

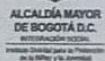


| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|--------------------|-----------------------|--------|-----------|---|--------------------|----------|---|-------------|--|-------------|---|-------|---|
|  SECRETARÍA DE GOBIERNO | | EVIDENCIA DE REUNIÓN | | | | | | | | | | Código: GDI-GPD-F029 Versión: 6 Vigencia: 21 de agosto de 2024 Caso HOLA: 70103 | | | | |
| Objeto de la reunión: | | REUNION VIRTUAL PLAN DE MANEJO UNIFICADO PARA LAS ELECCIONES DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL A NIVEL BOGOTA | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: | | 6 DE MAYO de 2026 | | | | | Hora de inicio: _08:00 AM_ | | | Modalidad: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Telefónica <input type="checkbox"/> Mixta | | | | | | |
| Lugar: | | PRESENCIAL | | | | | Hora de finalización: _12:00 PM_ | | | | | | | | | |
| Dependencia: | | ALM - PARTICIPACION | | | | | Nombre del Responsable: OSCAR FERNANDO GUERRERO DOMINGUEZ | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Juridico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD Y DEPENDENCIA | CARGO | | | | | TIPO DE VINCULACIÓN | | | | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA | |
| | | | | | ASESOR | DIRECTIVO | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR | CARRERA | PROVISIONAL | LIBRE NOMB. | CONTRATISTA | | | |
| cc | 79327134 | OSCAR FERNANDO GUERRERO DOMINGUEZ | N/A | FDLM -PARTICIPACION | | | | X | | | | | | X | |  |
| cc | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |





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

A-GDH-FT-010

09

1 DE 1

01/08/2025

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|-------|----|----------------------------|------|
| Actividad | Reunión Articulación con Alca (días laborales) | | | Responsable | Directa General | | | Fecha | 07 | 07 | 2016 |
| Lugar | Avenida calle 61 | | | *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"/> | | | | | |

[illegible]

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 85º 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 de junio de 2021

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobernabogota.gov.co y su teléfono de atención es 33870000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. El mismo persona entiende que los datos aquí consignados serán usados para los temas establecidos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdo>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las 08:00 AM HASTA LAS 12:30 de día 06 de MAYO de 2026. SE REALIZO REUNION PRESENCIAL EN LAS INSTALACIONES DE IDIPRON DONDE SE SOCIALIZO A VARIASALCALDIAS LOCALES SOBRE LA PRESENTACION DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE LA ENTIDAD IDIPRON Y EL LANZAMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION “IDIPRON SIN BARRERAS”

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

| No. | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
|-----|-----------|-----------------------------------|------------------|
| 1 | | OSCAR FERNANDO GUERRERO DPMINGUEZ | |
| 2 | | | |
| | | | |

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexasr el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.