Alcaldía de PEREIRA

version 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)-MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETHIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
							TIPO	NUMERO					DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL DOBLACION LGTBI HIGA/BI/OSF/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
1		9:00	29/abr	Noe Tretos			CC	10066210																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
2		9:00	29/abr	Oscar Vasquez			CC	10191734																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
3		9:00	29/abr	Berenice Marin			CC	24942758																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
4		9:00	29/abr	Fabio Castro			CC	4509884																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
5		9:00	29/abr	Morelia Marin			CC	24947254																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
6		9:00	29/abr	Emma Giral			CC	29896520																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
7		9:00	29/abr	Estela Ramos			CC	42022038																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
8		9:00	29/abr	Ilda Lopez			CC	31152 8830																						

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre proteccion de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DD/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JHOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/C/L/B/O/P/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
1		9:00	29/abr	Beatriz Gil			CC	39434279																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Beatriz Elena Gil
2		9:00	29/abr	Nohra Gloria Arias			CC	66700117																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Gloria Arias
3		9:00	29/abr	Augusto Ramirez			CC	4587315																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
4		9:00	29/abr	Pedro Ramirez			CC	4587061																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
5		9:00	29/abr	Carlina Arrego			CC	43036477																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Maria Carlina
6		9:00	29/abr	Tiberio Aguirre			CC	4509707																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Tiberio Aguirre
7		9:00	29/abr	Ana Vasquez			CC	41905967																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Ana Cuella
8		9:00	29/abr	Miguel Arango			CC	6562547																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Miguel Arango

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorizacion a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

Fecha de Vigencia: [illegible]

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA													
TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)-MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H-CLA-B-V-O-P-TN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE).I (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO																					T	F	M	
	9:00	29/abr	Nartha Ramirez			CC	25192270																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Martha L R
	9:00	29/abr	Jair Arias			CC	10080074																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Jair Arias M
	9:00	29/abr	Marleny pelaez			CC	24619093																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Maria Madeyda Pelaez
	9:00	29/abr	Regina Tobon			CC	29454135																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Regina Tobon
	9:00	29/abr	Omar Lopez			CC	16343866																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Jose omar Lopez Grajales
	9:00	29/abr	Cleotilde oyola			CC	40270605																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					cleotilde oyola
	9:00	29/abr	Alba Lucia ortiz			CC	42056952																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Alba Luciaortiz
	9:00	29/abr	Jose uriel pantoja			CC	7501506																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

version. 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
Nº	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) ACAMPESINADO (DESCAMPESINADO) O, (INDEPENDIENTE (EMPLEADO (PARTICULAR) (E ESTUDIANTE) EL (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 a 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CADA REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/P/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
1		9:00	29/abr	Mireya Diaz			CC	23780001															Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Mireya Diaz
2		9:00	29/abr	Mario Idalba Nelchor			CC	25035846															Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					###
3		9:00	29/abr	Nancy pimienta			CC	42004519															Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Nancy Pinta
4		9:00	29/abr	Margarita pulgarin			CC	42085746															Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
5		9:00	29/abr	Bernardo Tamayo			CC	2245497															Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
6		9:00	29/abr	Norberto Quintero			CC	10058387															Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Ofa ana osorio
7		9:00	29/abr	olga ospina			CC	42113377															Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					M. Aurora BG
8		9:00	29/abr	Aurora Bonil			CC	29059333																					

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:
GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (TC) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/P/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
1		9:00	29/abr	Santiago Tamayo			CC	2'245.390																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD						Santiago Tamayo
2		9:00	29/abr	Cila perea			CC	30342786																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD						Cila Maria Perea
3		9:00	29/abr	Lilia Hernandez			CC	24672584																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD						Lilia Hernandez
4		9:00	29/abr	Alicia velasquez			CC	34040158																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD						Alicia Velasquez
5		9:00	29/abr	Dupay cardoso			CC	41898028																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD						Maria Dupay Dupay
6		9:00	29/abr	Edilberto orozco			CC	6489856																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD						Edilberto
7		9:00	29/abr	Nohemy perez			CC	24935855																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD						Nohemy Perez
8		9:00	29/abr	Maria Elena RUIZ			CC	42073836																Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD						Maria Elena Ruiz

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I) MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA								NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL: POBLACION LGTBI: H-CL-B-O-O-F-N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RESCO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO-VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)		T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
1		9:00	29/abr	Yolanda Parra			CC	42080.845																	Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Yolanda Parra
2		9:00	29/abr	Magdalena Alvarez			CC	34043506																	Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Maximagdalena
3		9:00	29/abr	Luz Mayra Ortiz			CC	42063191																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Luz Mayra Ortiz D
4		9:00	29/abr	Margely celina			CC	42071206																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Los Margely celina
5		9:00	29/abr	Adiela Hurtado			CC	24912450																	Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					Adiela Hurtado
6		9:00	29/abr	Danilo Henao			CC	1289092																	Vacunacion	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
7		9:00	29/abr	Maria de los Ang. Florez			CC	24904220																	Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					
8		9:00	29/abr				CC																		Vacunación	BRIGADA MOVIL DE SALUD					

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.