



CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD	Ejecutar Acciones Integrales de Atención y Mitigación de Riesgos - Encuesta AEDRA.															FECHA	28	10	2025										
ÁREA RESPONSABLE	CTU. SSM.															HORA INICI	8	00	A	U									
LUGAR	Barrio Armavir															HORA FINA	4	30	P	U									
DIRIGIDO A	Comunidad en General																												
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																													
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO*										Población Vulnerable	¿Acepta la Política de tratamiento de datos?*	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comuna/barrio	Negro	Mestizo	Palestino	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante					Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad
1	Naxim	Duran	C	552012015	55	X			Cr 16a 30-C7	Y		Donio Armavir	3118282327					X	X							X	-	-	Estabeirba
2	Angela	Rodriguez	C	1118559454	30	X			Cr 16a 30-C.3	A		" "	3134185438					X							X	X	-	-	Angela L
3	Yeny	Duran	C	1007499237	30	Y			Cr 16a 30-C.2	A		" "	3112316820					X							X	-	-	Yeny Duran	
4	Angela	Blanco	C	53155351	40	X			Cr 11 70 16-02	A		" "	5248165124					X							X	-	-	Angela Blanco	
5	Samuel	Valero	C	6012542	66	X			Cr 11 30 74 53-50	A		" "	3104544628					X							X	-	-	Samuel Valero	
6	Luisa	Tamara	C	1006552186	23	X			Cr 11 30 74 18	A		" "	3115313165					X							X	-	-	Luisa Tamara	
7	Ledy	Barrios	C	1099203644	35	X			Cr 11 18 30-90	A		" "	3118709411					X							X	-	-	Ledy Barrios	
8	Jonathan	Fonseca	C	1118555212	32	X			Cr 11 18 30-96	A		" "	3243080456					X							X	-	-	Jonathan Fonseca	
9	Juan	Esther	C	100274131	23	A			Cr 11 18 31-38	A		" "	3024609873					X							X	-	-	Juan Esther	
10	Andrea	Costo	C	47441362	42	X			Cr 11 15 32-00	A		" "	3107576440					X							X	-	-	Andrea Costo	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																													
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Avila			DOCUMENTO	9147654	FIRMA	[Firma]			CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	Tr. Apoyo	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	CTU. SSM.																

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa
 ** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad
 Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue voluntaria y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CÓDIGO AP4-F30
 VERSIÓN 09
 FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024

Página 1 de 1



LAT-0969

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																																
ACTIVIDAD: Examen Accesos Integrales de Privación y Higiene Vehicular - Unidad Aduan																FECHA:	29	10	2023													
ÁREA RESPONSABLE: ETU-SSM																HORA INIC:	8	00	A.M.													
LUGAR: Distrito Primavera																HORA FIN:	3	00	P.M.													
DIRIGIDO A: Comunidad en General																																
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																																
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO*							POBLACIÓN VULNERABLE							¿Acepta la Política de tratamiento de datos? Si / NO	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD**	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/Vedada/comuna/barrio	Negro	Mestizo	Racial	Palaqueño	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Viciosa	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad				Cabeza de hogar	Gestante	Campeleño
1	Alfredo	Pudilla	a	15669504	59	x			Calle 32 7C-18-03	✓		Banco Primavera	322780 2635														X	-	-	-	[Firma]	
2	dorge	Ordaz	a	952828B	61	x			C-16 30-10	✓		"	310966 2817														X	-	-	-	[Firma]	
3	Hector	Benitez	a	1118196913	59	x			C-13 74-10	✓		"	321346 3535														X	-	-	-	[Firma]	
4	Comen	Talero	a	1115056787	34		x		C-13 140-58	✓		"	321402 4176						X									X	-	-	-	[Firma]
5	victor	Espinel	a	4156753	69	x			C-13 140-64	✓		"	314471 7501															X	-	-	-	[Firma]
6	Javier	Vargas	a	1057577572	37	x			C-13 154-28	✓		"	313340 1167															X	-	-	-	[Firma]
7	Calendina	Arach.	a	1006799786	22		x		C-16 33-14	✓		"	310401 3227															X	-	-	-	[Firma]
8	Olacida	Corrado	a	23710269	45		x		C-13 17-17	✓		"	321400 6383														X	-	-	-	[Firma]	
9	Ana	Tunay	a	47434914	49	x	x		C-13 140-69	✓		"	321325 8169														X	-	-	-	[Firma]	
10	Mariani	Benita	a	52634076	51		x		C-13 140-55	✓		"	321371 0465															X	-	-	-	[Firma]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Apila	DOCUMENTO	91431654	FIRMA	[Firma]	CARGO / NUMERO DE CONTRATO	Apoyo Tercero	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU-SSM
------------------------	-------------------	-----------	----------	-------	---------	----------------------------	---------------	----------------------------	---------

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversas.
 ** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad.
 Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-instrumentos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CÓDIGO AP4-F30
VERSIÓN 09
FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024



3





CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD	Ejecutar Acciones Integrales de Promoción y Protección Ambiental - Entorno Urbano															FECHA	29	10	2023										
ÁREA RESPONSABLE	ETU - SSM															HORA INICIO	2	00	P	M									
LUGAR	Barrio Mushuto															HORA FIN	3	00	P	M									
DIRIGIDO A	Comunidad en General																												
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																													
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO*										¿Acepta la Política de tratamiento de datos?*	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA				
						Masculino	Femenino	OSIGD**	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Racial	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima				Migrante	Habitante de calle	Retirado/a	Privado de la Libertad
1	Carmen	Castillo	C	39799241	60	X			Cu 35 T 23-08			Barrio Mushuto	3224836633					X	X							X	-	-	Carmen Castillo
2	Robertín	Wargoz	T	12.172.507	52	X			Cu 35 T 28-16			" "	315226449					X								X	-	-	Robertín Wargoz
3	José	González	T	25145825	30	X			Cu 35 T 23-24			" "	3104887180					X	X							X	-	-	José González
4	Carmen	Blatgado	C	2820951567	37	X	X		Cu 35 T 23-48			" "	3204277063					X	X							X	-	-	Carmen Blatgado
5	Luis	Salazar	C	1071303234	31	X			Cu 35 T 23-50			" "	3106499147					X	X							X	-	-	Luis Salazar
6	Michael	Vera	C	1001047757	23	X			Cu 35 T 23-60			" "	7028566605					X	X							X	-	-	Michael Vera
7	Shirley	Monzoza	C	102966097	20	X			Cu 25a 35-08			" "	3148787157					X	X							X	-	-	Shirley Monzoza
8	Clara	Marbín	C	47430897	52	X			Cu 25a 35-22			" "	3186406840					X	X							X	-	-	Clara Marbín
9	Diana	González	C	1007477025	23	X			Cu 25a 35-26			" "	3219218640					X	X							X	-	-	Diana González
10	Beritzi	Ojeda	C	24030785	55	X			Cu 25a 35-54			" "	3219001142					X	X							X	-	-	Beritzi Ojeda
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																													
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Ariza					DOCUMENTO	71921634					FIRMA	Juan Carlos Ariza					CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	T.C. Araya					PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU - SSM				

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-sesamta.gov.co/tema/noticias-y-informantes/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue realizada y acordada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CÓDIGO AP4-F30
VERSIÓN 09
FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024





CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD	Explotar Acciones Inherentes de Promoción y Seguridad Integral - Enfoque Andino.															FECHA	30	10	2023											
ÁREA RESPONSABLE	ETU. SSN.															HORA INIC	8	00	A.M.											
LUGAR	Donato Naranjo															HORA FINA	4	30	P.M.											
DIRIGIDO A	Comunidad en General.																													
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																														
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO*					POBLACIÓN VULNERABLE					¿Acepta la Política de tratamiento de datos?*	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA					
						Masculino	Femenino	OSIGD**	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comunario/barrio	Negro	Afrocolombiano	Racial	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima				Migrante	Halitante de calle	Reintegrado	Privado de la Libertad	Calles de hogar
1	Jesús	Gelvez	T	1092746070	75				Cañ 3525-12			Donato Naranjo	3245885484												X	X	-	-	-	
2	Susan	Pomos	cc	1118558036	31				Cañ 3522-36			" "	3223328485												X	X	-	-	-	
3	Rebaza	Fuente	c	74866146	42				Cañ 3525-32			" "	3142194785												X	X	-	-	-	
4	Yorlis	Cabriles	cc	26855187	25			X	Cañ 3525-12			" "	3214154191												X	X	-	-	-	
5	Emilee	Tubay	c	1007775091	24				Cañ 3525-94			" "	3224221466												X	X	-	-	-	
6	Lara	Porta	c	40024613	70				Cañ 3625-127			" "	-0-												X	X	-	-	-	
7	Constanza	Acero	c	31902620	62				Cañ 3625-135			" "	3112299433												X	X	-	-	-	
8	Ana	Guzman	c	47446881	42				Cañ 3625-121			" "	3144588300												X	X	-	-	-	
9	Yagria	Chalun	c	1115862414	30				Cañ 3625-103			" "	315249286												X	X	-	-	-	
10	Murdo	Borra	c	74857668	50				Cañ 3625-91			" "	3232298425												X	X	-	-	-	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																														
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Ariza			DOCUMENTO	91471134			FIRMA	Ja. Ar.			CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	TCC Argo			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU. SSN													

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa
 ** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad
 Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politica-y-financiamiento/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CÓDIGO AP4-F30
 VERSIÓN 09
 FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024





CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD	Explotación Accesos Inhabilitados de Protección y Migración Vectorial - Entidad Municipal																			FECHA	30	10	2025							
ÁREA RESPONSABLE	ETU - SSM																			HORA INIC	8	00	A	A						
LUGAR	Barrio Nuevo																			HORA FIN	4	30	P	M						
DIRIGIDO A	Comunidad en Genl.																													
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																														
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE								¿Acepta la Política de tratamiento de datos?*	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA		
						Masculino	Femenino	OSI/O*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Racial	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado				Privado de la Libertad	Cabeza de hogar
1	Lauri	Rincon	a	47436901	47		X		C113625-79			Barrio Nuevo	3213082919												X	X	-	---	José Rincón	
2	Dani	Fernandez	a	1118545337	35				C113627-03			"	3124546838												X	X	-	---	Danny	
3	Duran	Pulver	a	1118555899	31				C113627-50			"	3134124617												X	X	-	---	Duran Pulver	
4	Yudy	Munio	a	4637206	49		X		C113627-30			"	3228476592												X	X	-	---	Yudy Munio	
5	Camilo	Ochoa	c	1118573129	22		X		C113627-63			"	3144430389												X	X	-	---	Camilo Ochoa	
6	Lara	Pardo	a	1116547470	34				C113627-43			"	3219434152												X	X	-	---	Lara Pardo	
7	Luz	Rodriguez	c	47425564	54				C113627-15			"	3107686223												X	X	-	---	Luz Rodríguez	
8	Fany	Touta	cc	23741313	85				C113627-09			"	3124815048												X	X	-	---	Fany Touta	
9																														
10																														
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																														
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Añel			DOCUMENTO	4147152			FIRMA	JCA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	Téc. Apoyo			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU - SSM													

* OSI/O - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa
 ** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad
 Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-sasanara.gov.co/tema/politica-y-negocios/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CÓDIGO AP4-F30
 VERSIÓN 09
 FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024

Página 1 de 1



LAT-0969



CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																																			
ACTIVIDAD	Ejecución Acciones Integrales de Atención y Mitigación de Salud - Encuentro Asesor															FECHA	31	10	2025																
ÁREA RESPONSABLE	ETU - SSM															HORA INIC	0	00	19																
LUGAR	Barrio Hna. Paz															HORA FIN	2	00	19																
DIRIGIDO A	Comunidad General																																		
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																																			
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO*										POBLACIÓN VULNERABLE										¿Acepta la Política de tratamiento de datos? *	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/Vereda/comunidad/barrio	Negro	Afrocolombiano	Racial	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno					
1	Sonia	Sanja	CC	40767531	60	X			CU 36 23-42			Barrio Hna. Paz	3115540063														X	-	-	-					
2	Henry	Ortiz	C	1118775229	33	X			CU 36 23-25			" "	3112449780													X	X	-	-	-					
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																																			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Anicé			DOCUMENTO	91471654			FIRMA	Juan C. A.			CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	Ayudante Técnico			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU - SSM																		

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-santana.gov.co/tema/politica-y-informacion/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CÓDIGO AP4-F30
VERSIÓN 09
FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024





CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Ejecutar Acciones Informativas de Promoción y Mejoramiento Urbano - Frente Páramo															FECHA	31 08 2025											
ÁREA RESPONSABLE	GTU - SSN															HORA INICIO	8 00 A M											
LUGAR	Dmas Nueva Paz															HORA FINA	2 00 P M											
DIRIGIDO A	Comunidad en General																											
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																												
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					¿Acepta la Política de tratamiento de datos?*	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/Vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Racial	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima				Migrante	Habitante de calle	Reincorporado
1	Juan	Comerio	Ti	1029650914	16	X			Cr 23 C1135-03			Barrio Páramo	3178144798					X							X	X	-	Juan David Comerio
2	Leydi	Romero	cc	1022334446	37		X		Cr 35 23-30			" "	3228925456											X	X	-	Leydi Romero	
3	Sol	Varona	cc	46367828	53		X		Cr 239 35-34			" "	3124315702					X						X	X	-	Sol Varona	
4	Nelly	Hernández	c	62458413	53		X		Cr 230 75-51			" "	3167839690						X						X	X	-	Nelly Hernández
5	Julian	Roma	cc	1118565443	29	X			Cr 230 35-17			" "	3008501575						X					X	X	-	Julian Roma	
6	Yenny	Arreaga	c	1056552819	32		X		Cr 35 230-10			" "	3108123162											X	X	-	Yenny Arreaga	
7	Oswaldo	Ordaz	a	74770101	44	X			Cr 24 35-10			" "	3124442422											X	X	-	Oswaldo Ordaz	
8	Sandy	Herrera	a	1112580144	31		X		Cr 24 35-30			" "	3204152473											X	X	-	Sandy Herrera	
9	Jenny	Armas	a	74753389	47		X		Cr 24 35-52			" "	3124814172											X	X	-	Jenny Armas	
10	Fredy	Cabezas	a	1118530315	39	X			Cr 36 230-34			" "	3112401939						X					X	X	-	Fredy Cabezas	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Anula C.			DOCUMENTO	91471654			FIRMA	JCA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	Rec. Apoyo			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	GTU - SSN											

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa
 ** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad
 Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-cae-nare.gov.co/tema/politica-y-lineamientos-politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CÓDIGO AP4-F30
 VERSIÓN 09
 FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024

Página 1 de 1



—

7



CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																															
ACTIVIDAD	Ejecución Acciones Informativas de Prevención y Mitigación de Riesgos - Enlace Acción															FECHA	4 4 2023														
ÁREA RESPONSABLE	ETU. SSM.															HORA INIC	8 00 A M														
LUGAR	Barrio El Recuerdo															HORA FIN	4 00 P M														
DIRIGIDO A	Comunidad en General																														
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																															
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			LOCALIZACIÓN			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI NO	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA						
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Racial	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima				Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Cesante
1	Litana	Gomez	a	55171402	51	X			Cr 21 28a-03			Barrio Recuerdo	3214837030					X							X	X	-				
2	Berta	Spanto	cc	23770209	58				Cr 24 28-08			" "	3132933977					X							X	X	-				
3	Guslao	Gonillo	cc	91002233	57	X			Cr 21 28-14			" "	3102177452					X							X	X	-				
4	Juan	Pedraza	c	9460043	65	X			Cr 21 28-20			" "	3214160302					X							X	X	-				
5	Victoria	Buñik	c	46365113	57		X		Cr 21 28-38			" "	3124917679					X							X	X	-				
6	Rene	Gonzalez	c	7366772	40	X			Cr 21 28-51			" "	3212437180					X							X	X	-				
7	Juan	Gonzalez	c	1066944196	22		F		Cr 21 28-62			" "	3112204111					X							X	X	-				
8	Lucy	Faber	c	112823721	35	X			Cr 21 28-74			" "	383268300					X							X	X	-				
9	Sose	Frigo	c	9652434	65	X			Cr 21 28-69			" "	3118069131					X							X	X	-				
10	Nicolas	Santa	c	79130184	58	X			Cr 21 28-57			" "	3103431751					X							X	X	-				
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																															
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Ariza			DOCUMENTO	91471654			FIRMA	JCA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	TC 2070			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU. SSM.														

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa
 ** Grupo Étnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad
 Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/fema/politicas-y-inecuentos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

CÓDIGO AP4-F30
 VERSIÓN 09
 FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024

