







ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE  
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	Rea de Tenencia Asistencia Técnica de Tenencia y Mantenimiento		Responsable	Gerente de Operaciones	Fecha	11/05/2026
Lugar	Calle 61 - APT. 300		*Hora de Ingreso	20:00	*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

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTIFICARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO										ETNIA										DISCAPACIDAD										TIPO DE VINCULACIÓN										NIVEL PROFESIONAL				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			Tipo	Número	STP		MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUERA	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	L.N.R.	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL																						
1	Jesenní Supelano	N/A		K 37670678	STP	X																														3134900268	jesennysupelano@alipm.gov.co	Jesenní Supelano															
2	John Benavides	N/A		K 110689073	STP		X																												3123667330	johnbenavides@alipm.gov.co	John Benavides																
3	Benavides	N/A		X 5270939	STP	X																														3123667330	benavides@alipm.gov.co	Benavides															
4																																																					
5																																																					
6																																																					
7																																																					
8																																																					
9																																																					
10																																																					
11																																																					
12																																																					
13																																																					
14																																																					


\* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIFRON 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 1381 del 2010 (Art. 89 y 90), el Decreto 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 IDIFRON [www.alcaldia.gov.co](http://www.alcaldia.gov.co).

\*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTIFICARIO 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.

Vr. 02, 13/03/2024



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO</small>	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	Ver de Trabajo y/o Ficha Iglesia y/o Unidad		Responsable	Gerencia de Operaciones y Datos		Fecha	11	05	2026
Lugar	Calle 61 - Auditorio		*Hora de ingreso	2:00pm		*Hora de salida			
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	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUERA	INTELCTUAL	PSICOSOCIAL	MULTIPLE	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	Jhanna Leon	NA			X	52523198	G.C.D	X																		X		X				304259309	jhannaleon@idipron.gov.co	Jhanna Leon		
2	Andrés Moya Gómez	NA			X	52928638	G.C.D	X																			X		X				3102532091	andresmoya@idipron.gov.co	Andrés Moya Gómez	
3	Carlos E Lora	NA			X	1144A0501	G.C.D		X																		X		X				3157055179	carloselora@idipron.gov.co	Carlos E Lora	
4	Johanna Delgado	N/A			X	52714769	T. calle	X																			X		X				3112702991	jhannadelgado@idipron.gov.co	Johanna Delgado	
5	Caterine Cartagena	N/A			X	52760438	T. calle	X																X					X				312496928	caterinecartagena@idipron.gov.co	Caterine Cartagena	
6	Luis Diego	N/A			X	80094602	P. Público	X																					X				3115087741	luisdiego@idipron.gov.co	Luis Diego	
7	Claudia Soto	N/A			X	52967100	Salud	X																		X		X					324609329	claudiasoto@idipron.gov.co	Claudia Soto	
8	Yanira Elvira	N/A			X	5163913	Educación	X																		X		X					30020314	yaniraelvira@idipron.gov.co	Yanira Elvira	
9	Yaira Angulo	N/A			X	10606451	L.T.C. Social	X																		X		X					3136854358	yairangulo@idipron.gov.co	Yaira Angulo	
10	Alvin Celina	N/A			X	101364491	Salud	X																		X		X					3167066660	alvincelina@idipron.gov.co	Alvin Celina	
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.