	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-50
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN	Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 1

REGISTRO DE ASISTENCIA		OBJETIVO REUNIÓN:	Equipo Utigio Tercer
FECHA:	17/12/2025	LUGAR:	Sede Administrativa - SDMUJER
HORARIO:	1:00 PM	DEPENDENCIA CITANTE:	

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
✓		CC	67029614	Angela Milena Cabra	M	F	H	SDMujer	Abogada Litigio Penal	3125411682	acabra@sdmujer.gov.co	
X		CC	51838263	Mary Yolanda Avdila D	M	F	H	SEC. DM	Contratista	3157934797	myavdila@sdm.gov.co	
X		CC	1094805242	Jimena Duitz Suarez	H	F	H	SDM	Contratista	3135836312	jduitz@sdm.gov.co	
✓		C.C.	1094267829	Maria Fernanda Garcia	M	F	H	SDMujer/SFC40	Contratista	3106971764	mgarcia@sdmujer.gov.co	
X		CC	52466327	Andrea Torres	M	F	H	SDM Mujer/SFC40	Contratista	3208300803	atorres@sdmujer.gov.co	
X		CC	79779906	JUAN OSWALDO	H	M	H	SDMujer/SFC40	CONTRATISTA	321-2671-14		
X		CC	1014246745	Jenny Daniela López Muñoz	F			SDMujer	Contratista	3142495548		
X		CC	63553091	Adriana Pérez Pulido	F	F	H	SDM	Contratista.	3165237671	aperez@sdmujer.gov.co	

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Cómo Titular de la inform usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, e firma.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana

	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-50
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN	Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 1

REGISTRO DE ASISTENCIA				OBJETIVO REUNIÓN:										
FECHA:			27/03/2025	LUGAR:										
HORARIO:			1:00 p.m.	DEPENDENCIA CITANTE:										
¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		CC	22'581.570	Tomasova Bolivar H	F			Sdmujer. Sub.oport.	Contratista	3008001218	Ebolivar@sdmujer.gov	
X		CC	53009260	Jus Adriana Moreno	F			Susb. Oportunidad	Contratista	3002431573	lamoreno@	
X		CC	51.789.632	margarita Nova	F			Subo. SFOC	contratista	3212348871		
X		C.C	1026293199	Natalia Tolosa	F			Sub. SFOC	Contratista	3115078891	ntolosa@sdmujer.gov	
X		C.C	1010192442	Diana Alejandra Rios	F			Sdo SFOC	Contratista	3188011977	diana.rios@sdmujer.gov	
X		C.C	1233406161	Ma. Fernanda Cabrera	F			Sub. SFOC	Contratista	3014552688	mf.cabrera@sdmujer.gov	
X		CC	1012458653	Laura Lara Avella	F			Sub - SFOC	Contratista	3224309635	llavella@sdmujer.gov	
X		CC	3197229488	Claudia Castellanos	F			SFCO	Contratista	3203029124	ccastellanos	

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Cómo Titular de la informaci usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo en registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, email firma.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-50
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN	Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 1

REGISTRO DE ASISTENCIA		OBJETIVO REUNIÓN:	
FECHA:	(dd/mm/aaaa)	LUGAR:	
HORARIO:		DEPENDENCIA CITANTE:	

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		CC	1117546941	Dayana Rojas Mora	M			SDM	Contratista	3133373447	lrojasm@sdmujer.gov.co	Dayana
X		CC	1014214394	Keith Briñez Reyes	F				Contratista	3505329120	Kbrinez@sdmujer.gov.co	Keith
X		CC	53140251	Heidy Gutiérrez	F			SDM	Contratista	3214300002	hgutierrez@sdmujer.gov.co	Heidy
X		CC	53161685	Johanna Pineda M				SDMujer	Contratista	3156196389	jpinedam@sdmujer.gov.co	Johanna

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Cómo Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo en registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, email y firma.

Convenciones Tipo de Documento: **CC:** Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana