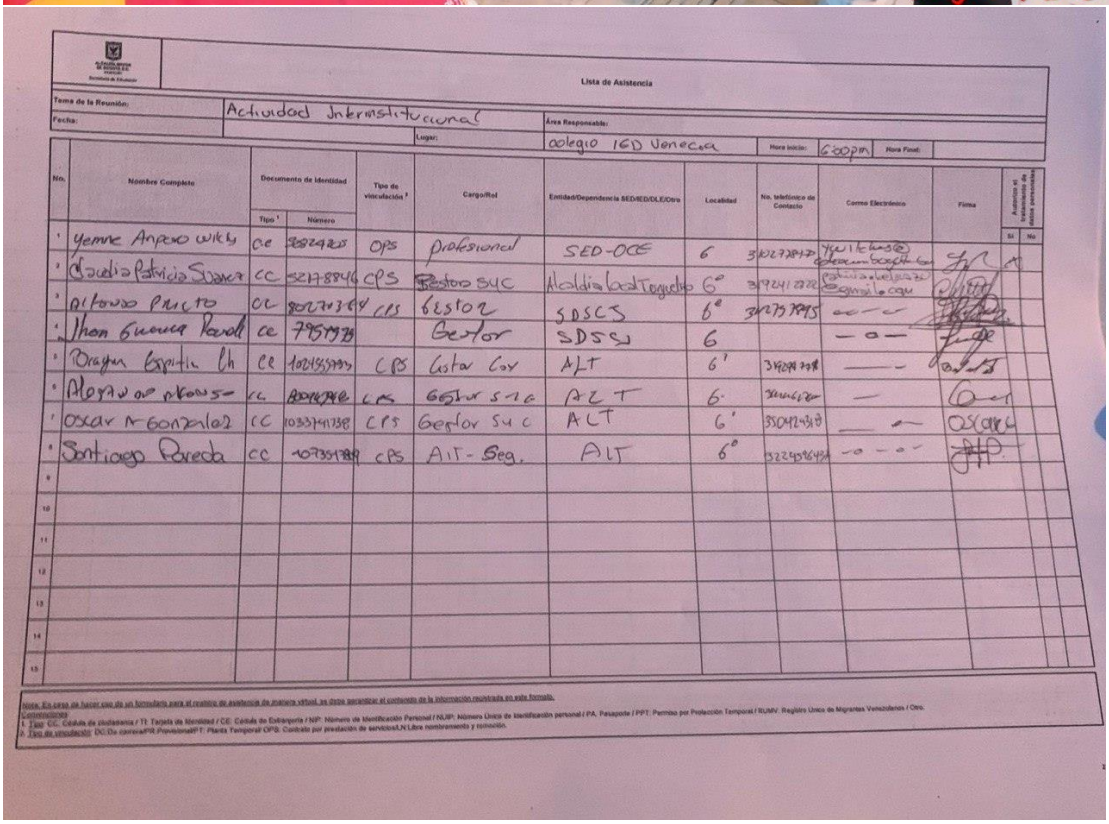
Evidencia Obligación 9:

13 de junio mochila del cuidado:





Lista de Asistencia

Tema de la Reunión: Actividad Intersticucional
Fecha:
Lugar: colegio IED Venecia
Área Responsable:
Hora inicio: 6:00pm
Hora Final:

No.	Nombre Completo	Documento de Identidad Tipo [1]	Documento de Identidad Número	Tipo de vinculación [2]	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/IED/DLE/Otra	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma	Asistió en forma presencial o vía remota (marque con una X) Sí	Asistió en forma presencial o vía remota (marque con una X) No
1	Yenire Arpeso Wilky	CE	9824233	OPS	profesional	SED-OCE	6	3102728417	[illegible]	[illegible]		
2	Claudia Patricia Suarez	CC	52178846	CPS	Gestora SyC	Alcaldía local Tunjuelito	6°	3192412278	[illegible]	[illegible]		
3	Alfonso Prieto	CC	80077364	CPS	Gestor	SDSCS	6°	3127379915	—	[illegible]		
4	Jhon Guevara Parra	CE	795778		Gestor	SDSCJ	6		—	[illegible]		
5	Dragan Espitia Ch	CE	1021355995	CPS	Gestor Cor	ALT	6'	3142847278	—	[illegible]		
6	Alexander Arenas	CC	[illegible]	CPS	Gestor S+C	ALT	6°	[illegible]	—	[illegible]		
7	Oscar M Gonzalez	CC	1033741738	CPS	Gestor SyC	ALT	6'	3504243418	—	[illegible]		
8	Santiago Pareda	CC	1075591789	CPS	Alt - Seg.	ALT	6°	3224936424	—	[illegible]		
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

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 requerida en este formato.
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:Do carrera/PR:Provisional/PT: Planta Temporal/ OPS: Cuidado por prestación de servicios/LN:Libre nombramiento y remoción.