BOGOTÁ | GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: Verificación de Alarmas

Fecha: 18-01-2024

Hora de inicio: 8:00

Hora de finalización: 14:00

Lugar: Libertadores

Dependencia: Seguridad y Convivencia

Nombre del Responsable: Jeferson Castiblanco

Modalidad: X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Escribir en letra legible)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
	79'606789	Enrique Sánchez	Enrique sánchez	J. A Clos Libertadores										ismaelenriquesanchez@gmail.com	
	80120456	José Gsanchez	José	A/SC - SyC								X		3203847860	
	1023980440	Jeferson Castiblanco	Jeferson	ASC SyC								X		3197305886	

CONSENTIMIENTO: Como registro con datos sensibles de la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables. Declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada en este formato será tratada conforme a lo establecido en dicha política. Autorizo que mis datos personales sean incluidos en las bases de datos de la Secretaría Distrital de Gobierno, con la finalidad de gestionar mi participación en esta reunión y en actividades relacionadas con la misionalidad de la entidad. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos personales en cualquier momento, a través de los canales dispuestos por la entidad. Declaro que la información suministrada es veraz y completa, y me comprometo a actualizarla en caso de cualquier modificación. Entiendo que mis datos serán tratados de manera confidencial y no serán cedidos a terceros sin mi consentimiento previo, salvo en los casos previstos por la ley. Soy consciente de que la negativa a proporcionar mis datos personales puede impedir mi participación en esta reunión y en las actividades relacionadas con la misionalidad de la entidad.

* Los datos marcados con asterisco son obligatorios.