

 M. C. ALDAMAR DE BOGOTÁ D.C.	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER		Código: CD-FO-50
	GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 1
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN		Fecha de Emisión: 12/06/2024
		Página 1 de 1	

REGISTRO DE ASISTENCIA			OBJETIVO REUNIÓN:			FECHA:		
HORARIO:			DEPENDENCIA CITANTE:			LUGAR:		
2:00 pm			DEVATJ			Jornada Territorial Distrito - Actividad Comemorativa		
10 Diciembre 2025			Rudeportwo Eduardo Santos					

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
X	CC	105482336	Hariana Gama B.	H	F	B	SDG - DDHH	317516615	mariano.amares@bogota.gov.co	[Firma]
X	CC	101849328	Lily Estelmy Rueda A	H	F	L	ALM	3132326028	lily.riqueroy@bogota.gov.co	[Firma]
X	CC	1003329073	Diana Lorena Pinón B	M	F	H	Tropa Púrpura	3212826640	diana.pinon@bogota.gov.co	[Firma]
X	CC	1001262866	Yaretz Santos	M	F	H	ALM Tropa P.	3176993199	yaretz.santos@bogota.gov.co	[Firma]
X	CC	53418213	Diana Miltra Lombana H	H	F	H	ALM-Tropa Púrpura	3018004410	diana.lombana@bogota.gov.co	[Firma]
X	CC	52601106	Isabel Huízar	M	F	H	Sotajes DTOP	322616088	isabel.huizar@bogota.gov.co	[Firma]
X	CC	8081736	KUDN ALICIA SILVA	H	M	H	FUGA	3028316714	silva.alexandra@bogota.gov.co	[Firma]
X	CC	8282469	Rafaela Arango	M	F	B	ACT-Planación	301210221	rafaela.arango@bogota.gov.co	[Firma]

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso de datos personales. Como titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo en registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, email y firma.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de Identidad / CE: Cédula de Extranjería / NIP: Número de Identificación Personal / NUIP: Número Único de Identificación personal / PA: Pasaporte / PPT: Permiso por Protección Temporal / RUMV: Registro Único de Migrantes Venezolanos / Otro

Convenciones Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / M: Masculino / TF: Transfemenino / TM: Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / B: Bisexual / G: Gay / L: Lesbiana



Página 1 de 1

REGISTRO DE ASISTENCIA			OBJETIVO REUNIÓN:	
FECHA:		10 Diciembre 2025		LUGAR:
HORARIO:		2:00 pm		DEPENDENCIA CITANTE:
¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
SI	NO	TIPO	NÚMERO	SEXO
				IDENTIDAD DE GÉNERO
				ORIENTACIÓN SEXUAL
				INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO
				CARGO
				TÉLEFONO DE CONTACTO
				EMAIL
				FIRMA