 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.</small>	<b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>M-PSS-FT-079</b>
		<b>VERSIÓN</b>	<b>10</b>
	<b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 de 2</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>04/10/2022</b>

### REGISTRO DE ASISTENCIA AL TALLER Y/O ACCIONES FORMATIVAS

<b>UPI/Dependencia:</b>	UPI BOSA.		<b>N° Hojas Impresas-Estado asistencia</b>	#
<b>Área Derecho:</b>	Educación Terapia Ocupacional		<b>FECHA:</b>	03 / 07 / 2025.
<b>Espacio o Lugar donde se realiza la actividad:</b> (Seleccionar con X)	<b>UPI/Dependencia:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Espacio Externo:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nombre espacio o lugar:</b>	
<b>TEMA:</b>	Modulo 3 Propósito Semillero A.C.			
<b>NOMBRE DEL TALLER:</b>	Sesión 2 Propósito y vida			
<b>SUBTEMA:</b>	N/A		<b># ID SIMI</b>	27039
<b>RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD</b>	<b>PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)</b>	<b>PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA ACTIVIDAD (Si aplica)</b>		
<b>FIRMA</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FIRMA</b>		
<b>Nombres/Apellidos:</b>	<b>Nombres/Apellidos:</b>	<b>Nombres/Apellidos:</b>		
<b>No. de documento:</b>	<b>No. de documento:</b>	<b>No. de documento:</b>		
<b>Profesión/Cargo:</b>	<b>Profesión/Cargo:</b>	<b>Profesión/Cargo:</b>		
<b>Registro en el SIMI**:</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Registro en el SIMI**:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Registro en el SIMI**:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

<b>RESPONSABLE UPI/ÁREA O DELEGADO(A) QUIEN VERIFICA INFORMACIÓN EN SIMI</b>	<b>RESPONSABLE UPI/LÍDER ÁREA/COORDINADOR</b>
<b>FIRMA</b>	<b>FIRMA</b>
<b>Nombres/Apellidos:</b>	<b>Nombres/Apellidos:</b>
<b>Profesión/Cargo:</b>	<b>Profesión/Cargo:</b>
<b>Área o Equipo:</b>	<b>Área o Equipo:</b>

Ítem	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre Identitario (Si aplica)	Tipo Doc	No. Documento	Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido)	Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica)
1	P.				N/A	CC	53	PAIRMO	
2	A.				N/A	CE	53	MARLEY	
3	H.				N/A	C.C.	60	JHANKIN	
4	E.				N/A	C.C.	28	Juan Baena	
5	N.				N/A	C.C.	21	Juan David	
6	C.				N/A	CC	64	Juan	
7	P.				N/A	C.C.	43	Biolan Po	
8	C.				N/A	C.C.	28	Juan Carlos	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									


\* En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

**Observación General:**

\* **Convenciones:** Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C.: Cédula de Ciudadanía P.A.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería T.E.: Tarjeta de extranjería

Vr. 01; 15/09/2021

	<b>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>M-PSS-FT-079</b>
		<b>VERSIÓN</b>	<b>10</b>
	<b>TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 2</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>04/10/2022</b>

Ítem	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre Identitario (Si aplica)	Tipo Doc. *	No. Documento	Firma en letra NNAJ (Nombre y apellido)	Curso/Taller u Observación Individual (Si aplica)
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									

\* En caso de requerir más filas "REGISTRO DE ASISTENCIA NNAJ" insertar las que sean necesarias (Si el taller se dicta a más de 20 beneficiarios)

**Aviso de Privacidad:** "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>"

**Observación General.**

**\*Convenciones:** Para TIPO DOC: R.C.: Registro Civil NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C: Cédula de Ciudadanía P.A: Pasaporte  
C.E.: Cédula de Extranjería T.E: Tarjeta de extranjería