

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTERVENCIÓN SOCIAL Unidad Operativa para la Protección de la Infancia y la Juventud	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 - TIDAL-PR-023		Responsable	Subdirector		Fecha	10	08	2026
Lugar	Socialización en Sanolpio		*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"/>									

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	INTELCTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.N.R.	PERIODO FID	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PERMANENTE	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL					
			NIUP	RC	TI	CC																																
1	Freddy Aschler Lopez	N/A			X	18797054	Resocial	X																				X		X				324628554	Freddy123@gmail.com	Freddy		
2	Jesenny Zapelano	NA			X	37670678	STP	X																				X		X				3134400768	Jesenny@gmail.com	Jesenny		
3	Sandra Hernandez	N/A			X	08485291	S.T.P	X																				X		X				3125816039	Sandra.hernandez@idipron.gov.co	Sandra		
4	Jelissa Alvarez	N/A			X	520745268	S.T.P	X																				X		X				7196026004	jelissa.alvarez@idipron.gov.co	Jelissa		
5	Andrea Sanchez	N/A			X	526908335	Participativa	X																				X		X				30599806	andrea.sanchez@idipron.gov.co	Andrea		
6	Lorena Moncade	N/A			X	25624306	Departamento	X																				X		X				310333942	lorena.moncade@idipron.gov.co	Lorena		
7	Claudia Sanchez P	N/A			X	31842153	STP	X																				X		X				312023129	Claudia.P.sanchez@idipron.gov.co	Claudia		
8	Ana maria Barreto	N/A			X	1000167630	PSICOSOCIAL	X																				X		X				3144782514	anabarro177@gmail.com	Ana		
9	Glucia Elena Molinar	N/A			X	52588892	PSICOSOCIAL	X																				X		X				300226382	glucia.molinar@idipron.gov.co	Glucia		
10	Anny Olaya Valdes	-			X	1036624595	STP Salud	X				X																X		X				3113264659	anny.valdes@idipron.gov.co	Anny		
11	Claudia Wilson Santana	-			X	52967120	Salud	X																				X		X				324609384	Claudia Wilson Santana	Claudia		
12	Jefferson Cruz Joder	NA			X	57800815	Salud	X																				X		X				3304637934	jeffersoncruzjoder@gmail.com	Jefferson		
13	Guillermo Rios	N/A			X	1077083101	Participativa	X																				X		X				308211145	guillermo.rios@idipron.gov.co	Guillermo		
14	Paula Andrea Prada	N/A			X	102374930		X																				X		X				321280220	paula.prada@gmail.com	Paula		

\* 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





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

A-GDH-FT-010

09

1 DE 1

01/08/2025

Actividad	Socialización = Lineamientos 2020 T-DNT-PR-2020				Responsable	Subdirección		Fecha	10 04 2020		
Lugar	Seiend. 999			*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 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		
								MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUER	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MULTIPLE	L.N.R.	PERIODO FID	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PERMANENTE	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL				TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL
			Tipo																																
			NIUP	RC	TI	CC																													
1	Serafina Ortiz Polanco	N/A			X	26271524	Psicología	X					X						X												312415689	lorpal@yahoo.es	[Firma]		
2	Lidy Morán	N/A			X	10265606	Psicología	X																							320524057	lady.v-moranim@hotmail.com	[Firma]		
3	David Mauricio León	N/A			X	1001057577	Psicología	X																							3246863974	dleonm@gmail.com	[Firma]		
4	María Camila Rodríguez Alvarado	N/A			X	100027255	Psicología	X																							3005940363	camacda784@gmail.com	[Firma]		
5	María Camila Rodríguez	N/A			X	100027255	Psicología	X																							3005940363	camacda784@gmail.com	[Firma]		
6	Deysy Millan	N/A			X	1033659123	Psicología	X																							3223106402	deysymillan@gmail.com	[Firma]		
7	Karen L Polo Obeso	N/A			X	1033813145	Psicología	X																							300169424	karenlorenzo@gmail.com	[Firma]		
8	Anny Omparo Valdes	-			X	1036629595	Salud	X				X																			3113364652	anny.valdes@idip-	[Firma]		
9	Steffany Cruz Soler	NA			X	52780095	Salud	X																							300463734	lelys.cruz@idipromper	[Firma]		
10	Claudia Milena Sotelo	N/A			X	52967110	Salud	X																							324409330	Claudia.m.sotelo@gmail.com	[Firma]		
11	Elizabeth Macabeo	N/A			X	63497220	C.O	X																							X	312369644	elizabeth.macabeo@gmail.com	[Firma]	
12	Laura García				X	102048735	G.O	X																								5224554201	laurav.garcia@idipromper	[Firma]	
13	Jamier Mercado	N/A			X	9-861157	G.O	X																							X	3132249350	Jamier.Mercado@gmail.com	[Firma]	
14	Olivia Elva Moliva B	N/A			X	52589597	Psicología	X																							X	3002226302	Olivia.E.moliva@gmail.com	[Firma]	

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 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.

VГ. 02; 13/03/2024





## GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

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

CÓDIGO	A-GDH-FT-010
--------	--------------

VERSION	09
---------	----

PÁGINA	1 DE 1
--------	--------

VIGENTE DESDE	01/08/2025
---------------	------------

Actividad	Socialización F-DAL-PE-028		Responsable	Subdirector		Fecha	10 de 2026
Lugar	Sevendiño		*Hora de ingreso	2pm	*Hora de salida	4:50pm	*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 y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estimatoria 1381 del 2013 (Art. 6º y 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 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 ciudad de Bogotá integrada 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 "N/A" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.

**Vr. 02; 13/03/2024**