
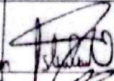

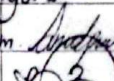



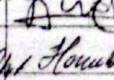
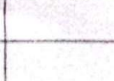
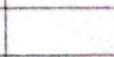


| | | | | |
|---|---|--|----------------------|---------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INSTITUCIÓN PÚBLICA</small> <small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</small> | GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO | | CÓDIGO | A-GDH-FT-010 |
| | | | VERSIÓN | 09 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR | | PÁGINA | 1 DE 1 |
| | | | VIGENTE DESDE | 01/08/2025 |


| | | | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------------|---------------|------------------------|----|-----------------------------------|------|
| Actividad | Mesa de seguimiento misional | Responsable | Viviana Pérez | Fecha | 26 | 05 | 2026 |
| Lugar | Biblioteca UPI la 32 | *Hora de ingreso | 9:30 a.m. | *Hora de salida | | *No. de horas Capacitación | |
| COMITÉ <input checked="" 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 | | | | AREA 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 | SORDOCIEGUEZA | INTELLECTUAL | 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 | Jhonathan Ramirez Olave | N/A | | | | X | 1026302719 | UPI la 32 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3053341091 | jsramirez@idipron.gov.co |  | | |
| 2 | Ledyda Beynardo | N/A | | | | X | 1016086229 | S.T.P. SALUD TO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3208444208 | ledyda.beynardo@idipron.gov.co |  | | |
| 3 | ANA E. SUMA RODRIGUEZ | N/A | | | | X | 52883087 | La 32 Salud | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | 508048675 | anac@idipron.gov.co |  | |
| 4 | Sandra Prados Diaz | | | | | X | 52617007 | Educación | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | 3212183768 | Sandra.prados@idipron.gov.co |  | |
| 5 | Luis Fernando B. | N-A | | | | ✓ | 80206252 | CIJCT | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | 3152880509 | |  | |
| 6 | Viviana Pérez c | N/A | | | | X | 52074488 | Profesio Apoyo | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | 3014068557 | olga@idipron.gov.co |  | |
| 7 | Chirga Bora B. | NA | | | | X | 1051643116 | Enfermería | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | 3101489045 | chirga@idipron.gov.co |  | |
| 8 | Ledyda Martinez | NA | | | | X | 1026563065 | Psicología | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | 3508340322 | ledyda@idipron.gov.co |  | |
| 9 | Shaenches Becerra | N/A | | | | X | 100498315 | Enfermería | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | 315444040 | shu@idipron.gov.co |  | |
| 10 | Freddy Murillo | N/A | | | | X | 79964717 | S.T.P. Deportes | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | 3192842237 | freddy.murillo@idipron.gov.co | | |
| 11 | HERNAN MEDINA | N/A | | | | X | 79289561 | Comunicación | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | 3112201819 | hernan.medina@idipron.gov.co | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |


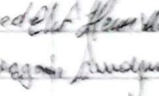
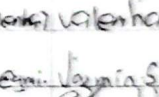



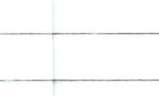

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

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 8º y 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 junio de 2021.

| | | | | |
|---|--|--|---------------|--------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | 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 | Plan de seguimiento mensual | | | Responsable | Jonathan Román Otalora | | | Fecha | 12 | 05 | 2026 |
| Lugar | UPI la 32 | | | *Hora de ingreso | 9:00 p.m. | | | *Hora de salida | | | |
| COMITÉ <input checked="" 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 | | | | | Mujer | Hombre | Intersexual | Indígenas | Afrocolombiano | Raizal | Gitanos | Física | Auditiva | Visual | Sordoceguera | Intelectual | Psicosocial | Múltiple | L.N.R. | Periodo fijo | Carrera administrativa | Planta provincial | Planta temporal | Contrato | Directivo(a) | Asesoría | Profesional | Técnico(a) | Asistencial | | | |
| | | | NIUP | RC | TI | CC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jonathan Román Otalora | N/A | | | X | 1026301719 | UPI la 32 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3053341091 | Jonathan.Otalora@idipron.gov.co |  |
| 2 | HERNÁN MEDINA | N/A | | | X | 79289561 | Convivencia | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3142201819 | hermed@idipron.gov.co |  |
| 3 | Sonora de la Cruz | | | | X | 52617002 | Educación | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3212183768 | sonoradela@idipron.gov.co |  |
| 4 | Valencia Gómez | N/A | | | X | 1000324151 | Psicología | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3114530208 | valencia.gomez@idipron.gov.co |  |
| 5 | Joselyn Sánchez | NA | | | X | 52460975 | Psicología S.T.P | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3132727140 | joselynsanchez@idipron.gov.co |  |
| 6 | Freddy Murillo | N/A | | | X | 79964717 | Deportes | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3192842237 | freddy.murillo@idipron.gov.co |  |
| 7 | Ana Escobar | N/A | | | X | 57883087 | UI 32 Salud | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 32080416 | anaescobar@idipron.gov.co |  |
| 8 | Diego Escobar | N/A | | | X | 80206252 | UICT | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3152850504 | diegoescobar@idipron.gov.co |  |
| 9 | Diego Escobar | N/A | | | X | 1051673116 | Convivencia | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3534434045 | diegoescobar@idipron.gov.co | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

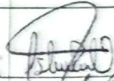


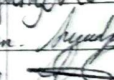
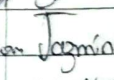
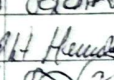


Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art 8º y 9º), 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 junio de 2021

Vr. 02; 13/03/2024

| | | | | |
|--|--|--|---------------|--------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTRUMENTACIÓN INSTITUCIONAL Instituto Colombiano para la Promoción de la Mujer y la Juventud</p> | 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 | Mesa de seguimiento misional | | Responsable | Jonathan Ramírez Otalora | | Fecha | 19 | 05 | 2026 |
| Lugar | UPI la 32 | | *Hora de ingreso | 9:30 a.m. | | *Hora de salida | | | *No. de horas Capacitación |
| COMITÉ <input checked="" 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 | INDIGENAS | AFROCOLOMBIANO | RAIZAL | GITANOS | FISICA | AUDITIVA | VISUAL | SORDOCEGUERA | INTELCTUAL | PSICOSOCIAL | MÚLTIPLE | LNR | PERIODO FIO | CARRERA ADMINISTRATIVA | PLANTA PROVISIONAL | PLANTA TEMPORAL | CONTRATO | DIRECTIVO(A) | ASISOR(A) | PROFESIONAL | TÉCNICO(A) | ASISTENCIAL | | | | | | | |
| | | | NIUP | RC | TI | CC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jonathan Ramirez Otalora | N/A | | | X | 1026302719 | UPI la 32 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3053341091 | jstramirez@idipron.gov.co |  | | | | |
| 2 | Viviana Perez C | N/A | | | X | 52074488 | UPI La 32 S.T.P. | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3014068557 | olav.perez@idipron.gov.co |  | | | | |
| 3 | Freddy Murillo C | N/A | | | X | 79964717 | Deportes | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3192892237 | freddymurillo@idipron.gov.co |  | | | | |
| 4 | Thompson Barrios B. | N/A | | | X | 1051643116 | Escolaridad la 32 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3131439045 | thompsonbarrios@idipron.gov.co |  | | | | |
| 5 | Andrés Suárez R | N/A | | | X | 52863087 | Salud | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3208098675 | andresuarez@idipron.gov.co |  | | | | |
| 6 | Sandra Prieto | N/A | | | X | 52617007 | Educación | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3212183768 | sandraprieto@idipron.gov.co |  | | | | |
| 7 | Shuendys Berenys | N/A | | | X | 100938315 | Escolaridad | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 333474890 | shuendysberenys@idipron.gov.co |  | | | | |
| 8 | Jazmin Sánchez | N/A | | | X | 52460975 | Psicología | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 33272748 | jazminsanchez@idipron.gov.co |  | | | | |
| 9 | Vibiana Cantillo | N/A | | | X | 100324151 | Brasero | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 314530208 | vibianacantillo@idipron.gov.co | | | | | |
| 10 | HERNAN MEDINA | N/A | | | X | 79289561 | Comunicación | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3112201519 | hernanmedina@idipron.gov.co | | | | | |
| 11 | Luis Fernando G. | N/A | | | X | 80206252 | ODE | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | 302280004 | ~ | | | | | |
| 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 8º y 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 junio de 2021.

Vr. 02; 13/03/2024



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTERACCIÓN SOCIAL
Poderes Ejecutivos y de Planeación
de la Alcaldía Mayor de Bogotá

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 | Reunión componente Sociopsical - mayo | Responsable | Alberth Cullumisa Ramos | Fecha | 24 | 05 | 2026 |
| Lugar | Calle 15 | *Hora de ingreso | | *Hora de salida | | *No. de horas Capacitación | |
| 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"/> | |

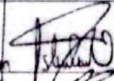

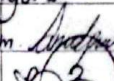



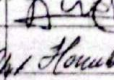
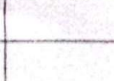
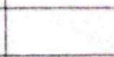
| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | NOMBRE IDENTIFICARIO | *DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | ÁREA Y/O DEPENDENCIA | SEXO | | ETNIA | | DISCAPACIDAD | | | | | TIPO DE VINCULACIÓN | | | | | NIVEL JERARQUICO | | | | | No. TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA | | | | | | |
|-----|--------------------|----------------------|-------------------------|----|----|-------------|----------------------|--------|-------|--------|-------------|--------------|----------------|-------|---------|--------|---------------------|--------------|------------|-------------|----------|------------------|--------------|------------------------|--------------------|-----------------|--------------|--------------------|-------|----------|--------------|-----------------------------|---|------------|-------------|
| | | | Tipo | | | | | Número | MUJER | HOMBRE | INTERSEXUAL | INDIGENAS | AFROCOLOMBIANO | RAZAL | GITANOS | FÍSICA | AUDITIVA | SORDOCEJUELA | 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 | Andres Tello | N/A | | | X | 1130642603 | Sociopsical | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 315527384 | andres.f.tello@di |  | | |
| 2 | Carolina R | N/A | | | X | 10337400416 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3205869123 | carolina.valencia@gmail.com |  | | |
| 3 | Jackson Valencia | N/A | | | X | 79610974 | Sociopsical | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3305643565 | e.gimenez.com |  | | |
| 4 | Hector Calvo | | | | X | 5926299 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3124649415 | schwarz.hector@di |  | | |
| 5 | Edgardo Ruiz | N/A | | | X | 1551642416 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3194439445 | eduardo.ruiz@di |  | | |
| 6 | Dagmar Angel H | N/A | | | X | 1010238697 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3205940669 | dagmar.angel@di |  | | |
| 7 | Chavickel Jamin | N/A | | | X | 1040149553 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3153712261 | chavickel.jamin@gmail.com |  | | |
| 8 | Kumbina Arroyave | N/A | | | X | 1049500234 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3188242161 | kumbina.arroyave@di |  | | |
| 9 | Alvaro Coronado | D/A | | | X | 52210251 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3132331673 | alvaro.coronado@di |  | | |
| 10 | Laura Ballesteros | | | | X | 1000742328 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3112836828 | laura.ballesteros@di |  | | |
| 11 | Andrea Lopez A | N/A | | | X | 53161534 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3155650354 | andrea.lopez@hotmail.co |  | | |
| 12 | Alberth Cullumisa | N/A | | | X | 05360843 | Sociopsical | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3116786660 | alberth.cullumisa@di | | | |
| 13 | Patricia Ruiz | N/A | | | X | 52434831 | Sociopsical | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | 3115657004 | patricia.ruiz@di | | | |
| 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 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 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.

Vr. 02: 13/03/2024

| | | | | |
|---|---|--|----------------------|---------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INSTITUCIÓN PÚBLICA</small> <small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</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 | Mesa de seguimiento misional | Responsable | Viviana Pérez | Fecha | 26 | 05 | 2026 |
| Lugar | Biblioteca UPI la 32 | *Hora de ingreso | 9:30 a.m. | *Hora de salida | | *No. de horas Capacitación | |
| COMITÉ <input checked="" 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 | | | | AREA 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 | SORDOCIEGUEZA | INTELLECTUAL | PSICOSOCIAL | MÚLTIPLE | L.N.R. | PERÍODO FIJO | CARRERA ADMINISTRATIVA | PLANTA PROVISIONAL | PLANTA TEMPORAL | CONTRATO | DIRECTIVO(A) | ASESOR(A) | PROFESIONAL | TÉCNICO(A) | ASISTENCIAL | | | | | | |
| | | | NIUP | RC | TI | CC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jhonathan Ramirez Olave | N/A | | | | X | 1026302719 | UPI la 32 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3053341091 | jsramirez@idipron.gov.co |  | | |
| 2 | Dyiano Beynoro | N/A | | | | X | 1016086229 | S.T.P. SALUD TO | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3208444208 | ledyd.beynoro@idipron.gov.co |  | | |
| 3 | ANA E. SUMA RODRIGUEZ | N/A | | | | X | 52883087 | La 32 Salud | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | 508048675 | amecarr@idipron.gov.co |  | | |
| 4 | Sandra Prados Diaz | | | | | X | 52617007 | Educación | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3212183768 | Sandraprados@idipron.gov.co |  | | |
| 5 | Leidy Fernando B. | N-A | | | | ✓ | 80206252 | CIJCT | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | 3152800509 | — |  | | |
| 6 | Viviana Pérez c | N/A | | | | X | 52074488 | Profesio Apoyo | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3014068557 | olga.perez@idipron.gov.co |  | | |
| 7 | Alfonso Bora B. | NA | | | | X | 1051643116 | Enfermería | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3101489045 | alfonso.bora@idipron.gov.co |  | | |
| 8 | Leidy Martinez | NA | | | | X | 1026563065 | Psicología | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3508340322 | leidy.martinez@idipron.gov.co |  | | |
| 9 | Shaenches Becerra | N/A | | | | X | 100948315 | Enfermería | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 315444040 | shaenches.becerra@idipron.gov.co |  | | |
| 10 | Freddy Murillo | N/A | | | | X | 79964717 | S.T.P. Deportes | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3192842237 | freddy.murillo@idipron.gov.co | | | |
| 11 | HERNAN MEDINA | N/A | | | | X | 79289561 | Comunicación | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | 3112201819 | hernan.medina@idipron.gov.co | | | |
| 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 8º y 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 junio de 2021.