ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	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	Socialización Casa Hera Nacional - UPI Bosa	Responsable	Johana. León	Fecha	14	01	26
Lugar	UPI Santa Lucía	*Hora de ingreso	11:30.	*Hora de salida	12:30	*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				Número		MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUER	INTELÉCTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.N.R	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATI	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL			
			NIUP	RC	TI	CC																													
1	Carolina R					X	1033700416	Socialega	X																			X			X			3208869773	Carolinaridiaz@	
2	Carolina Gent					X	1000615217	Sicopocia	X																			X			X			3225870279	Enfermeragonzalez@	
3	Yenis Alcalde					X	1118306734	SAWO	X																			X			Y			3143775604	recovid.bosa@gmail.com	
4	Ruby Quiten					X	51829924	Convocatoria	X																			X			X			3169445652	rubyquitenc@idipron.gov.co	
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
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 8°y 9°), 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO	CÓDIGO	AGDH-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	Mesa Misional Adolescente Luis Gonzalo Upi Santa Lucia	Responsable	Johana León	Fecha	14	01	26
Lugar	Upi Santa Lucia	*Hora de ingreso	10: am	*Hora de salida	11: am	*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				Número		MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDIGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FISICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUER	INTELECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.N.R	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATI	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL			
			NTUP	RC	TI	CC																													
1	Joana León					X	1053332655	Upi Santa Lucía	X																	X					X			3209464056	fcitelyjeon@idipron.gov.co	
2	Carolina R					X	1033700416	Sociokeyal	X																			X			X			3203869223	fundmaldon@g	
3	Ruby Quiñón					X	51829924	convivencia	X																			X			X			3192485652	rubyquiñones@idipron.gov.co	Ruby Quiñón
4	Carolina Gómez					X	1000618717	Psicosocial	X																			X			X			3255029	andrea.gomez@idipron.gov.co	
5	Yenis Arrieta	NA				X	1118806731	SAMOD	X																			X			X			3147733607	Recreovivabogotá@idipron.gov.co	
6																																			
7																																			
8																																			
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 8°y 9°), 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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	01/09/2025

Actividad	MESA NACIONAL PERDONO	Responsable	UPI PERDONO.	Fecha	16	01	2026
Lugar	UNIDAD PERDONO.	*Hora de ingreso	P.P.D.	*Hora de salida		*No. de horas Capacitación	

COMITÉ ☐ | JUNTA ☐ | REUNIÓN ☐ | ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐ | CAPACITACIÓN ☐ | INDUCCIÓN ☐ | REINDUCCIÓN ☐

No.	NOMBRES 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				Número		MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	ESTUDIANTE	ADMINISTRADOR(A)	RAIZAL	GITANO(A)	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUERA	INTELECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	LNR	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL			
			NUIP	RC	TI	CC																													
1	Deyson Villa	NA				X	1033667127	Psicosocial	X																		X			X			3223106102	Deysonvillamarin@gmail.com	Deyson
2	Hector Perez	N/A				C.C	52692554	Se/w	X																					X			3135500111	Hector.Perez@...	
3	Karen Bolaños	N/A				C.C	1144196734	Sistemas		X																				X			3143158007	karen.bolanos@...	
4	Adolfo Acuña	N/A				X	1018075731	G.O		X																X					X			3123762059	adolfo.acuna@...	Adolfo Acuña
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
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 institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012(Art 8°y 9°), 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 disponga 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.