ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Educación

# Lista de Asistencia

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tema de la Reunión:** | Transferencia del conocimiento OBCE | **Área Responsable:** | Oficina para la Oficina Escolar | | |
| **Fecha:** | 14 - Marzo - 2025 | **Lugar:** | Ciudad Maestra | **Hora Inicio:** | 1:00 p.m. **Hora Final:** |

| No. | Nombre Completo | Documento de Identidad | | Tipo de vinculación [2] | Cargo/Rol | Entidad/Dependencia SED/IED/DLE/Otro | Localidad | No. telefónico de Contacto | Correo Electrónico | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tipo [1] | Número | | | | | | | |
| 1 | Gina Carolina Hoyos Rojas | CC | 1014105944 | Contratista | profesional | OCE-SED | Ciudad Maestra | 3508975500 | gpardo@educacionbogota.gov.co | |
| 2 | Paula Pachón | CC | [illegible] | Contratista | profesional | SED - DPRI | Suba | 3143538488 | ppachon@educacionbogota.gov.co | |
| 3 | Juliana Salloréu | CC | 36723402 | Contrat | profesional | SED DPRI | Suba | 3165415335 | lsalloreu@educacionbogota.gov.co | |
| 4 | Barbara Vergara T | CC | 52711707 | Contrat | Contratista | SED DPRI | Teusaquillo | 3014594550 | bvergara@educacionbogota.gov.co | |
| 5 | Jeison Mateo R. | CC. | 1014213551 | Cont | Contratista. | SED - OCE | Engativá. | 3033000754 | jmateor@educacionbogota.gov.co | |
| 6 | Karen Ruiz Zabala | CC | 1072466814 | Contra | Contratista | SED-OCE-ACE | Engativa | 3188312966 | Kruiz@educacionbogota.gov.co | |
| 7 | Carolina Ibarra | CC | 52493653 | OPS | contratista. | SED DPRI | - | 3153284921 | cibarra@educacionbogota.gov.co | |
| 8 | Mary luz Rodriguez | CC | 52541137 | OPS | Contratista | SED-DPRI | — | 3114725857 | mlrodriguez@educacionbogota.gov.co | |
| 9 | Yelyssa Valderrama | CC | 1049635846 | OPS | Contratista | SED DPRI | — | 3196469550 | yvalderrama@educacionbogota.gov.co | |
| 10 | Yenny Paola Cobos Guerrero | CC | 1023002959 | OPS | Contratista | SED-DPRI | - | 3212594914 | ycobos@educacionbogota.gov.co | |
| 11 | Maria Paulina Murillo T. | CC. | 1015475397 | | Asistente investigación | Fundación Santa Fe de Bogotá | | 3206650224 | maria.murillo@fsfb.org.co | |
| 12 | Paola Vargas Moreno | CC | 1013605921 | | Investigadora Cualitativa | Fundación Santa Fé de Bogotá | | 3107821103 | paola.moreno@fsfb.org.co | |
| 13 | Luisa Soto Ruiz | CC | 52718916 | | coordinadora territorial Unidos | Fundación Saldarriaga | | 3015703100 | luisa.soto@fsfb.org.co | |
| 14 | Angela Alean G | CC | 1143337689 | FSFB | Coord. Salud Materna e Infantil. | Fundación Santa Fe. | — | 3015837603 | angela.alean@fsfb.org.co | |
| 15 | Nicolas Arevalo | C.C | 1007231643 | FSFB | Enfermero | fundacion santa fe | — | 3222516633 | jose.arevalo@fsfb.org.co | |
| 16 | Maria Alexandra | CC | 1013673242 | FSFB | Enfermera | Fundación Santa Fe | | 3108631479 | alejo930524@gmail.com | |

**Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados como asistente se utilizarán para soportar evidencia de asistencia a la reunión, sesión, evento o capacitación aquí descrita. Podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento en la página WEB de la entidad www.educacionbogota.edu.co transparencia/politicas**

**Convenciones**:

1. Tipo: CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de Identidad / CE: Cédula de Extranjería / NIP: Número de Identificación Personal / NUIP: Número Único de Identificación personal / PA: Pasaporte / PPT: Permiso por Protección Temporal / RUMV: Registro Único de Migrantes Venezolanos / Otro.
2. Tipo de vinculación: DC:De carrera/PR:Provisional/PT: Planta Temporal/ OPS: Contrato por prestación de servicios/LN:Libre nombramiento y remoción.

**Nota**: En caso de hacer uso de un formulario para el registro de asistencia de manera virtual, se debe garantizar el contenido de la información registrada en este formato.



Scanned with CamScanner

**Lista de Asistencia**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tema de la Reunión:** | Transferencia de Conocimiento. Bogdotá | **Área Responsable:** | OCE - OBCE |
| **Fecha:** | 14. 03 /2025 | **Lugar:** | Ciudad Montes. |
| **Hora Inicio:** | 1 pm | **Hora Final:** | 3 pm. |

| No. | Nombre Completo | Documento de Identidad | | Tipo de vinculación [2] | Cargo/Rol | Entidad/Dependencia SED/IED/DLE/Otro | Localidad | No. telefónico de Contacto | Correo Electrónico | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tipo [1] | Número | | | | | | | |
| 1 | Marilyn Molina | CC | 53117503 | OPS | Contratista | SED-DPRI | — | 3222543106 | MMolinaraa@ | |
| 2 | Libia Marcela Jimenez | CC | 52112774 | Planta | Profesional U. | OCE-OBCE | | 3000220026 | lmjimenez@sed | |
| 3 | Laura Camila Hernández | CC | 1032503266 | OPS | Profesional Salud mental | OCE - SED | | 3208983291 | lhernandezg@educacion | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |

**Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados como asistente se utilizarán para soportar evidencia de asistencia a la reunión, sesión, evento o capacitación aquí descrita. Podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento en la página WEB de la entidad www.educacionbogota.edu.co transparencia/políticas**

**Convenciones**:

1. Tipo: CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de Identidad / CE: Cédula de Extranjería / NIP: Número de Identificación Personal / NUIP: Número Único de Identificación personal / PA: Pasaporte / PPT: Permiso por Protección Temporal / RUMV: Registro Único de Migrantes Venezolanos / Otro.
2. Tipo de vinculación: DC:De carrera/PR:Provisional/PT: Planta Temporal/ OPS: Contrato por prestación de servicios/LN:Libre nombramiento y remoción.

**Nota**: En caso de hacer uso de un formulario para el registro de asistencia de manera virtual, se debe garantizar el contenido de la información registrada en este formato.



Scanned with CamScanner