



GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

03

PÁGINA

1 de 1

VIGENTE DESDE

04/10/2022

Actividad	Novena de Navidad UPI Struta		Responsable	Josska Herrera		Fecha	16	12	2021
Lugar	UPI Struta		*Hora de ingreso		*Hora de salida		*No. de horas Capacitación		
COMITÉ <input type="checkbox"/> JUNTA <input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>									

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			TIPO DE VINCULACIÓN							NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			Tipo					Mujer	Hombre	Intersexual	L.N.R.	Periodo Fijo	Carrera Administrativa	Planta Provisional	Planta Temporal	Contrato	Directivo	Asesor	Profesional	Técnico	Asistencial				
			NIT	RC	II	CC																Número			
1	William Alberto Gonzalez H	N/A				X	80038993	T. Prevención	X							X					X	3192200331	— 0 —		
2	Carlos Albarracín	N/A				X	79560989	Tutor Pmca	X							X				X	3197656563	ALBARRACIN-CHARLOTTA@hotmail.com			
3	Pablo Ortiz	N/A				X	79746156	T. Prevención	X							X				X	342519129	— — —			
4	Dubielio Granado	N/A				X	43062573	T. Prevención	X							X				X	3212257544	— ee —			
5	Microneth Zamudio	N/A				X	53101902	Secretario	X							X		X			311681307	— — —			
6	Richard Garcia	N/A				X	835013	Secretario	X							X				X	3197518937	— — —			
7	Laura Rivas	N/A				X	100332855	C. Relación	X							X				X	3218325200	— 1 —			
8	Yeny Gonzalez	N/A				X	7012319277	C. Relación	X							X				X	3045479368	— 11 —			
9	Hector Guerrero	N/A				X	80252292	T. Prevención	X							X				X	3115410844	bambun3202@hotmail.es			
10	Josska Herrera	N/A				X	100191084	T. Prevención	X							X		X			320918340	Josska Herrera			
11	Lose Moya	N/A				X	71473882	T. Prevención	Y							X			Y		3118324201	megaconstruc127@hotmail.com			
12																									
13																									
14																									

* Aplica únicamente por Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (art 5º y 9º), el decreto reglamentario 1577 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, dejar en blanco.