



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO
Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO	A-GDH-FT-010
VERSIÓN	09
PÁGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Reunión de fortalecimiento Gestión de PQRS.	Responsable	Julieth Acuña	Fecha	21	04	2026
Lugar	UPI La 32	*Hora de ingreso	2:00	*Hora de salida			*No. de horas Capacitación
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	

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					Mujer	Hombre	Intersexual	Indígenas	Afrocolombiano	Raizal	Gitano	Física	Auditiva	Visual	Sordociega	Intelectual	Psicosocial	Múltiple	LNR	Periodo Fijo	Carrera Administrativa	Planta Permanente	Planta Temporal				Contrato	Directivo(a)	Asesoría	Profesional	Técnico(a)	Asistencial	
			NIUP	RC	TI	CC																														Número
1	Serapio Ortiz Pineda	701000	X	26271524	Presidencial				X																									3124156689	serapioortiz@idipron.gov.co	[Firma]
2	Olivia Melina	N/A	X	59588592	Presidencial																													300226302	oliviame@idipron.gov.co	[Firma]
3	Elizabeth Calderón	N/A	X	1001047130	Presidencial																													3009160290	elizabethcalderon@idipron.gov.co	[Firma]
4	Guillermo Ríos	N/A	X	107708308	Presidencial																													3168311145	guillermo@idipron.gov.co	[Firma]
5	Edwar Montoya	N/A	X	1018981233	Presidencial																													311517645	edwar@idipron.gov.co	[Firma]
6	Candice Gálindo	N/A	X	1014266404	Presidencial																													3132063410	candicegalindo@idipron.gov.co	[Firma]
7	Ledy Martínez	N/A	X	1076560003	Presidencial																													300540327	ledymartinez@idipron.gov.co	[Firma]
8	Odilia Rojas	N/A	X	1022962981	Presidencial																													3212474325	odiliarojas@idipron.gov.co	[Firma]
9	Carolina Gómez	N/A	X	1000067812	Presidencial																													322572029	carolinagomez@idipron.gov.co	[Firma]
10	Cinda Moreno	N/A	X	1013613271	Presidencial																													3208786742	cindamoren@idipron.gov.co	[Firma]
11	Alfonso Páez	N/A	X	1010007805	Presidencial																													3005846326	alfonso@idipron.gov.co	[Firma]
12	Yanier Atencio	N/A	X	1033829426	Presidencial																													3005547744	yanier@idipron.gov.co	[Firma]
13	Liliana Martínez	N/A	X	52460247	Presidencial																													3114459462	lilianamartinez@idipron.gov.co	[Firma]
14	Deyanir Tulcan	N/A	X	1033668127	Presidencial																													3223106402	deyanirtulcan@idipron.gov.co	[Firma]

* 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.
SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO
Calle 100 No. 100-100
Bogotá, D.C.

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO A-GDH-FT-010

VERSIÓN 09

PÁGINA 1 DE 1

VIGENTE DESDE 01/08/2025

Actividad	Reunion de fortalecimiento Gestion de PORS	Responsable	Julreth Acuna	Fecha	21	04	2026
Lugar	UPI 16 32	*Hora de ingreso	2:00	*Hora de salida			*No. de horas Capacitación
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	

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	SORDOCIGÜERA	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.R.	PERIODO FID	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROFESIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)				ASISTOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL
			NIUP	RC	TI																														
1	Maria Camila Rodriguez	N/A			Y	1000224255	Psicología	X																		X		3005943634	Camila Rodriguez	Camila					
2	Jazmin Sanchez	N/A			X	52460975	Psicología	X																		X		382727148	Jazmin Sanchez	Jazmin S					
3	Yeraldo Aguila	N/A			X	10222243	Psicología	X																		X		31120329	Yeraldo Aguila	Yeraldo					
4	Valentina Contreras	N/A			X	1000324159	Psicología	X																		X		3114530208	Valentina Contreras	Valentina					
5	Karen Araque	N/A			X	101328960	Psicología	X																		X		3114530208	Karen Araque	Karen A. G.					
6	Angie Gonzalez	N/A			X	013630885	Psicología	X																		X		3107672001	Angie Gonzalez	Angie G.					
7	Alexandra Palla	N/A			X	100851139	Psicología	X																		X		3114530208	Alexandra Palla	Alexandra					
8	Andres Riano	N/A			X	1014227388	Psicología	X																		X		3108080036	Andres Riano	Andres R.					
9	John Ramirez	N/A			X	110689077	Psicología	X																		X		3114530208	John Ramirez	John R.					
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 181 del 2012 (Art. 99) 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

V. 02. 13.03.2024



GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO A-GDH-FT-010

VERSIÓN 09

PÁGINA 1 DE 1

VIGENTE DESDE 01/08/2025

Actividad	Reunión de Fortalecimiento Gestión de PORS	Responsable	Julioeth Acuña	Fecha	21	04	2026
Lugar	UPI La 32	*Hora de ingreso	2:00	*Hora de salida			*No. de horas Capacitación
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	

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	MATER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS				AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FIBRA	ALERTIVA	VISUAL	SURDO/CEJERA	INTELLECTUAL	FÍSICO/CORRAL	MULTIPLE	L.N.R.	PERIODO FEO	CARRERA ASOCIATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASISOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL
			NUP	RC	TI																																		
1	Karen J Polo Obispo	N/A			X	10338131496	Psicología	X																			X	X			304664241	Karen Juarez @gmail.com							
2	Ximena Quintero	N/A			X	1001296211	Psicología	X																			X	X			913889261	Ximena Quintero @hotmail.com							
3	Ruth Mena Carzo Baileza	P/B			X	5360250	Biología	X																			X	X			303281278	Ruth Mena @gmail.com							
4	Sara Sierra Martínez	N/A			X	1015466738	Sociología	X																			X	X			3044125376	Sara Sierra @gmail.com							
5	Yara Zambrano	N/A			X	1000174492	Sociología	X																			X	X			320989698	Yara Zambrano @hotmail.com							
6	Caroline Pabla	N/A			X	1015163009	Psicología	X																			X	X			3192380761	Caroline Pabla @hotmail.com							
7	Paola Andrea Pardo	N/A			X	10338131496	Psicología	X																			X	X			321280220	Paola Andrea Pardo @hotmail.com							
8	EDYNGORTES	N/A			X	10135827276	Psicología	X																			X	X			3142742051	Edyngortes @hotmail.com							
9	Leny Laham Ortiz	N/A			X	3033776632	Psicología	X																			X	X			3208832825	Leny Laham @hotmail.com							
10	Vivian Jimenez Pomero	N/A			X	10123719982	Psicología	X																			X	X			3114916154	Vivian Jimenez @hotmail.com							
11	Angie Dora Pallares	N/A			X	1233488345	Biología	X																			X	X			314469330	Angie Dora Pallares @hotmail.com							
12	Sarina Tique	P/B			X	107271656	Psicología	X																			X	X			321075836	Sarina Tique @hotmail.com							
13	Olinda Carmona	N/A			X	80260562	Psicología	X																			X	X			3123161585	Olinda Carmona @hotmail.com							
14	Somayra Duarte	N/A			X	1001090005	Psicología	X																			X	X			311858134	Somayra Duarte @hotmail.com							

* 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. 8º y 9º) 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.
SISTEMA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES
DE LA POBLACIÓN Y DEL BIENESTAR

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO	A-GDH-FT-010
VERSIÓN	09
PÁGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Reunión de fortalecimiento Gestión de PQRS.	Responsable	Julieth Acuña	Fecha	21	04	2026
Lugar	UPI La 32	*Hora de ingreso	2:00	*Hora de salida		*No. de horas Capacitación	
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	

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	RAÍZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCUEJERA	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	LNR	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PERSONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL				TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL			
			NIUP	RC	TI	CC																																	
1	Serapio Ortiz Pineda	Juniaca				X	26271524	Psicología					X																						3124156689	serapioortiz@idipron.gov.co	[Firma]		
2	Olivia Melina	N/A				X	59588592	Psicología																												300226302	oliviame@idipron.gov.co	[Firma]	
3	Elizabeth Calderón	N/A				X	1001047130	Psicología																												3009160290	elizabethcalderon@idipron.gov.co	[Firma]	
4	Guillermo Ríos	N/A				X	107708308	Psicología																													3168311145	guillermorios@idipron.gov.co	[Firma]
5	Edwar Montoya	N/A				X	1018981233	Psicología																													311517645	edwardmontoya@idipron.gov.co	[Firma]
6	Carolina Gálindo	N/A				X	1014266404	Psicología																													3132063410	carolinagalindo@idipron.gov.co	[Firma]
7	Ledy Martínez	N/A				X	1075620093	Psicología																													3055050322	ledymartinez@idipron.gov.co	[Firma]
8	Odilia Rojas	N/A				X	1022962981	Psicología																													3212474325	odiliarojas@idipron.gov.co	[Firma]
9	Carolina Gómez	N/A				X	1000678212	Psicología																													3225172029	carolinagomez@idipron.gov.co	[Firma]
10	Cinda Moreno	N/A				X	103613271	Psicología																													3208786742	cindamoreno@idipron.gov.co	[Firma]
11	Alfonso Páez	N/A				X	1010078505	Psicología																													3035846326	alfonsopaez@idipron.gov.co	[Firma]
12	Yanier Atencio	N/A				X	1033293426	Psicología																													3005547744	yanieratencio@idipron.gov.co	[Firma]
13	Liliana Martínez	N/A				X	52460247	Psicología																													3114459462	lilianamartinez@idipron.gov.co	[Firma]
14	Dayan Tulcan	N/A				X	1033681127	Psicología																													3223106402	dayantulcan@idipron.gov.co	[Firma]

* 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.
SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO
Calle 100 No. 100-100
Bogotá, D.C.

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO A-GDH-FT-010

VERSIÓN 09

PÁGINA 1 DE 1

VIGENTE DESDE 01/08/2025

Actividad	Reunion de fortalecimiento Gestion de PORS	Responsable	Julreth Acuna	Fecha	21	04	2026
Lugar	UPI 16 32	*Hora de ingreso	2:00	*Hora de salida			*No. de horas Capacitación
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	

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	SORDOCIGÜERA	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.R.	PERIODO FID	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROFESIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)				ASISTENTE(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL
			NIUP	RC	TI																														
1	Maria Camila Rodriguez	N/A				Y 1000224255	Psicología	X																			X			3005943634	Camila Rodriguez	Camila			
2	Jazmin Sanchez	N/A				X 52460975	Psicología	X																			X			382727148	Jazmin Sanchez	Jazmin S			
3	Yeralda Aguila	N/A				X 10227243	Psicología	X																			X			301120329	Yeralda Aguila	Yeralda			
4	Valentina Contreras	N/A				X 1000324159	Psicología																				X			3114530208	Valentina Contreras	Valentina			
5	Karen Araque	N/A				X 101328960	Psicología	X																			X			3114530208	Karen Araque	Karen A. G.			
6	Angie Gonzalez	N/A				X 013630885	Psicología	X																			X			3107672001	Angie Gonzalez	Angie G.			
7	Alexandra Palla	N/A				X 100851139	Psicología	X																			X			3114530208	Alexandra Palla	Alexandra			
8	Andres Riano	N/A				X 1014227388	Psicología																				X			3108080036	Andres Riano	Andres R.			
9	John Ramirez	N/A				X 110689077	Psicología																				X			3114530208	John Ramirez	John R.			
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 181 del 2012 (Art. 99) 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

V. 02. 13.03.2024



GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO A-GDH-FT-010

VERSIÓN 09

PÁGINA 1 DE 1

VIGENTE DESDE 01/08/2025

Actividad	Reunión de Fortalecimiento Gestión de PORS	Responsable	Julioeth Acuña	Fecha	21	04	2026
Lugar	UPI La 32	*Hora de ingreso	2:00	*Hora de salida			*No. de horas Capacitación
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	

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	MATER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS				AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FIBRA	ALERTIVA	VISUAL	SURDO/CEJERA	INTELLECTUAL	FÍSICO/CORRAL	MULTIPLE	L.N.R.	PERIODO FEO	CARRERA ASOCIATIVA	PLANTA PROVINCIAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASISOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL
			NUP	RC	TI																																		
1	Karen J Polo Obispo	N/A			X	10338131496	Psicosoci	X																			X	X			304664241	Karen Juarez @gmail.com							
2	Ximena Quintero	N/A			X	1001296211	Psicosoci	X																			X	X			913889261	Ximena Quintero @hotmail.com							
3	Ruth Mena Carzo Baileza	P/B			X	5360250	Psicosoci	X																		X	X			303281278	Ruth Mena @gmail.com								
4	Sara Sierra Martínez	N/A			X	1015466738	Psicosoci	X																			X	X			3044125376	Sara Sierra @gmail.com							
5	Yara Zambrano	N/A			X	1000174492	Psicosoci	X																			X	X			320989698	Yara Zambrano @hotmail.com							
6	Caroline Pabla	N/A			X	1015163009	Psicosoci	X																			X	X			3192380761	Caroline Pabla @hotmail.com							
7	Paola Andrea Pardo	N/A			X	10338131496	Psicosoci	X																			X	X			321280220	Paola Andrea Pardo @hotmail.com							
8	EVELYN CORTES	N/A			X	10135827276	Psicosoci	X																			X	X			3142742051	Evelyn Cortes @hotmail.com							
9	Leny Loham Ortiz	N/A			X	3033776632	Psicosoci	X																			X	X			3208832825	Leny Loham @hotmail.com							
10	Vivian Jimenez Pomero	N/A			X	10123719982	Psicosoci	X																			X	X			3114916154	Vivian Jimenez @hotmail.com							
11	Angie Dora Pallares	N/A			X	1233488345	Psicosoci	X																			X	X			314469330	Angie Dora Pallares @hotmail.com							
12	Sarina Tique	P/B			X	107271656	Psicosoci	X																			X	X			321075836	Sarina Tique @hotmail.com							
13	Olinda Carmona	N/A			X	80260562	Psicosoci	X																			X	X			3123161585	Olinda Carmona @hotmail.com							
14	Somayra Duarte	N/A			X	1001090005	Psicosoci	X																			X	X			311858134	Somayra Duarte @hotmail.com							

* 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. 8º y 9º) 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.