

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL	CÓDIGO	M-PSS-FT-079
		VERSIÓN	10
	TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS	PÁGINA	1 de 2
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS									
UPI/Dependencia:		Condorun Torpo				N° Hojas Impresas-listado asistencia		7	
Área Derecho:		Delegado				FECHA:		12 07 2022	
Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:		UPI/DEPENDENCIA:		Espacio Externo:		Nombre espacio o lugar:			
TEMA:		Empoderamiento detectado a la Entidad							
NOMBRE DEL TALLER:		Documentación							
SUBTEMA:		Esbozo del plan							
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD				PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD			
Nombres/Apellidos:		Nombres/Apellidos				Nombres/Apellidos			
No. de documento:		No. de documento:				No. de documento:			
Profesión/Cargo:		Profesión/Cargo:				Profesión/Cargo:			
Registro en el SIMI**:		Registro en el SIMI**:				Registro en el SIMI**:			
RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI					RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR				
Nombres /apellidos:					Nombres/apellidos:				
Profesión/Cargo:					Profesión/Cargo:				
Área o Equipo:					Área o Equipo:				
Ítem	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre Identitario (Si aplica)	Tipo Doc. *	No. Documento	Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido)	Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica)
1	Alfonso	Muñoz	Kevin	Alberto		CC	7000596477	Kevin Alfonso	
2	Prieto	Rodríguez	Daniel	Mateo		CC	1000216288	Daniel Prieto	
3	Boya	Medina	Donen	Eduardo		TI	1064791651	Boya de	
4	Orjuela	Andersen	Andersen	Andersen		TI	1022402444	Andersen	
5	Cáica	Prada	Jesús	Alexander		CC	1030542763	Jesús Cáica	
6	Campos	Sieira	Harlon	Snube		CC	1001060580	Harlon Campos	
7	Piñero	Borjas	Juan	Felipe		CC	100050648	Piñero J.	
8	Montaña	Motta	Quir	Snelda		CC	1233509701	Quir M.	
9	Malpica	Sancho	María	María		PP	5019921	María	
10	Tajara	Hargiles	Andrés			CC	1021663701	Andrés Tajara	
11	Sagvato	Castro	Juan	Juan		CC	1002365565	Juan	
12	Teller	Teller	María	Felipe		CC	1077976467	María	
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Integración Social Unidad para la Protección de la Infancia y la Juventud	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL		CÓDIGO	M-PSS-FT-079
			VERSIÓN	10
	TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS		PÁGINA	4 de 5
			VIGENTE DESDE	04/10/2022

UPI/Dependencia: Santa Fe		N° Hojas impresas-listado asistencia: # 1							
Área Derecho: Sociolegal		FECHA: DD 10/07/2022							
Espacio o Lugar donde se realiza la actividad: ☒ UPI/DEPENDENCIA: ☒ Espacio Externo: ☐ Nombre espacio o lugar: Eje: UPI/Comedor/Dependencia - Externo/Biblioteca									
TEMA: Parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI		Empoderamiento Derecho a la Educación							
NOMBRE DEL TALLER: Parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI		Documentación							
SUBTEMA: Parámetros y/o multivalores como se encuentran en el SIMI		Libre elección ID SIMI							
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)							
FIRMA		FIRMA							
Nombres/Apellidos: Daniel F. Galán		Nombres/Apellidos:							
No. de documento: 124598056		No. de documento:							
Profesión/Cargo: Tecnólogo		Profesión/Cargo:							
Registro en el SIMI**: ☒ SI ☐ NO		Registro en el SIMI**: ☐ SI ☐ NO							
RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI		RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR							
FIRMA (Firma que contrata el cargo en SIMI)		FIRMA							
Nombres/Apellidos: Alberth Cuchumbra		Nombres/Apellidos: Faigy Jairo León							
Profesión/Cargo: Abogado y Gerente		Profesión/Cargo: Profesional de Apoyo							
Área o Equipo: Sociolegal		Área o Equipo: Responsable Unidad de Santa Fe							
Ítem	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre Identitario (Si aplica)	Tip o Doc. *	No. Documento	Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido)	Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica)
1	Cuefo	Trujillo	Santiago	Jose		TI	1042254109	Santiago	Grado 6 Academia
2	Pabon	Osana	Brandon	Steven		CC	1000002298	Brandon	Grado 7 Academia
3	Garcia	Recha	Nicolas	Jamel		TI	1025995406	Nicolas	Grado 7 Academia
4	Calera	Rodríguez	Johel	Esch		CC	110505538	Johel	Grado 7 Academia
5	Chaparro	Tuñillo	Ricardo	Pedro		CC	1020001078	Ricardo	Grado 6 Academia
6	QCRY	Garza	Nilson	Ernesto		CC	102866098	Nilson	Grado 6 Academia
7	12376948	Zurbaran	Oscar	Alejandro		CC	123769108	QCRY	Grado 6 Academia
8	Palma	Aspille	Hamilton	Lian		CC	1030545510	Hamilton	Grado 6 Academia
9	Hucuan	Ruliz	Luisa	Elena		CC	1007296551	Luisa	Grado 6 Academia
10	Ruliz	Atena	Jean	Jose		CC	110483971	Jean	Grado 7 Academia
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									

Vr. 01.10.2022