Cód. FO-GINF-014
Versión 5

Formato

FO-GINF Listado de Asistencia - Actividades Externas

1. TEMA	Muestra final Lab CDO	4. DATOS DE LA REUNIÓN	5. FECHA DIA	MES	AÑO	6. HORA INICIA	7. HORA TERMINA	8. LUGAR	9. CIUDAD	10. COMUNA / CORREGIMIENTO	11. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	12. DIRECCIÓN
			1	11	2025	12:30pm	6pm	Centro Recreacional	Medellín	7	Robledo	Cra 72B #78B-60
2. DEPENDENCIA / ORGANIZADOR	Circo Momo	13. TIPO DE REUNIÓN (señale con X)	Capacitación	Entrenamiento	Formación	Informativa	Seguimiento	Toma de decisiones	Otro tipo de reunión (¿cuál?)	14. NOMBRE DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN (Diligencia el organizador)		15. CÓDIGO(S) DE PROYECTO(S) DE INVERSIÓN
3. RESPONSABLE	CIRCO MOMO				X							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distritos 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.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, 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 – 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.

IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL													DESAGREGACIÓN TERRITORIAL			
CONSECUTIVO	Tipo de Documento	19. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			24. SEXO		25. RANGO EDAD					26. ENFOQUE DIFERENCIAL*						DERECHOS*	27. COMUNAS Y CORREGIMIENTOS (DETALLE)		16. NOMBRE(S) DE INDICADOR(ES) DE PLAN DE DLLO (PDM) / PLAN INDICATIVO (PI) - (Diligencia el organizador)	17. CÓDIGO(S) DE INDICADOR(ES) DE PDM y 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	Hombre	Mujer	Primera infancia 0-5	Niñez-Adolescencia 6 - 17	Juventud 18-28	Adulto/a. 29 - 54	Adulto Mayor 55 o más	Afrodescendiente	Indígena	ROM	LGTBI	Situación de calle	Campesino	Discapacidad	Población víctima	27. # COMUNA DONDE RESIDE	1. Popular 2. Santa Cruz 3. Manrique 4. Aranjuez 5. Castilla 6.12Octubre 7. Robledo 8. Villahermosa 9. Buenos Aires 10.La Candelaria 11. Laureles Estadio 12. La América 13. San Javier 14. El Poblado 15. Guayabal 16. Belén 50.San Sebastián de Palmitas 60. San Cristóbal 70. AltaVista 80. San Ant. de Prado 90. Santa Elena.		
18. No.	19. TD	20. NÚMERO DE DOCUMENTO	21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. EMPRESA / ENTIDAD / DEPENDENCIA	23. CARGO/ EMPLEO/ CALIDAD EN LA QUE ACTÚA															28. CORREO ELECTRÓNICO	29. ORGANIZACIÓN, RED, GRUPO O SECTOR AL QUE PERTENECE (JAL, JAC, PP, POL, OTROS, N/A)	30. TELÉFONO FIJO / NÚMERO DE CELULAR	31. FIRMA
1		N/A	Heidy reyes	Lab. Circo Momo	Participante			X													RED CREACIÓN ESCÉNICA - LOTE 1		Heidy reyes
2		N/A	Veronica Roja	Lab. Circo Momo	Participante	X		X													Red Creación E		
3		N/A	Andres garcia	Lab. Circo Momo	Participante		X	X													Red Creación E		
4		N/A	Yorfanis Bellos	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
5		N/A	Anbie villada	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
6		N/A	Kelly jaramillo	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
7		N/A	Duvis Ospina	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
8		N/A	Mariana Larigacha	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
9		N/A	Manuela Ochoa	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
10		N/A	Azucena jaramillo	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
11		N/A	Ai. San Silva	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
12		N/A	Ana Osio	Lab. Circo Momo	Participante			X													Red Creación E		
13		N/A		Lab. Circo Momo	Participante																Red Creación E		
14		N/A		Lab. Circo Momo	Participante																Red Creación E		
15		N/A		Lab. Circo Momo	Participante																Red Creación E		
16		N/A		Lab. Circo Momo	Participante																Red Creación E		
17		N/A		Lab. Circo Momo	Participante																Red Creación E		
18		N/A		Lab. Circo Momo	Participante																Red Creación E		
19		N/A		Lab. Circo Momo	Participante																Red Creación E		
20		N/A		Lab. Circo Momo	Participante																Red Creación E		
				32. TOTALES																12			

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

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO DEL LISTADO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES EXTERNAS

No.		CONTENIDO	CAMPOS	DESCRIPCIÓN
1	DATOS POR EL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	DATOS SOBRE RESPONSABLE(S) DE LA ORGANIZACIÓN	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Escriba el nombre propio de la actividad que se va a realizar, ejemplos (Socialización de resultados de diagnostico poblacional, reunión con organizaciones sociales).
2			SECRETARIA / ENTIDAD (ORGANIZADORA)	Escriba el nombre de la Secretaría, Subsecretaría, Dependencia o Entidad organizadora de la actividad en cuestión.
3			FACILITADOR / ORGANIZADOR	Campo destinado para los nombres y apellidos de la persona encargada de guiar el desarrollo de la actividad y de los temas a tratar.
4		DATOS SOBRE FECHA HORA Y LUGAR DE LA REUNIÓN	DATOS DE LA REUNIÓN	
5			FECHA: DIA/MES/ AÑO	Escriba la fecha en términos de día-mes-año de la realización de la actividad.
6			HORA APERTURA	Escriba la hora de inicio del desarrollo de la actividad.
7			HORA CIERRE	Escriba la hora de finalización de la actividad.
8			LUGAR	Escriba el nombre propio del lugar donde se realiza la actividad, ejemplo (Auditorio Guillermo Cano, Politécnico Cadavid Isaza aula 3001).
9			CIUDAD	Escriba el nombre de la ciudad donde se realiza la actividad, ejemplo (Medellín, Bogotá, Cali).
10			COMUNA / CORREGIM	Escriba el nombre de la comuna o corregimiento donde se realiza la actividad, ejemplo (Comuna 13 San Javier, Corregimiento 90 San Cristóbal), puede apoyarse en nuestra tabla de venta desplegable con el número 27.
11			BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	Escriba el nombre propio del barrio, vereda o sector donde se realiza la actividad.
12			DIRECCION	Escriba la dirección del lugar donde se realiza la actividad.
13			TIPO DE REUNION (señale con X)	
			Informativa	Actividad enfocada a la comunicación y divulgación de información relevante para los grupos de interés a la que va dirigida la reunión.

Powered by CamScanner