


| | | | |
|--|--------------------|---------------|--------------|
|  | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO | A-GDO-FT-004 |
| | | VERSIÓN | 06 |
| | ACTA | PÁGINA | 1 de 1 |
| | | VERSIÓN DESDE | 04/10/2022 |


| | | | | | | |
|------------------|--|-------|---------|--------|------------|--|
| | COMITÉ | | JUNTA | | REUNIÓN | |
| | | | ACTA | | | |
| OBJETIVO / TEMA: | Con Lanzamiento Grupos de Solución Localidad Suba y Oferta Institucional del Idipron. | | | | | |
| FECHA: | 26-09-2014 | HORA: | 1:00 pm | LUGAR: | Cai Rincon | |

| Reunión Convocada por: | Nombre | Dependencia | Cargo |
|------------------------|------------------|------------------|-----------------|
| | Gilberto Poloche | Territorio Calle | Referente Zonal |

| ORDEN DEL DÍA | |
|--|---------------------------------------|
| 1. Punto de encuentro | La actividad transcurre sin novedades |
| 2. Idipron participa para con | S. Idipron conoce y utiliza |
| Reporte, arte, oferta institucional | 6. alcaldía local de Suba |
| 3. Oferta Institucional de otras instituciones | 7. varios. |

| CONCLUSIONES | |
|--------------|--|
| 1. | Se citó a los estratos territoriales comunitario relacionado con territorio calle, Escuela para participar en actividad. Inter institucional organizada por la alcaldía local de Suba con Lanzamiento Grupos de Solución para la ciudad de Suba punto de encuentro Cai Rincon, parque en 92 b # 126-33 Hora 1:00 pm hora fin 6:00 pm. |
| 2. | Idipron participa en la actividad con oferta institucional de territorio calle, puentes, Escuela, comunidad relacionado. Utilizando a las personas del sector para que se acerquen al punto para conocer los servicios institucionales que se están ofreciendo a la comunidad del sector. La biblioteca para presentar con arte, el centro cultural presenta show artístico, en forma, deportiva, hora calentamiento, de boxeo, con las personas que quieren; Juego de pin pong, estar el aula o unidad móvil que presenta oferta institucional del Idipron se hace en trabajo de fregeterías a los jóvenes que participan de las actividades. |
| 3. | En la actividad llegan otras instituciones a ofrecer servicios institucionales, puentes, un caso de del área ordinaria, una casa que dialoga contigo, la universidad minuto de día, cooperativa Promociones Agrícolas, animación, jóvenes en acción, fundación social Angel, policía nacional, SENA, talento capital. |
| 4. | La actividad transcurre con alto flujo de asistencia de personas que desean conocer de los servicios institucionales a pesar que se presenta un aguacero. |
| 5. | El Idipron realiza los recorridos y muestra a los jóvenes que se acercan a la actividad para participar del reporte, pedir refugio conocen la oferta institucional. |

Vr. 01; 15/09/2021

| | | | |
|--|--------------------|---------------|--------------|
|  | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO | A-GDO-FT-004 |
| | | VERSIÓN | 06 |
| | ACTA | PÁGINA | 1 de 1 |
| | | VERSIÓN DESDE | 04/10/2022 |

CONCLUSIONES

6. La alcaldía local hace el cumplimiento General de soluciones por localidad de soba con presencia del director del idipron, secretario de gobierno y alcalde local y otras personas como el coronel de la policía de soba, luego del cumplimiento pasan por toda corporación que estén instalada, con servicios institucionales para la comunidad.
7. Se continúa con el mantenimiento de calle y se invita por el día viernes llegar al ruta de trabajos de soba y pueda acercarse al área por servicios de dignificación.
- los jóvenes que se acercaron a la actividad en la zona de servicios institucionales.
- a la actividad participaron los gerentes de territorio calle y subdirectores del idipron y funcionarios de la dirección del idipron.
- La actividad termina sin ninguna novedad se hace el cierre por el idipron, al día sábado.

ANEXOS

Lista de asistencia

PROXIMA REUNIÓN

| | | | | | |
|--------|--|-------|--|--------|--|
| FECHA: | | HORA: | | LUGAR: | |
|--------|--|-------|--|--------|--|

| COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE DE PLAZO | ESTADO |
|------------|-------------|-----------------------|--|
| | | | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |
| | | | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |

Firma: Andrea Gonzalez
Nombre: Andrea Gonzalez
Presidente o Líder de la Reunión

Firma: [Firma]
Nombre: Gilberto Polanco
Secretario (a) u Otro Representante

Vr. 01; 15/09/2021



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Instituto Unificado para la Protección
de la Infancia y la Juventud

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

08


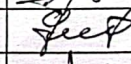
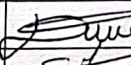


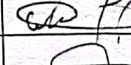

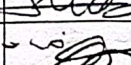
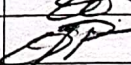
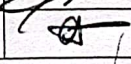

PÁGINA

1 de 1

VIGENTE DESDE

04/10/2022

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------|----------------------------|----|----|------|--|
| Actividad | Gran talleramiento de soluciones locales de salud apoyo. | | | Responsable | | | | Fecha | 20 | 10 | 2024 | |
| Lugar | Artístico y o Feste Institucional | | | *Hora de ingreso | 2:00 pm | *Hora de salida | 6:00 pm | *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 | | | | | Número | MUJER | HOMBRE | INTERSEXUAL | L.N.R. | PERIODO FIJO | CARRERA ADMINISTRATIVA | PLANTA PROVISIONAL | PLANTA TEMPORAL | CONTRATO | DIRECTIVO | ASESOR | PROFESIONAL | TÉCNICO | | | | ASISTENCIAL |
| | | | NIUP | RC | TI | CC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sebastian Tofur | N/A | | | | X | 1007812122 | T. Prevención | X | | | | | | | | | | | | | X | 3166253229 | — — — — |  |
| 2 | Alexander Cruz | N/A | | | | X | 11032405372 | T. Prevención | X | | | | | | | | | | | | | X | 3107719533 | — — — — |  |
| 3 | Claudia Vargas | N/A | | | | X | 023031346 | Planificación | X | | | | | | | | | | | | | X | 3213009075 | — — — — | Claudia V. |
| 4 | David Maxicio León | N/A | | | | X | 100051577 | Psicosocial | X | | | | | | | | | | X | | | | 3002833704 | — — — — |  |
| 5 | Sebastian Moliner | N/A | | | | X | 1000617746 | T. Calle | X | | | | | | | | | | | X | | | 3124126688 | — — — — |  |
| 6 | Laura Sanchez | N/A | | | | X | 1020752359 | T. Prevención | X | | | | | | | | | | | X | | | 3125650818 | — — — — | Laura S. |
| 7 | Jonathan Flores | N/A | | | | X | 024511462 | T. Prevención | X | | | | | | | | | | | | X | | 3008530000 | — — — — |  |
| 8 | Diego Contreras | N/A | | | | X | 179559801 | T. Calle | X | | | | | | | | | | | | X | | 310913366 | — — — — | Diego C. |
| 9 | William Montilla | N/A | | | | X | 1020619152 | C. Relojado | X | | | | | | | | | | | X | | | 3177152747 | — — — — |  |
| 10 | Evelio Torres | N/A | | | | X | 1000972700 | C. Relojado | X | | | | | | | | | | | | X | | 3100000000 | — — — — |  |
| 11 | Santiago Bonilla | N/A | | | | X | 1031801020 | C. Relojado | X | | | | | | | | | | | | X | | 3123343714 | — — — — |  |
| 12 | Olga Quintero | N/A | | | | X | 51963098 | C. Relojado | X | | X | | | | | | | X | | | | | 3176459754 | Olga Quintero |  |
| 13 | Enan Rodríguez | N/A | | | | X | 9731445 | T. Calle | X | | | | | X | | | | | X | | | | 31134629 | — — — — |  |
| 14 | Esobeth Cartagena | N/A | | | | X | 52760138 | T. Calle | X | | | | X | | | | | | X | | | | 3124969928 | Esobeth Cartagena |  |

* 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 8° y 9°) al decreto 2177 del 2012 y al decreto 1074 de 2015 (construcción 25) así como la disposición 005 de 2010 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.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INSTRUMENTACIÓN SOCIAL
Instituto Distrital para la Promoción
de la Salud y la Atención

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

08

PÁGINA

1 de 1

VIGENTE DESDE

04/10/2022

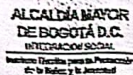
| | | | | | | | | | |
|---|---|--|------------------|---------|-----------------|---------|----------------------------|----|------|
| Actividad | Con la implementación de soluciones locales de salud y... | | Responsable | | | Fecha | 25 | 04 | 2024 |
| Lugar | Cra 92 # 198-30 Callescom | | *Hora de ingreso | 7:00 pm | *Hora de salida | 6:00 pm | *No. de horas Capacitación | | 6 |
| 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 | | | | | MUEJ | 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 | Juliana Vega | - r - | | | X | 103581653 | T.calle | X | | | | | | | | | X | | | X | 3214591894 | - o - | Juliana Vega | | |
| 2 | Edwin Pardo | - r - | | | X | 1012919779 | T.calle | | X | | | | | | | | X | | | X | 325866870 | - r - | Edwin Pardo | | |
| 3 | Angie Corredor | - o - | | | X | 1023419896 | T.calle | X | | | | | | | | | X | | | X | 320482066 | - o - | Angie Corredor | | |
| 4 | Daniel Gajon | - o - | | | Y | 1032466664 | T.calle | Y | | | | | | | | | Y | | | | 3159343463 | - o - | Daniel Gajon | | |
| 5 | Jazmyth Lopez | - o - | | | X | 1010144188 | T.calle | X | | | | | | | | | X | | | X | 314877466 | - o - | Jazmyth Lopez | | |
| 6 | Gilberto Pardo | - r - | | | X | 29601542 | T.calle | X | | | | | | | | | X | | | | 314277241 | - r - | Gilberto Pardo | | |
| 7 | Jafar Mora | - o - | | | Y | 1063718391 | T.calle | Y | | | | | | | | | X | | | | 323449530 | - o - | Jafar Mora | | |
| 8 | Andrea Gonzalez | - o - | | | X | 100525587 | T.calle | X | | | | | | | | | X | X | | | 3208442416 | - o - | Andrea Gonzalez | | |
| 9 | Ledy Pardo Rodriguez | N/A | | | X | 1032358125 | C. Relajado | X | | | | | | | | | X | | | X | 3238083580 | - o - | Ledy Pardo Rodriguez | | |
| 10 | Yicereth Zamudio | N/A | | | X | 53101902 | C. Relajado | X | | | | | | | | | X | X | | | 3116833897 | - o - | Yicereth Zamudio | | |
| 11 | Carla Justiniani | N/A | | | X | 5245462 | C. Relajado | X | | | | | | | | | X | | | X | 3187975380 | - o - | Carla Justiniani | | |
| 12 | Richard Garcia | N/A | | | X | 835073 | C. Relajado | X | | | | | | | | | X | | | X | 3192572436 | - o - | Richard Garcia | | |
| 13 | Felipe Alvarado | N/A | | | X | 1152225 | C. Relajado | X | | | | | | | | | X | X | | | 3135891668 | - o - | Felipe Alvarado | | |
| 14 | Valery Ciro | N/A | | | X | 1133906057 | C. Relajado | X | | | | | | | | | X | | | X | 3114047978 | - o - | Valery Ciro | | |

* 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 institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (art 8° y 9°), 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 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital.



REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

A-GDH-FT-010

08

1 de 1

04/10/2022

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------|----------------------------|----|----|------|
| Actividad | Gestión administrativa de soluciones, localización de apoyo artístico y arte institucional | | | Responsable | | | | Fecha | 26 | 09 | 2020 |
| Lugar | Cra 97 # 1780-33 Cal. Rincón | | | *Hora de ingreso | 7:00 pm | *Hora de salida | 6:00 pm | *No. de horas Capacitación | 6 | | |
| 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"/> | REENDUCCIÓN <input type="checkbox"/> | | | | | |

[illegible]

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. 8º y 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 numeral 1.1.1.
