



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

CÓDIGO	A-GDH-FT-486
VERSIÓN	09
PÁGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Mesa Misionera Empalme OASIS - Fb				Responsable	Carlos M. Franco		Fecha	14	05	2026
Lugar	UP: OASIS				*Hora de ingreso	9:00 am	*Hora de salida		*No. de horas Capacitación		
COMITÉ ☐	JUNTA ☐	REUNIÓN ☒	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐					

[illegible]

• *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 exámenes 1381 del 2012/Art 3º reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 2º), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Disciplinaria. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

Describir 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 del 01 junio de 2011

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

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

CÓDIGO	ACT-DE-PT-488
VERSIÓN	99
PÁGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Desarrollo de la Unidad		Responsable	Celia Alfaro	Fecha	14/05/2026
Lugar	Q1, Ocosingo		*Hora de ingreso	9:00 AM	*Hora de salida	
COMITÉ ☐	JUNTA ☐	REUNIÓN ☒	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐
			Capacitación			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTIFICADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			ETNIA			DISCAPACIDAD							TIPO DE VINCULACIÓN					NIVEL DE CALIFICACIÓN				No. TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
			Tipo	Número			MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	AFROCARIBEÑO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCURSOR	INTELCTUAL	FISICOSEXUAL	MÚLTIPLE	L.N.R	PERSONA FÍSICA	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVA(A)	ASISOR(A)	PROFESIONAL				TÉCNICA(A)	ASISTENCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				Ident	Ident																													Ident																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	DONACION				NO 246 248	OTOLINGUÍSTICA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

* Aplica únicamente para Capacitación - Recreación
 Asimismo el INTERIOR de manera libre, plena, expresa y voluntaria el consentimiento de más datos personales recolectados en el presente formulario y/o formulario anexo en el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales (LGPDP) del 2012, y el Reglamento de la LGPDP del 2013 y el Decreto 1074 de 2015 (Artículo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Técnica Central. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad.
 Transcribir en esta casilla el NOMBRE IDENTIFICADO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido. 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.

