

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. - INSTITUCIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ	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	1 de 2
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS									
UPI/Dependencia:		UPI PERDOMO				N° Hojas impresas-listado asistencia		#	
Área Derecho:		EDUCACION				FECHA:		11 02 2025	
Espacio o Lugar donde se realiza la actividad: (Seleccionar con X)		UPI/Dependencia:		☐ Espacio Externo:		☐		Nombre espacio o lugar:	
TEMA:		Atenciones grupales Terapia Ocupacional							
NOMBRE DEL TALLER:		Grupos focales							
SUBTEMA:		NA							
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)				PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)			
Astid Torres		FIRMA				FIRMA			
Nombres/Apellidos:		Astid Torres Páez				Nombres/Apellidos:			
No. de documento:		1016052421				No. de documento:			
Profesión/Cargo:		Terapia Ocupacional				Profesión/Cargo:			
Registro en el SIMI**:		SI		X NO		Registro en el SIMI**:		SI NO	
RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI					RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR				
FIRMA					FIRMA				
Nombres/Apellidos:					Nombres/Apellidos:				
Mabel Castillo Hernandez					Oliver P Duarte				
Profesión/Cargo:					Profesión/Cargo:				
Profesional universitario					Prof. universitario				
Área o Equipo:					Área o Equipo:				
Gerencia operativa					Perdomo				
Ítem	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre Identitario (Si aplica)	Tipo Doc	No. Documento	Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido)	Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica)
1					NA	CC			
2					NA	CC			
3					NA	CC			
4					NA	CC			
5					NA	CC			
6					NA	CC			
7					NA	CC			
8					NA	CC			
9					NA	CC			
10					NA	CC			
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

* 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:

*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