



I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Acciones Integrales de prevención y mitigación de factores de riesgo para las ETV															FECHA	17	02	2025									
ÁREA RESPONSABLE	ETU. SSM.															HORA INICIO	9	00	A	M								
LUGAR	Barrio Remonso															HORA FINAL	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? * SI / NO	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comun a/barrio	Negro	Afrocolombiano	Razal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado			
1	Lady	Martín	C	1118557331	36	X			C/ 34 30-14			Barrio Remonso	3204423241					X							X	-	- - -	Lady T...
2	Martha	Vargas	C	53020773	40	X			C/ 34 21-49			"	3102519892					X							X	-	- - -	Martha V...
3	Rosmeri	Romero	C	4967999	26	X			C/ 3063 34-20			"	3147207218					X							X	-	- - -	Rosmeri R...
4	Hechr	Ortiz	C	7095024	52	X			C/ 3063 34-26			"	3107737645					X							X	-	- - -	Hechr O...
5	Emilio	Padilla	C	9658248	54	X			C/ 3063 34-32			"	3115738692					X							X	-	- - -	Emilio P...
6	Jessica	Sierda	C	1007403850	25	X			C/ 3063 34-54			"	3124678628					X							X	-	- - -	Jessica S...
7	Viday	Gualdrón	C	2370333	42	X			C/ 3063 34-51			"	3004497418					X							X	-	- - -	Viday G...
8	Sandur	Poliso	C	52422635	48	X			C/ 30 34-52			"	3174237162					X							X	-	- - -	Sandur P...
9	Osmari	Rodríguez	C	6243602	26	X			C/ 30 34-45			"	3188829155					X							X	-	- - -	Osmari R...
10	Lizeth	Palacios	C	1052398442	33	X			C/ 30 34-27			"	3219659365					X							X	-	- - -	Lizeth P...
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Auk C.			DOCUMENTO	91471654	FIRMA	JCA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	TCC 17-20			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	SSM - ETV													

* 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 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	Atenciones Integrales de Prevención y Mitigación de Factores de Riesgo para las CTU.																	FECHA	17 02 2025											
ÁREA RESPONSABLE	ETU. SSM.																	HORA INIC	8 00 AM											
LUGAR	Barrio El Remigio																	HORA FIN	5 00 PM											
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	Raizal	Palenquero	Indígena*	RRROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle				Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar
1	Manisól	Silva	a	47438986	45	x			CL 34 30-02	x		Barrio El Remigio	3125953724					x	x								x	-	---	Manisól Silva
2	Daniela	García	a	1006552250	24	x			CL 34 34-26			" "	5219329442					x	x								-	---	Daniela G.	
3	Jennifer	Herrera	a	1120869540	33	x			CL 30 34-15			" "	3307824471					x								x	-	---	Jennifer H.	
4	Edgar	Bojara	a	9656942	58	c			CL 30 34-14			" "	3115316403					x								x	-	---	Edgar	
5	Matco	Lineros	a	1118563595	30	1			CL 30 34-57			" "	342626290					x								x	-	---	Matco L.	
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD									
NOMBRE DEL RESPONSABLE	DOCUMENTO	FIRMA	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO					
Juan Carlos Ariza	91471654	Juan Carlos Ariza	TC Ariza	SSM-ETU					

* 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-cesar.gov.co/tema/politicas-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

