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	

Número de Páginas del mismo Evento
Página número:

ACTIVIDAD O EVENTO:
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Comité Control Social Grupo LLOFADOS

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26-10-24

HORA INICIAL: 10:15 a m.
HORA FINAL: 10:50 a m

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 institu

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOC. DE ID	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GENERO (marque con una X)				ETNIA DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRONICO	TELEFONO (En caso de ser los registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		FOTO DE 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	OSIGD (*ver nota)	NO BINARIE/ PERSONA	SI	NO	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO / NEGRO / RAIZAL / PALENQUERO	ROM	MESTIZO	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	Nidia	Esther	Quintero	Diaz	CC	37682736					X		X			X				X					X		X								Nidia Quinto		
2	Rosa	Nayive	Caicedo	Campo	CC	1104262620					X		X			X				X					X		X								Rosa Caicedo		
3	Dayelis	Oriana	Ojeda	Gonzalez	PPT	2768909			X				X			X				X					X		X								Dayelis		
4	Miriam	Elena	Calyo	Gonzalez	TI	1104282840			X				X			X				X					X		X								Miriam		
5	Jamay		Antolinez	Caicedo	T.I	1104137390			X				X			X				X					X		X								Jamay		
6	Alejandro		Hernández	Carvajal	TI	1047316473			X					X			X			X					X		X								Alejandro		
7	Reinaldo	Enrique	Gonzalez	Rodriguez	PPT	7498257			X					X			X			X					X		X								Reinaldo		
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

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)

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner