



CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD	Acciones Integrais de Promoción y Mejoramiento de prácticas de manejo para las ETO.															FECHA	9 03 2025													
ÁREA RESPONSABLE	ETU. SSM.															HORA INIC	8 30 A M													
LUGAR	Barrio 20 de Julio															HORA FINA	5 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	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle				Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar
1	Jhon	Varon	cc	110061068	19	x			TU 15 35-61			Barrio 20 de Julio	310 769 1384												x	x	-	-	Jhon Varon	
2	Jurme	Moya	n	8630 251	50	x			TU 15 35-41			"	313 804 56 27												x	x	-	-	Jurme	
3	Elger	Perez	cc	1118557 343	32		x		TU 15 35-41			"	321 428 60 27													x	x	-	-	Elger Perez
4	Judy	Lemus	cc	53614 785	41		x		TU 15 35-03			"	319 221 68 39													x	x	-	-	Judy Lemus
5	Marisel	Rios	cc	53579 20	29		x		TU 15 35-49			"	313 440 85 29													x	x	-	-	Marisel Rios
6	Chadler	Cruz	cc	52747 854	51		x		TU 15 35-31			"	310 749 86 75													x	x	-	-	Chadler Cruz
7	Catalina	Bellera	cc	33946 425	75		x		TU 15 35-09			"	311580 60 00													x	x	-	-	Catalina Bellera
8	Catalina	Serrano	cc	1118564 227	30		x		CH 36 15-23			"	314282 40 71													x	x	-	-	Catalina Serrano
9	Nathalia	Ballaleros	cc	100774 9355	24		x		TU 15 35-09			"	321 39 2 59 31													x	x	-	-	Nathalia Ballaleros
10	Luz	Morino	cc	51948 972	57		x		TU 15 35-09			"	314289 00 71													x	x	-	-	Luz Morino
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																														
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jhon Carlos Ariza C.			DOCUMENTO	91471634			FIRMA	JCA			CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	TCC 4000			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU. SSM													

* 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
 Autocero 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-casapara.gov.co/tema/politica-vulnerabilidad/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





I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD	Atención Integral de Prevención y Mitigación de Riesgos para las ETV.															FECHA	10	03	2024										
ÁREA RESPONSABLE	STU. SSM															HORA INIC	8	30	A.M.										
LUGAR	Barrio 20 de Julio															HORA FINA	5	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	Raizal	Palenquero	Indígena*	RRROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima				Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad
1	Fly	Correia	a	65715408	53	x			Cr 35-15-10			Barrio 20 de Julio	3213071890												x	-	-	-	
2	Sara	Humberto	a	1118561058	31	x			Cr 35-15-10			" "	3228172143												x	-	-	-	
3	Ann	Arceido	cc	47441204	43	x			Cr 35-04-15-09			" "	3142185009												x	-	-	-	
4	Analia	Ruiz	a	23726743	41	x			Cr 35-16-15-09			" "	3228901231												x	-	-	-	
5	Minon	Moreno	a	-0-	70	x			Cr 35-24-15-09			" "	-0-												x	-	-	-	
6	Lorena	Lopez	a	70296470	45	x			Cr 35-42-15-09			" "	3124609509												x	-	-	-	
7	John	Castellano	cc	1118568616	28	x			Cr 35-48-15-09			" "	3144027840												x	-	-	-	
8	Angele	Zapata	cc	1118570901	27	x			Cr 35-50-15-09			" "	3213367359												x	-	-	-	
9	Milton	Martinez	a	10542471	64	x			Cr 35-02-15-09			" "	3124025438												x	-	-	-	
10	Orana	Maldonado	a	1121861608	36	x			Cr 35-57-15-09			" "	3144706524												x	-	-	-	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																													
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Ruiz			DOCUMENTO	91471554			FIRMA	JCR			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	*cc. Arto			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU. SSM												

* 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-casare.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	Atención Integral de Promoción y Mitigación de riesgos de riesgo para los ETV.															FECHA	10	03	2026										
ÁREA RESPONSABLE	ETV-SSM															HORA INIC													
LUGAR	Barrio 20 de Julio															HORA FINA													
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	Urbano	Rural		Corregimiento/Vareda/comuna/barrio	Negro	Altoandino	Palestino	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante				Habitante de calle	Refugiado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar
1	Yuri	Gelonez	TI	1607796956	17		X		CU 3615-61	X		Barrio 20 de Julio	3142290506					X						X	X	-	-	-	
2	Maria	Voron	n	24006259	47		X		CU 3615-13			"	3114572101					X						X	-	-	-		
3	Blanca	Sanchez	n	23827098	82		X		CU 3615-13	X		"	3115987059					X						X	X	-	-	-	
4	José	Medina	n	9522062	67	X			CU 3615-21			"	3144667696					X						X	X	-	-	-	
5	Leidy	Gaitan	n	-	42	X			CU 3535-61			"	3204001616					X						X	X	-	-	-	
6	Johny	Anaya	n	1115853360	24	X			CU 3515-35			"	3203655138					X						X	X	-	-	-	
7	Hermenegildo	Gonzalez	n	2023741020	67	X			CU 3515-51	X		"	3134600244					X						X	X	-	-	-	
8	Marlon	Ortiz	n	40447492	42	X			CU 3515-03			"	3124250581					X						X	X	-	-	-	
9	Tania	Lara	CE	5324251	51	X			CU 3515-10			"	3115830576					X		X				X	X	-	-	-	
10	Arianny	Lugo	CE	6160919	30	X			CU 3535-35			"	3227031731					X						X	X	-	-	-	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																													
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Aranda C.			DOCUMENTO	91471654			FIRMA	[Firma]			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	Tercer Año			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETV-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-casarema.gov.co/tema/politica-y-lineamientos-politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y otorgada 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

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Atención integral de prevención y mitigación de riesgos por los cju															FECHA	11/03/2026											
ÁREA RESPONSABLE	ETU. SSM-															HORA INIC	8:30 A.M.											
LUGAR	Banco 20 de julio															HORA FINA	4:45 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	Rafael	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima				Migrante	Habitante de calle	Reincorporado
1	Josue	Brena	C	1118574105	27	X			C-15 35-15			Banco 20 de julio	3208080776											X	X	-	---	[Firma]
2	Blanca	Garzon	C	47427309	64		X		C-35 15-26			"	3202162129											X	X	-	---	[Firma]
3	Esteban	Obando	C	1192790478	25	X			C-16 35-48			"	3123355127											X	X	-	---	[Firma]
4	Talia	Araya	C	1118570091	28		X		C-16 35-62			"	3202434404											X	X	-	---	[Firma]
5	Dora	Rojas	C	32313741	72		X		C-16 35-50			"	3112288953				X	X						X	X	-	---	[Firma]
6	Liliana	Incapre	C	47430558	57		X		C-16 35-60			"	3204947385				X	X						X	X	-	---	[Firma]
7	Raul	Tuay	C	4154466	61		X		C-16 35-29			"	3053571252				X							X	X	-	---	[Firma]
8	Lina	Parula	C	23716066	52		X		C-16 15-29			"	3158164544				X							X	X	-	---	[Firma]
9	Lina	Granados	C	1118558261	31		X		C-16 15-15			"	3108538592				X							X	X	-	---	[Firma]
10	Laydi	Poliz	C	47439698	43		X		C-16 15-65			"	3202435248				X							X	X	-	---	[Firma]
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Avila C.			DOCUMENTO	91421654			FIRMA	[Firma]			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	REC. 2026			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 Cesar.gov.co/tema/politica-y-normas/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	Acciones integrales de prevención y mitigación de riesgos para las ETV															FECHA	11	05	2024									
ÁREA RESPONSABLE	ETV - SSM															HORA INIC	8	00	A - M									
LUGAR	Barrio 20 de Julio															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?*	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD**	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Paisa	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima				Migrante	Habitante de calle	Reincorporado
1	Otoniel	Palino	C	4295352	70	X			Cr 15a 35-25			Barrio 20 de Julio	342630030											X	X	-	- - -	[Firma]
2	Omar	Bomro	A	74752052	54	X			Cr 15a 33-15			" "	3227671092						X						X	-	- - -	Omar BS
3	Alex	Nogre	A	1124066027	28	X			Cr 35 15-2			" "	3234671514											X	X	-	- - -	Alex Nogre
4	Bona	Meche	A	31432033	44	X			Cr 16 35-11		X	" "	334994348						X						X	-	- - -	melba me
5	Rosalia	Castro	A	- - -	80		X		Cr 35 16-16			" "	3188003440											X	X	-	- - -	Rosalia C
6	Yoli	Marín	A	52073700	44		X		Cr 35 16-16			" "	3204328030											X	X	-	- - -	[Firma]
7	Jorman	Montañez	A	1118559482	31	X			Cr 35 16-24			" "	3143680262											X	X	-	- - -	[Firma]
8	Ann	Castro	C	241481845	60		X		Cr 16a 35-16			" "	3442346739											X	X	-	- - -	Ann Castro
9	Andres	Hernandez	C	1006418038	23	X			Cr 16a 35-44			" "	3147606475											X	X	-	- - -	Andres Hernandez
10	Rodrigo	Gonzalez	C	9658310	55	X			Cr 16a 35-36			" "	3502862067											X	X	-	- - -	Rodrigo Gonzalez
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Jana Carlos Ariza			DOCUMENTO	91471634	FIRMA	[Firma]	CARGO / NUMERO DE CONTRATO	Rec Amgo	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETV - SSM																	

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa
 ** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, el 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/sistema/politica-y-manejamiento/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

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD	Atención integral de formación y mitigación de factores de riesgo para las CVU.															FECHA	12 03 2024													
ÁREA RESPONSABLE	ETU - SSM.															HORA INIC	8 00 A M													
LUGAR	Barrio 20 de Julio															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/comuna/barrio	Negro	Alficolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RRROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle				Refugiado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar
1	Diego	Cruz	e	9433301	41	x			Cr 16a 35-64	x		Barrio 20 de Julio	313315 8541												x	x	-	-	-	Diego Cruz
2	Angeles	Urbano	e	32207 920	42	x			Cr 16a 35-74	x		"	312410 5859												x	x	-	-	-	Angeles U
3	Sandra	Sibach	e	118370 325	26		x		Cr 36 36-47	x		"	221307 6932											x	x	-	-	-	Sandra Sibach	
4	Jefferson	Rodriguez	e	118537 807	38	x			Cr 36 16-09	x		"	320 390 3070											x	x	-	-	-	Jefferson Rodriguez	
5	Fernando	Quintero	e	79795 670	47	x			Cr 16 35-65	x		"	314261 9015											x	x	-	-	-	Fernando Quintero	
6	Marcos	Yabon	e	40391 341	55		x		Cr 16 35-42	x		"	310343 6808											x	x	-	-	-	Marcos Yabon	
7	Esperanza	Gonzalez	e	47434 944	48		x		Cr 16 35-43	x		"	310782 4601											x	x	-	-	-	Esperanza G	
8	Alfonso	Leothu	e	9135 512	70		x		Cr 16 35-35	x		"	311500 5644											x	x	-	-	-	Alfonso Leothu	
9	Neymar	Rivera	e	1118100 316	31		x		Cr 16 35-06	x		"	311581 9452											x	x	-	-	-	Neymar Rivera	
10	Olga	Rangel	e	47430 240	34		x		Cr 16 16-26	x		"	315 651 9538											x	x	-	-	-	Olga Rangel	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																														
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Quintero			DOCUMENTO	91471634			FIRMA	Juan Carlos Quintero			CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	Asesor			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU - SSM													

* 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-casapara.gov.co/sistema/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	Atención Integral de Promoción y Investigación de riesgos para las CTP															FECHA	12/03/2015												
ÁREA RESPONSABLE	ETU-SSA															HORA INIC	8:00 AM												
LUGAR	Barrio 20 de Julio															HORA FINA	4:30 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?*	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA				
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RRROM	Ninguno	Discapacidad	Victima				Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad
1	Elrom	Perez	a	1118521402	28		x		Cr 17 35-02			Barrio 20 de Julio	3123324959											x	x	-	-	-	Elrom Perez
2	Amari	Rincon	a	1118553218	34		x		Cr 17 35-14			" "	3102787939											x	x	-	-	-	Edgar Amari
3	Saul	Fonseca	"	4190103	27		x		Cr 17 35-30			" "	-											x	y	-	-	-	Rodolfo Fonseca
4	Luis	Tomas	a	17495360	61		x		Cr 17 35-14			" "	3152654655											x	x	-	-	-	Luis Carabara
5	Henry	Galeano	a	79232888	63		x		Cr 15 35-35			" "	3112234295											x	c	-	-	-	Henry Galeano
6	Menca	Cerdas	a	463855597	45		x		Cr 12 35-45			" "	3108733890											x	a	-	-	-	Maritza
7	Gulía	Santos	c	29475243	82		x		Cr 17 35-70			" "	3203545100											x	x	-	-	-	ST/MS
8	Steven	Carbón	a	1115854205	19		x		Cr 17 35-8			" "	3132480088											x	a	-	-	-	Steven
9	Orsilia	Quintero	a	1118568994	29		x		Cr 36 16-			" "	3104794394											x	a	-	-	-	Orsilia
10	Daniel	Monsalve	a	1006408900	23		x		Cr 36 17-36			" "	3124532405											x	a	-	-	-	Daniel
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																													
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Añón			DOCUMENTO	91471654			FIRMA	JCA			CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	Téc. Amio			PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU-SSA												

* 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-vulnerabilidad/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	Atención Integral de Prevención e Investigación de delitos de riesgo para los ETV															FECHA	13	03	2025														
ÁREA RESPONSABLE	ETV. SSM.															HORA INIC	10	00	A. M.														
LUGAR	Barrio 20 de Julio															HORA FINA	4	40	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/s redal/comuna/barrio	Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RRROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle				Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Compestino	Ninguno
1	Laura	Navarro	a	10291649471	17		x		Cr 3617-36		x	Barrio 20 de Julio	3112392392															x	x	-	-	Laura	
2	Moni	Sanchez	a	1116549343	31		x		Cr 3617-13			" "	3148084495																x	x	-	-	Moni Sanchez
3	Jonh Jay	Lira	a	4085967	40		x		CR 1635-79			" "	3158348279																x	x	-	-	Jonathan
4	Yamilc	Sigra	a	77395210	42		x		Cr 1635-63		x	" "	3102244259																x	x	-	-	Yamilc Sigra
5	Isabel	Alarcon	a	23862210	56		x		Cr 1635-52			" "	3223118458																x	x	-	-	Isabel Alarcon
6	Machly	Liendo	tc	16030805	43		x		Cr 1635-42			" "	3625338792																x	x	-	-	Machly Liendo
7	Vancea	Parra	a	1121934204	29			x	Cr 1635-25			" "	3123058867																x	x	-	-	Vancea Parra
8	Sandy	Baque	a	6636552	45		x		Cr 1635-43			" "	3227350641																x	x	-	-	Sandy Baque
9	Carlos	Alfonso	a	1118548958	34			x	Cr 1635-42			" "	3214686214																x	x	-	-	Carlos Alfonso
10	Vicente	Cayach	a	9650080	79		x		Cr 1635-51			" "	3124297654																x	x	-	-	Vicente Cayach

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD									
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Ante C.	DOCUMENTO	91471654	FIRMA	Juan C. Ante	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	ETV. SSM.	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETV. 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, el 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-casare.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



LAT-0969