Nov. 10

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida Iglesia Cristiana El Remanso.

Nº	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICION: DESPLAZA	CONDICION: MUJER JHOMBRE ORIENTACION	CONDICION: TIPO DISCAPACI	CONDICION: MIGRANTE	CONDICION: HABITANT	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: RIROMENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: T	F	M	FIRMA/ HUELLA
	6:00 pm	10 - Nov	Mateo Guerrero Florez	M	2010 05 27	TI	1089101359									C Cog Salud	C-S	Bachiller	urbe 3 catalina-252 #74-20								Mateo
			Hanna Yiveth Florez Galvez	F	2 12 2010	TI	1088304 202									C Mallarino	C-S	Bachiller	Laureles1								Hanna Florez
	6:00	10	Angel David Quiroma Marulanda	M	2012 04 19	TI	1142519 376									S Ampliado Salud	C-S	Bachiller	Laurele2								Angel
	1	Nov -	Juan José Reyes Otero	M	15 10 20	T	1029886 799									Ampliado Salud	C-S	Bachiller	José María Cordoba		Cultural						Juan Reyes
	12:30 m	Nov	Carolina Guerra Jaramillo	F	22 12 2011	T	1113665 759									S Contributivo	C-S	Bachiller	Cuba								
	12:		katerin Andrea Rincon cortes	F	2010 02 06	T	1097193 203									S Ampliado Salud	C-S	Bachiller	1053 bloque 26 con familia								katerin

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

89

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida. Iglesia Asistiendo El Reinado.

Nº	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (RC) REGISTRO CIVIL (TI) TARJETA (CC) CEDULA (CE) CEDULA (PP) PASAPORTE (OT) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: MUJER /HOMBRE	CONDICIÓN: ORIENTACION	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS ASISTEN EL DIA DE LA ACTIVIDAD: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
	6:00 pm	10-Nov	Michelle Silva	F	15/10/2009	CC	33.903 792										C	Bachiller	Cuba	322 6926 544					Michelle Silva.
			Yohana Gutiérrez	F	23/10/2009	TI	36.139 847										C	Bachiller	Cuba	300 522 4908					Yohana. G. G
	6:00 pm	10	Laura Sarida velasco	F	6/11/2009	TI	777378605										C Subsidiado	Bachiller	cuba	3117 611927					
	6:30 pm	Nov 10	Kevin Andres Corrales	M	22/06/2010	TI	1122968640										C Nueva EPS	Bachiller	perla	321 694 9861	Cultural				Kevin Corrales
	12:30	Nov	Juanita castro Baptista	F	19/11/2010	TI	1034 666 283										C Subsidiado	Bachiller	la isla Cuba	320 321 59 02	Cultural				Juanita C.
	1	Dic	Diorgelys Heruina Duran Ramirez	F	11/12/2009	TI	77.669 16										C	Bachiller	laureles cubal	320 654116 36					Diorgelys

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275.682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida Iglesia Cristiana El Remanso.

No	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																								APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	CONDICION DESPLAZA	CONDICION MUJER HOMBRE	CONDICION ORIENTACION	CONDICION TIPO DISCAPAD	CONDICION MIGRANTE	CONDICION HABITANT	ETNIA AFRODESC	ETNIA MESTIZO	ETNIA INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) AJUSTE	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN UN CASO DE	T	F	M	FIRMA/ HUELLA
		10 11 DM/ 2025	Daniam Oirera montoya	M	13 12 2006	TI	1058879223										Sura	CS	Bachiller	Corales	301 820 2621							
	10 11 2025	10 11 2025	Juan carlos Medina J.	M	17 10 2008	TI	6803753										Coodaju	CS	Bachiller	barrio	3126969	—						
6:00 pm	6 10 2009 LOI 11/2025		Laura Daniela vclasco	F	6 11 2009	T	1113786505										C	CS	Bachiller	Isla	311161 1987							
	DM/		Joan stiven mendoza L.	M	02 02 2011	TI	1214157056										S	CS	Bachiller	Perla del Sur	312573 9383	Cultural						
12:30 pm	10 V 10		Eliannys Valderrey	F	09 08 2009	PP	6156547										C Salud total	CS	Bachiller	urbe	3019188300	Cultural						Eliannys
	1/01																															

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida Iglesia Asturias el Poblado

Nº	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																					APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (RC) REGISTRO (TI) TARJETA (CC) CEDULA (CE) CEDULA (PP) PASAP (CO) OTRO		CONDICIÓN DESPLAZA	MUJER / HOMBRE	ORIENTACION	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	ETNIA HABITANT	MESTIZO	AFRODESC	ROM/GITANA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA, AGAPLESADO) EDADCOMPLETA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 11) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA ONDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS ASER CASO DE	T	F	M	FIRMA/ HUELLA
		10 Nov	Faber Mauricio Cardona Giraldo	M	12 64 2011	TI	1.064. 1000099										C Asistencial Salud	CJ	Bachiller	Torres del campo Atanasia								Faber
	6:00pm		Jhojan Andres Muñoz Gonasco	M	2010 07 26	TI	1004295053										S Capitas	CJ	Bachiller	Torres del campo		—		—	—	—		Jhojan
	6:00		Juan Camilo Pineda Torres	M	2011 08 05	TI	1142758765											CJ	Bachiller	Bives del campo								Camilo Pineda
	4:30 pm	10 Nov 10	Juan Sneider Torres Valencia	M	01 01 2011	TI	1142718461										C Asistencial Salud	CJ	Bachiller	Barrio aurelio 1		Cultura							
		10 Nov	Yhan Esteban Betancourt	M	10 10 2010	T	1.773.861 487										C Maria Cris	CJ	Bachiller	Torres del campo								Jes
	1:30																												

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

8-9

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida - Galeria Cultural El Remanso

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICION: DESPLAZA	CONDICION: MUJER JEFE HOGAR	CONDICION: ORIENTACION	CONDICION: TIPO DISCAPACI	CONDICION: MIGRANTE	CONDICION: HABITANT	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFROESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,EMPLEADO) E,DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN EL CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
	6:00pm	10-Nov	Juan Jose Medina Jimenez	M	17 10 2008	P	6115379										Contributivo	CJ	Bachiller	La isla							
	6:00pm		Samuel Agarcel Ramirez	M	23 04 2009	T	1088831815										S Contributivo	CJ	Bachiller	José María Córdoba	301 168 72 66							
	7:30 pm		Kevin Adrian Conde De Las Rosas	M	05 9 2010	P	48621128										Contributivo	CJ	Bachiller	Laureles 2/manzana W casa #9	322718 6361							
	7:30 pm	DM	Juan esteban Ramirez Calvo	M	23 01 2010	TI	1089 607 901											CJ	Bachiller	Uribe 2	32058 9150 9	(Cultural)						
	12:30		Paulina Rodriguez Castañeda	F	19 09 2009	TI	1058140934										S	CJ	Bachiller	La isla	311762 1761							
		DM																										

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Jovenes de Vida, Iglesia Cristiana El Renuevo - Creación de Contenido - Gestor C/U. Comunicaciones

Nº	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC, TI, CC, CE, PP, PASAD, OTRO)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	MUJER HOMBRE	ORIENTACION	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANT	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.EMPLEADO E.DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN EL CASO DE: HOMBRES T	HOMBRES F	MUJERES M	FIRMA/ HUELLA
	6:00 pm	DIA/MES	Isabel Juliana Duran Gomez	F	28/07/2011	TI	1092947580										Salud total	Cs	Bachiller		3166906718						
	—		Barbara Barrios fernandez..	f	24/12/2007	PPT	6853090										Salud total	Cs	Bachiller		3134578809						
	6:00 pm		Daniela García Pengifo	f	08/08/2009	T.I	1088261333										Sura	Cs	Bachiller	Cañaveral	3102334111						
	—	DIA/MES	Meilyn nicole mesa guirre	f	19/11/2011	TI	1125190683										salud total	Cs	Bachiller	Cañaveral	3146679984						
	12:30 m		Raul Steven Jimenez ocampo	H	21/04/1008	TI	1142557613										nueva eps	Cs	Bachiller		3014180074						
	12:30	DIA/MES	Santiago Quiceno	H	25/05/2009	TI	1.142.56.756										S.O.S	Cs	Bachiller	Cañaveral	3137131431						

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Seven + Vida, Iglesia Cristiana El Renuevo, Creación de Contenido Gestor Com Comunic

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER (*)	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICION: DESPLAZA	CONDICION: MUSER /HOMBRE	CONDICION: ORIENTACION	CONDICION: TIPO DISCAPACI	CONDICION: MIGRANTE	ETNIA: HABITANT	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN EL CASO DE MASIVAS: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
1	6:00 pm	DIA/	Juan Pablo Valencia Bustamante	M	24/10/2009	T.I	1142517-130										Cotizado		Bachiller	Olimpia Cuba	3044437427	Cultura Ciudadana					Juan Pablo V.
	6:00 pm - 12:30 pm																											
		DIA/																										
		DIA/																										

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275.682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes antes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida Iglesia Cristiana El Remanso

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICION: DESPLAZA	CONDICION: MUJER JEFE HOGAR	CONDICION: ORIENTACION	CONDICION: TIPO DISCAPACI	CONDICION: MIGRANTE	CONDICION: HABITANT	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) ADJUNTADO EDESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS T	F	M	FIRMA/ HUELLA
		D/M	Yorleidy Yicelli Chara Mosquera	F	12 05 2009	TI	1142516781								X		Asmet Salud	C	Secundaria	Torres del campo	321515 9715						Yicelli
			Jazmin Valeria Gonzalez Fernandez	F	16 04 2010	TI	1089493722-08							X			Asmet Salud	C	Secundaria	Torres del campo San Jacinto	301220 33498	—					Jazmin
	5		Sara Sofia Ruiz Mellizo	F	31 12 2009	TI	1061744372				—			X			Famag	C	Secundaria	Carrera 28 #92-10	3112198971						SaraRuiz
	6.00 pm Nov 1	D/M	Anyelid Sofia velez Galiado	F	25 08 2008	TI	1123806096								X		Batallon Salud Militar	C	Secundaria	Ciudelmar 2 blog 4 Apt 101	3136547368						Anyelid
	11.00		Dulce Maria Portocarrero Lopez	F	07 ~~29~~ 2009	TI	1111679 745								X		cosalud	C	Secundaria	Torres del campo sanjoa quin	3232166088	Cortijo					Dulce
		D/M	Maria Camila Grisales Hincapie	F	19 06 2009	TI	1054876606											C	Secundaria	La Isla							

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088275682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

10 a 11

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida - Iglesia Cristiana El Renuevo

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO (RC REGISTRO, TI TARJETA, CC CEDULA, CE CEDULA, PP PASAPORTE, OT OTRO)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	CONDICIÓN: MUJER JEFE HOGAR	CONDICIÓN: ORIENTACION	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACI	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANT	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	BARRIO/VEREDA_DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
			CASTAÑEDA VALLEJO NICOLAS	H	2008 04 30	TI	103014 0634										Asmed Salud.	G	De 0 12								Nicolas C.
	6:00pm		CASTRO FRANCO MICHAEL STIWAR	H	2008 11 17	TI	108800 7025										Asmed Salud.	G	De 0 12								C. Stiwar
	5 Nov.		GALLEGO TORRES HILLARY	M	2010 03 31	TI	114252 0092										Coosalud subsid.	G	De 0 12								Hillary G.
	12:30pm		GALLÓN GAVIRIA GEYDI	M	2008 10 13	TI	114251 6245										Sisben. S.S.	G	De 0 12								Geidyo G.
			LLANOS HOYOS LAURA SOFIA	M	2008 03 12	TI	108910 0023										Salud + Salud Contril.	G	De 0 12								Laura Sofia Llano.
			MARIN LOPEZ VALENTINA	M	2008 07 25	TI	11425 16041										Salud + Contrib.	G	De 0 12								Valentina Marín López

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275.682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Misión Nivel: Jovenes + Vida

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO — TIPO	NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	MUJER HOMBRE	ORIENTACION	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANT	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE MASIVAS: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
			Barrios F. Bárbara Yaliska.	F	24 12 2007	PPT	68530 90										Vacuna EPS - Cont	CG	De 0 12								Barbara.
			Bernal Giraldo Melanie	F	26 05 2010	TI	114251 7764										EPS Contrib.	CG	De 0 12								
	6:00		Buitrago Laiton Arley Felipe	M	24 12 2009	TI	114251 6585										SISBEN	CG	De 0 12								Arley Felipe
	12:30	Nov	Bustamante Hoyos Nicolás	M	5 06 2009	TI	114251 6585										SOS Contrib.	CG	De 0 12								Nicolas Bustamante
			Castro Baptista. Chistopher	M	5 02 2009	TI	114251 6781										SOS Contrib.	CG	De 0 12								
			Chará Mosquera Yorleidy Yicelli	F	12 05 2009		114251 6585										Asegurado Salud	CG	De 0 12								Yorleidy Chara

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275.682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida - Iglesia Cristiana El Renuevo

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICION: DESPLAZA	MUJER	ORIENTACION	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANT	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESC	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESCEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	PERSONAS BENEFICIADAS EN EL DIA: HOMBRES T	PERSONAS BENEFICIADAS EN EL DIA: HOMBRES F	PERSONAS BENEFICIADAS EN EL DIA: M	FIRMA/ HUELLA
		DMA	ELENA FIGALDO TORO	F	19 01 1990	C	1088276320							1			SURA	D	T		310712 0963						ELENA F.
	7:00 pm		Claudia Patiño	F	06 12 77		52519152							1			Sanitas	I			3192306476						
		b	Ma. del Pilar Marin A.	F	23 12 79	C	42114225-44							1			SOS	I			3204167335						Ma. del Pilar M-A
	11:00 am	10/5 DMA	Ma. fernanda Orozco Marin	F	06 11 97	C	1225090094							1			SOS	I	P		3207373334	Cultural					
			Andrea Gómez	F	30 12 91		1026277470								X		Cantal	E	P	La villa	3126569216						A. Gómez R.
		DMA	Bracely Ruz. M.	F	10 12 66	C	51842246										Sanitas	I	Bachiller	La villa	3133492464						

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 1088.275.692 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

10-11°

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Misión vive ; Jovenes + vida

#	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO — TIPO	NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	MUJER RURAL	ORIENTACI ON	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANT	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIAD AS EN CASO DE MASIVAS: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
			Hellen Dahiana Aguilar Amu	F	30 07 2008	T.I	1142516966										Coosalud Sub.	CJ	De 0 12									Hellen.
			Jeimy Yurany Arteaga Sinisterra	F	15 10 2008	T.I	1142516252										Sura Contrib.	ICJ	De 0 12									Yurany
	6 de la tarde		Valeria Cañas Gonzales	F	4 08 2008	T.I	1142516073										ASMED Salud. S.	CJ	De 0 12									Valeria
	6 de la tarde	1-12	Juan Camilo Cardenas saavedra	M	30 09 2008	T.I	1060536301										Nueva Eps. C	CJ	De 0 12									Juan C.
	12:30m	Nov.	Geronimo Cardona loaiza	M	5 04 2008	T.I	1055360402										Nueva EPS. S	CJ	De 0 12									
	12:30m	Nov.	Salome Cardona loaiza	F	26 07 2009	T.I	1087553867										Nueva EPS. S	CJ	De 0 12									Salomé.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

Juan Pablo Franco 9088.275.682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

10

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida – Iglesia Cristiana El Rosario

No.	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (RC) REGISTRO (T) TARJET (C) CEDUL (E) CEDUL (P) PASAP (O) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	MUJER /HOMBRE	ORIENTACION	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	ETNIA: HABITANT	MESTIZO	AFRODESC	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESCEMPLEA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE MASIVAS: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
			Maria Dolce Portacarrero Lopez	F	7/12/2009	T	1111161945										Cont, salud contrib	CS	De 0 12								Dulce
			Ashly Ximena Posada Loaiza	F	16/12/2008	T	10896 01445										Salud Total C	CS	De 0 12								Ashly Ximena
	6 00 pm		Santiago Quiceno Medina	M	25/5/2009	T	1142591 6956										SOS Contrib	CS	De 0 12.								Quiceno
	Nov 12		Sara Sofia Ruiz Mejia	F	31/5/2010	T	106774 4372										Contrib. Salud T.	CS	De 0 12								Sara Sofia Ruiz
	12.30 m-		Sofia Angelid Galindo	F	25/08/2008	T	1238 06 076										Salud Total C	CS	De 0 12								Angelid

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa: dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: Joven + Vida Iglesia Cristiana El Remanso

No.	HORA Inicio / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (TI) REGISTRO (RC) (IARET) (CC) CEDULA (CE) CEDULA (PP) PASAP (OT) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZA	HABER ABANDONADO	ORIENTACION CONYERSAL	TIPO DISCAPACI	MIGRANTE	HABITANT	ETNIA: MESTIZO	AFRODESC	ROMENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIV O 'C' SUBSIDIADO 'S'	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESCEMPLEADO) D).	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (Q)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE MASIVAS: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
			Kevin Andres Giraldo Gomez	M	7 06 2009	TI	1033974196										Sura Sub.	C	Dz-012							
	6 pm		Raul steven Jimenez-01	M	21 04 2008	TI	1142515745										Salud T. Subsid	C	Dz 012	Hernandez						Raul steven J.
	6 pm 12		Elizabeth zambrano avilan	F	20 01 2004	C	1142514322										No tiene	C	Dz 012			Cultural				
	11 00am -	Nov																		Institución Educativa Soria						

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato: Juan Pablo Franco 1088.275.682 Coord

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán suministrados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.