



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN  
Y DESARROLLO HUMANO

# 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	Mesa de Articulación SIMI Primer Informe Trimestral	Responsable	Oly Miroslava Quintero	Fecha	09/04/2025			
Lugar	Sede Calle 15 - Piso 2 - Oficina STP	*Hora de ingreso		*Hora de salida				
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	*No. de horas Capacitación	

Lugar		Sede		COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN		ACTIVIDADES DE BIENESTAR		CAPACITACIÓN		OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
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					MUEJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCUERA	INTELLECTUAL	PSICOMOTRIZ	MÚLTIPLE	LNR	PERICUO SUO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)				PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
			BI	RE	TI	CC																														Número																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	David Parks Añate	N/A	X				79693103	G.O. pndm	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

\* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Aviso al IDHPCN 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 8° y 9°), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2013 (capítulo 23), 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 IDHPCN <http://www.idhpcn.gov.co>

\*Escriba en letra legible el NOMBRE IDENTIFICATIVO 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