BIENESTAR FAMILIAR

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.R6	14/09/2023
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: 09:00 am — HORA FINAL: 11:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Yariguies.

Número de Páginas del mismo Evento:

Página número:

ficación 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 gestió

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DC DE ID	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	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 PUBLICA 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 (*ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	GITANO/A ROM/A PALENQUERO/A RAIZAL (NARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACION: PLANTA	TIPO DE VINCULACION: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Valeria		Rueda	Medina	TI	1099369526			X				X			X				X					X	X		Adolescente						3026591941	Valeria R.		
2	Lauren	Juleth	Garcia		TI	1077611204		X					X			X				X					X	X		Adolescente						3124963149	Lauren Garcia		
3	Heilen	Saray	Osorio	Lagrado	TI	1100895004		X					X			X				X					X	X		Adolescente						3043926461	Heilen Osorio		
4	Katherin	Sofia	Rodriguez	Garcia	TI	1100965985			X				X			X				X					X	X		Adolescente						No tiene.	Katherin R.G.		
5	Yonar		Mendez	Saavedra	TI	1097789187		X						X			X			X					X	X		Adolescente.						3186534196	Yonar m.		
6	Ruth	Fayoly	Rodriguez	Garcia	C.C	1097610979				X			X			X				X					X	X		Madre						3213975133	Ruth Fayol R.		
7	Ana	Adelaida	Saavedra		C.C	37650244				X			X			X				X					X	X		Madre						3125260383	Ana saavedra.		
8																																					
9																																					
10																																					

SUBTOTALES POR PAGINA	Numero de asistentes																								
TOTAL POR PAGINA SEGUN CATEGORIA																									

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

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Colaboradores
2. Contratistas
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Comunidad
6. Profesionales
7. Usuarios
8. Entidad

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