

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INFORMACIÓN SOCIAL</small> <small>Unidad Operativa para la Promoción de la Salud y la Atención</small>	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	Revisión Cuentas Aux Admin 12 Diciembre		Responsable	Audi Florca-TORI Bustos		Fecha	10 12 2024	
Lugar	UPI 1232		*Hora de ingreso	7:00am	*Hora de salida	12:30pm	*No. de horas Capacitación	
COMITÉ <input type="checkbox"/> JUNTA <input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>								

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	Wiviana Vanegas	N/A				X	53097248	Gerencia Operativa	X								X			X		3196848303	Wiviana-Vanegas@idipron	[Firma]	
2	MIGUEL SUAREZ	N/A				X	79244530	CASIS		X							X				X	3103323461	miguelsuarez@idipron	[Firma]	
3	Xiomara Montañez	N/A				X	1069900814	LA 27	X								X			X		3114868826	xiomara.montanez@idipron	Xiomara M.	
4	Yolimar Gonzalez	N/A				X	1032800619	CONVINCION	X								X			X		334168841	yolimar.gonzalez@idipron	[Firma]	
5	Giovanny Rodriguez	N/A				X	79973871	60 Box	X								X			X		3124037725	giovannyrodriguez@idipron	[Firma]	
6	Isabel Medina	N/A				X	39819248	Florida	X								X			X		3138509585	clp-11221010@outlook.es	[Firma]	
7																									
8																									
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 89), 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