



GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

09

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

01/08/2025

Actividad	Ser. d. p. a. m. : Llamadas Ingreso				Responsable	Sobalvarón			Fecha	10	04	2026
Lugar	Ser. d. p. a. m.				*Hora de ingreso	2pm		*Hora de salida			*No. de horas	
									Capacitación			
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>						


[illegible]

- Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art 8º reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.

VГ. 02:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INTEGRACIÓN SOCIAL</small> <small>Unidad Operativa para la Promoción de la Infancia y la Juventud</small>	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO		CÓDIGO	A-GDH-FT-010
			VERSIÓN	09
	REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR		PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Socialización x 1. Lineamiento Ingreso 2		Responsable	Subdirectora Técnica lineamientos		Fecha	10	04	2026	
Lugar	Serenidad.		*Hora de ingreso	2P	*Hora de salida	*No. de horas Capacitación				
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>				


No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA					DISCAPACIDAD					TIPO DE VINCULACIÓN					NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA							
			Tipo					Número	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUER	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.N.R.	PERIODO FIO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)				ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL			
			NIUP	RC	TI	CC																																	
1	Serafini Ortiz Bobadilla	N/A			X	26271524	Psicología	X				X									X										X				3124156689	serapioortizbobadilla@gmail.com	Serafini?		
2	Leide Martinez	N/A			X	10265608	Psicología	X																							X				3506740322	leide.v.martinez@hotmail.com	Leide		
3	David Maximo León	N/A			X	1001057577	Psicología		X																			X		X					3244263974	dleonbona@gmail.com	David		
4	Maria Camila Rodriguez	N/A			X	1000274255	Psicología	X																				X		X						300543634	camilamr378@gmail.com	Camila	
5	Valeria Fomonte	N/A			X	2324736	Psicología	X																				X		X						3103334474	valeria.fomonte@idi.gov.co	Valeria	
6	Alm Ramirez	N/A			X	110689077	STP		X																			X		X						3124103527	alm.ramirez@idi.gov.co	Alm	
7	Jesany Supelano	N/A			X	37610670	STP	X																				X		X						3134900260	jesanny.f.supelano@idi.gov.co	Jesany	
8	Leide Andrea Tobo	N/A			X	52440086	STP	X																				X		X							3223259425	leide.a.tobo@idi.gov.co	Leide
9	Yumai Atuesta Diaz	N/A			X	1033723426	Psicología	X																				X		X							3005547744	yumai.a.diaz@gmail.com	Yumai
10	Fior Angela Bexavante	N/A			X	2014706047	Psicología	X																				X		X							3174145308	fiorangela.bexavante@hotmail.com	FAB
11	Paola Andrea Prada	N/A			X	1023879320	Psicología	X																				X		X							3212820220	paola.a.prada@gmail.com	Paola
12	Carla M. Ruiz M	N/A			X	1077028101	Psicología		X																			X		X							30211145	carla.m.ruizm@gmail.com	Carla
13	Lenny Jahram Ortiz	N/A			X	1033736572	Psicología	X																				X		X							320883288	lenny.jahramortiz@gmail.com	Lenny
14	Valentina Cantillo	N/A			X	10003241512	Psicología	X																				X		X							3114530208	valentina.cantillo@gmail.com	Valentina

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art 8º y 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.

Vr. 02; 13/03/2024

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INSTITUCIÓN PÚBLICA</small> <small>Resolución 000000 para la Promoción de la Salud y la Atención</small>	GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO	CÓDIGO	A-GDH-FT-010
		VERSIÓN	09
		PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	01/08/2025
REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR			

Actividad	Socialización Lineamiento Teórico			Responsable				Fecha			
Lugar				*Hora de ingreso				*Hora de salida			
COMITÉ <input type="checkbox"/> JUNTA <input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>											

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			ETNIA			DISCAPACIDAD								TIPO DE VINCULACIÓN							NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			Tipo					Número	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDIGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FISICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUER	INTELCTUAL	PSICOSOCIAL	MULTIPLE	L.N.R.	PERIODO FLO	CARRERA ADMINISTRATI	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL			
			NIUP	RC	TI	CC																														
1	Alba Calimbo					f 105348111	5-19 Salud		x																									36206816	alba.calimbo@idipron.gov.co	
2	Anny Otero Vals	-				x 103662955	5-19 Salud	x				x																	x					343364051	anny.valds@d id Anny O	
3	Claudia Santona					x 5296770	Salud	x																					x					52960932	Claudia.Santona@idipron.gov.co	
4	Glennay Cruz	NA				x 52780875	Salud	x																					x					30066873	glennay.cruz@idipron.gov.co	
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art 8° y 9°), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.

Vr. 02; 13/03/2024