MAYO
5 Mayo

80

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version. 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
TIPO ACTIVIDAD (REGRESAR EL MASIVA (M)	LISTA RECIBIDA (L) LISTA FINAL (LF) ATEN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	I HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (TG) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JOVEN CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/C/L/B/O/OF/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
						TIPO	NUMERO																						
		25/may	ADIELA HURTADO	F	30 10 1940	C	24912450											X			S	A	N	CL 18 N° 23-25 BOSTOON	3206889145					
		25/may	ALBA LUCIA ORTIZ	F	5 3 1959	C	42056952																	MZ 14 CS 22 TOKIO	32246102313					
		25/may	ALONSO ARISTIZABAL VELEZ	M	6 10 1938	C	4441655								AUDITIVA			X			C	N	N	MZ 95 CASA 13 GUAYABAL	3217317826					
		25/may	AMPARO CANO	F	7 7 1940	C	24924611						X					X			S	N	0-12	MZ 29 C 14	3107989348					
		25/may	AMPARO DEL SOCORRO QUINTERO QUINTERO	F	28 8 1960	C	24727927						X					X			S	A	DE 0 12	MZ 35 CS 26	3217384063					
		25/may	ANA EVELIA VASQUEZ	F	12 12 1963	C	41905967						X					X			S	A	DE 0 12	CR 6 1E- 98	3122856123					
		25/may	ANA ROSA BERMUDEZ	F	2 4 1950	C	24950809																DE 0 12	CALLE 8 11-51	3117158343					NO VINO
		25/may	AUGUSTO RAMIREZ GUTIERREZ	M	31 7 1952	C	4587315								FISICA			X			S	A	DE 0 12	MZ 4 CS 8	3122874752					

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 envio 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.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

versión: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

No.	TIPO ACTIVIDAD (INDIVIDUAL O MASIVA) (M)	FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA DE ACTIVIDAD (DIA/MES/AÑO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	TIPO	NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H/G/L/B/O/P/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO C, SUBSIDIADO S Y VINCULADO V	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (ESTUDIANTE) E, (TRABAJO) T, (DESEMPLEADO) DE, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO) BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), TECNICO (T) TECNOLOGO (TE) PROFESIONAL (T) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (PARA LA LUCAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA/HUELLA
1			23/mar	BEATRIZ ELENA GIL	F	11/5/1961			C				C	39434279							X			S	A	DE 0 12	MZ 18 CS 27	3113542606						
2			23/mar	BERNARDO TAMAYO MONTOYA	M	1/5/1947			C				C	2245497							X			S	BE	N	MZ 7 CS 17 EL INTERMEDIO	3127973059						
3			23/mar	CARLOS ALBERTO GIRALDO	M	11/3/1966			C				C	10123212												DE 0 12	SAN VICENTE BAJO	3206943922						
4			23/mar	CELINA LONDOÑO	F	5/2/1938			C				C	24911093							X			S	A	DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928						
5			23/mar	CESAR OCAMPO FLORES	F	23/3/1940			C				C	4501488												DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928						
6			23/mar	CILA MARIA PERA MOSQUERA	F	19/12/1952			C				C	30342786								X				DE 0 12	MZ 35 CASA 34 TOKIO	3122275724						
7			23/mar	CLARA INES AGUDELO	F	9/7/1953			C				C	24952926		X					X			S	A	DE 0 12	CLLE 9 #10-08	3003453554						
8			23/mar	CLEOTILDE OYOLA	F	9/1/1959			C				C	40270605		X					X			S	A	DE 0 12	MZ 03 CS 11 TOKIO	3123636265						

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA

Versión: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

RE ONLAMENCIA PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
TIPO ACTIVIDAD (CAMPAÑA, JUR, ASESORIA, CAPACITACION, ETC)	FECHA INICIO / FECHA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (EMPLEADO (E) DESEMPLEADO (D), (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSCL/BI/OF/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
						TIPO	NUMERO																								
		22/mar	DANILO HENAO HENAO	M	20/12/1952	C	1259092															S	N	DE 0 12	MZ 17 CS 16 MONSERRATE	3242525204						
		22/mar	DIDIER MARQUEZ GARCIA	M	10/7/1938	C	4490960								MULTIPLE			X			S	N	DE 0 12	MZ 5 C21	3122130981						
		22/mar	DORA SANTA BARCO	F		C	24948774											X			S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 21 VILLASANTANA	3205182492						NO VINO
		22/mar	EDILBERTO OROZCO TABARES	M	6/11/1936	C	6489856											X			S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 51	3147240690						
		22/mar	EMMA GUIRAL ECHEVERRY	F	15/1/1934	C	29895520											X			S	A	DE 0 12	MZ 15 A CS 28	3136904733						
		22/mar	FABIO ANTONIO CASTRO	M	25/10/1943	C	4509884								VISUAL			X			S	N	DE 0 12	MZ 1 CS 5	3128512217						
		22/mar	FANERY ESPINOSA VELEZ	F	26/5/1960	C	42101895											X			S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 26	3186833065						
		22/mar	FLORA MARIA ESPINOSA	F	2/1/1950	C	42053892							X				X			S	A	DE 0-12	SECTOR G CS 0 GUAYABAL	3105117030						

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 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.

PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

DE OBLIGATORIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA													
TIPO ACTIVIDAD REALIZADA (INDIVIDUAL O MASIVA)	FECHA REALIZACION ACTIVIDAD	FECHA ACTIVIDAD (Diligenciar)	NOMBRE Y APELLIDOS (USUARIO/LIDER)	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO(I	MUJER NOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI II/G/L/B/O/S/I/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DISCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I.(BUSCANDO TRABAJO), BE B.STUDIANTE) I.E. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO																					T	F	M	
		[illegible]	GILSARDO ANTONIO FRANCO	M	12/11/1961	C	18386465											X			S	N	DE 0-12	MZ 14 CS 92 TOKIO	3185421806						
		[illegible]	GILMA ROSA TREJOS	F	12/6/1950	C	25034049																	MZ 31 CS 15 LAS BRISAS	3128633780						
		[illegible]	GLORIA AMPARO RODRIGUEZ	F	18/7/1964	C	42070435											X			S	A	N	MZ 29 C14	3107989348						
		[illegible]	GUSTAVO DE JESUS RAMIREZ	F	19/6/1961	C	10114357																DE 0 12	MZ 23 CS 10 TOKIO	3002605832						
		[illegible]	GUSTAVO NORBEY TORO HINCAPIE	M	6/9/1955	C	10089979											X			S	N	T	CALLE 26 #10B-20	3114026490						
		[illegible]	HECTOR DE JESUS BEDOYA OCAMPO	M	29/8/1943	C	7496927						X		MULTIPLE			X			S	N	DE 0 12	MZ 8 CS 26	3234071503						
		[illegible]	ILSA MARIA LOPEZ CASANOVA	F	14/1/1956	C	34528830													X	S	A	DE 0 12	MZ 25 CS 14 TOKIO	3207794830						
		[illegible]	JAIME DE JESUS ARIAS MONTES	M	29/6/1945	C	10068429											X			S	BE	DE 0 12	MZ 10 CS 20 GUAYABAL BAJO	3117820209						

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

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

versión: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES (COMO MASIVAS)	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																								APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
				DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA																
NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO?	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/I/ N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,B) EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (3) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CADA DE REGISTRO ACTIVIDAD O MASIVA				FIRMA/HUELLA
			TIPO	NUMERO																									T	F	M	
[illegible]		10																													
JAIR ARIAS MONTOYA	M	4	C	10080074															DE 0 12	CALLE 12E 73E-13 CHICO	3136796143									
		1954																													
		22																													
JAVIER BEDOYA VALENCIA	M	4	C	10067958															DE 0 12	CRA 8 #16B	3122318033									
		1950																													
		14																													
JOSE NORBERTO QUINTERO ORREGO	M	3	C	10058387											X			S	I	DE 0 12	CRA 7 N 9-39 PISO 3 VILLAVICENCIO	3218381030									
		1945																													
		23																													
JOSE OMAR LOPEZ GRAJALES	M	8	C	16343866								FISICA			X			S	I	DE 0 12	MZ 110 CS 20 GUAYABAL VILLASANTANA	3052031577									
		1951																													
		14																													
JOSE URIEL PANIAGUA	M	1	C	7501506															DE 0 12	MZ 15 CS 18 INTERMEDIO	3203671309									
		1946																													
		9																													
LILIAN HERNANDEZ RAMIREZ	F	11	C	24672584											X			C	A	DE 0 12	CLLE 4 #12-38	3207007600									
		1953																													
		13																													
LUIS GONZALO MOSQUERA	M	6	C	4864033					X			FISICA					X	C	D	DE 0 12	MZ 8 CS 20 TOKIO	3225653259									
		1939																													
		5																													
LUZ AMPARO SANCHEZ CALDERON	F	5	C	42064722						X					X			S	A	N	CRA 9 #9-40	3114040779									
		1961																													

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA

Version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
							DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA												
SERV. ACTUALIZADO (NUEVO=N, EDITADO=E, SIN CAMBIOS=S)	FECHA INICIO (FORMATO DD/MM/AAAA)	FECHA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO		(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER GESTANTE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H=CL/B/O=OT/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) O (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO), INE (ESTUDIANTE) ES (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12), TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (1) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO																					T	F	M	
		25/may	LUZ DIRIA RAMIREZ ZAPATA	F	3 8 1953	C	31398553												X			S	A	DE O 12	MZ 4 CS 3	3135398955					NO VINO
		25/may	LUZ MARGELY CETINA	F	26 6 1956	C	42071206												X			S	A	N	MZ 1 CS 1	3167281537					
		25/may	LUZ MARINA ORTIZ	F	18 5 1962	C	42063191																	DE 0 12	MZ 107 CS 8 GUAYABAL	3225993710					
		25/may	LUZ MARINA PIEDRAHITA	F	17 9 1957	C	25017053												X			C	A	DE 0 12	MZ 15 CS 4 MONSERRATE	3137714852					
		25/may	MARIA ADIELA DELGADO	F	2 2 1960	C	42061096							X			INTELECTUAL		X			C	A	DE 0 12	MZ 37 CS 8 SAN VICENTE	3172851237					
		25/may	MARIA ALBENIS CORREA DE HERRERA	F	26 9 1950	C	24544663												X			S	A	DE 0 12	MZ 30 CS 22	3018542939					
		25/may	MARIA ALICIA CORREA GALLEGO	F	25 12 1950	C	24944261							X						X		S	A	N	MZ 7 CS 23 VILLA SANTANA INTEMEDIO	3042388331					
		25/may	MARIA ALICIA VELASQUEZ PIEDRAHITA	F	14 11 1943	C	34040158												X			S	A	DE 0 12	MZ 42 CS 22	3148623774					

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 22

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
SIGA ACTIVIDAD REALIZADA SI/NO	FIRMA SI/NO / HUELLA SI/NO	FECHA ACTIVIDAD DIA/MES	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (EMPLEADO (E) DESEMPLEADO (D) (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 11) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO-VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (NOMBRE-LA) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUÉ MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MADRE HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL (POBLACION LGTBI I H/G/L/B/O/D/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	METITO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
						TIPO	NUMERO																						
		25/mayo	MARIA AMPARO ARANGO TAMAYO	F	30/8/1959	C	42050822					X			FISICA			X			S	A	DE 0 12	CR 9 BIS 10B 07	3113036374					
		25/mayo	MARIA AURENTINA RAMIREZ	F	4/3/1958	C	24788605											X			C	A	DE 0 12	CASA 13 COMFAMILIAR	3147051785					
		25/mayo	MARIA AURORA BAÑOL	F	26/11/1962	C	25059333					X			VISUAL					X	S	N	DE 0 12	MZ 22 C 14 TOKIO	3217111735					
		25/mayo	MARIA BERENICE MARIN DE CASTRO	F	27/11/1949	C	24942758											X			S	A	N	MZ 1 CS 5	3135117039					
		25/mayo	MARIA CARLINA ORREGO CARDONA	F	28/10/1954	C	43036477											X			S	A	DE 0 12	MZ 10 CS 6	3215691270					
		25/mayo	MARIA CARLOTA ARISTIZABALA	F	22/1/1956		24805667																DE 0 12	MZ 19 CS 8 TOKIO	3148234725					NO VINO
		25/mayo	MARIA DE LOS ANGELES FLOREZ	F	31/8/1937	C	24904220														S	A	DE 0 12	Mz 36 Cs 14 San Vicente Bajo	3126011013					
		25/mayo	MARIA DUFAY DUQUE CARDOSO	F	13/9/1962	C	41898028											X			S	A	N	mz 24 casa 22	3244194822					

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 envio 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PÚBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA													
			NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANÍA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/G/L/B/O/P/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I,(BUSCANDO TRABAJO), IE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO																				T	F	M	
		23/may	MARIA ELENA RUIZ GONZALEZ	F	6 12 1956	C	42073836							VISUAL			X			S	A	N	CLLE 29E #35-69	3207139063					
		23/may	MARIA ESTELLA RAMOS	F	14 9 1957	C	42022038					X					X			S	A	DE 0 12	MZ 14 C 6 MONSERRATE	3148260479					
		23/may	MARIA FANNY GAVIRIA BEDOYA	F	2 9 1964	C	25019559										X			S	A	DE 0 12	Cra 12 bis #4-01	3216802331					
		23/may	MARIA GLORIA ARIAS DE RIOS	F	29 3 1951	C	66700117					X					X			S	A	N	MZ 13 CS 8 VERACRUZ ALTO	3044831146					
		23/may	MARIA IDALBA MELCHOR	F	9 3 1955	C	25035846					X					X			S	A	DE 0 12	MZ 12 C 7A INTERNO 2 TOKIO	3133561844					
		23/may	MARIA LEONILDE ROMERO RIOS	F	14 3 1957	C	24764834					X					X			S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 5	3136439075					NO VINO
		23/may	MARIA LIBIA GIRALDO	F	4 4 1962	C	42063286															DE 0 12	MZ 40 CS 16 SAN VICENTE BAJO	3234932228					
		23/may	MARIA LUZ DORIS PATIÑO	F	6 6 1949	C	24938475															DE 0 12	MZ 107 CS 9 GUAYABAL	3208902930					

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 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.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA													
TIPO ACTIVIDAD (MASIVAS, ESCUELAS, Etc)	FECHA INICIO / FECHA FINAL DE LA ACTIVIDAD	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES/A)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/C/L/B/O/O/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO C, SUBSIDIADO S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A, (EMPLEADO) E, (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (TG) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (PARA LA ACTIVIDAD) LUGAR DE ACTIVIDAD (MATIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO																					T	F	M	
		23/mar	MARIA MAGDALENA ALVAREZ	F	18/5/1955	C	34043506															DE 0 12	MZ 2 CS 2 EK DANUBIO	3234028525						
		23/mar	MARIA MARGARITA PULGARIN MARIN	F	20/11/1955	C	42085746								FISICA			X			S	A	N	CRA 7B HERNANDO VELEZ	3245140629						
		23/mar	MARIA MARINA ARIAS	F	17/10/1943	C	25200203								FISICA			X			S	A	DE 0 12	MZ 41 CS 17	3142726145						
		23/mar	MARIA MORELIA MARIN	F	17/8/1951	C	24947254											X			S	A	DE 0 12	MZ 2 CS 16 LAS MARGARITAS	3206205721						
		23/mar	MARIA NANCY PIMENTA	F	1/9/1962	C	42004519																DE 0 12	MZ 26 CS 33 LAS BRISAS	3137484799						
		23/mar	MARIA NOHEMY PEREZ DE LOPEZ	F	12/1/1948	C	24935855											X			S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 16	3206781551						
		23/mar	MARIA OLGA OSPINA	F	25/6/1955	C	42113377								AUDITIVAS			X			S	A	N	MZ 35 CS 8 NUENVO PLAN	3202423023						
		23/mar	MARIA REGINA TOBON SANCHEZ	F	17/1/1943	C	29454135											X			S	A	N	CLLE 10 #8-52	3105193187						

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA													
ZONA ACTIVIDAD (BARRIO/VEREDA O COMUNA) (M)	FIRMA (M) FECHA Y HORA (F)	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI (LGBIQ+)	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) AJ (MR) LADO) E (DESOCUPADO) D (INDEPENDIENTE) T (TRABAJADOR) O (OTRO) (ESTUDIANTE) ES (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUÉ MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						TIPO	NUMERO																					T	F	M	
		25/may	MARLENY PELAEZ	F	12/11/1944	C	24619053						X					X			S	A	DE 0 12	MZ 1 C 20 MARGARITAS 2	3226033039						
		25/may	MARTHA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ	F	10/7/1957	C	25192270						X			MULTIPLE		X			S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 4	3122522701						
		25/may	MIGUEL ANGEL ARANGO	M	17/6/1936	C	6562547																DE 0 12	CALLE 8 7-69	3223706497						
		25/may	MIREYA ANYELI DIAZ RUIZ	F	20/8/1965	C	23780001									FISICA		X			C	N	DE 0 12	CRA 8 #4-25	3203470549						
		25/may	MYRIAM DE JESUS CALVO DE OROZCO	F	23/2/1953	C	34044001									FISICA		X			S	A	N	MZ 7 C 25 INTERMEDIO	3216681638						NO VINO
		25/may	NOE DE JESUS TREJOS MELCHOR	M	29/8/1949	C	10066210												X		S	N	DE 0 12	MZ 28 CS 32 REMANSO							
		25/may	NUBIA ROSA ARANGUREN	F	7/7/1960	C	60284057						X					X			S	A	DE 0 12	MZ 6 CS 21 INTERMEDIO	3113822496						NO VINO
		25/may	OLGA MUÑOZ	F	8/5/1953	C	42054948						X					X			S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 45 LAS BRISAS	3136150236						

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARVAJAL - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Versión: 02 — Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

NO OBLIGATORIO PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
TIPO ACTIVIDAD (INDIVIDUAL O MASIVA) (M)	FIRMA RECIBI / FIRMA REALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I.(INCAPACITADO) B. (ESTUDIANTE) E1. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGICA (C) PROFESIONAL (U) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
						TIPO	NUMERO																							
		25/may	OSCAR VASQUEZ	M	25 7 1953	C	10191734														S	N	DE 0 12	MZ 2 CS 2 EK DANUBIO	3234028525						
		25/may	PEDRO PABLO RAMIREZ GUTIERREZ	M	29 6 1952	C	4587061								MULTIPLE			X			S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 8	3008909192						
		25/may	ROSALBA MARIN BOTERO	F	23 3 1954	C	24955808												X		S	A	DE 0 12	CR2 N° 30 - 17 JOSE MARTIR	3117300420						
		25/may	ROSALBA MUÑOZ MORALES	F	4 8 1946	C	24946899						X						X		S	A	DE 0 12	MZ 30 CS 19 LENINGRADO	3138126624						NO VINO
		25/may	ROSALBA SUAREZ	F	21 4 1955	C	34041192								FISICA				X		S	A	N	MZ 12 # 05	3207171878						NO VINO
		25/may	SANTIAGO TAMAYO	M	23 10 1942	C	2245390						X		VISUAL				X		S	N	N	M7 C23 INTERMEDIO VILLA SANTANA	3216681638						
		25/may	SANTO NOHELIA JORDAN RIVAS	F	16 3 1951	C	32494137						X							X	S	A	DE 0 12	MZ 80 CS 8 BARRIO GUAYABAL	3147849123						
		25/may	TIBERIO AGUIRRE PATIÑO	M	23 8 1943	C	4509707														S	N	DE 0 12	mz 25 lote 12	3145054911						

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 envio 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 el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
TIPO ACTIVIDAD (ESPACIO/ COMUNAL)	LUGAR (BARRIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO)	FECHA ACTIVIDAD (DIA-MES-A)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I. (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 11) TÉCNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA
						(B) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JOVEN CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI 1=GLB/2=OSI/3=N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
						TIPO	NUMERO																						
		15/mes	YOLANDA PARRA	F	1 9 1965	C	42080845															DE 0 12	MZ 24 CS 21 LAS BRISAS	3332234885					
		15/mes																											
		15/mes																											
		15/mes																											
		15/mes																											
		15/mes																											
		15/mes																											

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 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.