Alcaldía Distrital de **Barrancabermeja**

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

FORMATO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

Código: DEP-FO-005	Fecha: 19/08/2025	Versión: 003	Pág. ____ de ____

Nombre de la actividad:	Capacitación Aspectos Contractuales	**Objetivo o tema principal**	**Horario de la actividad**	**Fecha de la actividad**	
Dependencia responsable:	Secretaria Jurídica		**Inicio:**	**Día** 13	**Mes** 02 **Año** 2026
Lugar de la actividad	Auditorio CPC		**Fin:**		

No.	Número del Doc. Identidad	Nombres y Apellidos	Entidad y/o Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Télefono	Firma
1	1096241783	Maria Ayala Rangel	Sec Hacienda	CPC-Abg Contract	abg contratacionschbca	3023341194	Maria Ayala
2	37579595	IRON M. NARVAEZ M.	DSA	CPS Abg. Contratación	ironmanvaez24@gmail.com	3118531212.	
3	37681657	Rosalba Cepeda R	DSA	CPS-Admon-DSA	Yosy_cr7@hotmail.com	3204799515	
4	1096240398	Diego Merchán Serrano	DSA	Abg DSA	diego.merchanserrano@gmail.	3185211725	
5	1096238589	Laura Tafur Gutierrez	Sec. Seguridad	Abg. SDSC	laura.tafurg@gmail.com	3104286381	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Al firmar el presente registro de asistencia, manifiesto de manera libre, consiente, expresa e informada, que autorizo a la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja para la recolección, almacenamiento, uso y tratamiento de mis datos personales, incluidos aquellos de carácter sensible, conforme a las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 y conforme con la política de tratamiento de datos disponible en https://www.barrancabermeja.gov.co/publicaciones/36/politica-de-tratamiento-de-datos-personales/. Esta autorización incluye la conservación de mi información por el tiempo que establezca la ley, el envío de información institucional a mi correo electrónico y/o número de teléfono, así como el uso de mi imagen personal y/o mi voz capturada en fotografías, audio y/o videos para fines de divulgación institucional. Declaro conocer mis derechos de acceso, corrección, actualización y supresión de mis datos, los cuales puedo ejercer a través de los canales dispuestos por la Entidad.

Scanned with CamScanner