DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3-P7-RC	14/03/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Reunión inicial control social — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26/09/2024 — HORA INICIAL: 07:00 am — HORA FINAL: 09:00 am

REGIONAL O REGIONAL QUE CONVOCA: Yariguies.

Número de Páginas del mismo Evento

Página número:

Relación de los motivos que requieren el tratamiento con fines distintos en relación al 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.

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 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 ELECTRONICO	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 (Por favor indique)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Por favor indique)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE AFRO PALENQUERO O RAIZAL (RAIZAL)	RROM	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)			FIRMA: ASI	FIRMA: FIR	
1	Caren	Yulieth	Leon		TI	1096805637			X				X			X					X				X	X	/	Addescente						3445491902	Caren León		
2	Catol	Michel	Muñoz	Alfonso	TI	1097610569			X				X			X					X				X	X		Addescente						3122655?3	carol Muñoz.		
3	Paula	Andrea	Tapias	Rodriguez.	TI	1102722782			X				X			X					X				X	X		Addescente						3222149913	Paula Tapias		
4	Gisell	Saray	Alfonso	Martinez	TI	1095934603			X				X			X					X				X	X		Addescente						3144916174	Gisell Alfonso		
5	Daniela	Alejandra	Acosta		TI	1097110891			X				X			X					X				X	X		Addescente						3229056197	Daniela A.		
6	Carolina		Barrientos		CC	1096805637					X		X			X					X				X	X		Madre.						3227863033	Carolina B.C.		
7	Damaris		Patiño		CC	1097611891					X		X			X					X				X	X		Madre.						3229056197			
8																																					
9																																					
10																																					

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

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

* Nota aclaratoria: LGBTIQ (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