Lista de Asistencia

Tema de la Reunión:	Momento 1 - Sesión 1 Teaching w. I.	Área Responsable:	Plan Distrital de Bilingüismo				
Fecha:	Marzo 04 - 2025	Lugar:	cd. centro integral José Mª Córdoba.	Hora inicio:	3:20pm	Hora Final:	4pm.

No.	Nombre Completo	Documento de Identidad		Tipo de vinculación[2]	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/IED/DLE/Otro	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma
		Tipo[1]	Número							
1	Magnolia Ramos	CC	51837879	P	Docente	Centro Integral jose Mª córdoba.	Tunjuelito	3134784242	m.ramos1@educacionbogota.edu.co	
2	Carolina Guevara	CC	1032387238	PA	Ped. Advisor.	British Council	Tunjuelito	3142109461	diana.guevara@bilingusmobogota.edu.co	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										

Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados como asistente se utilizarán para soportar evidencia de asistencia a la reunión, sesión, evento o capacitación aquí descrita. Podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento en la página WEB de la entidad www.educacionbogota.edu.co transparencia/politicas

Convenciones:

1. Tipo: CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de Identidad / CE: Cédula de Extranjería / NIP: Número de Identificación Personal / NUIP: Número Único de Identificación personal / PA: Pasaporte / PPT: Permiso por Protección Temporal / RUMV: Registro Único de Migrantes Venezolanos / Otro.
2. Tipo de vinculación: DC:De carrera/PR:Provisional/PT: Planta Temporal/ OPS: Contrato por prestación de servicios/LN:Libre nombramiento y remoción.

Nota: En caso de hacer uso de un formulario para el registro de asistencia de manera virtual, se debe garantizar el contenido de la información registrada en este formato.