Objetivo[1]:Establecer y coordinar la participación de los pueblos indígenas en el Encuentro Distrital de Pueblos Indígenas, identificando sus necesidades culturales y asegurando las garantías para su representación efectiva, en colaboración con el IDPAC.
.

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Encuentro Distrital de Pueblos Indígenas Bogotá

Nombre: __Neily Estefany Chasoy Teléfono: N/A Correo electrónico: neilychasoy1@gmail.com
Lugar de la reunión: Cabildo Indígena Inga

Fecha: 04/08/ 2025 Hora de inicio: 11:00am_____Hora de Finalización: _____11:45pm_____

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [2]

Desarrollo de la reunión

Se llevó a cabo una reunión de articulación intersectorial de carácter crucial, en la cual participaron representantes del Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal (IDPAC) y de la Secretaría de Gobierno. Esta mesa de trabajo fue gestionada de manera conjunta por ambas entidades con el fin de coordinar y avanzar en la planificación y preparación del Encuentro Distrital de Pueblos Indígenas, evento de gran relevancia para promover la inclusión y el reconocimiento de las comunidades indígenas en el distrito.

Durante el encuentro, que contó con la participación de un total de cinco personas (una representante de cada entidad), se abordaron temas fundamentales para garantizar el éxito del evento. Entre los aspectos tratados se destacaron la gestión logística, la provisión de recursos y materiales necesarios, así como la coordinación de actividades específicas para asegurar una organización eficiente y respetuosa de las tradiciones y necesidades de los pueblos indígenas.

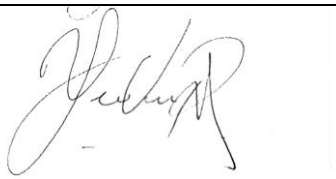
Uno de los principales logros alcanzados en esta reunión fue la definición de acuerdos concretos respecto a la provisión de alimentos propios, en línea con las prácticas culturales y las preferencias de las comunidades indígenas. Además, se acordó la dotación de carpas, sillas y otros materiales necesarios para facilitar la comodidad de los participantes y garantizar la adecuada

[1] El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.
[2] Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los items del documento.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Yenny Viviana Ruiz	Referente Indigena	DPSGTYT	

IDPAC BOGOTÁ	COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA Y NUEVAS TECNOLOGÍAS ASISTENCIA A REUNIONES O ACTIVIDADES	Código: IDPAC-CENT-FT-05 Versión: 08 Páginas 1 de 1 Fecha: 13/06/2024

TEMA Y/O EVENTO	Revisión Documentos "Encuentro Pueblos" Cabildo Inga	MODALIDAD	Presencial
DEPENDENCIA	Gerencia Etnias	FECHA	04-08-2025

No.	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	LOCALIDAD	BARRIO/VEREDA	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	DISCAPACIDAD	GRUPO ETNICO	GRUPO DE VALOR	TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CC	1018445742	Diego A. Juajibioy	34	2		C	HT			I		3134150498	3134150498	djuajibioy@participacionbogota.gov.co	
2	CC	27470450	Myriam Tamara Tisoy	48	14		C	HT			I		3168647257	3168647257	tisoymyriam@gmail.com	
3	CC	1007424423	Neily Roman Chasoy	24	19		C	HT			I		3203484984	3203484984	neilyroman0402@gmail	
4	CC	1012000020	Wendy Tajoy	26	03		C	HT			I		3145503184	3145503184	wendytajoy@gmail.com	
5	CC	52957955	Yenny Ruiz	41	19		C	HT					3043882841	3043882841	fsinger@gmail.com	
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																

Política de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC-, para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicite o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso se garantizarán las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada.

Nota: El presente formato hace parte integral del documento en línea de listado Asistencia.

Tener en cuenta para el diligenciamiento las siguientes convenciones:

Identidad de Género- C: Cisgénero/ **TF**: Trans Femenino/ **TF**:Trans Masculino/ **O**: Otra
Orientación Sexual. HT: Heterosexual/ **HM**: Homosexual/ **B**: Bisexual / **O**: Otra/ **NR**: No deseo responder.
Tipo Discapacidad. F: Física/ **S**: Sensorial/ **I**:Intelectual/ **PS**: Psíquica/ **V**: Visceral/ **M**: Múltiple/**NA**: Ninguna de las anteriores. ***Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad sensorial, escriba C S**
Grupo Étnico: A: Afrodescendientes o Afrocolombiano/ **I**: Pueblos Indígenas/ **R**: Raizales/ **G**: Rrom (Gitano)/ **P**: Palenqueros(as)/**N**: Negro o Negra/ **NA**: Ninguna de las anteriores.

Powered by CamScanner