Formato

FO-GINF Listado de Asistencia - Actividades Externas

1. TEMA	Evento de cierre	4. DATOS DE LA REUNIÓN	5. FECHA DÍA 27	MES 11	AÑO 2024	6. HORA INICIA 3pm	7. HORA TERMINA 9pm	8. LUGAR T. Metropolitano	9. CIUDAD Millín	10. COMUNA / CORREGIMIENTO 10	11. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR Alpujarra	12. DIRECCIÓN Cra 50 # 41			
2. DEPENDENCIA / ORGANIZADOR	RIE	13. TIPO DE REUNIÓN (señale con X)	Capacitación	Entrenamiento	Formación	Informativa	Seguimiento	Toma de decisiones	Otro tipo de reunión (cual?)		14. NOMBRE DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN (Diligencia el organizador)		15. CÓDIGO(S) DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN		
3. RESPONSABLE	De Ambulantes								✓		RPAC - RIE				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Líneas de Atención para llamadas locales 604 44 44 144 y para llamadas internacionales (+57) 604 44 44 144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	20. NÚMERO DE DOCUMENTO	21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. EMPRESA / ENTIDAD / DEPENDENCIA	23. CARGO/ EMPLEO/ CALIDAD EN LA QUE ACTUA	24. SEXO: Hombre	24. SEXO: Mujer	25. RANGO EDAD: Primera infancia 0-5	25. RANGO EDAD: Niñez-Adolescencia 6-17	25. RANGO EDAD: Juventud 18-28	25. RANGO EDAD: Adultos 29 - 54	25. RANGO EDAD: Adulto Mayor 55 o más	25. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Afrodescendiente	Indígena	ROM	LGTBI	Situación de calle	Campesino	Discapacidad	DERECHOS* Población víctima	27. COMUNA DONDE RESIDE	28. CORREO ELECTRÓNICO	29. ORGANIZACIÓN, RED, GRUPO O SECTORIAL QUE PERTENECE (JAL, JAC, PP, POL, OTROS, NA)	30. TELÉFONO FIJO / NÚMERO DE CELULAR	31. FIRMA
1	CC	1041507790	Marcelo Romero	Desambulantes			X				X														
2		42[illegible]02	Angela Tuntes S	Desambulantes			X				X														
3		43621986	NILENA VELEZ	DESAMBULANTES			X																		
4		32107926	Elizabeth Ruiz	F.d.C.			X																		
5		43208302	Alexandra Cifuentes	F. Ambulantes Cent			X																		
6		1020[illegible]	Anthony R.					X																	
7		1020[illegible]	Isabela Lopez	P. Central			X		X																
8		1152[illegible]	DAVID [illegible]				X		X																
9		1128[illegible]032	Fanny Arroyave			X					X														
10		Stella [illegible]	Zoares				X					X													
11		Jose J. [illegible]	Valencia			X						X													
12		1173577690	Gladys Ruiz				X				X	X													
13		1020[illegible]	Samuel Londoño			X				X															
14		9866477	Oscar Lopez	P. Carolina																					
15		2140[illegible]	Luis Eduardo																						
16		1062[illegible]	Valeria Padilla				X																		
17		1025665[illegible]	Ana Maria G. L.				X																		
18		1020[illegible]	Juan Esteban G.			X				X															
19		1020[illegible]	Sebastian Rios Ruiz			X				X												8	Sebas.rios.ruiz[illegible]@gmail.com			
20		43524[illegible]	Monica Dolores M.				X																		
					32. TOTALES																				

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 26 Y EN CAMPO DENOMINADO "DERECHOS" POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO DEL LISTADO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

No.	CONTENIDO	CAMPOS	DESCRIPCIÓN
1	RESPONSABLE DE LA	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Escriba el nombre propio de la actividad que se va a realizar, ejemplo (Socialización de resultados de diagnostico poblacional, reunión con organizaciones sociales).
2	DATOS SOBRE RESPONSABLE(S) DE LA ORGANIZACIÓN	SECRETARÍA / ENTIDAD (ORGANIZADORA)	Escriba el nombre de la Secretaría, Subsecretaría, Dependencia o Entidad organizadora de la actividad en cuestión.
3		FACILITADOR / ORGANIZADOR	Campo destinado para los nombres y apellidos de la persona encargada de guiar el desarrollo de la actividad y de los temas a tratar.
4		DATOS DE LA REUNIÓN	
5		FECHA: DÍA/MES/ AÑO	Escriba la fecha en términos de día-mes-año de la realización de la actividad.
6		HORA APERTURA	Escriba la hora de inicio del desarrollo de la actividad.
7	DATOS SOBRE FECHA HORA Y LUGAR DE LA	HORA CIERRE	Escriba la hora de finalización de la actividad.
8		LUGAR	Escriba el nombre propio del lugar donde se realiza la actividad, ejemplo (Auditorio Guillermo Cano, Politécnico Ciudad Inste aula 305)

Scanned with CamScanner

Formato

FO-GINF Listado de Asistencia - Actividades Externas

1. TEMA	Evento de cierre	4. DATOS DE LA REUNIÓN	5. FECHA DIA 27 MES 11 AÑO 2024	6. HORA INICIA 3pm	7. HORA TERMINA 9pm	8. LUGAR T. Metropolitano Millín	9. CIUDAD 10	10. COMUNA / CORREGIMIENTO Alpujarro	11. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR Cra 56 # 41	12. DIRECCIÓN			
2. DEPENDENCIA / ORGANIZADOR	RIE	13. TIPO DE REUNIÓN (señale con X)	Capacitación	Entrenamiento	Formación	Informativa	Seguimiento	Toma de decisiones	Otro tipo de reunión (¿cuál?)	14. NOMBRE DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN (Diligencia el organizador)		15. CÓDIGO(S) DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN	
3. RESPONSABLE	De Ambulantes								✓	RPAC - RIE			

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión, en esta medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención para llamadas locales 604 44 44 144 y para llamadas internacionales (+57) 604 44 44 144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL														DESAGREGACIÓN TERRITORIAL				
Consecutivo	Tipo de Documento	19. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (cambio) CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal				24. SEXO		25. RANGO EDAD					26. ENFOQUE DIFERENCIAL*						DERECHOS*	27. COMUNA DONDE RESIDE	27. COMUNAS Y CORREGIMIENTOS (DETALLE)			16. NOMBRE(S) DE INDICADOR(ES) DE PLAN DE DLLO (PDM) / PLAN INDICATIVO (PI) - (Diligencia el organizador)	17. CÓDIGO(S) DE INDICADOR (S) DE PDM y PI
						Hombre	Mujer	Primera infancia 0-5	Niñez-Adolescencia 6 - 17	Juventud 18-28	Adultos 29 - 54	Adulto Mayor 55 o más	Afrodescendiente	Indígena	ROM	LGTBI	Situación de calle	Campesino	Discapacidad	Población víctima					
18. No.	18. TD	20. NÚMERO DE DOCUMENTO	21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. EMPRESA / ENTIDAD / DEPENDENCIA	23. CARGO/ EMPLEO/ CALIDAD EN LA QUE ACTUA																28. CORREO ELECTRÓNICO		29. ORGANIZACIÓN, RED, GRUPO O SECTOR AL QUE PERTENECE (JAL, JAC, PP, PDL, OTROS, NA)	30. TELÉFONO FIJO / NÚMERO DE CELULAR	31. FIRMA
1		1144005127	Sandra Rod	E. Cuadrado			X														male2024011@gmail.com				Sandra Rod
2		1035395849	Consuelo Holguin	E. Cuadrado			X																		Consuelo
3		1037592909	Angela Ruiz	E. Cuadrado			X																		
4		1017	Maria Camila	E Cuadrado			X									X									
5		1020	Maria Jose																						Maria J.
6		1039	Sharit	E. Cuadrado			X																		Sharit
7		1026	Yeison Velez	E. Cuadrado		X				X						X					MYMichel13@gmail.com				
8		1035	Isabella Muñoz	E. Cuadrado			X			X															
9		1013	Luna Pino C.	E. Cuadrado			X														lunacardona2@gmail.c				
10		1035	Victor Alejandro	ANE Cuadrado		X				X						X									
11		1075	Sofia Arango	E. Cuadrado		X			X							X									
12		1	Santiago Florez	E. Cuadrado		X			X																
13		1037	Viviana Arboleda				X																		
14		1037	Jessica Mariana	E. Cuadrado																					
15		1025	Nicol Mariño	Cuadrado			X		X																
16		1	Martin						X																
17																									
18																									
19																									
20					32. TOTALES																				

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 25 Y EN CAMPO DENOMINADO "DERECHOS" POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

No.		INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO DEL LISTADO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS	
		CONTENIDO	CAMPOS	DESCRIPCIÓN
1	RESPONSABLE DE LA	DATOS SOBRE RESPONSABLE(S) DE LA ORGANIZACIÓN	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Escriba el nombre propio de la actividad que se va a realizar, ejemplo (Socialización de resultados de diagnostico poblacional, reunión con organizaciones sociales).
2			SECRETARÍA / ENTIDAD (ORGANIZADORA)	Escriba el nombre de la Secretaría, Subsecretaría, Dependencia o Entidad organizadora de la actividad en cuestión.
3			FACILITADOR / ORGANIZADOR	Campo destinado para los nombres y apellidos de la persona encargada de guiar el desarrollo de la actividad y de los temas a tratar.
4		DATOS DE LA REUNIÓN		
5		DATOS SOBRE FECHA HORA Y LUGAR DE LA	FECHA: DÍA/MES/ AÑO	Escriba la fecha en términos de día-mes-año de la realización de la actividad.
6			HORA APERTURA	Escriba la hora de inicio del desarrollo de la actividad.
7			HORA CIERRE	Escriba la hora de finalización de la actividad.
8			LUGAR	Escriba el nombre propio del lugar donde se realiza la actividad, ejemplo (Auditorio Guillermo Cano, Politécnico Ceiba hasta más 300)

Scanned with CamScanner