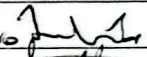
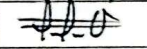
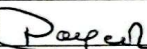
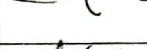
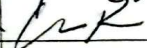


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUCIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Infancia y la Juventud	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO		CÓDIGO	A-GDH-FT-010
			VERSIÓN	08
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR		PÁGINA	1 de 1
			VIGENTE DESDE	04/10/2022

Actividad	Socialización Casos Comité Misional			Responsable	Faidy Johana León			Fecha	22	04	2025
Lugar	Sala de Docentes UPI Santa Lucía.			*Hora de ingreso				*Hora de salida			
COMITÉ ☐			JUNTA ☐	REUNIÓN ☐	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			TIPO DE VINCULACIÓN							NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			Tipo					Mujer	Hombre	Intersexual	L.N.R.	Periodo Fijo	Carrera Administrativa	Planta Provisional	Planta Temporal	Contrato	Directivo	Asesor	Profesional	Técnico	Asistencial				
			NIUP	RC	TI	CC																Número			
1	Faidy Johana León	N/A				X	1053 328 083	UPI S. Lucía	X							X			X				3209640578	faidey.leon@idipron.gov.co	
2	Oscar Sandoval	N/A				X	5059163449	Educación	X									X	X				3122532322	Oscar.sandoval2214@gmail.com	
3	Jenny Acevedo C	N/A				X	46451059	Educación	X									X	X				3212022015	fernandacevedo1992@gmail.com	Jenny A.
4	Brenda López O.	N/A				X	1031172795	Educación	X									X	X				3203706870	lorenzolopez@hotmail.com	
5	Dayana Ponce	N/A				X	63397304	Educación	X									X	X				322220799	leidyrodrid.ponce@gmail.com	
6	Sebastian Garcia	N/A				X	046757	Educación	X														31434301000	Seban.sed@gmail.com	
7	Camilo Archila R.	N/A				X	1013660751	Educación	X									X	X				3232022845	diana.archila17@gmail.com	
8	Carlos Rivera R	NA				X	79861445	Educación	X									X	X				3046053702	charivera7@hotmail.com	
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012(art 8ºy 9º), el decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a 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>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.

Vr. 01; 15/09/2021