



CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																															
ACTIVIDAD	Acciones Integrales de Planeación y Seguimiento al proceso de riesgo para los CVU															FECHA	14	04	2024												
ÁREA RESPONSABLE	ETU. SSIM.															HORA INIC	2	30	P. M.												
LUGAR	Barrio Campiña															HORA FINA	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	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Constante
1	Leydi	Potino	C	47436820	47	X			TU 11 19-76			Campiña	3214326237													X	X	-	-	-	Heidy Potino
2	Jenifer	Morro	A	53101264	40		X		TU 11 20-04			" "	3208554680													X	X	-	-	-	Jenifer Morro
3	Jess	Algado	C	18100301	79	X			TU 11 19-150			" "	3124380400													X	X	-	-	-	Jess Algado
4	Olivia	Voniger	A	36152674	32		X		TU 11 20-20			" "	3108582443													X	X	-	-	-	Olivia Voniger
5	Aljandra	Raya	A	23740358	69		X		CU 23 10-85			" "	3143433423													X	X	-	-	-	Aljandra Raya
6	María	Tunay	A	47434562	49		X		CU 23 10-62			" "	3118350126													X	X	-	-	-	María Tunay
7	Morian	Villalba	TC	21142002	32	X			CU 23 10-43			" "	3232026409													X	X	-	-	-	Morian Villalba
8	Edelberto	Bradya	A	1682842	62		X		CU 23 10-15			" "	3224662681													X	X	-	-	-	Edelberto Bradya
9	Edinson	Gumbao	A	93130004	54		X		CU 23 10-09			" "	3132469653													X	X	-	-	-	Edinson Gumbao
10	Ana	Barraza	A	46330162	53		X		TU 10 20-14			" "	3123062216													X	X	-	-	-	Ana Barraza
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																															
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Ariza			DOCUMENTO	91471654	FIRMA	JCA	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	1er Aygo	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	ETU. SSIM.																				

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diverse
 ** 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-casenne.gov.co/cms/politicas-y-mecanismos/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-0989



CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																														
ACTIVIDAD	Atención integral de prevención y atención de padres y madres por los ETV															FECHA	17	04	2024											
ÁREA RESPONSABLE	CTV. SSM															HORA INICI	7	30	A	M										
LUGAR	Bomio Campesino															HORA FINA	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	Palestino	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado				Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gozanle
1	Andrés	Sánchez	a	100 645 5290	24	x			Cr 10 24-15			Bomio Campesino	32089 51955												x	x	-	-	-	Andrés Sánchez
2	Edilio	Corzo	y	74752 623	51	x			Cr 24 10-12			"	313531 1474												x	x	-	-	-	Edilio Corzo
3	Jorge	Mercia	a	100 6402 430	25	x			Cr 24 10-34			"	322886 7858												x	x	-	-	-	Jorge Mercia
4	Pada	Ramirez	a	1032458 637	32	x			Cr 24 10-45			"	321930 9208												x	x	-	-	-	Pada Ramirez
5	Ima	Tony	x	47435 572	48	x			Cr 24 10-60			"	321658 2174												x	x	-	-	-	Ima Tony
6	Saira	Varez	x	46385 204	42	x			Cr 11 24-14			"	31124 2040												x	x	-	-	-	Saira Varez
7	William	Ardila	a	49891 692	49	x			Cr 11 24-44			"	312586 0208												x	x	-	-	-	William Ardila
8	Alexander	Guzman	a	1118569 626	28	x			Cr 25 10-85			"	320485 5343												x	x	-	-	-	Alexander Guzman
9	Filomen	Sosa	a	23746 062	74	x			Cr 25 10-69			"	320368 0344												x	x	-	-	-	Filomen Sosa
10	Wilson	Diaz	a	1121828 862	39	x			Cr 25 10-33			"	320620 5461												x	x	-	-	-	Wilson Diaz
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																														
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Aulea			DOCUMENTO	91471654	FIRMA	JCA	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	Te 4020	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	CTV. 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
 Acepto el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <http://www.yopal-cazareno.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



CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																													
ACTIVIDAD	Atención Integral de Prevención y Mitigación de riesgos de riesgo para los CTU.																			FECHA	17 de 09 2024								
ÁREA RESPONSABLE	CTU. SSA.																			HORA INICI	7:30 AM								
LUGAR	Bomio Campesino.																			HORA FINA	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?*	Correo Electrónico	FIRMA O HUELLA				
						Masculino	Femenino	OSIGD*	Dirección	Urbana	Rural		Corregimiento/vereda/comuna/barrio	Negro	Alcobaño	Rafal	Palenquero	Indígena**	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima				Migrante	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar
1	Marcos	Alvarado	C	36710760	52	K			Cl 25 10-22		Bomio Campesino	3112880358						X							Y	-	---	Alvarado	
2	Marta	Ochica	-	53812056	50	F			Cl 10 24-25		"	3203748763					X							X	-	---	---	---	---
3	Maria	Campes	C	23740567		X			Cl 10 24-25		"	3003036433					X							X	X	-	---	---	---
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD														
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Anillo		DOCUMENTO	9441154		FIRMA	JCA		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	TCA 100		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	CTU. 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, 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-casareno.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