ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Código | FOR-GD-023 |
| Versión | 2 |
| Fecha | Memo I2024018963 - 12/07/2024 |
| Página | 1 de 1 |

1. Tema: Visita Supervisión 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE 61 3. Fecha y hora: 22-07-2024. 8:00 am

4. Nombre responsable: Coordinadora Nacional 5. Dependencia responsable: Sdis. para la discapacidad

| 6. ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | María Eulay Gomez | C.C | 36180281 | CIAE grupo | Coordinad. | No aplica. | ciaegrupo1@gmail. | 3133903313 | María E. Lay G. |
| 2 | Coordinadora Nacional | | 39776274 | SDIS SD. | Apoyo | Contratista | Ciamosi@sdis | 3134880010 | |
| 3 | Yolima Martinez | CC | 52682445 | Ciaegrupo 1 | T- social | No aplica | yolimatregmail.com | 3103498318 | |
| 4 | Leonardo Sanchez | CC | 51799329 | CIAE-61 | Dot. Admin | No Aplica | Sanchezlyzmail@gmail.com | 3124466893 | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de Tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.