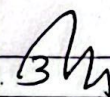
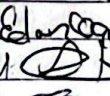
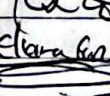
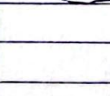
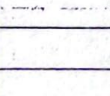
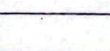


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Municipio Especial para la Promoción de la Salud y el Bienestar	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO		CÓDIGO		A-GDH-FT-010			
			VERSIÓN		09			
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR				PÁGINA		1 DE 1	
					VIGENTE DESDE		01/08/2025	

Actividad	Reunión de Equipo.			Responsable	Eliana González			Fecha	10	11	2025.
Lugar	Sede Cultura Ciudadana.			*Hora de ingreso	9:00	*Hora de salida	12:00	*No. de horas Capacitación			
COMITÉ ☐ JUNTA ☐ REUNIÓN ☒ ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐ CAPACITACIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐											

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA		DISCAPACIDAD								TIPO DE VINCULACIÓN						NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA				
			Tipo					MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUERA	INTELCTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.N.R.	PERÍODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL				TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL		
			NIUP	RC	TI	CC																														Número	
1	Eliezer Duran	Eliezer				X	13561936	C.C.		X																								302592441	ecimoint@psm.		
2	Edna Carrero					X	100271300	Cultura Ciudadana		X																								320621923	Edna Carrero		
3	Juan Cruz					X	102451242	Cultura Ciudadana		X																								32025219	juandacruz@psm.		
4	Sharon					A	102458446	Cultura Ciudadana		X																								3222220	sharon@psm.		
5	Julia Benítez					X	1030637487	Cultura Ciudadana		X																								3124759127	benitez@psm.		
6	Byron					Y	79361870	Cultura Ciudadana																										10025015	Byron@psm.		
7	Eliana González					X	103731516	Cultura Ciudadana	X																									3080230	Eliana Gonzalez		
8	Oscar Varela					X	1032393699	Cultura Ciudadana		X																								364441200	Oscar Varela		
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo 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 1581 del 2012(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 IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. 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.

Vr. 02; 13/03/2024