

NOMBRE DEL PROYECTO: INFANCIA Y ADOLESCENCIAPágina 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que persigue dando a conocer y realizar el tratamiento de los datos al momento de firmar.

La anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Powered by  CamScanner

NOMBRE DEL PROYECTO: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

SE DILIGENCIA PARA CTEVDDES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES												APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES														
Nº	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL/MASIVA DA	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO(S)	HOMBRE (X) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN					ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUCION AL SEGURO S V UNIVELADO Y)	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA, ADJUDICADO, DESOCUPADO, D, (DEPENDIENTE) (BUCANDO TRABAJO), (ESTUDIANTE) (LA UNIVELADO Y)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO POSGRADO (9)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIA INDIVIDUAL Y LUGAR DE ACTIVIDAD MASIVA	TELÉFONO CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS			NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD MASIVA			FIRMA						
							T	F	M	T	F	M	T	F	M																					
																T								F	M											
1				KINLLARY MENA ZUÑIGA	F	12																														
						11																														
						2013																														
2				EYKER LLARTIH LLOREDA CORDOBA	F	25																														
						02																														
						2013																														
3				MARIA JOSE CORDOBA RAMOS	F	25																														
						07																														
						2014																														
4				KIMBERLY SOFIA RENTERIA MACHADO	F	20																														
						09																														
						2012																														
5				SHEIRA LISETH MENA LLOREDA	F	07																														
						05																														
						2013																														
6				ALISON MORENO SUAREZ	F	02																														
						06																														
						2012																														
7				TAMARA OCAMPO MOSQUERA	F	23																														
						05																														
						2012																														

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

LEONARDO GONZALEZ C.C. 1088325561

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1691 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

SE DILIGENCIA PARA CATEGORÍAS INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES										APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES				APLICA PARA MASIVAS		APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES	
TPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL/OBLIGADA O/O	HORA INICIO HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIAMET)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/SOLDER	HOMBRE O/A MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		CONDICIÓN		ETHNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTO "C" SUBSIDIO "T" VINCULADO "B")	CATEGORIA PERSONAL (MAYOR CALA) ACTIVIDAD LABORAL (MENOR CALA) (DEPENDIENTE) (BUSQUEDA TRABAJO) (ESTUDIANTE) EL (PRESTADOR) N NIVEL DE ESTUDIO DE O (D) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (C) POSGRADUO (P)	BARRIO/AREDA, DIRECCION RESIDENCIA INDIVIDUALMENTE LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA	FIRMA			
						TIPO	NÚMERO														
1	I	22 DE MAYO DEL 2026	LEINY SHARICK PALACIOS GARCIA	F	23																
					02	T	1078008509			X	C	ES	6	TO H 2 AP 104							
					2015																
2	I		AURA SOFIA PINILLA MATURANA	F	06																
					05	T	1089388213			X	S	ES	6	TO E 1 AP 301							
					2014																
3	I		FREIDY ANDREY RAMIREZ CASTRO	M	23																
					09	T	1088027818			X	S	ES	6	IND TORR G1 APTO 103							
					2014																
4	I		MARIA JOSE CORDOBA RAMOS	F	25																
					07	T	1078466049			X	S	ES	6	IND TO H 2 AP 101							
					2014																
5	I		SALOME CARVAJAL ROJAS	F	05																
					01	T	1089621107			X	S	ES	6	IND TO G 4 AP 202							
					2014																
6	I		SHEIRA LISETH MENA LLORED A	F	07																
					05	T	1089387632			X	C	ES	8	IND TO D 1 AP 404							
					2013																
7	I																				
Observaciones:																					