



CONTROL DE ASISTENCIA

Código: M. 0001-2014-020
Versión: 1.0
Fecha: 2014-02-04

DIRIGIDA POR:

FECHA: 27 01 2024 HORA INICIO: 10:00 HORA FINAL: 6:00 PM TEMA: 2da Sesión de la Linka

OBJETIVO:

Formación en el uso de la tecnología electrónica

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

TIPO:

Reunión

Capacitación (> 4 horas)
Socialización (> 30 min < 4 horas)
2 horas

Seminario > 4 horas < 8 días
3 días
¿Otro? ¿Cuál?

PARA EL DISEÑO DE ESTAS CASILLAS EN EL FORMATO POR FAVOR UTILICE LAS SIGLAS AQUI ESTABLECIDAS SEGUN SU CONDICIÓN:

UNIFICACIÓN: CPS: Contrato Prestación de servicios; LNE: Libre nombramiento y Remoción; PR: Provisionalidad; CA: Carrera Administrativa; TO: Trabajador Oficial; N: Ninguno
OE: Grupo etario se clasifica así: P: Primera infancia (0 - 5 años); I: Infancia (6 - 11 años); A: Adolescencia (12 - 17 años); J: Juventud (18 - 28 años); AD: Adultez (29 - 59 años); PM: Persona mayor (60 en adelante)
SX: SEXO: M: Masculino; F: Femenino; I: Indeterminado
POSD: Posición con Orientaciones sexuales diversas H: Heterosexual; L: Lesbiana; G: Gay; BI: Bisexual; PA: Parsexual; AS: Asexual; O: Otros
PE: Población étnica: IN: Indígena; AE: Afrocolombiano; RA: Racial; PA: Pálenquero; RI: Rionegro; O: Otros
TE: Temporal; U: Urbano; R: Rural
OTROS: Si clasifica en algunas de estas poblaciones marcar todas las que considere. PO: Población con discapacidad; VCA: Víctima del Conflicto Armado Directa; CE: Cabeza de familia; M: Menores

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	VINCULACIÓN					DE	SX	POSD	PE	TE	OTROS	PROCESO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE CONTACTO	FIRMA
			CPS	LN	PR	CA	TO	PROG	N								
1	Felix Santiago	100514737												Sc Admin	escomer2024@gmail.com	304576451	
2	Edyana	104873316												Sc Admin	ediana2024@gmail.com	316820367	
3	Diego	107610531												Sc Admin	diego2024@gmail.com	316820367	
4	Wagner	100814128												Sc Admin	wagner2024@gmail.com	316820367	
5	Wagner	107338111												Sc Admin	wagner2024@gmail.com	316820367	
6	José N. Pérez	92353492												Sc Admin	jose2024@gmail.com	301647030	
7	Fala Celis Vega	1005165503												Sc Admin	fala2024@gmail.com	302396847	
8																	
9																	
10																	

CONCLUSIÓN:

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y decididamente informada permita a los miembros de la organización dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar constancia de la asistencia de los participantes a las reuniones realizadas al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSION	FECHA DE APROBACIÓN	RESPONSABLE
5.0	30/01/2024	Profesional Especializado
6.0	12/03/2025	Profesional Especializado
7.0	29/12/2025	Profesional Especializado



SC-2001895

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-MC-2010-228-31-028

Versión 7.0

Fecha Creación: 8-05-2014

DIRECCIÓN POR:

FECHA: 27 04 2026 HORA INICIO: 7:00 HORA FINAL: 6:00 TEMA: 2da Asistencia Continúa Etapas en Link

OBJETIVO

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inducción (> a 4 horas)

☐

Reinducción (> 30 min < a 4 horas)

☐

Capacitación (< a 4 horas)

☐

Seminario > a 1 día < a 3 días

☐

Reunión

☐

Curso (> a 4 horas)

☐

Socialización (> 30min < a 2 horas)

☐

¿Otro? ¿Cuál?

☐

PARA EL DISEÑO DE ESTAS CASILLAS EN EL FORMATO POR FAVOR UTILICE LAS SIGLAS AQUÍ ESTABLECIDAS SEGUN SU CONDICIÓN:

VINCULACIÓN: CES: Contrato Prestación de servicios; LN: Libre nombramiento y Remoción; PR: Provisionalidad; CA: Carrera Administrativa; TO: Trabajador Oficial; PRAC: Practicante; N: Ninguno.

GE: Grupo etario se clasifica así: E: Primera infancia (0 - 5 años); I: Infancia (6 - 11 años); A: Adolescencia (12 - 17 años); J: Juventud (18 - 28 años); AD: Adultez (29 - 59 años); PM: Persona mayor (60 en adelante).

SEX: SEXO: M: Masculino; F: Femenino; I: Indeterminado.

POSD: Población con Orientaciones sexuales diversas H: Heterosexual; L: Lesbianas; G: Gay; BI: Bisexual; PAN: Pansexual; AS: Asexual; O: Otros.

PE: Población étnica: IN: Indígena; AF: Afrocolombiano; RA: Racial; PA: Palenquero; R: Rom; O: Otros.

TE: Territorial: U: Urbano; R: Rural.

OTROS: Si clasifica en algunas de estas poblaciones marcar todas las que considere: PD: Población con discapacidad; VCA: Víctima del Conflicto Armado Directa; CE: Cabeza de familia; M: Migrantes.

No.	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	VINCULACIÓN						GE	SX	POSD	PE	TE	OTROS	PROCESO DEPENDENCIA O ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE CONTACTO	FIRMA
			CPS	LN	PR	CA	TO	PRAC										
1	Diana E. Mora Castro	63-486-215	X						F						OF AI	dianamora@bucaramanga.gov.co	318585504	Diana-Mora
2	Nidia Lulema Pantoja	1098772016	X						F						Infancia	niidialulema@bucaramanga.gov.co	3141171	Nidia Lulema
3	Andrés J. Juncal	1098772016	X						F						Infancia	anjuncal@bucaramanga.gov.co	3141171	Andrés J. Juncal
4	Everton Acevedo	33863152	X						F						IP Fen	evertonacevedo@bucaramanga.gov.co	3112071138	Everton Acevedo
5	Cesareo Acevedo	1098772016	X						F						Infancia	cesareoacevedo@bucaramanga.gov.co	317651617	Cesareo Acevedo
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

CONCLUSIÓN:

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar constancia de la asistencia de los participantes a las reuniones realizadas al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co.

ORIGINADA POR:						Seaneena		Delmaschahug	
FECHA	27-04-2016	HORA INICIO	4:00	HORA FINAL	5:00	TEMA:	Plataforma	Clinica	
OBJETIVO	SOCIALIZACION PROCESO DE CARTA TAREAS LIMITES.						DESARROLLO DE LA REUNION		
Iniciacion (>= a 4 Horas)	<input type="checkbox"/>	Remedacion (<= a 30 min <= a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Clasificacion (<= a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Socializacion (> 30min <= a 2 horas)	<input type="checkbox"/>	Seminario > a 1 dia <= a 3 dias Otro? <input type="checkbox"/> Local? <input type="checkbox"/>	
Reunion	<input type="checkbox"/>	Curso (<= a 4 horas)	<input type="checkbox"/>						

VINCULACIÓN: GPS: Contrata Prestación de servicios I N E I - b76 mmbcam contra Demanda; NO. De... 04... 70-7

• **VINCULACIÓN:** **CPS:** Continuo Prestación de servicios, **LN:** Libre movimiento y Remoción, **PR:** Profesionalidad, **CA:** Carrera Administrativa, **TO:** Trabajador Oficial, **PRAC:** Practicante, **N:** Ninguno
• **AGE:** Grupo etario se clasifica así: **PI:** Primera infancia (0 - 5 años), **I:** Infancia (6 - 11 años), **A:** Adolescencia (12 - 17 años), **J:** Juventud (18 - 28 años), **AD:** Adulto (29 - 50 años), **PM:** Persona mayor (60 en adelante)
• **SEX:** **M:** Masculino, **F:** Femenino, **I:** Indeterminado

*SX: SEXO; M: Masculino; F: Feminino; I: indeterminado

POSD: Posición con Orientaciones sexuales diversas; **H:** Heterosexual; **L:** Lesbian; **G:** Gay; **B:** Bisexual; **PAN:** Pansexual; **AS:** Asexual; **O:** Otros; **PE:** Posición ética; **NI:** Indígena; **AF:** Afrocolombiano; **RA:** Raza; **PA:** Páramo; **R:** Róm; **Q:** Otros

*TE Territorial: U: Urbano, R: Rural.

***OTROS:** Si clasifica en algunas de estas poblaciones marcar todas las que considere. **PD:** Población con discapacidad. **VCA:** Víctima del Conflicto Armado Directo. **CF:** Cabeza de familia. **M:** Mujeres.

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	VINCULACION*						OTROS	PROCESO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	NUMERO DE CONTACTO	FIRMA				
			CPS	LN	PR	CA	TO	PRAC						N	OE	SX	POSD
1	KAROL ORTIZ GUTIERREZ	1078749121	X						F					SSAB	kortizc@comcast.net	3083711150	[Signature]
2	JESUS E. POSEYUA	91285712	X						M					SSAG	jposeyua@comcast.net	3106361509	[Signature]
3	JOHANNA BARRERA	114236006	X						X					SSAG	jbarbera@comcast.net	//	[Signature]
4	HANDEL RAMIREZ	195833884	X						F					SSAG	hramirez@comcast.net	//	[Signature]
5	FANNIA L. NORIEGA P.	110209235	X						M					SSAG	fannia.l.noriega@gmail.com	//	[Signature]
6	LIDIO GONZALEZ	63824157	X						F					SSAG	lgonzalez@comcast.net	3178879906	[Signature]
7	INGRID JOHNSON	63367340	X						F					SSA	ingridjohnson@yahoo.com	3153543447	[Signature]
8	AURORA KIMBLE	1098647870	X						F					SSA	a.kimble@comcast.net	356257231	[Signature]
9	LUIS ALBERTO DIAZ MORALES	1098725563	X						M					SSA	luisalberto.diazmoraless@gmail.com	3183316121	[Signature]
10	ANA MARIA LOPEZ SANDOVAL	1007671694	X						F					SSA	amlopez@sbcglobal.net	103157362149	[Signature]

CONCLUSION:

EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA requiere que toda la información y actualizada datos personales requiera obtener su autorización para que de manera previa, libre y voluntariamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados por usted.

Para que se incorporen en las distintas bases de datos con la que cuenta la entidad La finalidad con la que se recolectan los datos que el solicitante es para poder continuar de la asistencia de los participantes a las reuniones realizadas al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	RESPONSABLE
5.0	30-09-2024	Profesional Especializado
6.0	12/03/2025	Profesional Especializado
7.0	29/12/2025	Profesional Especializado



SC-2001896

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-MC-8817-278 31-12-2014
Versión 7.0
Fecha Creación: 8-09-2014

DIRIGIDA POR: SECRETARÍA SECRETARÍAFECHA: 27 04 2016 HORA INICIO: 4:00 HORA FINAL: 6: TEMA:

OBJETIVO: DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inducción (>= a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Reinducción (>= 30 min <= a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Capacitación (<= a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Seminario > a 1 día <= a 3 días	<input type="checkbox"/>
Reunión	<input type="checkbox"/>	Curso (> a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Socialización (> 30min <= a 2 horas)	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro? <input type="checkbox"/>	Cuál?

PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTAS CASILLAS EN EL FORMATO POR FAVOR UTILICE LAS SIGLAS AQUI ESTABLECIDAS SEGUN SU CONDICIÓN:

VINCULACIÓN: CPS: Contrato Prestación de servicios; LN: Libre nombramiento y Remoción; PR: Provisionalidad; CA: Carrera Administrativa; TO: Trabajador Oficial; PRAC: Prácticante; N: Ninguno.

GE: Grupo etario se clasifica así: P: Primera infancia (0 - 5 años); I: Infancia (6 - 11 años); A: Adolescencia (12 - 17 años); J: Juventud (18 - 28 años); AD: Adultez (29 - 59 años); PM: Persona mayor (60 en adelante)

SEX: SEXO: M: Masculino; F: Femenino; I: Indeterminado.

POS: Población con Orientaciones sexuales diversas: H: Heterosexual; L: Lesbianas; G: Gay; B: Bisexual; PAN: Pansexual; AS: Asexual; O: Otros

PE: Población étnica: IN: Indígena; AF: Afrocolombiano; RA: Raíz; PA: Palenquero; R: Rom; Q: Otros

TE: Territorial: U: Urbano; R: Rural.

OTROS: Si clasifica en algunas de estas poblaciones marcar todas las que considere: PD: Población con discapacidad; VCA: Víctima del Conflicto Armado Directa; CE: Cabeza de familia; M: Migrantes

No.	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	VINCULACIÓN					GE	SX	POSD	PE	TE	OTROS	PROCESO/DEPENDENCIA O ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE CONTACTO	FIRMA
			CPS	LN	PR	CA	TO	PRAC	N								
1	Diana Pardo	89.729345	X											Administración	dpardo@buc	3133955392	Diana Pardo
2	Rommelso Espinoza	103224113	X											Administración	rommelso@buc	5835834998	Rommelso Espinoza
3	Alba Novelo	63553561	X											Infraestructura	albanovelo@buc	3016751189	Alba Novelo
4	Adriana Pardo	100320362	X											Infraestructura	adriana@buc	3214252166	Adriana Pardo
5	Harold Andres Nino	91489348	X											Infraestructura	haroldnino@buc	3106295509	Harold Andres Nino
6	Kelly Toloza	31743334	X											Infraestructura	kellytoloza@buc	372820892	Kelly Toloza
7	Karen Toloza	808369365	X											Infraestructura	karentoloza@buc	8163677859	Karen Toloza
8																	
9																	
10																	

CONCLUSIÓN:

EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar constancia de la asistencia de los participantes a las reuniones relacionadas al interior de esta dependencia. Lo informamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co.



CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-400-0000-0000-0000

Version: 7.0

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

Fecha Creación: 08-06-2014

DIRIGIDA POR:		FECHA:	27-04-2026	HORA INICIO:	4:00	HORA FINAL:	5:30pm	TEMA:	Capacitación Contratación electrónica.
OBJETIVO:		Continuar con las capacitaciones							
DESARROLLO DE LA REUNION									

Inducción (x= a 4 Horas)	<input type="checkbox"/>	Reinducción (x= 30 min a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Capacitación (x= a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Seminario (x= a 1 día a 4 días)	<input type="checkbox"/>
Reunión	<input type="checkbox"/>	Curso (x= a 4 horas)	<input type="checkbox"/>	Socialización (x= 30min a 1 hora)	<input type="checkbox"/>	¿Otro?	<input type="checkbox"/>

PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTAS CASILLAS EN EL FORMATO POR FAVOR UTILICE LAS SIGLAS AQUI ESTABLECIDAS SEGUN SU CONDICION:

VINCULACION: CDS: Contrato Prestación de servicios; LN: Libre nombramiento y Remoción; PR: Provisionalidad; CA: Carrera Administrativa; TO: Trabajador Oficial; N: Ninguno

GE: Grado etario se clasifica así: PE: Primera infancia (0 - 5 años); E: Infancia (6 - 11 años); J: Juventud (12 - 17 años); A: Adolescencia (18 - 28 años); AD: Adultez (29 - 59 años); PM: Persona mayor (60 en adelante)

SEX: SEXO: M: Masculino; F: Femenino; I: indeterminado

POS: Población con Orientaciones sexuales diversas: H: heterosexual; L: lesbiana; G: Gay; BI: Bisexual; PAN: Pansexual; AS: Asexual; O: Otros

PEI: Población étnica: IN: Indígena; AF: Afrocolombiano; RA: Rarám; PA: Palenquero; RA: Rarám; PA: Palenquero; RA: Rarám; PA: Palenquero

TE: Territorial: U: Urbano; R: Rural

OTROS: Si clasifica en algunas de estas poblaciones marcar todas las que considere: PD: Población con discapacidad; VCA: Víctima del Conflicto Armado Directa; CE: Cabeza de familia; MM: Migrantes

No.	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	VINCULACIÓN*						GE	SX	POS	PE	TE	OTROS	PROCESO DEPENDENCIA O ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE CONTACTO	FIRMA
			CDS	LN	PR	CA	TO	PRAC										
1	Castro Gomez	94061360	X												MACLEUD	5660M2Cln	304202480	CS
2	Carbón	100642604	X												MACLEUD	5660M2Cln	372052165	CS
3	Silvia Franco	63546467	X												INTERIO	5770M2Cln	3123251672	CS
4	Wanda Yvonne Nieves	1005812632	X												Sec. Adm.	1005812632	304202480	CS
5	Wanda Yvonne Nieves	1005812632	X												Sec. Adm.	1005812632	3176998739	CS
6	Wanda Yvonne Nieves	1005812632	X												Sec. Adm.	1005812632	3176998739	CS
7	Wanda Yvonne Nieves	1005812632	X												Sec. Adm.	1005812632	3176998739	CS
8	Wanda Yvonne Nieves	1005812632	X												Sec. Adm.	1005812632	3176998739	CS
9	Wanda Yvonne Nieves	1005812632	X												Sec. Adm.	1005812632	3176998739	CS
10	Wanda Yvonne Nieves	1005812632	X												Sec. Adm.	1005812632	3176998739	CS

CONCLUSIÓN: La capacitación fue exitosa y se logró el objetivo de la misma. Se realizó un seguimiento a los participantes y se les brindó el apoyo necesario para el desarrollo de la misma. Se realizó un seguimiento a los participantes y se les brindó el apoyo necesario para el desarrollo de la misma.

VERSION	FECHA DE APROBACIÓN	RESPONSABLE
5.0	30/09/2024	Profesional Especializado
6.0	12/01/2025	Profesional Especializado
7.0	29/12/2025	Profesional Especializado

ORGANIZA POR:									
FECHA	27	04	2020	HORA INICIO	4:00	HORA FINAL	6:00	TEMA	2da SOCIALIZACION CIVICA
OBJETIVO	CAPACITACION COMUNITARIA ELECTRONICA CIVICA				DESARROLLO DE LA REUNION				
INDICADOR (1 a 4 PUNTOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reconocimiento (1 a 30 min) (1 a 4 PUNTOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comunicación (1 a 4 PUNTOS)	<input type="checkbox"/>
Revisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cursos (1 a 4 PUNTOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Socialización (1 a 30 min) (1 a 4 PUNTOS)	<input checked="" type="checkbox"/>
Seminario 2: a) 1.00 a 2.00 <input type="checkbox"/> 3.00 <input type="checkbox"/> ¿Otro? <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____									

[illegible]

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	VINCULACIÓN						GE	SX	POSD	PE	TE	OTROS	PROCESO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE CONTACTO	FIRMA
			CPS	LN	PR	CA	TO	PRAC										
1	Josep Rodríguez V.	104876462	X												TICS	grodruze@elcibuc	3177195423	[Firma]
2	Dajse Magaly Tumbal	31752319	X												Planación	deismontequil@	318604065	[Firma]
3	Martiana Balcía	109874477	X												Planación	magfias@undebuc	316741283	Hernando
4	Marta Delgado	109883357	X												Deberías	mydelgadajr@	3105744804	[Firma]
5	Andrés Serrera	85774440	X												Planación	webcam@elcibuc	3102644862	[Firma]
6	Queda Rayo R.	1034931171	X												Planación	ccuyad@bunp.gub	315222512	[Firma]
7	Santiago Vlach Lopez	109864425	X												Planación	stvlach@lucara.mgop	3160321220	[Firma]
8	Estefanía Hernández	10354982	X												Planación	rememb@elcibucgo	3046510428	[Firma]
9	Edurne Abril Juao	100761377	X												Planación	kelanlj@elcibucgo	301210743	[Firma]
10	Seime Palacios Vetter	109864316	X												Planación	palacios@elcibucgo	31488940860	[Firma]

CONCLUSION:	
11 Diana M. Salazar	63518026 Y
12 Diana Puente C	109500006 Y
13 Edinson Javier Buita	911516821 Y
14 Walter Avila C	1005136480 X
Education	3118980084
S ES	310425500
TIC'S	3159461785
education	3165007341

EL MUNICIPIO DE BUCHARAMANGA sujeto que necesita y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre y voluntariamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con la que cuenta la entidad. La finalidad con la que se relacionan los datos aquí solicitados es para dar constancia de la asistencia de los participantes a las reuniones realizadas al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que constare para que la Policía de Tránsito de la información Personal a través de nuestra página web www.bucharamanga.gov.co

16. **ISLEIDY FRANCISCA PRIETO** 63541952X

educacion asesoria juridica daniel@demani: 31860890

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSION	FECHA DE APROBACION	RESPONSABLE
5.0	30/09/2024	Profesional Especializado
6.0	12/03/2025	Profesional Especializado
7.0	29/12/2025	Profesional Especializado