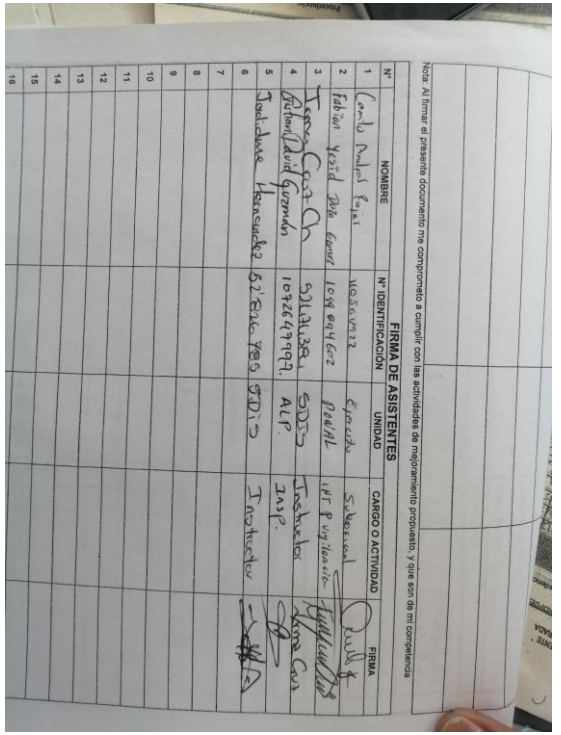
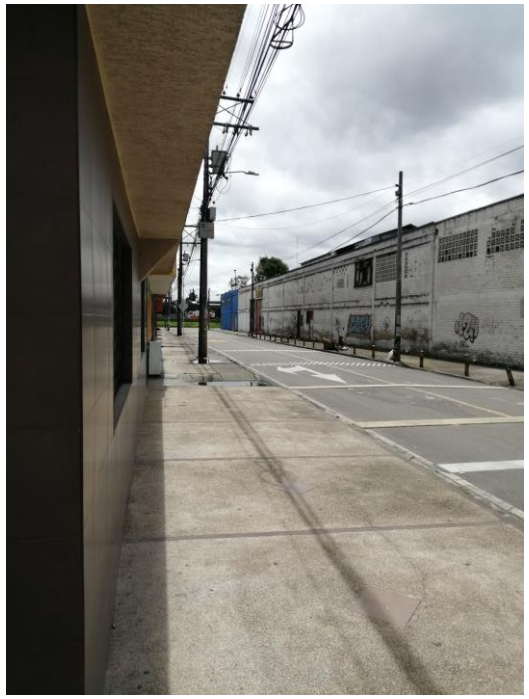






Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuestas y que son de mi competencia

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	FIRMA DE ASISTENTES UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	FIRMA
1	Camilo Andrés Ruiz	1065611312	Especial	Subpatrullero	
2	Fabian Yesid Bello Gomez	1094644612	Policía	URT Patrullero	
3	Jesus Cortes	5213438	SDSC	Instructor	
4	Jhon David Guzmán	1072647992	ALP	Jefe	
5	Joel Duque Hernandez	52816785	SDSC	Instructor	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					



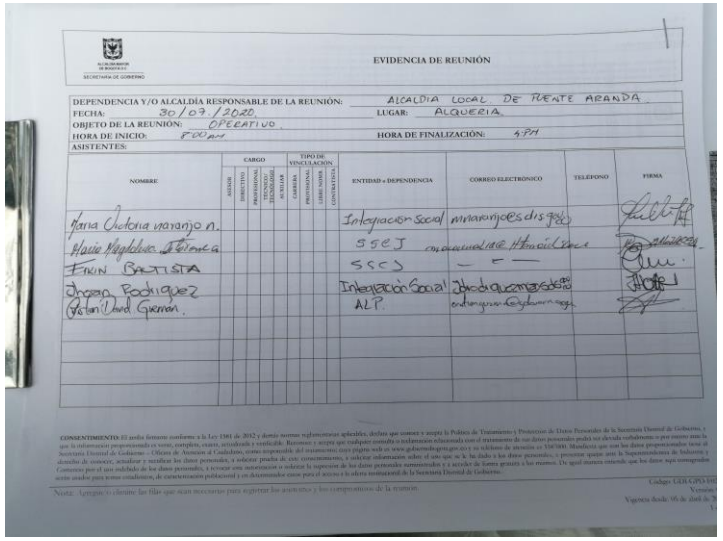












EVIDENCIA DE REUNIÓN

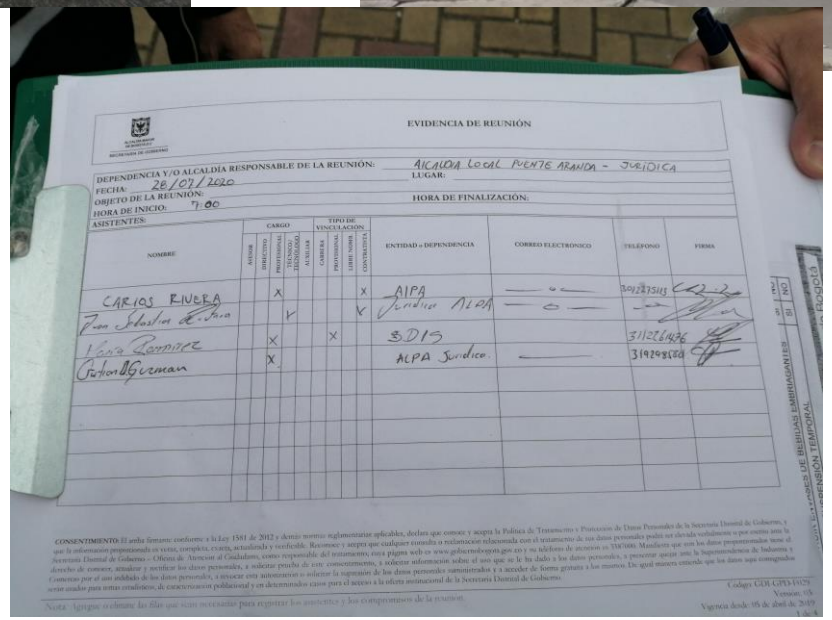
DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FECHA: 30/07/2020 LUGAR: ALQUERIA
OBJETO DE LA REUNIÓN: OPERATIVO
HORA DE INICIO: 8:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 4 PM
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO: ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO	AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMBR	CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
Maria Victoria naranjo n.										Integracion Social	mnaranjoes@dis.gov.co		
Marie Magdalena Tejeiro										SSEJ			
ENON BATISTA										SSCJ	—	—	
Jhoana Rodriguez										Integración Social	Jhodriguezmartinez@		
Cristian David German.										ALP.	integracion.bogotamayor.gov.co		

CONSENTIMIENTO: El(los) suscrito firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, en la página web en www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención en 3347000. Manifiesta que son los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, y solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Código GDI-GPO-F029 Versión: 05 Vigencia desde: 05 de abril de 2019



EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALCALDIA LOCAL PUENTE ARANDA - JUEDICA
FECHA: 28/07/2020 LUGAR:
OBJETO DE LA REUNIÓN:
HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE FINALIZACIÓN:
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO: ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO	AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMBR	CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
CARLOS RIVERA		X							X	ALPA Juridico ALPA	— o —	3012275115	
Juan Sebastian de Jesus			Y						Y		— o —	—	
Vera Ramirez		X					X			SDIS		3112764976	
Cristian Guerman		X								ALPA Juridico.	—	3192981281	

CONSENTIMIENTO: El(los) suscrito firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, en la página web en www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención en 3347000. Manifiesta que son los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, y solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Código GDI-GPO-F029 Versión: 05 Vigencia desde: 05 de abril de 2019








SaludTotal
AMERICANA DE COLCHONES





