Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	**SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**	**Fecha:**	**NOVIEMBRE**	**Contrato Nº.**	**SE.CPS-0259-2025**
Lugar:	**UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA**	**Responsable:**	**WALTER FERNEY HENAO ARANCETA**		
Actividad	**C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11**	**Observaciones:**	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla															Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Elixander Chirinos									X				X				X		Elixander chirinos
2	Darwin josé Parra									X				X				X		Darwin parra
3	Dilan Said Rendón									X				X				X		Dilan said
4	Mateo Goes C									X				X				X		mateo Goes
5	Juan Diego Espitia									X				X				X		Juan Diego E.
6	Jesús Adrian Galeano									X				X				X		Jesus galeano
7	Yoser Smith Guerrero									X				X				X		Yoser smith
8	Neymar Carmona									X				X				X		Neymar
9	Miguel Sossa									X				X				X		Sosa Escabez
10	Darwin Hernandez									X				X				X		Darwin Hernandez
11	Jeronimo Tobón									X				X				X		Jeronimo tobon
12										X				X				X		
13										X				X				X		
14										X				X				X		
15										X				X				X		

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT: 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fuí informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	**SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**	**Fecha:**	**NOVIEMBRE**	**Contrato Nº.**	**SE.CPS-0259-2025**
Lugar:	**UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA**	**Responsable:**	**WALTER FERNEY HENAO ARANCETA**		
Actividad	**C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11**	**Observaciones:**	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	*Señale con una X la condición que cumpla*																	Firma
					Etnia			*Condición*		*Sexo*			*Rango de Edad*						*Zona*			
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años		Urbana	Rural	
1	JUAN PABLO TORRE									X				X					X		Juan pablo T
2	KEINER ORTIZ									X				X					X		keyner ortiz o.
3	MIGUEL RINCON									X				X					X		
4	MIGUEL CHAVERRA									X				X					X		
5	ANDREY CAMILO PINTO									X				X					X		
6	SANTIAGO QUINTERO									X				X					X		Santiago Quintero
7	MATHIAS URIBE VELEZ									X				X					X		
8	ESTEBAN MARTINEZ									X				X					X		Esteban martinez
9	JUAN DIEGO ESPITIA									X				X					X		
10	DILAND PEREZ									X				X					X		Dilan Perez
11	SEBASTIAN ARCILA									X				X					X		
12	SAMUEL DAVIS SEISA									X				X					X		
13	JUAN HOYOS									X				X					X		Juan hoyos
14	OWEN HOYOS									X				X					X		owen hoyos
15	MIGUEL ANGEL FONNEGRA									X				X					X		miguel F.

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT: 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente lo manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	**SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**	**Fecha:**	**NOVIEMBRE**	**Contrato Nº.**	**SE.CPS-0259-2025**
Lugar:	**UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA**	**Responsable:**	**WALTER FERNEY HENAO ARANCETA**		
Actividad	**C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11**	**Observaciones:**	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	*Señale con una X la condición que cumpla*																Firma
					Etnia			*Condición*		*Sexo*			*Rango de Edad*					*Zona*			
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	DEIVER SANCHEZ		3135485405							X				X				X			Deiver Sanches
2	ALEXANDER BUITRAGO	1038126665	3004367822							X				X				X			
3	MATEO BUITRAGO	1038126664	3004367822							X				X				X			
4	VALERY JARAMILLO	10466912892	3122655292							X	X			X				X			
5	ALEJANDRO QUIROZ	1046910041	3022247824							X				X				X			Yeison Q
6	MATEO GOES ESCOBAR	1015193329	3014039553							X				X				X			
7	MIGUEL RESTREPO	1078636880	3135436694							X				X				X			
8	DEIBY OCHOA RESTREPO	1046908975	3225802241							X				X				X			
9	SANTIAGO FONNEGRA		3044839904							X				X				X			
10	JOHAN SEBASTIAN MUÑETON B	1018259028									X			X				X			Johan Sebastián
11	JUAN DAVID ACEVEDO									X				X				X			
12	MATEO OCHOA AGUDELO		3108930000							X				X				X			
13	DILAN LOPEZ CEBALLOS		3125753130							X				X				X			Dilan Lopez
14	DAVID CARDENAS		3228403802							X				X				X			
15	JUAN PABLO ANGEL		3207391608							X				X				X			Juan Pablo A.

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT: 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE	**Fecha:**	NOVIEMBRE	Contrato Nº:	SE.CPS-0259-2025
Lugar:	UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA	**Responsable:**	WALTER FERNEY HENAO ARANCETA		
Actividad	C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11	**Observaciones:**	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad						Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años		Urbana	Rural	
1	JOHAN STIVEN GUZMAN MAZO	1045143088								X				X					X		
2	JHOJAN ANDRES RIOS ESPINOSA	1046912596								X				X					X		Jhojan Rios
3	JOHAN SEBASTIAN GAMBINDO R	1046911063								X				X					X		
4	DILAN TOBON ARANGO	1022159387								X				X					X		
5	ALEXANDER DAVID RAMOS U	1038550926								X				X					X		
6	YOINER SUAREZ LONDOÑO	1045328942								X				X					X		
7	ARLEY PEREZ GOMEZ	1045436819								X				X					X		ARLEY Perez
8	MATEO RAMIREZ VELEZ	1046914467								X				X					X		
9	YOSNEIDER MARTINEZ									X				X					X		
10	JEISON DAVID LONDOÑO ROJAS	1046915300								X				X					X		
11	JUAN MANUEL TOBON ARANGO	1011407838								X				X					X		
12	OSMAN ROLDAN									X				X					X		OSMAN ROLDAN
13	YEFERSON MARULANDA ZAPATA	1046913950								X				X					X		Yeferson marulanda
14	JUAN SEBASTIAN MARQUEZ P	1038548129								X				X					X		
15	LEANDRO MONTOYA CARDONA	1045329118	3146367853	SDS						X				X					X		

n cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT. 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

ntiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE	**Fecha:**	NOVIEMBRE	Contrato Nº.	SE.CPS-0259-2025
Lugar:	UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA	**Responsable:**	WALTER FERNEY HENAO ARANCETA		
Actividad	C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11	**Observaciones:**	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	JOHAN ANDRES MONTOYA C	1045328957	3146367853	SDS						X				X				X			
2	OSWELL ANDRES PEREZ C	1018262167	3137272896	LIBORIO BATALLER						X				X				X			
3	JHOSUAR ANDRES MENDOZA M	1047055485		SDS						X				X				X			
4	JADER ESTEVAN MEJIA OSPINA	1022156439								X				X				X			x jader mejia
5	YEINER MATHIAS URIBE VELEZ	1045329254	3219513904	SDS						X				X				X			
6	ALAN DAVID MANCO CAMPAÑA	1.033.197.098								X				X				X			
7	JUAN PABLO MEJIA OSPINA	1.011.596.871								X				X				X			
8	MATIAS LONDOÑO RUIZ	1.040.515.896	3117835773	SDS						X				X				X			
9	JUAN JOSE OCHOA PASTRANA	1192467625		LA CRUZADA						X				X				X			
10	YILMAR MATIAS GALEANO C	1.046.913.629								X				X				X			
11	JOHAN SEBASTIAN VEGA									X				X				X			
12	IKER SEBASTIAN OCHOA H	1042827480		SDS						X				X				X			
13	ZAID DAVID AVENDAÑO	1.082.254.830								X				X				X			zaid david
14	AARON DAVID PERDOMO SILVA	1042471720	3147141301	LIBORIO BATALLER						X				X				X			Aarón David P.
15	ISRAEL DAVID VEGA SANTANA	1063303667	3012145183	SDS						X				X				X			Israel vega

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT. 890981391-2. y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés.

Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE	Fecha:	NOVIEMBRE	Contrato Nº.	SE.CPS-0259-2025
Lugar:	UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA	Responsable:	WALTER FERNEY HENAO ARANCETA		
Actividad	C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11	Observaciones:	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla															Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	OMAR YESID URIBE		3104312786							X				X				X		
2	THIAGO CASTRO									X				X				X		
3	JHONATAN BUSTAMANTE		3127263364							X				X				X		
4	KEINER TOMAS RUA	1046911583	1315067766							X				X				X		:Tomas Rua
5	JAMES PEREZ OSSA		3014244494							X				X				X		:James perez
6	BREINER CONDE		3113922812							X				X				X		:Breiner Felipe
7	DANIEL RAMIREZ	1046912737	3138745464							X				X				X		Daniel Ramirez
8	JUAN QUINTERO MENESES									X				X				X		
9	GEINER PALACIO	1046910764	3122268985							X				X				X		Geiner palacios
10	LUIS ALVERONI MEJIA		3127057103							X				X				X		
11	THIAGO URIBE	1046914287	3135198240							X				X				X		
12	JHONATAN YANDI		3203876050							X				X				X		
13	SEBASTIAN CHITO	1060878001	3104954372							X				X				X		
14	YEISER CHAVERRA		31442199415							X				X				X		
15	CAMILO OSPINA		3146669847							X				X				X		

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT: 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	**SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**	**Fecha:**	**NOVIEMBRE**	**Contrato Nº.**	**SE.CPS-0259-2025**
Lugar:	**UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA**	**Responsable:**	**WALTER FERNEY HENAO ARANCETA**		
Actividad	**C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11**	**Observaciones:**	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	*Señale con una X la condición que cumpla*														Firma
					Etnia			*Condición*		*Sexo*			*Rango de Edad*					*Zona*	
					Afrodescendiente	Indigena	Otro	Victima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	AXEL ANTONIO ARDILA									X				X				X		AXC1
2	YOSER OBED LONDOÑO									X				X				X		10 55 Q r
3	KILIAN ALGARIN AGUDELO									X				X				X		
4	MATIAS ESPEJO NAVARRO		3127217875							X				X				X		
5	DANILO CEBALLOS ROJAS		3216135994							X				X				X		
6	WEIDER DAVID GIL									X				X				X		
7	DILAN SAID RENDON									X				X				X		
8	LUIS FELIPE RIVERA									X				X				X		
9	JUAN JOSÉ CALLE									X				X				X		Juan José calle
10	JHON ALEXIS SEPULVEDA									X				X				X		
11	JEISON LONDOÑO ROJAS	1046915300								X				X				X		
12	JOEL DAVID GARCIA CARTAGENA	1038547494	3004888413	SDS						X				X				X		
13	YOSSUA NICOLAS VILLANUEVA	6543380								X				X				X		Nicolas.
14	JHOJAN ALEXIS MORA CASTRILLO	1.046.913.803	3024503017	SDS						X				X				X		JHOJAN ALEXIS
15	ROBER ESTIVEN GALLEGO RODIÑ	1041177260	3233821786	SDS						X				X				X		Rober stiven

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT. 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE	Fecha:	NOVIEMBRE	Contrato Nº:	SE.CPS-0259-2025
Lugar:	UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA	Responsable:	WALTER FERNEY HENAO ARANCETA		
Actividad	C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11	Observaciones:	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

Nº	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	JOSUE LOPEZ CONDE	1118878685		LIBORIO BATALLER						X				X				X			Josue David
2	EMILIANO LOPEZ HERRERA	1045329096								X				X				X			Emiliano Lopez
3	YOFRAN ESNEYDER ATEHORT	1020317767								X				X				X			
4	ANDREY SANTIAGO PALACIO V	1.046.913.377								X				X				X			·Andrey Palacio
5	OSCAR MANUEL ALVAREZ									X				X				X			
6	SANTIAGO ALVAREZ									X				X				X			
7	ISAAC LUNA									X				X				X			·Isaac.L
8	DILAN TAMAYO									X				X				X			
9	EMILIANO HENAO									X				X				X			
10	SAMUEL RINCON									X				X				X			
11	ALEXANDER BUSTILLO									X				X				X			
12	JOEL SURITA									X				X				X			·Joel Sozito
13	JUAN JOSE MOSQUERA									X				X				X			
14	JAMPLIER ALVAREZ									X				X				X			
15	Emilio Manuel Jhon									X				X				X			Emilio manuel John

En cumplimiento de lo previsto por le Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT. 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE	**Fecha:**	NOVIEMBRE	Contrato Nº:	SE.CPS-0259-2025
Lugar:	UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA	**Responsable:**	WALTER FERNEY HENAO ARANCETA		
Actividad	C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 9	**Observaciones:**	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla															Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona		
					Afrodescendiente	Indígena	Otro	Víctima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	CRISTIAN DAMIAN GRISALES RUIZ	1046916880	3004991486	LIBORIO BATALLER						X				X				X		Cristian
2	ANDRES DAVID GRACIANO H	1033203270								X				X				X		
3	KEINER ALEXANDER LOPEZ VENT	1042828195								X				X				X		
4	SAMUEL ESTEBAN ALBORNOS	1013356249	3122726489	LIBORIO BATALLER						X				X				X		
5	AYLEN ALBORNOZ PALACIO	1046916506	3122726489	LIBORIO BATALLER						X				X				X		
6	BRANDON HIDALGO									X				X				X		-Brandon
7	ALEJANDRO MACEA										X			X				X		-Alejandro
8	JOSEPH CASTRO									X				X				X		
9	JOSE ALEJANDRO TROYA M									X				X				X		
10	JOHAN ALEXANDER MONTALVO									X				X				X		
11	NIKOL MARIANA GRISALES RUIZ	1011596268	3004991486	LIBORIO BATALLER							X			X				X		-Nikol
12	JULIAN									X				X				X		
13	MATIAS									X				X				X		
14	DILAN									X				X				X		
15	BENJHAMIN MATHIED ZAPATA C	1023536668								X				X				X		

n cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT. 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

ntiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Segovia

FORMATO DE ASISTENCIA

Código:	
Versión:	1.0
Fecha:	

Entidad:	**SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**	**Fecha:**	**NOVIEMBRE**	**Contrato Nº.**	**SE.CPS-0259-2025**
Lugar:	**UNIDAD DEPORTIVA ABEL RIVERA VILLA**	**Responsable:**	**WALTER FERNEY HENAO ARANCETA**		
Actividad	**C.I.F.D FÚTBOL CATEGORÍA SUB 11**	**Observaciones:**	Apoyo de la compañera de CIFD Yined Hernandez Moreno contrato SE.CPS-0300-2025		

No	Nombres y Apellidos Completos	Documento de Identidad	Teléfono / Celular	Entidad/ Organización	Señale con una X la condición que cumpla																Firma
					Etnia			Condición		Sexo			Rango de Edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indigena	Otro	Victima del conflicto	Con Discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	DILAND ALEXANDER ZAPATA G	1046914508								X				X				X			Dyland Zapata G
2	MATEO TORO CEBALLOS									X				X				X			
3	EMMANUEL ZORRILLA RUIZ	1045329282								X				X				X			·Emanuel Zorrilla
4	JOHAN SEBASTIAN MUÑETON B	1018259028								X				X				X			
5	FABIAN MAURICIO HERNANDEZ	1045328946	3148524780							X				X				X			·Fabián Hernandez
6	WEIMAR DUBAN GONZALEZ A	1039698786								X				X				X			·Weimar Gonzalez
7	ERIK DAVID GAVIRIA MIRA	1035435917								X				X				X			
8	MATHIAS VARGAS MIRA	1046913838								X				X				X			
9	SAMUEL DAVID MERCADO H	1064195916								X				X				X			
10	JUAN LUKAS DIAZ SALCEDO	1145928688									X			X				X			·Juan Lukas
11	EMILIANO MENESES ALVAREZ	1129585897								X				X				X			·Emiliano
12	ERICK LUNA URIBE	1062332696								X				X				X			
13	LUIS GUILLERMO DE ANGEL M	1066884873								X				X				X			
14	DILAN MARTINEZ									X				X				X			
15	YEFERSON GÓMEZ									X				X				X			·Yeferson gomez P.

En cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el ingreso al siguiente planilla o formulario autorizo expresamente a La Alcaldía de Segovia - NIT: 890981391-2, y a quien actúe en su nombre, para tratar mis datos personales, con la finalidad de recibir información comunicacional e informativa, realizar invitaciones a eventos, interactuar por medios electrónicos o digitales, gestionar iniciativas de participación ciudadana, caracterizar ciudadanos y grupos de interés

Entiendo expresamente que, para los efectos señalados, La Alcaldía de Segovia podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar el uso de mi información y/o revocar esta autorización cuando expresamente le manifieste mi deseo en tal sentido.

Manifiesto además que fui informado acerca de la facultad para: solicitar prueba de esta autorización, conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales en La Alcaldía de Segovia.

Powered by CamScanner