

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD*	Teléfono	Grupo Étnico**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Datos institucionales: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma o huella
1	Jelsson	Correa	CC	1118560037	30	X			3142016030							X										X	Movilidad movilidad	Tecnico programador		
2	Llylis	Canzalla	CC	1125758726	35		X		3116726461																					
3	Lorna	Colmenares	CC	33480628	34		X		32089659														X				Movilidad Promo			
4																														
5																														
6	Jusson	Correa	CC	1118560037	30	X			3142016030							X										X	Movilidad movilidad	Tecnico programador	Jessonzgcc	
7	Llylis	Canzalla	CC	1125758726	35		X		3116726461																					
8	Lorna	Colmenares	CC	33480628	34		X		32089659														X				Movilidad Promo			
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jusson Correa	DOCUMENTO	1118560037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098
PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO							

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilizacion y prevencion y Espacio publico	FECHA	20	09	2024
ÁREA RESPONSABLE	Simourlidad	HORA INICIO			AM / PM
LUGAR	Yopal	HORA FINAL			AM / PM
DIRIGIDO A	Actores Viales				

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD*	Teléfono	Grupo Étnico**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Datos institucionales: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma o huella
1	Jesson	Correa	CC	1118860037	30	X			3142011030							X										X	S. Movilidad	Tecnico	jessoncr7@	
2	Llylis	Conzalla	CC	1076758726	35		X		3116226461														X				movilidad	programador		
3	Jorna	Colmenar	CC	3348062928	34		X		3208965192														X				Movilidad	Promotor		
4																														
5																														
6	Jesson	Correa	CC	1118860037	30	X			3142011030							X										X	S. Movilidad	Tecnico	jessoncr7@	
7	Llylis	Conzalla	CC	1076758726	35		X		3116226461														X				movilidad	programador		
8	Jorna	Colmenar	CC	3348062928	39		X		3208965192														X				Movilidad	Promotor		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jesson Correa	DOCUMENTO	1118860037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA

Alcaldía Municipal
de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilizacion y prevencion - Espacio publico	FECHA	DD	MM	AAAA	
ÁREA RESPONSABLE	S. movilidad.	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	Yopal - Cascanare	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	Motores Viales					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Télefono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jeisson	Correa	CC	1118560032	30				3142010336							X										X	S. movilidad	Tecnico	Jeissonc7	
2	Ylis	Canalla	CC	1125752[illegible]	39		X		3116726461														X				movilidad	profesional		
3	Lorna	Coccamapa	CC	33480628	39		X		3208965149																		Movilidad	profesional		
4																														
5																														
6	Jeisson	Correa	CC	1118560032	30	X			3142010336							X										X	S. movilidad	Tecnico	Jeissonc7s	
7	Ylis	Canalla	CC	1125752872	35		X		3116726461														X				movilidad	profesional		
8	Lorna	Coccamapa	CC	38480628	39		X		3208965149														X				Movilidad	profesional		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jeisson Correa	DOCUMENTO	1118560032	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	309	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales o Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilisacion y prevencion Espacio publico	FECHA	08	04	2024	
ÁREA RESPONSABLE	S. movilidad	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	Yopal Casanare	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	Actores Viales					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD*	Télefono	Grupo Étnico**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma o huella
1	Jesson	Correa	CC	1118560037	30	X			3142010300							X										X	S. movilidad	Tecnico	Jessonc75@	
2	Llylis	Contella	CC	1125756870	31				3116276461														X				movilidad	promotor		
3	Lorena	Cortes Alegre	CC	33480628	39				3208965490														X				Movilidad	promotor		
4																														
5																														
6	Jesson	Correa	30	1118380037	30				1118560037							X										X	S. movilidad	Tecnico	Jessonc75@	
7	Llylis	Contella	CC	1125758870	35				3116276461														X				movilidad	promotor		
8	Lorena	Cortes Alegre	CC	33480628	39	X			3208965490														X				Movilidad	promotor		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jesson Correa	DOCUMENTO	1118560037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIACION Y PREVENCION ESPACIO PUBLICO	FECHA	07	AM	2025	
ÁREA RESPONSABLE	S MOVILIDAD	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	YOPAL	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIALES					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Télefono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jeisson	Correa	CC	1118560037	30	X			3142011030																	X	Movilidad	Tecnico		
2	Llylis	Canzalla	CC	1125758776	35		X		3116226461														X				movilidad	programa FOV		
3	Lorna	Colmenares	CC	33480628	39		X		3208965149														X				Movilidad	promotor		
4																														
5																														
6	Jeisson	Correa	CC	1118560037	30	X			3142011030																	X	Movilidad	Tecnico		
7	Llylis	Canzalla	CC	1125758776	35		X		3116226461														X				movilidad	programa FOV		
8	Lorna	Colmenares	CC	33480628	39		X		3208965149														X				Movilidad	promotor		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jeisson Correa	DOCUMENTO	1118560037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION Y PREVENCION ESPACIO PUBLICO	FECHA	DIA	MES	AÑO	
ÁREA RESPONSABLE	SMOVILIDAD	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	YOPAL	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIALES					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	Femenino	OSIGD*	Teléfono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jersson	Correa	CC	1118560027	30	X			3142011030																	X	Movilidad	Tecnico		
2	Llylis	Canzalla	CC	1175758726	35		X		3116776461														X				movilidad	promotora		
3	Lorna	Cumepes	CC	33480628	39		X		320876519														X				Movilidad	Promot		
4																														
5																														
6	Jersson	Correa	CC	1118560027	30	X			3142011030																	X	Movilidad	Tecnico		
7	Llylis	Canzalla	CC	1175758726	35		X		3116776461														X				movilidad	promotora		
8	Lorna	Cumepes	CC	33480628	39		X		320876519														X				Movilidad	Promot		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jersson Correa	DOCUMENTO	1118560027	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3095	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION Y PREVENCION ESPACIO PUBLICO	FECHA	DD	MM	AAAA	
ÁREA RESPONSABLE	MOVILIDAD	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	YOPAL	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIALES					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Teléfono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jeisson	Correa	C	1118560007	30	X			3142011030																	X	Movilidad	Tecnico		
2	Llylis	Gonzalez	CC	1125758726	35		X		3116272461														X				movilidad	promotor		
3	Lorna	Colmenares	C.	33480628	39		X		3208963496														X				Movilidad	promotor		
4																														
5																														
6	Jeisson	Correa	C	1118560087	30	X			3142011037																	X	Movilidad	Tecnico		
7	Llylis	Gonzalez	CC	1125758726	35		X		3116272461																		movilidad	promotor		
8	Lorna	Colmenares	C.	33480628	39		X		3208963496															X			Movilidad	promotor		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jeisson Correa	DOCUMENTO	1118560087	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3090	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

Alcaldía Municipal de Yopal

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION Y PREVENCION ESPACIO PUBLICO	FECHA	DDE	MM	AAAA
ÁREA RESPONSABLE	S MOVILIDAD	HORA INICIO			AM / PM
LUGAR	YOPAL	HORA FINAL			AM / PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIALES				

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD*	Teléfono	Grupo Étnico**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Datos institucionales: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma o huella
1	Jersson	Correa	CC	1118560037	30	X			3142011030																	X	Movilidad movilidad	Tecnico programa Toro		
2	Llylis	Gonzalez	CC	1125858776	35		X		3116277646														X							
3	Lorena	Colmenares	CC	33480628	39		X		3208965149														X				Movilidad	pronto		
4																														
5																														
6	Jersson	Correa	CC	1118560037	30	X			3142011030																	X	Movilidad movilidad	Tecnico programa Toro		
7	Llylis	Gonzalez	CC	1125858776	35		X		3116277646														X							
8	Lorena	Colmenares	CC	33480628	39		X		3208965149														X				Movilidad	pronto		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jersson Correa	DOCUMENTO	1118560037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales o Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION P PREVENCION ESPACIO PUBLICO				
ÁREA RESPONSABLE	S MOVILIDAD	FECHA	DD	MM	AAAA
LUGAR	YOPAL	HORA INICIO			AM / PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIALES	HORA FINAL			AM / PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Teléfono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jeisson	correa.	cc	1118560037	30	X			3142011030																	X	Movilidad	tecnico		—
2	Lylis	Canzalla	CC	1257258720	35		X		3116722464														X				movilidad	profesional		
3	Lorena	Colmenares	cc	33480628	39		X		3208963149														X				Movilidad	profesional		
4																														
5																														
6	Jeisson	Correa	cc	1118560037	30	X			3142011030																	X	Movilidad	tecnico		
7	Lylis	Canzalla	CC	1257258720	35		X		3116722464														X				movilidad	profesional		
8	Lorena	Colmenares	cc	33480628	39		X		3208963149														X				Movilidad	profesional		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jeisson Correa	DOCUMENTO	1118560	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3096	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales o Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION Y PREVENCION ESPACIO PUBLICO					
ÁREA RESPONSABLE	S. MOVILIDAD.	FECHA	30	MAR	2024	
LUGAR	YOPAL	HORA INICIO			AM	PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIALES.	HORA FINAL			AM	PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD*	Teléfono	Grupo Étnico**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Datos institucionales: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma o huella
1	Jeisson	Correa	CC	1118560037	35	X			3142011030																	X	Movilidad	Tecnico		
2	Lilis	Canzalla	CC	1125758275	35		X		1125758276														X				movilidad	promotor		
3	Lorena	Colmenares	CC	33480628	39		X		3208965190														X				Movilidad	Promotor		
4																														
5																														
6	Jeisson	Correa	CC	1118560037	36	X			3142011030																	X	Movilidad	Tecnico		
7	Lilis	Canzalla	CC	1125758275			X		3116726461														X				movilidad	promotor		
8	Lorena	Colmenares	CC	33480628	39		X		3208965190																		Promotor	Movilidad		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jeisson Correa	DOCUMENTO	1118560037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3095	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION Y PREVENCION ESPACIO PUBLICO.	FECHA	DD	MM	AAAA	
ÁREA RESPONSABLE	MOVILIDAD	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	YOPAL	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIALES					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Télefono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jersson	Correa	CC	1118560034	30	X			3142011030																	X	Movilidad	Tecnico		
2	Llylis	Gonzalez	CC	1227582235			X		3116226461														X				movilidad	promotora		
3	Lorena	Del Monte	CC	33480628	39		X		3208965196																	X	Movilidad	promotora		
4																														
5																														
6	Jersson	Correa	CC	1118560034	30	X			3142011030																		Movilidad	Tecnico		
7	Llylis	Gonzalez	CC	1227582761			X		3116226461														X				movilidad	promotora		
8	Lorena	Del Monte		33480628	39		X		3208965196														X				Movilidad	promotora		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jersson Correa	DOCUMENTO	1118560034	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION Y PREVENCION ESPACIO PUBLICO					
ÁREA RESPONSABLE	SMOVILIDAD	FECHA	DD	MM	AAAA	
LUGAR	YOPAL	HORA INICIO			AM	PM
DIRIGIDO A	ACTORES VIAL	HORA FINAL			AM	PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Teléfono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jefsson	Correa	CC	1118560037	30				3142018O																	X	Movilidad	Tecnico		
2	Llylis	Canzalla	CC	1125758035			X																X				movilidad	promotora		
3	Lorena	Cometaes	CC	3348068889			X		3208965149														X				Movilidad	promotora		
4																														
5																														
6	Jefsson	Correa	CC	1118560037	30	X			3142011030																		Movilidad	promotor		
7	Llylis	Cantalla	CC	1125758076			X																X				movilidad	promotora		
8	Lorena	Cometaes		3348068889	30		X		3208965149														X				Movilidad	promotor		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jefsson Correa	DOCUMENTO	1118560037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3088	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilización y prevención y Espacio público					
ÁREA RESPONSABLE	Si movilidad	FECHA	DD	MM	AAAA	
LUGAR	Yopal	HORA INICIO			AM	PM
DIRIGIDO A	Actores viales	HORA FINAL			AM	PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Teléfono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jesson	Correa		1118560037					3147011036							X										X	Si movilidad	Tecnico	Jessonc 75	
2	Lilis	Gonzalez	cc	1075758676	39		X		1075758676														X				marilio	profesional		
3	Lorena	Colmenares	cc	33480628	34		X		3208916390														X				Movilidad	profesional		
4																														
5																														
6	Jesson	Correa	cc	1118560037	36	X			3147011036							X										X	Si movilidad	Tecnico	Jesson	
7	Lilis	Gonzalez	cc	1075758676	35		X		1075758676													X	X				marilio	profesional		
8	Lorena	Colmenares	cc	33480628	34		X		3208916390														X				Movilidad	profesional		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jesson Correa	DOCUMENTO	1118560037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilisacion prevencion - Espacio publico					
ÁREA RESPONSABLE	Simocilidad	FECHA	10	11	2024	
LUGAR	Yopal	HORA INICIO			AM	PM
DIRIGIDO A	Arteros Viales	HORA FINAL			AM	PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD*	Teléfono	Grupo étnico**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Datos institucionales: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma o huella
1	Jesson	Correa	CC	1105860031	50	X			3142018130																		Simocilidad	Tecnico	Jesson 75	
2	Lilis	Canzalla	CC	1275875726	35		X		1275875726														X				movilidad	promotor		
3	Dolly	Colmenares	CC	33480628	34		X		3208965190														X				Movilidad	promotor		
4																														
5																														
6	Jesson	Correa	CC	1105860031	30	X			3142018130							X										X	Simocilidad	Tecnico	Jesson 75	
7	Lilis	Canzalla	CC	1275875726	35		X		3162646161													X					movilidad	promotor		
8	Dolly	Colmenares	CC	33480628	34		X		3208965190													X					Movilidad	promotor		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jesson Correa	DOCUMENTO	1105860031	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilización y prevención y espacio público	FECHA	10	03	2026	
ÁREA RESPONSABLE	S. movilidad	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	Yopal	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	Actores viales					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD*	Teléfono	Grupo étnico**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Datos institucionales: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma o huella
1	Jusson	Correa	CC	1118860034	34	X			3142011030							X										X	Simovilidad	Tecnico	Jusson@gmail.com	
2	Lilis	Canalla	CC	1175875726	35		X		311626461														X				movilidad	profesional		
3	Lorena	Colmenares	CC	33486168	39		X		3208165140														X				Movilidad	promotora		
4																														
5																														
6	Jusson	Correa	CC	1118860034	34				3142011030							X										X	Simovilidad	Tecnico	Jusson@gmail.com	
7	Lilis	Canalla	CC	1175875726	35		X		311626461														X				profesional	movilidad		
8	Lorena	Colmenares	CC	33486168	39		X		3208165140														X				Movilidad	promotora		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jesser Correa	DOCUMENTO	1118860034	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilisacion y prevencion y espacio publico					
ÁREA RESPONSABLE	S. movilidad	FECHA	09	MR	2024	
LUGAR	Yopal	HORA INICIO			AM	PM
DIRIGIDO A	Actores viales	HORA FINAL			AM	PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Teléfono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jesson	Correa	Cc	1118560037					3142011030																	S. movilidad	Tecnico		
2	Llylis	Canzolo	Ci	1125758726	35		X		3116226461													X				movilidad	promotor		
3	Lorna	Contreras	Cc	33180628	39		X		3208965494													X				Movilidad	promotor		
4																													
5																													
6	Jesson	Correa	Cc	1118560037					3142011030																	S. movilidad	Tecnico		
7	Llylis	Canzolo	Ci	1125758726	35		X		3116226461													X				movilidad	promotor		
8	Lorna	Contreras	Cc	33180628	39		X		3208965494													X				Movilidad	promotor		
9																													
10																													

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jesson Correa	DOCUMENTO	1118560037	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	3098	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales o Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	sensibilización y espacio publico	FECHA	DD	MM	AAAA	
ÁREA RESPONSABLE	S. MOVILIDAD	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	Yopal	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	Actores Viales					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Teléfono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1																														
2	Lilis	Gonzalez	CC	1125258726	35		X		311622646														X				matrimonio	Pasante		
3	Lorena	Colmenares	CC	33480620	34		X		320896510														X				Movilidad	Pasante		
4																														
5																														
6																														
7	Lilis	Gonzalez	CC	1125258726	35		X		311622646														X				matrimonio	Pasante		
8	Lorena	Colmenares	CC	33480620	34		X		320896510														X				Movilidad	Pasante		
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

Alcaldía Municipal de Yopal

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilisacion y espacio publico	FECHA	DD	MM	AAAA	
ÁREA RESPONSABLE	Simovilidad	HORA INICIO			AM	PM
LUGAR	Yopal	HORA FINAL			AM	PM
DIRIGIDO A	Actores viales					

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Teléfono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1																														
2	Lilis	Gonzalez	CC	1125728720	35		X		3116722011														X				movilidad	Prom		
3	Lorna	Cochero	CC	33196428	39		X		3208965140														X				Movilidad	prevol		
4																														
5																														
6	Lilis	Gonzalez	CC	1125758726	35				3116226461														X				movilidad	prom TC		
7	Lorna	Cochero	CC	33196428	39		X		3208965140														X				Movilid	prom		
8																														
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en hitos://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

Alcaldía Municipal de Yopal

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Sensibilisacion y espacio publico					
ÁREA RESPONSABLE	S. Movilidad	FECHA	DD	MM	AAAA	
LUGAR	Yopal	HORA INICIO			AM	PM
DIRIGIDO A	Actores viales	HORA FINAL			AM	PM

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD*	Télefono	GRUPO ÉTNICO**: Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	DATOS INSTITUCIONALES: Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1																														
2	Lilyis	Cantillo	CC	1057582	39		X		3116226														X				movili	promotor		
3	Lorena	Cochenares	CC	33180628	39		X		3208965														X				Movilidad	promotor		
4																														
5																														
6	Lilyis	Cantillo	CC	1057587	39		X		3116226														X				movili	promotor		
7	Lorena	Cochenares	CC	33180628	39		X		3208965														X				Movilidad	promotor		
8																														
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldia de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CLUB COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

Cronograma 02-12 - 06-12-2024

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
AÑO 2024 / MES 12 / DÍA 02	9 : 15	AM [X] PM [ ]	9 : 15	AM [X] PM [ ]

LUGAR DE LA REUNIÓN:

Centro Cra 20

ASISTENTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	ASISTENCIA SI	ASISTENCIA NO
1.	Jerson Fabian Mendivelso Canal	Tecnico	S. movilidad	X	
2.	Lorena Contreras	promotora	SMovilidad	X	
3.	Kyli Canilla	promotora	Smovilidad		
4.					
5.					

INVITADOS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	ASISTENCIA SI	ASISTENCIA NO
1.					
2.					
3.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Cronograma

ORDEN DEL DÍA

- Saludo
- Cronograma

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

* lunes 02-12-24
  mañana carrera 20-12,13,14
  Tarde carrera 20-13,12,11

* martes 03-12-24
  mañana carrera 20,13,14,15
  Tarde carrera 20,13,14,15

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:

* miercoles 04-12-24
· mañana claro
· tarde icty

* Jueves - 05 - 12 - 24
mañana Bancolombia
tarde - Gobernación

* Viernes 06 - 12 - 24
mañana Bancolombia
Tarde Terminal

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma		Firma	
Nombre	Jussiw Fabian Correa	Nombre	
Email	Jeissinc15@Gmail.com	Email	
Firma		Firma	
Nombre	Jorna Colmenares	Nombre	
Email		Email	
Firma		Firma	
Nombre	Lylis Contella Osca	Nombre	
Email	lylis contella osca	Email	

IV. ANEXOS

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

Cronograma de Actividades - 09-12-2024 Al 13-12-2024

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
AÑO 2024 / MES 12 / DÍA 09	9 : 40	AM [X] PM [ ]	9 : 40	AM [X] PM [ ]

LUGAR DE LA REUNIÓN:

Zona Bancaria

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	Deisson Fabian Cerón	Tecnico	S. Movilidad	X	
2.	Lorena Colmenares	promotora	S Movilidad	X	
3.	Ivis Contalla	promotora	S movilidad		
4.					
5.					

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.					
2.					
3.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Cronograma Actualizado

ORDEN DEL DÍA

- Saludo
- Cronograma

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

* lunes - 09-12-24
  mañana Gobernación
  Tarde - Zona Bancaria

* Martes 10-12-24
  mañana - Ictv
  Tarde - Zona Bancaria

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:

* miercoles - 11 - 12 - 24
mañana - Cascada
Tarde - Terminal

* Jueves 12 - 12 - 24
mañana Bancolombia
Tarde - Zona Bancaria

* Viernes - 13 - 12 - 24
mañana Gobernación
Tarde - Terminal

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma	[illegible]	Firma	
Nombre	Jusson Fabian Correa	Nombre	
Email	Jussoncf5@Gmail.com	Email	
Firma	Lorna Colmenares	Firma	
Nombre	Lorna Colmenares	Nombre	
Email	Shirley8[illegible]@hotmail.com	Email	
Firma	Uriel Canzalla	Firma	
Nombre	[illegible]	Nombre	
Email		Email	

IV. ANEXOS

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

Cronograma de Actividades 25 Noviembre al 28 Noviem 2024

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio	Hora de finalización
AÑO 2024 | MES 11 | DÍA 25	9 : 10 AM [X] PM [ ]	9 : 10 AM [X] PM [ ]

LUGAR DE LA REUNIÓN:

Gobernación de Casanare

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	dussan Fabian Mendivelso Correa	Tecnico	Smovilidad	X	
2.	[illegible]	Promotora	movilidad	X	
3.	Jorge Cocinanda	promotor	Movilidad	X	
4.					
5.					

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.					
2.					
3.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Cronograma

ORDEN DEL DÍA

- Saludo
- Cronograma

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

* lunes 25-11-24
  - mañana Bancolombia
  - Tarde Gobernación
* martes 26-11-24
  - mañana - carrera 20-13, 14, 15
  - Tarde - carrera 20-13, 12, 11

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN NTC GP 1000:2015 ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:

* miercoles 27-13-24
  - mañana - Terminal
  - Tarde - Alcaldia

* Jueves 28-11-24
  mañana carrera 20, 13, 14, 15
  Tarde carrera 20, 13, 12, 14

* Viernes 29-11-24
  mañana Gobernación
  Tarde Terminal

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma		Firma	
Nombre	Jesser Fabian Mendivelso	Nombre	
Email	jessmvcts@Gmail.com	Email	
Firma		Firma	
Nombre	Lilis Contalio	Nombre	
Email		Email	
Firma		Firma	
Nombre	Jorge Cortes	Nombre	
Email	shirelgarza@hotmail.com	Email	

IV. ANEXOS