



CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACION GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Reunion de seguimiento y planeacion mensual dnti										FECHA	10	04	2016													
AREA RESPONSABLE	Programa ETV										HORA INICIO	8	00	9	AM												
LUGAR	Cra 29 # 8-36										HORA FINAL	12	PM														
DIRIGIDO A	Técnicos de abastecimiento y hogar.																										
II. INFORMACION DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																											
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**			POBLACIÓN VULNERABLE										DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA	
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Alficolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reintegrado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino		Ninguno
1	Viviana	Pacheco	C	1049649845	28		X		313160453					X										SSH/ETV	Prof. Arago	lapacheco@gmail.com	[Firma]
2	Criston	Tibodora	C	115691021	30		X		3003197450					X	X									SSH/ETV	Prof. Arago	ctibodora@gmail.com	[Firma]
3	Oiga	Comayon	C	23785357	41		X		3443371323					X	X									SSH/ETV	Prof. Arago	oigacomayon@gmail.com	[Firma]
4	Girardo	Fonseca C.	C	9653482	64	X			3125935643					X								X	SSH/ETV	Prof. Arago	girardofonseca@gmail.com	[Firma]	
5	MARICELA	Bonilla	C	44458003	38		X		3219018277					X								X	SSH/ETV	Prof. Arago	maricelabonilla@gmail.com	[Firma]	
6	Weth Henry	Chaparro	C	118560023	30		X		3213357049					X								X	SSH/ETV	Prof. Arago	wethhenrychaparro@gmail.com	[Firma]	
7	Comila	Garcón	C	47439611	40		X		3103758177					X	X									SSH/ETV	Prof. Arago	comilagarcon@gmail.com	[Firma]
8	Jaime	Sanabria	C	7215097	61		X		3124885053					X								X	SSH/ETV	Prof. Arago	jaimesanabria@gmail.com	[Firma]	
9	Joshan	Moreno	C	86068926	16		X		31244197					X								X	SSH/ETV	Prof. Arago	joshanmoreno@gmail.com	[Firma]	
10	Rafael	García	C	7060042	39		X		3108098792					X								X	SSH/ETV	Prof. Arago	rafaelgarcia@gmail.com	[Firma]	
III. INFORMACION DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Criston Javier Tibodora			DOCUMENTO	115691021	FIRMA	[Firma]	CARGO / NUMERO DE CONTRATO	Prof. Arago	PROGRAMA / AREA / PROYECTO	ETV																

* 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-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-F03
VERSIÓN 09
FECHA DE APROBACIÓN 10/09/2024

