LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA -PEDAGOGICA **FECHA:** 10-jul 2020

HORA INICIAL 12:30PM **HORA FINAL** 1:30PM **LUGAR** REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	HELBERT VALBUENA	**Gestor IED**	IDRD DEPORTE TEC				
2	VIANNY QUIROGA GARCIA	**FORMADORA IED**	IDRD DEPORTE TEC				
3	ANDRES QUINTERO HUERTAS	**FORMADOR IED**	IDRD DEPORTE TEC				
4	JAIME GODOY	**FORMADOR IED**	IDRD DEPORTE TEC				
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos