

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Infancia y la Juventud</p>	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	Plan de Trabajo y Distribución Esp. Alm. UPT			Responsable	Uri Bustos			Fecha	22	04	2026
Lugar	Sede Administrativa Calle 15			*Hora de ingreso		*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	INDIGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FISICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUERA	INTELCTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.N.R	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL				
			NIUP	RC	TI	CC																															
1	ALEXIS SANTACRUZ				X	1022388135	Gerencia Operativa	X																			X		X				3024118472	alexis.fuentes@idipron.gov.co	ALEXIS S.		
2	Francisco Perea	N/A			X	11863682	G.O	X		X																	X		X				3185768688	francisco.perea@idipron.gov.co			
3	José Carlos Ariza	N/A			X	79695103	G. Operativa	X																			X		X				3116303168	lca77comen@gmail.com			
4	Adriana P. A.R.				X	1105632437	oasis	X																		X		X				318424370	adriana.pera@idipron.gov.co				
5	Uri Bustos	N/A			X	1024232630	GO	X																	X				X			3204346665	uri.bustos@idipron.gov.co				
6	Mabel Castillo	NA			X	52017452	G. Op.	X																	X				X			3205172259	mabel.castillo@idipron.gov.co				
7	Paola Illiz				X		GO	X														X						X				3161128157	paola.illiz@idipron.gov.co				
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.