

Bogotá, 4 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO N°01

FUNDACIÓN TIEMPO DE JUEGO

Nit 900.238.123

Debe a:

Dana Syrley Vanegas Acuña

CC: 1019052604

La suma de:

(\$1.050.000) – un millón cincuenta mil pesos

Por concepto de:

Refrigerios que contienen sólido con proteína, bebida, fruta; en el marco del proyecto “Entornos Escolares inspiradores”

Entorno: Bosa

150 refrigerios para participantes por \$7.000

Favor transferir el pago a la cuenta de ahorros Número 3012918988 de Nequi.

Cordialmente,



Dana Syrley Vanegas Acuña
CC: 1019052604 de Bogotá
3012918988

Formación ultimate		Área Responsable:		Entornos escolares inspiradores	
25 septiembre 2024		Lugar:		Parque la virgen - Bosa Islandia	
		Hora inicio:		3:00pm	
		Hora Final:		5:00 pm	

[illegible]

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido 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 convocatoria 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

Conversiones

Consignaciones
1. Tipo: CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de Identidad / CE: Cédula de Extranjería / NIP: Número de Identificación Personal / NIUP: 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/CP-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

Lista de Asistencia

Tema de la Reunión:	Formación ultimate		Área Responsable:	Entornos escolares inspiradores		
Fecha:	25 septiembre 2024	Lugar:	Parque la virgen Bosa islandia.		Hora inicio:	3:00pm
					Hora Final:	5:00pm

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	Steven Quintero Letta	CC	100077451				Bosa	3212072624	stevenquinteroletta@gmail.com	[Firma]
2	Angel Useche	PPT	7884868				Bosa	302455553	barbaraveimaryhenes@gmail.com	[Firma]
3	Francis lozada	PPT	6688138				Bosa	302455553	barbaraveimaryhenes@gmail.com	[Firma]
4	Ismael Solorzano	PPT	7884979				Bosa	302455553	barbaraveimaryhenes@gmail.com	[Firma]
5	Jose Franco	Fi					Bosa	3212740811	06fabioltra@gmail.com	[Firma]
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/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.

Tema de la Reunión:		Formación ultimate		Área Responsable:		Entornos escolares inspiradores	
Fecha:		25 septiembre 2024		Lugar:		parque la virgen - Bosa islandia.	
				Hora Inicio:		3:00pm	
				Hora Final:		5:00pm	

No.	Nombre Completo	Documento de Identidad		Tipo de vinculación	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/ED/DE/Otro	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma
		Tipo	Número							
1	Yonder cordova						Bosa	313 561		
2	Germán Celis	TI	1012453166				Bosa	35-19	dcordova-137@hotmail.com 3144640722	Caroline Celis
3	Emanuel TAFUR						Bosa			Ambar
4	Ambar Zavarce						Bosa			
5	Juan Felipe	TI	3072				Bosa			Rm
6	Lattana cardozo	TI	1031818999				Bosa	314242655	francisco.ota@j.ledano@gmail.com	J. Ledano
7	Maria cardozo	TI	1023840826				Bosa	314242655	francisco.ota@gmail.com	M. Cardozo
8	Edel SAMUEL MARIN	TI	1012453878				Bosa	3213046223		Eder Marin
9	Santiago moyano	TI	1011326874				Bosa	3045853106	irenebquero@gmail.com	Irene
10	Mariana Vera	TI					Bosa	3045853106	irenebquero@gmail.com	Baque
11	Valentín vera	TI					Bosa	3045853106	irenebquero@gmail.com	
12	Sharon Macias	TI	12062758				Bosa	3223494618	Cenayully@gmail.com	yully
13	Allison RODRIGUEZ	TI	67496013				Bosa	312555799	skibibonilla311@gmail.com	Olivia Bonilla
14	Cindy leguillamon	TI	1146740411				Bosa	3148349303	Chiriquito@gmail.com	
15	Juliana bna Rendón	TI	1011721663				Bosa	316682278	Dreptbna@hotmail.com	Diana R
16	Valentina Bono Rendón	TI	1068333871				Bosa	316682278	Dreptbna@hotmail.com	Diana R

Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1551 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.

Lista de Asistencia

Tema de la Reunión:	Sesión 2 Ultimate :cómo soy? cómo tengo para dar?		Área Responsable:	Entornos Escolares Inspiradores SED-TDJ			
Fecha:	02 Octubre del 2024	Lugar:	Cancha - Parque Bosa Islandia	Hora Inicio:	3:00 pm	Hora Final:	5:00 pm

No.	Nombre Completo	Documento de identidad		Tipo de vinculación	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/IED/IDE/Otro	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma
		Tipo	Número							
1	Francis Lizeth						7	322 20394		Francis
2	Soc Abrangalis						7			Soc
3	Daver Calderón	II	1012398129				7	320822 2005		
4	Tatiana Cardozo	II	1031313109				7	814242 6365		T. Cardozo
5	Maria Cardozo	TJ	102890026				7	814242 65		MCCF
6	Emanuel TAPUL						7	3185605834		Emanuel
7	Danna Baquero						7	3143653449		DANNA
8	Juan Rosamondino		101371589				7	3124073965		Juan
9	Juan Felipe Useche	TI	1019109237				7	307 20918083		FM
10	MariaTeresaBredaG.						7	3127844390	Albargonz20@gmail.com	Mate
11	Santiago Moyá	FI					7		Santiago Moyano@gmail.com	Santiago
12	Juan Diego Párraga		102643224				7	3127844390	Albargonz20@gmail.com	JUAN D.
13	Juan David Navarro						7	31035589		Juan
14	Isabel Soongueo R	CC	102177555	ops	Gestora c.	SED-CE	7	320822 2005	isabelsoongueo@gmail.com	
15	Geidy Nino Robiano	CC	102243632	ops	Prof Titular	SED-OCCE	7	3108194006	Geidy Nino Robiano@gmail.com	
16	Juliana Cruz Velasco	CC	101899158		Formadora	SED-TD	7	3125957783	Juliana Cruz Velasco@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
 : 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
 : 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.

Tema de la Reunión:	Sesión 2 Última: ¿qué hay que tener para dar?			Área Responsable:	Entrenas Escolares Inspiradores SED-TD			
Fecha:	02 Octubre del 2024	Lugar:	Cancha - Parque Bosa Islandia		Hora Inicio:	3:00 pm	Hora Final:	5:00 pm

No.	Nombre Completo	Documento de Identidad		Tipo de vinculación	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/ED/DE/Otro	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma
		Tipo	Número							
1	Angel giterro						7			Angel
2	ANGEL Useche						7			ANGEL
3	Danna valentinos						7			Danna
4	Liseth Escamoch y	CE	529155	OPS	Gestora C	SED-OCE	7	3202044	lisethescamoch@sed-bogota.gov.co	Liseth
5	Geidy Nena Robiano	CC	102243232	OPS	Prof territorial	SED	7	310819208	geidyrobiano@sed-bogota.gov.co	Geidy
6	Jalaw Clavio Velaz	CC	105844455		Formador	SED-TD	7	313545710	jalawvelaz@sed-bogota.gov.co	Jalaw
	Elif Scaire						7			ELIF
	Istma Solórz						7			Istma
	Julietta aldana						7	320235760		Julietta
	Nesly Lévano	TI	107804303				7			Nesly
	Maria José Clavio Velando	CC	102248444		Formadora	SED-TD	7	3185112946	ambaita3.jed@tiempodeparag.org	Maria José

Al 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 actividad 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

Abreviaturas:
 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
 de vinculación: DC: De carrera/PR: Provisional/PT: Planta Temporal/ OPS: Contrato por prestación de servicios/LN: Libre nombramiento y remoción.

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.

Lista de Asistencia	
Tema de la Reunión:	Formación Ultimate
Fecha:	2 Octubre 2024
Lugar:	Parque la Virgen - Bora Islandia
Hora inicio:	3:00 pm
Hora Final:	5:00 pm
Área Responsable:	Externas Escolares Inspiradores

No.	Nombre Completo	Documento de Identidad		Tipo de vinculación	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/ED/DE/Otro	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma
		Tipo	Número							
1	SARA JULIANA ALEXANDRILLO PISA	TI	12334444					3016562677	alexandra03.77@hotmail.com	Sara
2	DAUER ANDREY CALDERON	TI	202228424					3208122009		DAUER
3	Abraham Josue									Abraham
4	Blanca Perez	TI	1072006631					3102742114		Blanca
5	MARIANA VERA							3193653449		MARIANA V.
6	MARINA CAMILA							3203450057		Marina
7	Aulen Celesthe									Aulen
8	Germán Celis	TI	1072453766					3144640722		Germán
9	Jairo Junior	TI	073006226					0163324274		Jairo (core)
10	Juan Diego							3137042970		Juan Diego
11	Ian Santiago									Ian
12	KAREN GABRIELA RUIZ	TI	1146136323					320780418320878018		Karen
13	SARA JULIANA D PISA							3016562677		SARA JULIANA D PISA
14	DANIELA DAVILA C									Daniela
15	Ambar Sophia									Ambar
16	Angel Samuel Corrales	TI	1146142590					3124866920		Xiomara C

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.

Area Responsible:

0.045m

Nota: En caso de haber sido de un formulario antes para el propósito de asistencia de manera virtual, se debe cancelar el contenido de la información registrada en este formato.

Consideraciones:

1. Tipo: CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de identidad / CE: Cédula de Extrajjería / MP: Número de identificación personal / MNP: Número Único de identificación personal / FP: Pasaporte / PPT: Permiso por Protección Temporal / RMN: Registro Único de Migrantes Venezolanos / Otro: 2. Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intermedio.

3. Etnicidad de padres: F: Femenino / M: Masculino / TP: Transfemenino / TM: Transmasculino. 4. Orientación sexual: H: Heterosexual / B: Bisexual / G: Gay / L: Lesbiana. 5. Etnia: Guayana Francesa / A: Afrodescendiente / AA: Afrodescendiente / P: Pura / PP: Pateroquin / I: Indígena / G: Rom / Gitano / NNA: No aplica.

6. Tipo de discapacidad: F: Física / M: Mental / A: Auditiva / C: Cognitiva / MZ: Múltiple / ME: Mental / S: Sordociega / NA: No Aplica. 7. Tipo de prestación: CC de carrera / PR: Provisional / PT: Planta Temporal / OPS: Contrato por prestación de servicios / N/A: No responde / Otro: 8. Rol: Función y/o responsabilidad que desempeña.

9. Formas de contacto: correo electrónico, lugar de trabajo, auditorio interno, cualquier otro.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOQUÍA S.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Listado con caracterización de asistentes

Tema de la Reunión:	formación liderados sesión 1			Área Responsable:					
Fecha:	02-oct-2024			Lugar:	cokicultura perroj sm Baza				
				Hora Inicio:	4:00pm		Hora Final:	6:00pm	

No.	Nombre Completo	Documento de Identidad		Edad	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	Pertenencia étnica	Tipo de discapacidad	Marque con X en caso afirmativo Mujer rural (Ley 731 de 2002) Víctima de conflicto (Registro en RUNV)	Tipo de vinculación	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SEDIED/OTRO	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma	Autoriza el tratamiento de datos personales	
		Tipo	Número															SI	NO
1	Nora Joha Clavijo Velando	CC	103248494	28	F							Formadora	SED - TDJ	Bosa	318512410	ambiental3.sect@tramp	[Firma]		
2	Juliano Clavijo Velando	CC	101884553	33	F							Formadora	SEP - TDJ	Bosa	318515333	clavijoclaudio23ed@	[Firma]		
3	Lisbeth Socorro	CC	3297125	41	F							Gerente	SED - CC	F	3222666	lsoconga@adva	[Firma]		
4	Andrea Diaz Ramirez	T.I.	1013111980	17	F							Prejuveniles	Perros Sin Raza	F	3114105215	andrea.diaz.97@gmail.com	[Firma]		
5	Dylan Alexander Cely	CC	1013106774	19	M							Comunidad	Perros Sin Raza	Bosa	3022656361	dylan6433@gmail.com	[Firma]		
6	Jan Felipe Vseche	T.I.	107970923	11	M							prejuveniles	Perros sin raza	BOSA		corpointr@gmail.com	[Firma]		
7	Giovanni Patino Vega	CC	39711840	49	H	M	H	N/A/N/A				comunidad	Perros sin raza	Bosa	319527001	jovelsisacostacarez	[Firma]		
8	Jose Luis Prosta	CC	1010022551	24	M							Comunidad	Perros sin Raza	Bosa	302325006	angelangelar@hotmail.com	[Firma]		
9	Angel Gabriel Runge	T.I.	1032508678	17	M							Comunidad	Perros sin Raza	Bosa	3204142006	angelangelar@hotmail.com	[Firma]		
10	Santiago Quintero	CC	107866732	18	M							Comunidad	Perros sin raza	Bosa	32320074	xanbigodon@gmail.com	[Firma]		
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

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

Convenios:

1. Tipo: CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de Identidad / CE: Cédula de Extranjería / NIP: Número de Identificación Personal / NIUP: Número Único de Identificación personal / PA: Pasaporte / PPT: Permiso por Protección Temporal / RUMV: Registro Único de Migrantes Venezolanos / Otro: 2. Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual.

3. Identidad de género: F: Femenino / M: Masculino / TF: Transfeminino / TM: Transmasculino. 4. Orientación sexual: H: Heterosexual / B: Bisexual / G: Gay / L: Lesbiana. 5. Pertenencia étnica: N: Negra(o) / A: Afrocolombiana(o) - Afrodescendiente / R: Raizal / P: Palenquero(o) / I: Indígena / G: Rom - Gitano(o) / N/A: No Aplica. 6. Rol: Función y/o responsabilidades que desempeña.

6. Tipo de discapacidad: F: Física / V: Visual / A: Auditiva / C: Cognitiva / MU: Múltiple / ME: Mental / S: Sordoceguera / N/A: No Aplica. 7. Tipo de vinculación: DC: De carrera / PR: Provisional / PT: Planta Temporal / OPS: Contrato por prestación de servicios / LN: Libre nombramiento y remoción.



Lista de Asistencia

Tema de la Reunión:	Formación Ultimate Entorno Barú Islandia. SH2			Área Responsable:	Entornos Escobres Inspiradores SED - TDJ.				
Fecha:	9 Octubre 2024.	Lugar:	Parque la Virgen - Barú Islandia.			Hora Inicio:	3:00 pm	Hora Final:	5:00 pm.

No.	Nombre Completo	Documento de Identidad		Tipo de vinculación ²	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/IED/IDE/Otro	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma
		Tipo ¹	Número							
1	Abraham Colina				Jugador	Categoría Junior	Bosa			Abraham
2	Angely Quintero				Jugadora	Categoría Junior	Bosa			ANGELI
3	SARA Delgadillo				Jugadora	Categoría Junior	Bosa			SARA
4	Abraham Colina				Jugadora	Categoría Junior	Bosa			Dayana
5	Samuel Camero	RC	1146142590		Jugador	Categoría Junior	Bosa	3124855920	ximara-456@hotmail.com	Samuel
6	German Celis	TI	1072453166		Jugador	Categoría Junior	Bosa	3144640722	dcarolina-131@hotmail.com	German
7	Alis Daniela Suarez				Jugador	Categoría Junior	Bosa			ELIF
8	Karen Gabriela Rubiano				Jugadora	Categoría Junior	Bosa			Karen
9	Blanca Perez	TI	1072005631		Jugadora	Categoría Junior	Bosa			Blanca
10	Angel Usache				Jugador	Categoría Junior	Bosa			Angel
11	Ismael Sobezano				Jugador	Categoría Junior	Bosa			Ismael
12	Andres Felipe Vargas	TI	1146138568		Jugador	Categoría Junior	Bosa	3208792066	damiles1106@hotmail.com	Andres
13	Isabella Marquez				Jugadora	Categoría Junior	Bosa	3226441570		ISA
14	Salome Murillo				Jugadora	Categoría Junior	Bosa			S.M.R
15	Harol Junior Goma				Jugador	Categoría Junior	Bosa			Jaira
16	Natalia Espinoza				Jugadora	Categoría Junior	Bosa	3215135898		Nat

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.



Lista de Asistencia

Tema de la Reunión:	Formación Ultimate Entorno BSA Islandra S# 2		Área Responsable:	Entornos Escolares Inspiradores SED-TDJ.				
Fecha:	9 Octubre 2024.	Lugar:	Pague la Virgen- Bosa Islandra / S.C. Islandra.		Hora Inicio:	3:00 PM	Hora Final:	5:00 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	Dana Vizcaino				Jugadora.	Categoría Junior	Bosa			Dana
2	Ambar Sofia Sorce				Jugadora	Categoría Junior	Bosa			Ambar
3	Estrella Valentina Robayo				Jugadora	Categoría Junior	Bosa			Estrella
4	Julian David Coñas				Jugador	Categoría Junior	Bosa			David
5	Natalia Vanegas				Jugadora	Categoría Junior	Bosa			Natalia
6	Andres Useche	CC	101540001		Jugador.	Categoría Junior	Bosa			Andres
7	Dana Vanegas	CC	1019052001		Jugadora.	Categoría Junior	Bosa			Dana
8	Jarlynis Useche	CC	6688754		Jugadora	Categoría Junior	Bosa			Barbara
9	manuel se				Jugador.	Categoría Junior	Bosa.			manuel
10	Juliana Clavijo Velazquez		1012411515		Formadora.	SED-TDJ.	Bosa	312515773	arquitectura. sed @ fup de puep. gov	Juliana
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/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.