BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.PT.RC	14/09/2023
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: Control Social

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 27/10/2024

HORA INICIAL: 11:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Asoconeq

HORA FINAL: 11:30 am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo 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, 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 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 a más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (**)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA	ROM	MINORÍA	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)			AM	PM	
1	Julieth	Valentina	Landazabal		TI	1221464063	X						X			X					X				X		X									
2	Julieth	Paola	Ortega	Vera	CC	1095812691				X			X			X					X				X		X									
3	Dulce	Maria	Rios	Silva	TI	1104133985	X						X			X					X				X		X									
4	Katherine		Silva	Landaño	CC	1104131201					X		X			X					X				X		X									
5	Dilan	Matias	Roseo	Guevara	TI	1104134773	X							X			X				X				X		X									
6	Fany		Guevara	Palencia	CC	37688391					X		X			X					X				X		X									
7	Cristoper	Johao	Rueda		PPT	20555948	X							X			X				X				X		X									
8	Maria	del Carmen	Rueda		CC	1104128223					X		X			X					X				X		X									
9	Leisy	Marcela	Mosquera		CC	1036629877					X		X			X					X				X		X									
10	Julieth	Alexandra	Mendoza	Suarez	CC	1098793882					X		X			X					X				X		X									
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:																																			
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																				

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

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

Cualquier copia impresa de este documento es 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

Scanned with CamScanner