

Objeto de la reunión: **Apoyo proceso de Documentación Saldores línea diferencial étnica Concelección Medicina y Consolidación documentos.**

Fecha: **25/12/2025** Hora de inicio: **9:00 am** Hora de finalización: **4:00 pm** Modalidad: ☒ Presencial ☒ Virtual ☒ Telefónica ☒ Mixta

Lugar: **Mediante enlace telefónico y Presencial**

Dependencia: **Of. de Participación.** Nombre del Responsable: **Angeles Juagbey**

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Junido o legu)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	Presencia a reunión organizada por el Comité de Asesoría SI/NO	FIRMA
CC	10023462	Johnna Alexander			2	2					Indígena				<i>[Firma]</i>
CC	2864623	Mauri Deyane Dával			2						Rydo				<i>[Firma]</i>
CC	4253108	Jauro Anacana			2						Yanacana				<i>[Firma]</i>
CC	10023462	Dago Juagbey			2						Lezimafsi				<i>[Firma]</i>
CC	10023462	Angeles Juagbey			2						Lezimafsi				<i>[Firma]</i>

CONSENTIMIENTO: Queda registrada su datos, conforme a la Ley 1381 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Transparencia 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; cuya página web es www.gobdistrital.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o indicar 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 fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver S.M.C.M.O.D. Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://pa.gobdistrital.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-vig>

CONVENCIONES:

A. Urbana	A. Hombre	A. Femenino	A. Heterosexual	A. Indígena	A. Pura	A. Urbana/Rural
B. Rural	B. Mujer	B. Masculino	B. Homosexual	B. Guano/Rural	B. Andina	B. Andina/Rural
C. Completa	C. Unilateral	C. Transfeminista	C. Bicultural	C. Rural/A. Metropolitana	C. Guano	C. Guano/Rural
D. Unilateral	D. No sexual	D. No sexual	D. No sexual	D. No sexual	D. No sexual	D. No sexual
E. No sexual	E. No sexual	E. No sexual	E. No sexual	E. No sexual	E. No sexual	E. No sexual
F. No sexual	F. No sexual	F. No sexual	F. No sexual	F. No sexual	F. No sexual	F. No sexual

Condición poblacional - diferencial:

A. Urbana/Rural	A. Urbana/Rural	A. Urbana/Rural
B. Urbana/Rural	B. Urbana/Rural	B. Urbana/Rural
C. Urbana/Rural	C. Urbana/Rural	C. Urbana/Rural
D. Urbana/Rural	D. Urbana/Rural	D. Urbana/Rural
E. Urbana/Rural	E. Urbana/Rural	E. Urbana/Rural
F. Urbana/Rural	F. Urbana/Rural	F. Urbana/Rural

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las 9:00am del Día 25 de Diciembre luego de apoyar durante 2 reuniones presenciales y mediante llamada telefónica que relacionan el orden diligenciamiento de algunos formatos pendiente Seguimiento de la contratación para road Salcedo se consolidó y subsana documentos pendiente para posteriormente aprobarlos. Como referente indígena de la Alcaldía se mantuvo el seguimiento y apoyo para llevar a cabo efectivo y favorable este proyecto para ejecución 2026 e iniciar el acta de actividades para el mes de febrero.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.