

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890 905 211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medinellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado con el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medinellin.gov.co, Línea de Atención para llamadas locales 604 404 44 144 y para llamadas intercomerciales (+57) 604 404 44 144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 - 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 26 Y EN CAMPO DENOMINADO "DERECHOS" POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 26 Y EN CAMPO DENOMINADA "DERECHOS" POR FAVOR DESARROLLAR EN DETALLE:		
INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO DEL LISTADO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS		
Nº	CONTENIDO	DESCRIPCIÓN
1	DATOS SOBRE RESPONSABLE(S) DE LA ORGANIZACIÓN	<p>CAMPOS</p> <p>HOMBRE DE LA ACTIVIDAD Escriba en nombre propio de la actividad que se va a realizar, ejemplo: (Socialización de resultados de diagnósticos poblacionales, reunión con organizaciones sociales)</p> <p>SECRETARÍA / ENTIDAD (ORGANIZADORA) Escriba el nombre de la Secretaría, Subsecretaría, Dependencia o Entidad organizadora de la actividad en cuestión</p> <p>FACILITADOR / ORGANIZADOR Campos destinados para los nombres y apellidos de la persona encargada de guiar el desarrollo de la actividad y de los temas a tratar</p> <p>FECHA DE LA ACTIVIDAD Escriba la fecha en la que se realizará la realización de la actividad</p>

Formato
FO-GINF Listado de Asistencia - Actividades Externas

1. TEMA	Malabares en Conjunto			4. DATOS DE LA REUNIÓN	5. FECHA	6. HORA INICIA	7. HORA TERMINA	8. LUGAR	9. CRUZO	10. COORDINADOR	11. NOMBRE DE LA REUNIÓN	12. DIRECCIÓN
2. DEPENDENCIA / ORGANIZADOR	CORPORACIÓN CÍRCULO ROJO			13. TIPO DE REUNIÓN (señale con X)	06	11	2025	3:00	4:30	Jardín de Amor Medellín	9	Miniflores Cra 22B #196-55
3. RESPONSABLE	CÍRCULO ROJO			Capacitación	Entrenamiento	Formación	Informativa	Seguimiento	Tema de discusiones	Otro tipo de reunión (¿CÓMO?)	14. NOMBRE DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN (¿Organiza el organizador?)	15. COORDINADOR DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN
										Cobertura		

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890 305 211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención para llamadas locales 604 44 44 144 y para llamadas internacionales (+57) 604 44 44 144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 - 185 la Alpujarra) y redes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL										DESAGREGACIÓN TERRITORIAL																													
19. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (señale)					24. SEXO		25. RANGO EDAD			26. ENFOQUE DIFERENCIAL*					DERE CHOS*		27. COMUNAS Y CORREGIMIENTOS (DETALLE)					28. NOMBRES DE PARTICIPANTES DE PLAN DE CULO (PM) / PLAN INDICATIVO (PI) (¿Organiza el organizador?)					29. COORDINADOR DE PARTICIPANTES DE PLAN / PI																	
CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería					RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal		Nombre	Mujer	Primera Infancia 0-5	Niñez-Adolescencia 6-17	Juventud 18-24	Adultos 25-54	Adultos Mayores 55 o más	Alfabetizante	Indígena	RDM	LGTBI	Situación de calle	Campesino	Discapacidad	Población víctima	27. * COMUNA, PONDE y RESIDE					28. ORGANIZACIÓN, REG. GRUPO O SECTOR AL QUE PERTENECE (NÚM. y NÚM. P.D. OTROS NÚM.)					29. TELÉFONO Fijo / NÚMERO DE CELULAR					30. FIRMA							
20. NÚMERO DE DOCUMENTO					21. NOMBRES Y APELLIDOS					22. EMPRESA / ENTIDAD / DEPENDENCIA					23. CARGO / EMPLEO / CALIDAD EN LA QUE ACTÚA					31. CORREO ELECTRÓNICO					32. ORGANIZACIÓN, REG. GRUPO O SECTOR AL QUE PERTENECE (NÚM. y NÚM. P.D. OTROS NÚM.)					33. TELÉFONO Fijo / NÚMERO DE CELULAR					34. FIRMA									
1					C 42061354 Glona Yaya					FIDEA Educativo					X					Psicologiantegrafjda@gmail					3044851764					Nazareth Contreras														
2					PEP 6246686 Nazareth Contreras					Fun Jardín de					NNA					X															Saray Londoño P.									
3					T.I 1089464297 Saray Londoño P.					"					NNA					X															Brahán Steven Hoeda									
4					T.I 1095181064 Brahán Steven Hoeda					"					NNA					X															Daniel Felipe Salas									
5					T.I 1131214837 Daniel Felipe Salas					"					NNA					X															Samantha Orjuno									
6					PEP 6246653 Samantha Orjuno					"					NNA					X															Emanuel Lozano									
7					T.I 102566084 Emanuel Lozano					"					NNA					X															Marta Cumilla Londoño									
8					CC 1035871887 Marta Cumilla Londoño					"					Coordinador					X																								
9																																												
10																																												
11																																												
12																																												
13																																												
14																																												
15																																												
16																																												
17																																												
18																																												
19																																												
20																																												
32. TOTALES																																												

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 26 Y EN CAMPO DENOMINADO "DERECHOS" POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

RESTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO DEL LISTADO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS			DESCRIPCIÓN	
No.	CONTENIDO	CAMPOS		
1	DATOS SOBRE RESPONSABLE(S) DE LA ORGANIZACIÓN	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD SECRETARÍA / ENTIDAD (ORGANIZADORA) FACILITADOR / ORGANIZADOR FECHA, DÍAS Y AÑO	Lugar y hora de inicio de la actividad que se va a realizar, nombre y denominación de los participantes de la actividad, reunión con organizaciones externas. Exclusión de nombres de la Secretaría, Subsecretaría, Dependencia o Entidad organizadora de la actividad en cuestión. Cargos asignados para los nombres y apellidos de la persona encargada de guiar el desarrollo de la actividad y de los líderes a la vez. Exclusión de la fecha en la que se va a realizar la actividad.	