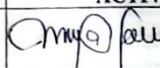
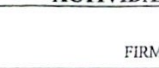
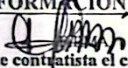


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Secretaría Especial para la Promoción de la Niñez y la Juventud	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL		CÓDIGO	M-PSS-FT-079
			VERSIÓN	10
	TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS		PÁGINA	4 de 5
			VIGENTE DESDE	04/10/2022

UPI/Dependencia: UPI LA 32		N° Hojas impresas-listado asistencia		#
Área Derecho: Educador		FECHA: 10	12	2024
Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:	UPI/DEPENDENCIA: ☒ Interno ☐ Externo	Nombre espacio o lugar: Ej: UPI/Comedor/Dependencia - Externo/Biblioteca		
TEMA: AE tiempo ocupacional				
NOMBRE DEL TALLER: AE-TO Atenciónes grupales sociales				
SUBTEMA: Estimulación cognitiva memoria visual-auditiva	# ID SIMI		23087	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)	PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)		
Paula Gonzalez FIRMA	 FIRMA	 FIRMA		
Nombres/Apellidos: Paula Gonzalez P.	Nombres/Apellidos: N/A	Nombres/Apellidos:		
No. de documento: 4013671889	No. de documento: 52120230	No. de documento:		
Profesión/Cargo: T. ocupacional	Profesión/Cargo: T. ocupacional	Profesión/Cargo:		
Registro en el SIMI*: SI ☒ NO ☐	Registro en el SIMI*: SI ☒ NO ☐	Registro en el SIMI*: SI ☐ NO ☒		
RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI		RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR		
 (Firma que contrasta el cargo en SIMI)		 FIRMA		
Nombres/Apellidos: Nibel Castillo Hernandez	Nombres/Apellidos: Vladimir Iles	Nombres/Apellidos:		
Profesión/Cargo: Profesional Univ. grado 03	Profesión/Cargo: Profesional de apoyo	Profesión/Cargo:		
Área o Equipo: Gerencia Operativa	Área o Equipo: La 32	Área o Equipo:		

Ítem	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre Identitario (Si aplica)	Tip o Doc.	No. Documento	Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido)	Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica)
1					NA	CC		Yesica Espinel	
2					NA	CC		Ceballos Quintan	
3					NA	CC		Laura Ramirez	
4					NA	CC		Adriana Lopez	
5					NA	CC		Andrea Pineda	
6					NA	CC		Esther Arce	
7					NA	CC		Maria Paula	
8					NA	CC		Trinidad	
9					NA	CC		Maria Monga	
10					NA	CC		Sharon G	
11					NA	CC		Tania Osorio	
12					NA	CC		Vian Carras	
13					NA	CC		María Camacho	
14					NA	CC		Osvaldo	
15					NA	CC		Leidy C.	
16					NA	CC		Paola B.	
17					NA	CC		Darlene B	
18					NA	CC		Valentina P.	
19					NA	CC		Esther A	
20					NA	CC		Vaira M	

* En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

Aviso de Privacidad: "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con 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>"

Observación General:

NA

* **Convenciones:** Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de extranjería

Vr. 01; 15/09/2021