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

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Yariguies.

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26/09/2024

HORA INICIAL: 09:00 am

HORA FINAL: 11:00 pm

Número de Páginas del mismo Evento:

Página número:

ficación de las normas que regulen lo relacionado con hábeas 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)				PERSONA 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	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	ROM	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		Addescente						3026591941	Valeria R.		
2	Lauren	Juleth	Garcia		TI	1077611204		X					X			X					X				X	X		Addescente						3124963149	Lauren Garcia		
3	Heillen	Saray	Osorio	lagurado	TI	1100895004		X					X			X					X				X	X		Addescente						3043926461	Heillen 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		Addescente.						3186534196	Yonar m.		
6	Ruth	Fayoly	Rodriguez	Garcia	C.C	1097610494				X			X			X					X				X	X		Padre						3213975133	Ruth Fayol R.		
7	Ana	Adelaida	Saavedra		C.C	37650244				X			X			X					X				X	X		Madre						3125269383	Ana saavedra.		
8																																						
9																																						
10																																						

SUBTOTALES POR PAGINA	Numero de asistentes																																	
TOTAL POR PAGINA SEGUN CATEGORIA																																		

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas nacen con cromosomas, características sexuales y/o genitales y 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 genero diversas)

PARTES INTERESADAS SEN ICBF

1. Colaboradores
2. Contratistas/Proveedores
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACION CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Versión: 3	Página: 1 de 1

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Comunitario

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Yarigues Atrapasueños Asoconeg

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26/09/2024

HORA INICIAL: 10:00 am

HORA FINAL: 12:00 m

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, inequívoca, 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)				¿VIENE DESPLAZADO? (marque con una X)		GRUPO ETNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio escribirlo. Sin Apikes)					CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO (En caso de ser IVA registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		NOTAS ACLARATORIAS
							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	AFRODESCENDIENTE, NEGRA, PALENQUERA, 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 (Anote un nombre propio)			AM	PM	
1	Ayda	Alexandra	Montaño	Escudero	CC	1094627754				X			X			X					X					X										
2	Nidia	Andrea	Ariza	Camargo	C.C	1094611935				X			X			X					X					X										
3	Liliana		Gutierrez		CC	1090373994					X		X			X					X					X										
4	María	Miguel	Gutierrez	Mora	C.C	1127996316					X		X			X					X					X										
5	Alexandra		Cruz			28138949							X																							
6	Iveth		Rodriguez	Zerate		1102716214					X		X			X					X					X										
7	Leticia		Rojas	Vargas	CC	37652784					X		X			X					X					X										
8	Samuel		Sanabria	Morales	CC	91526140					X			X		X					X					X										
9	Nancy	Marlene	Giarn	Pinzón	CC	30.208431					X		X			X					X					X										
10	Ana	Adelaida	Saavedra	Mateus		37650264					X		X			X					X					X										
11	Briceyda		Saavedra	Mateos		63548657										X					X					X										
12	Gloria	Lisseth	Godoy	Diaz		1094764464					X		X			X					X					X										
13	Ruth	Faydy	Rodriguez	Garcia	CC	1094760474					X		X			X					X					X										
14	Ingrid	Disneid	Morales	Garcia	CC	1006558828				X						X					X					X										
15	Heladia		Camargo	Ariza	CC	1094762952					X		X			X					X					X										
16	Yadira		Luna	Chinchilla	CC	1094760939					X		X			X					X					X										
17	Damaris		Pinto	Sanchez	CC	63483668					X		X			X					X					X										
18	Maribel		Quiroga	Bernal	CC	1094935064					X		X			X					X					X										
19	Edilia		Hernandez	Calderon	CC	28214687					X		X			X					X					X										
20	Diana	Marcela	Naranjo	Bandabal	CC	1098795624				X			X			X					X					X										

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asocong	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen				
Nombre del responsable del Equipo Humano en el desarrollo de la actividad	Angelica Cindy Cifuentes	Nombre o identificación del grupo	Triunfadores	No. de Ciclo de Hogares FAMI (cuando aplique)	Ciclo 1	¿Se realizó Dos Comunidades?	SI				
Curso de vida de los participantes	Infancia	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Familiar Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	2 de mayo	Hora de Inicio	10:00 am				
Componente (Cuando aplique)	Participación	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Dinamizador de la Estrategia abordada	El Tesoro Protector.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	ALMUERZO (PM)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES
HEILLEN	SARAY	OSORIO	LAGUADO	T.I.	1100895004	X	X	Saray Osorio		
SULAY	MAYERLY	AYALA	VELAZCO	T.I.	1099371008	X	X	Sulay		
DARLY	YIRETH	ALVARADO	MARTINEZ	T.I.	1096225905	X	X	Alvaral.		
PAULA	ANDREA	TAPIAS	RODRIGUEZ	T.I.	1102722782	X	X	[illegible]		
MARY	YARED	AMADO	PRIETO	T.I.	1095313640	X	X	Mary Yared.		
GISELL	SARAY	ALFONSO	MARTINEZ	T.I.	1095934603	X	X	Gisell Saray		
ZORANY	ELIZABETH	ORDUÑA	LEON	T.I.	1096808009	X	X	[illegible]		
SHIRLEY	TATIANA	GARCIA	ARCINIEGAS	T.I.	1097207441	X	X	tatiana		
NERYELIS	DANIELA	VIELMA	RODRIGUEZ	T.I.	1097612658	X	X	Neryelis		
MARILIN		ARGUELLO	ARGUELLO	TI	1097612658	X	X	marili		
DAVID		PINEDA	BENAVIDEZ	TI	1097612076	X	X	Joseldavid		
SARETH	LUCIANA	CACERES	ARIZA	TI	1095834470	X	X	Luciana		
DIANA	CAROLINA	CRUZ	QUIROGA	TI	1097612328	X	X	Diana		
DEIVYS	YERIK	CARREÑO	PARDO	TI	1096812394	X	X	Deivys		
CRISTIAN		OLARTE	RODRIGUEZ	TI	1095317193	X	X	Cristian		
LEIDY	JIMENA	PINZON	MONTAÑO	TI	1030196311	X	X	Jimena		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ASOCONG Y LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner