PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	6n4222
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:

ACTIVIDAD O EVENTO: Comité Control S EJERCICIO DE MOVILIZACION SOCIAL: Olla comunitaria FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: Agosto 31- 2024 HORA INICIAL: 8:00 a.m

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: UDA 1 María Rocio Flores - Juan Sebastian Sánchez V. HORA FINAL: 1:30 p.m

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionada con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (Marque sólo una X)					SEXO (Marque sólo una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque sólo una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (Marque sólo una X)		GRUPO ÉTNICO (Marque sólo una X)				POBLACIÓN (Marque sólo una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Ilo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 y más	HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL (Ya no usa)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Ya no usa)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE, NEGRO(A), PALENQUERO(A) O RAIZAL	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			Aut	Int	
1	Isaac	Garcia	Miranda		T.I	1095394736	X						X					X		X						X		Comunidad				X		3164337[illegible]	Diana [illegible]		
2	Isaid		Garcia	Miranda	T.I	1098032418	X						X					X		Y						X		11				X		3104537121	Diana [illegible]		
3	Jafé	Ignacio	Garcia	Miranda	T.I	1095906613	X						X					X		X						X		11				X		3104537121	Diana [illegible]		
4	Angel	David	Jaimes	Guerrero	T.I	1101132883	X						X					X		X						X		Atrapos.				X		3185911112	Luz Adriana		
5	Hayder	Andres	Garcia	Guerrero	T.I	1095956614	X						X					X		X						X		Comunidad				X		3185911112	Luz Adriana		
6	Maikler	Damian	Barajas	Guerrero	T.I	1101211751	X						X					X		X						X		Atrapos				X		3135931333	Dani Guerrero		
7	Maria	Jose	Barajas	Guerrero	T.I	1101209866	X							X					X	X						X		Atrapos				X		3135931333	Dani Guerrero		
8	Adriana	Lucia	Galvan	Tabares	T.I	1101121840	X							X		X				X						X		Atrapos.				X		—			
9	Sebastian	Viveros	Flores		T.I	1101203886	X							X			X			X						X		Comunidad				X		3118261101	Luz Adriana Flores		
10	Dani	Patricio	Guerrero	Hernandez	CC	1101103524				X			X			X				X						X		Atrapos				X		3135931333	Dani Guerrero		
11	Angel	Gabriel	Martinez	Quintero	PPT	5156445	X							X			X			X						X		Atrapos				X		—	Angel Martinez		
12	Izedd	Paola	Beltran	Gutierrez	TI	1101209835	X						X			X				X						X		Atrapos				X		—	Izedd Beltran.		
13	Edinson	Jose	Galvan	Tabares	TI	1097205849			X				X			X				X						X		Atrapos				X		—	Adriana G.		
14	Mayerly		Miranda	Gomez	CC	37838603					X		X			X				X						X		Comun Alt.				X		—	MAYERLY M G.		
15	Hilda	Stefania	Diaz	Pineda	T.I	1101209616			X				X			X				X						X		Atrapos.				X		—	HILDA DIAZ		
16	Jose	de Jesus	Garcia	Bolivar	TI	1194714298			X					X			X			X						X		Atrapos.				X		—	Jader Garcia		
17	Yenifer	Thalia	Pinanga	Peres	T.I	1101209459			X				X			X				X						X		Atrapos.				X		—	Yenifer Jimenez		
18	Valentina		Arguello	Vergara	T.I	1097209567			X				X			X				X						X		Atrapos.				X		—	Valentina Agudelo V.		
19	Hayer	Stiven	Pajaro	Rodriguez	T.I	1102201680			X					X			X			X						X		Atrapos.				X		—	Hayer Pajaro		
20	Keriana		Becerra	Herrera	T.I	1096209980			X				X			X				X						X		Atraps.				X		—	Keriana Becerra		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	11	3	2	10	0	9	4	7	20	0	0	0	0	20	20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		20			20			20		20					20	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sociedad
6. Peticionarios
7. Usuarios
8. Estado

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (genitales, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuentran predominantemente dentro de los patrones binarios que constituyen el sistema sexo hombre/mujer)

* Nota aclaratoria: OTRO (Personas con orientación sexual o identidad de género diversa)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera Copia
COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.FC	Gr-42223
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:

ACTIVIDAD O EVENTO: Comité Calidad EJERCICIO DE MOVILIZACIÓN SOCIAL: -día Comunit. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 31-08-2024 HORA INICIAL: 8:00 a.m

DEPENDENCIA O PERSONAL QUE CONVOCA: UDA 1 Mario Jesus Florez - Juan Sebastian Sanchez V. HORA FINAL: 1:30 p.m

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, autónoma, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Ilp, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		FIRMA DE REVERSO
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	ROM/GITANO	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	PALENQUERO	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)					
1	Dorian	Jair	Mejia	León	T.I	1101204159	X							X			X			X						X		Atropos.				X		3158406894	Fabiola	
2	Juan	José	Mejia	Olarez	T.I	1142723694	X							X			X			X						X		"				X		3172816564	Juan Sebastian	
3	Ana	Marleny	Anillo	Miranda	RC	1101241753	X						X			X					X					X		"				X		3183137357	Dora M.B.	
4	Fenny	Antonio	Anillo	Miranda	TI	1097208992	X							X			X				X					X		"				X		3183137357	Dora M.B.	
5	Andres	Santiago	García	Rincon	TI	1092460922	X							X			X				X					X		"				X		3138826295	Tania Rincon	
6	Yoanel	Esteban	García	Pueta	PPT	6880329	X							X			X				X					X		"				X		3133394424	Yuleidi Pueta	
7	David	Felipe	Benedet	Duran	RC	1101217521	X							X			X				X					X		"				X		3165750164	Yeglis Del	
8	Sara	Tatiana	Cavera	Bolaño	T.I	1092725982	X						X			X					X					X		"				X		3165750164	Yeglis Del	
9	Valeria	Daiana	Gomez	Duran	T.I	1101209290	X						X			X					X					X		"				X		3165750164	Yeglis Del C	
10	Maria	Camila	Rodriguez	Adarme	T.I	1101327840	X						X			X					X					X		Comunidad				X		3164921106	Eduardo adarme	
11	Stefania		Salazar	Diaz	RC	1098826480	X							X		X					X					X		"				X		3023849451	Erika Diaz	
12	Gener	Andres	Rodriguez	Diaz	T.I		X						X			X					X					X		"				X		3023899816	Erika Diaz	
13	Keiler	Alejandro	Caray	Gomez	TI	1143265616	X						X			X					X					X		Atropos.				X		3023299	Glady Agudelo	
14	Maria	Jose	Carrazo	Diaz	T.I	1101207549	X							X		X					X					X		"				X		—	Dora Diaz	
15	Jose	David	Carrazo	Diaz	T.I	1101208816	X						X				X				X					X		"				X		—	Dora Diaz	
16	Ana	Sofia	Benedetti	Miranda	RC	1101353890	X							X		X					X					X		Comunid.				X		3216		
17	Maria	Jose	Diaz	Agudelo	T.I	1097207549	X							X		X					X					X		Atropos				X		—	Karina Diaz	
18	Keiler	Ricardo	Miranda	Cuesta	RC	1101205340	X						X				X				X					X		comund.				X		3163876751	Luz Merari S	
19	Dorian	Marcelo	Miranda	Gonzalez	T.I	1101408991		X						X			X				X					X		Comunid				X		3164331761	Dora M.B.	
20	Maria	Alejandra		Cabarcas	TI	1102201702		X					X				X				X					X		Atropos.				X			Maria Alejandra	

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	10	8	9	10	20	20							
TOTAL POR PÁGINA SUMAR CATEGORÍAS:		20		20			20							

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sociedad
6. Padres/Madres
7. Usuarios
8. Estado

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.PT-RC | 14/08/2023
Versión 3 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

ACTIVIDAD O EVENTO: Olla comunitaria- Constitución Comité Control Social | FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 31-08-2024 | HORA INICIAL: 8:00 a.m

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: UDA 1 María Alexa Florez- Juan Sebastian Sanchez Vargas. | HORA FINAL: 1:30 p.m

No. Páginas del asunto:
Página número: en total de:

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionado con habeas data, en especial la dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (Sin Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (**Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (**Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (RAPE)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)				
1	Lejeis	Patricia	Goti	Orrego		1109293035					X		X			X					X				X	X		A-5				X			Lejeis Goti
2	Marili		castaño	Cumboa	CC	32681170					X		X			X					X				X	X		A5				X			Mariliz
3	Yhon	Cristian	Barrajes	Delgado	CC	1107204003					X			X			X				X				X	X		A-5				X			Yhon Barrajes
4	Daniel	Alejandro	Galeano	Puerta	PPT	6879956			X					X			X				X				X	X		A-5				X			Daniel Puerta
5	Shairth	Del Carmen	Garcia	Puerta	PPT	6880103			X				X			X					X				X	X		A5				X			Shairth Puerta
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				2		3			3	2			3	2					5					5	5									
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:					5					5				5						5					5	5									

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comu
2. Contra
3. Provee
4. Aliados
5. Sociedad
6. Posteridad
7. Usuario
8. Estado

* Nota aclaratoria: INTERSEX (por ejemplo personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran unidimensionalmente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

** Nota aclaratoria: OTRO (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.FC	
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Conformación comité control social 62 — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 31-08-2024 — HORA INICIAL: 10:00 am

LUGAR O MUNICIPIO: UDA 1 Municipio Sabana de Torres Corregimiento La Gómez — HORA FINAL: 12:00 m

Número de Página del número Siguiente	
Página reiniciada	Sin un total de:

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la recolección con fuentes data, en especial la dispuesta en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, informada, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (Marque con una X)						SEXO (Marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una X)					¿TIENE DISCAPACIDAD? (Marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (Marque con una X)					POBLACIÓN (Marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 26	27 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	FEMENINO	MASCULINO	GAY (Hombres)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE, NEGRO(A), RAIZAL O PALENQUERO(A)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA			FIRMA	
1	Emilce	Rueda	Sarabanda		CC	37838608				X			X			X					X					X	X	Alcaldía La Gómez	Enlace comunitario			X	rueda.emilce92@gmail.com	3178372619	Emilce Rueda		
2	Maykel		Miranda	Gomez	CC	1064766608				X			X			X					X					X	X	"	"			X		3215206301	Maykel MG		
3	Darwin	Jair	Mejia	Leon	T.I	1064766608			X					X				X				X					X	X	"	"			X			Darwin Mejia		
4	Hilda	Stefania	Diaz	Rueda	TI	1101207615			X				X			X						X					X	X	"	"			X			HILDA DIAZ		
5	Jader	de Jesus	Garcia	Bolivar	TI	1194744298			X					X				X				X					X	X	"	"			X			Jader Garcia		
6	Yenifer	Thalya	Jimenez	Perez	T.I	1102091119			X				X			X						X					X	X	"	"			X			Yenifer Jimenez		
7	Jesus	Alberto	Castillo	Cortero	T.I	1082251625			X					X				X				X					X	X	"	"			X			Jesus Castillo		
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA	Número de asistentes	0	0	5	0	2	0	4	3	0	4	3	6	0	0	1	7	0	0	0	7	7	0
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA				7				7				7					7				7	7	

PUESTOS INTERMEDIARIOS DEL ICBF

1. Comunidad	
2. Organizaciones	
3. Promotores	
4. Madres Comunitarias	X
5. Familias	
6. Participantes	
7. Cuidadores	
8. Directivos	

* Este asistente AUTORIZA que aquellos promotores sociales, delegados regionales y/o profesionales de la estrategia acompañamiento asistan a las próximas sesiones que convoquemos al colectivo (Mesas territoriales)

* Este asistente CEDE Promotor con asistencia social y asistencia de primera necesidad

Antes de imprimir este documento ... ¡Piense en el medio ambiente!

COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner