

1. Tema: **Jornada de Fortalecimiento**

2. Lugar o Localidad o Sede: **Centro Crecer Amigos**

3. Fecha y hora: **15-05-2026**

4. Nombre responsable: **Equipo Técnico Nivel Central Centros Crecer**

5. Dependencia responsable: **Subdirección para la discapacidad**

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Lucy brig. He Restrepo	CC	40437155	Centro Crecer Lourdes	Auxiliar Administrat.	Contratista	lucybrighe3@gmail.com	3132186012	[Firma]
2	Angerica Condita M	CC	1019134976	Centro Crecer Rafael Uribe	Coordinadora	Contratista	angericacondita@gmail.com	3002711474	[Firma]
3	Carlo Alberto Hernandez Sosa	CC	10669042	Centro Crecer Lourdes	Coordinador	Contratista	carloahernandez@gmail.com	3053178694	[Firma]
4	Mildred Zeballos Mata	CC	25777859	Centro Crecer Lourdes	Auxiliar Administrat.	Contratista	mildredzeballos@gmail.com	3214594320	[Firma]
5	Mariana Guacahare H	CC	3967957	Centro Crecer Lourdes	Coordinadora	Contratista	marianaguacahare@gmail.com	3100073172	[Firma]
6	Katherine Fernandez O.	CC	1016072669	CC Tejares	Instructora	Contratista	katherinefernandez@gmail.com	3166422104	[Firma]
7	Leidy Johana Caldera B	CC	1022926851	CC Tejares	Aux. Administrativo	Contratista	leidyjohana@gmail.com	3125973798	[Firma]
8	Cindy Katherine Sanchez	CC	1031157384	CC Tejares	Fisioterapeuta	Contratista	cindykathrinesanchez@gmail.com	3213741230	[Firma]
9	Mari Daniela Guabara A	CC	1031171990	Equipo Nivel Central	Psicóloga	Contratista	danielaguabara@gmail.com	3123464478	[Firma]
10	Elena Focio Pethiro	CC	1022344690	SPS mail	Coordinadora	Contratista	elenafocio@gmail.com	3115224611	[Firma]
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante esta registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.