

EVIDENCIA REUNIONES - SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES

FECHA

2024-09-13

HORA

10 am

TEMA

ACOMPAÑAMIENTO A REUNIÓN CON LA COMUNIDAD DEL SECTOR RIVERAS DE OCCIDENTE-KENNEDY

FOTO

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL														
FECHA		Día: 13 Mes: 09 Año: 2024		HORA INICIO: 10:00 HORA FIN: 11:00		LUGAR DE LA ACTIVIDAD: RIVERAS DE OCCIDENTE-KENNEDY								
PROYECTO: ACUPUNTURA URBANA CIO ALCA		ACTIVIDAD: Entrega de carta												
No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Barrio Organización o Entidad	Edad	Sexo	Identidad	Viviente	Orientación Sexual	Grupo Étnico	Grupo Poblacional	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección	Firma
	Elvinia Ruiz Padilla	39762608	Riveras de Occidente	54	X		X		NA	NA				Elvinia Ruiz Padilla
	Silvia Ortiz	608	Palencia		X		X		H	N	30083445	No estoy de acuerdo	Silvia Ortiz	No estoy de acuerdo
	Mery Quintero	20302157	Riveras		X		X		H	NA		1200360	Mery Quintero	No estoy de acuerdo
	Maria Medina	9316463	Riveras		X		X					291-79	Maria Medina	
	Maria Y. Rie	5194456	Rie									90-47	Maria Y. Rie	
	Maria Boland	39645406									3118564774		Maria Boland	
	Luz Mery M.	51755137											Luz Mery M.	
	Yaneth Cruz	2829255	Palencia		X						320587305	Palencia	Yaneth Cruz	
	Yelmy Ramirez	105741041	Inter		X		X				520709728		Yelmy Ramirez	
	Andrés Gordo	103242307	Inter		X				H		314434429	Proyectos de urbanización	Andrés Gordo	
	Quiana Sarmiento	5211144	Cediz								38461802	comunidad	Quiana Sarmiento	
	Vanilla Quintero	1024444	Riveras		X						320587305	Palencia	Vanilla Quintero	
	Miguel Ángel	5167105	Riveras								320587305	Palencia	Miguel Ángel	

CONSIDERADO DE ASISTENCIA

Diligenciado por:

Con la firma autorizo a la Secretaría Distrital de Hábitat - SDH para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1317 de 2013 y demás normas concordantes. Así mismo, manifiesto que fui informado(a) de los derechos con los que cuento como Titular de la información, especialmente a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos personales, así como revocar o modificar esta autorización.

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL

FECHA: (Día: Mes: Año:) HORA INICIO: HORA FIN: LUGAR DE LA ACTIVIDAD: LOCALIDAD:

No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Barrio Organización o Entidad	Edad	Sexo	Género		Orientación Sexual	Grupo Étnico	Grupo Poblacional	Teléfono	Correo Electrónico	Dirección	Firma
						Mujer	Viviente							
1	Yicente Hernández	R150731	60								3631467		NO ESTOY DE ACUERDO	
2	EDGAR PULIDO	RIVEROS									3144213334		NO ESTOY DE ACUERDO	
3	Carlos de la Cruz	RIVEROS									313419815		NO ESTOY DE ACUERDO	
4	Diana González	SDHT-SC			X	X	X	H	NA	UN	315550239		Diana González	
5	Florencia Navarro V.	SDHT-SC			X	X	X	H	NA	NA		floriana.navarro@bogota.gov.co		
	Daniela Villalón	SDHT-SC			X	X	X	H	NA	NA		daniela.villalon@bogota.gov.co		
	ESTHER ANTONIO	SDHT-SC			X	X	X	H	NA	NA	317862334	esther.antonio@bogota.gov.co		
	Betham Villalón	SDHT-SC			X	X	X	H	NA	NA	315655516	betham.villalon@bogota.gov.co		

CONSOLIDADO DE ASISTENCIA

Total: 5

Observaciones:

Con la firma autorizo a la Secretaría del Hábitat - SDHT para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013 y demás normas concordantes. Así mismo, manifiesto que la información de los derechos con los que cuento como: titular de la información, especialmente a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos personales, así como revisar o modificar mis datos.

Elaborado por: [Firma]

1



LISTADO DE ASISTENCIA

Se puede evidenciar que el contratista con "DE" es Danilo Villazon Escobar

		S