ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Código: FOR-GD-023 | |
| Versión: 2 | |
| Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 | |
| Página: 1 de 1 | |

1. Tema: Encuentro Técnico Salud. 2. Lugar o Localidad o Sede: Casa Fontibon 3. Fecha y hora: 13:00.
4. Nombre responsable: Jair Mateus Rey 5. Dependencia responsable: Sub. Discapacidad. Referente Técnico Salud

| 6. ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Dindy Shirley Carrero P. | CC. | 1032365608 | Casa Fontibon | Coordinadora | Contratista | scarrdozo@sdis.gov.co | 3144183752 | |
| 2 | CLARA PAOLA CORREALES | CC | 52486640 | CASA FONTIBON | AUXI ENFERMERA | CONTRATISTA | clarapaola18@gmail.com | 3229163554 | |
| 3 | YEIMY MARITZA OREDO | CC | 1010765593 | CASA FONTIBON | AUX ENFERMERA | CONTRATISTA | yeimyoredo2018@gmail.com | 3144913757 | |
| 4 | Ginna Vanessa Angel Forero | CC | 1032483141 | CASA FONTIBON | Aux Enfermera | Contratista | vanessaangel.forero@gmail. | 3134969191 | |
| 5 | Jair Mateus Rey | CC | 80174424 | SDIS Discapacidad | Ref Tecnico Salud. | Contratista | jmateusrey@gmail.com | 3175736021 | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.