

Objeto de la reunión:		Asistencia Evento Pensa.																	
Fecha:		Mayo 7/2025.				Hora de inicio:				18:00 am				Modalidad: ☒ Presencial ☐ Virtual ☐ Telefónica ☐ Mixta					
Lugar:		CIBIK				Hora de finalización:				10:00 am.									
Dependencia:		Salud Inclusiva				Nombre del Responsable:										Elvira Angulo-Magda Guann.			
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA				
C.C.	1630531823	Diego Fernando Herrera Sierra	Fercho	3142195729	Kennedy	8	39	M	H	H	NA	Español	Discapacidad	NA	DA				
CC	51717018	Lancelo Jimenez	Ang	3124919883	Kennedy	8	61	F	F						Lancelo				
CC	19070394	RAUL VERA	RAUL	3015439072	KENNEDY	8	63	M	M	M	NO	NO	NO	NO	RAUL				
PPT	6805835	Mirtha Blanco		3144888259	Kennedy	55									Mirtha				
PPT	6805819	Anthony Rivas		3144888259	ic	18									Anthony R.				
CC	11368829	Jose Hernandez	JOSE HERNANDEZ	3057565182	Kenn.	28	28	M	M	H.	NA	multifuncional cognitiva	Disca.	NO	JOSE HERNANDEZ				
CC	35374466	Luz Marina Hernandez	Luci	3123489514	Kennedy	8	64	F				Auditiva			Luz Marina				
CC	57031778	MARITZA NOVOA		3184784313	Kennedy	8	54	F				Guadalupe			MARITZA NOVOA				
TL	1013012205	DAVID SANTIBAN		3184784313	Kennedy	8	13	M				MULTIPLE			DAVID SANTIBAN				

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

Convenciones:

A. Urbana B. Rural	Años cumplidos	A. Hombre B. Mujer C. Intersexual	A. Feminino B. Masculino C. Transfeminina D. Transmasculino E. No Binario F. No deseo responder	A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Pansexual E. No deseo responder	A. Indígena B. Gitanos/Rom C. Raizal D. Negro/a Afrocolombiano E. Palenquero/a F. No deseo responder G. Ninguna	A. Física B. Auditiva C. Visual D. Cognitiva E. Psicosocial F. Sensorial G. Múltiple H. Ninguna	Condición poblacional - diferencial:
							A. Identidad Religiosa B. Campesino/a C. Víctima del conflicto armado D. Desplazado E. Migrante internacional F. Veterano de la fuerza pública

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las 8:00 am se abrió el centro interactivo de Bienestar, donde contamos con la asistencia de personal asistente con discapacidad y sus allegados, tuvimos un espacio acogedor con varios talleres

Objeto de la reunión:	Asistencia Evento Prensa														
Fecha:	Mayo 7 / 2025				Hora de inicio:				8:00 am				Modalidad: ☒ Presencial ☐ Virtual ☐ Telefónica ☐ Mixta		
Lugar:	cibillk				Hora de finalización:				10:00 am.						
Dependencia:	Salud Inclusiva				Nombre del Responsable: Eliana Angulo - Magda Guarín.										
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA
	5206105	Martha D. Linares	Liliana	lilipor123@hotmail.com	Kennedy Central		55	F				Cuidado			Liliana f
	100211498	Oscar Suter Kuroki	Oscar	Uhu123@hotmail.com	Kennedy		31	M				Cognitivo			Oscar Suter
	79903396	William Diaz	William	3144919871	Kennedy		47	M				multiple			William
	41547890	María del Carmen Angulo	María	3144919871	Kennedy		42	F				Cuidado			María del Carmen
	6385058	Patricia Torrealba	Patricia	Patricia Torrealba	Kennedy		76	F				Cuidado			Patricia
	100049298	Geraldine Munevar	Geraldine	3213517770	Kennedy		23	F				Cognitivo			Geraldine
	41797133	Gloria Inés Jiménez	Gloria	3015478893	Kennedy		66	F				Cuidado			Gloria Inés
	51803664	María Luisa Olarte	María Luisa	3212180827	Ramón		59	F				Cuidado			María Luisa
	74137204	Alba Sanabria	Alba	3104441222			79					Cuidado			Alba Sanabria
	80259367	Carlos Martínez	Carlos	3104441222			41					R.M.M.			Carlos Martínez

Convenciones:

A. Urbana
B. RuralA. Hombre
B. Mujer
C. IntersexualA. Femenino
B. Masculino
C. Transfemenina
D. Transmasculino
E. No Binario
F. No deseo responderA. Heterosexual
B. Homosexual
C. Bisexual
D. Pansexual
E. No deseo responderA. Indígena
B. Gitanos/Rom
C. Racial
D. Negro/a Afrocolombiano
E. Palenquero/a
F. No deseo responder
G. NingunaA. Física
B. Auditiva
C. Visual
D. Cognitiva
E. Psicosocial
F. Sordociego
G. Múltiple
H. Ninguna

Condiciones poblacionales - diferenciales:

A. Identidad Religiosa
B. Campesino/a
C. Víctima del conflicto armado
D. Desplazado
E. Migrante internacional
F. Veterano de la fuerza pública

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Objeto de la reunión:	Asistencia Evento prensa.														
Fecha:	Mayo 7/2025					Hora de inicio: 8:00 am					Modalidad: ☒ Presencial ☐ Virtual ☐ Telefónica ☐ Mixta				
Lugar:	CIBIK					Hora de finalización: 10:00 am									
Dependencia:	Salud Inclusiva					Nombre del Responsable: Eliana Arango - Maqda Guarin.									
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	¿Pertenece a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal? SI/NO	FIRMA
CC	79326487	Geovany Mendoza	Geovany	3115345243	Kennedy		60	H	M			Presencia			Geovany
CC	1010238623	Catalina Rivera S.	Catalina	3173053983	Kennedy		27	M	M	Hetero		N/A			Catalina R
CC	28151206	Maqda V. Guarin	Maqda	3124958716			46	H	H			N/A			Maqda Guarin
CC	1100955266	Eliana Paola Arango	Eli	3213074189	Kennedy		34	F	F	H		N/A			Eliana
CC	1033799477	Diana P Gonzalez	Diana	3223715717	Kennedy		35	F	F	H		N/D			Diana
C	50016828	Lany Romero P	Lany	3017552949	Kennedy		40	F	F	H					Lany P
CC	52123953	MARIA HELENA BARRERA	Maria	3219210600	Kennedy		51	F	F	H		N/A			M H B

Convenciones:

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

A. Urbana B. Rural	A. Hombre B. Mujer C. Intersexual	A. Femenino B. Masculino C. Transfeminina D. Transmasculino E. No Binario F. No deseo responder	A. Heterosexual B. Homosexual C. Bisexual D. Pansexual E. No deseo responder	A. Indígena B. Gitano(s)/Roma C. Raizal D. Negro/a Afrocolombiano E. Palenquero/a F. No deseo responder G. Ninguna	A. Física B. Auditiva C. Visual D. Cognitiva E. Psicosocial F. Sordociega G. Múltiple H. Ninguna	Condición poblacional - diferencial: A. Identidad Religiosa B. Campesino/a C. Víctima del conflicto armado D. Desplazado E. Migrante internacional F. Veterano de la fuerza pública
-----------------------	---	--	--	--	---	---

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:



