

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

VERSION	09
---------	----

VIGENTE DESDE	01/08/2025
---------------	------------

01/08/2025

Actividad	Reunión Semilleros : capacitación y socialización módulos amon		Responsable	Zintreosa Tana Beltronal		Fecha	4/2	08	2025
Lugar	Sardolo - Calle 75		*Hora de ingreso	9 am		*Hora de salida			
COMITÉ ☐	JUNTA ☐	REUNION ☒	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐			
						*No. de horas Capacitación			

[illegible]

Aplica únicamente para Capacitación - Bienesar
Autoriza el IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (artículo 8 y 9), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a 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>.
Inscribir en letra legible el NOMBRE IDENTIFICARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Esta aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01
junio de 2021.

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO A-GDH-FT-010
VERSIÓN 09
PÁGINA 1 DE 1
VIGENTE DESDE 01/08/2015

Actividad	Reunión Semilleros: construcción y socialización módulo campo		Responsable	Abdita Tejada Robledo		Fecha	12/08/2015
Lugar	Santapá - Calle 15		*Hora de ingreso	9 am	*Hora de salida		
COMITÉ	☐ JUNTA	☐ REUNIÓN	☒ ACTIVIDADES DE BIENESTAR	☐ CAPACITACIÓN	☐ INDUCCIÓN	☐ REINDUCCIÓN	*No. de horas Capacitación

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTIFICARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO				ETNIA				DISCAPACIDAD				TIPO DE VINCULACIÓN				NIVEL JERARQUICO				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
			Tipo					Mujer	Hombre	Intersexual	Indígenas	Afrocolombiano	Raizal	Gitano	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Intelectual	Psicosocial	Múltiple	L.N.R	Periodo fijo	Carrera administrativa	Planta provisional	Planta temporal	Contrato				Directivo(a)	Asesor(a)	Profesional	Técnico(a)	Asistencial																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			NIT	RC	TI	CC																														Número																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	Christiane	N/A			X	5296970	Salud		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Además al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1381 del 2010 (Art 8º y 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a 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>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTIFICARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocida. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.