Cod. FO-GINF-014
Versión 6

Formato

FO-GINF Listado de Asistencia - Actividades Externas

1. TEMA	Entre Redes / Pierre	4. DATOS DE LA REUNIÓN	5. FECHA DIA 12	MES 11	AÑO 2025	6. HORA INICIA 2pm	7. HORA TERMINA 5pm	8. LUGAR Metropolitano	9. CIUDAD Medellín	10. COMUNA / CORREGIMIENTO	11. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	12. DIRECCIÓN	
2. DEPENDENCIA / ORGANIZADOR		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. CODIGO(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) 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			24. SEXO		25. RANGO EDAD				26. ENFOQUE DIFERENCIAL*							DERECHOS*	27. # COMUNA DONDE RESIDE	27. COMUNAS Y CORREGIMIENTOS (DETALLE) 1. Popular 9. Buenos Aires 50. San Sebastián de Palmitas 2. Santa Cruz 10. La Candelaria 3. Manrique 11. Laureles Estadio 60. San Cristóbal 4. Aranjuez 12. La América 70. AltaVista 5. Castilla 13. San Javier 6. 12Octubre 14. El Poblado 80. San Ant. de Prado 7. Robledo 15. Guayabal 90. Santa Elena 8. Villahermosa 16. Belén	28. CORREO ELECTRÓNICO	29. ORGANIZACIÓN, RED, GRUPO O SECTOR AL QUE PERTENECE (JAL, JAC, PP, POL, OTROS, NA)	30. TELÉFONO FIJO / NÚMERO DE CELULAR	31. FIRMA
18. No.	19. TD	20. NÚMERO DE DOCUMENTO	21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. EMPRESA / ENTIDAD / DEPENDENCIA	23. CARGO/ EMPLEO/ CALIDAD EN LA QUE ACTÚA	Hombre	Mujer	Primera infancia 0-5	Niñez-Adolescencia 6 - 17	Juventud 18-28	Adultos. 29 - 54	Adulto Mayor 55 o más	Afrodescendiente	Indígena	ROM	LGTBI	Situación de calle	Campesino	Discapacidad	Población víctima						
1	T.I	1040201754	Jhoan Stid Tabares	Circo Momo	Participante	X			X													RED CREACIÓN ESCENICA - UDEA		JHOAN STID
2	C.C	1000114595	Juan Alejandro Quiceno	Circo momo	Participante	X				X												Red creación		Juan Alejandro
3	C.C	1018455891	Juan felipe Rios	Circo momo	Participante	X				X												Red creación		JUAN FELIPE R.
4	C.C	1025763511	Diego Ortega	Circo momo	Participante	X				X												Red creación		Diego Ortega
5	T.I	1013344930	Ximena Gomez	Circo Momo	Participante		X		X													Red creación		Ximena
6	C.C	1023592492	Alejandro Lotan	Circo Momo	Participante	X				X												Red creación		LOTAN
7	T.I	1011349883	Isabela Narena	Circo Momo	Participante		X		X													Red creación		Isabela Narena
8	C.C	1023259491	Mayerli Arias	Circo Momo	Participante		X			X												Red creación		Mayerli
9	T.I	6758301	Karen Perata	Circo momo	Participante		X		X													Red creación		Karen
10	C.C	1037368417	Alexandra Villada	Circo momo	Participante		X			X												Red creación		Alexandra
11	C.C	1017254055	Sebastia Medina	Circo momo	Participante	X				X												Red creación		SEBASTIAN
12	T.I	1040201520	Alejandro Abad	Circo momo	Participante	X			X													Red creación		Alejandro
13	C.C	1037286103	Cristian Sertiga	Circo momo	Participante	X				X												Red creación		Cristian Sertiga
14	C.C	43560853	Loz Dary Vega	Circo momo	Acudiente		X				X														
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
					32. TOTALES																14				

* 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 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 Secretaria, Subsecretaria, Dependencia o Entidad organizadora de la actividad en cuestion
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 DE LA REUNIÓN	
5		FECHA: DIA/MES/ AÑO	Escriba la fecha en términos de dia-mes-año de la realizacion de la actividad

Powered by CamScanner