

 **Alcaldía de
PEREIRA**

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE OBLIGAN PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS							APLICA PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES								APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES						APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES	
Tipo Actividad Individual (M)	Hora Inicio / Hora Finalización	Fecha Actividad (MM/AA/YY)	Nombres y Apellidos Usuarios/Lider	Hombre (H) Mujer (F)	Fecha de Nacimiento	Documento de Identificación	Condición	Etnia	Tipo de Seguridad en Salud (Contributivo "C" Inicializado "I") Vinculado "V"	Caja A (Empleado) L (Desempleado) D (Independiente), J (Buscando Trabajo), B (Empleante) SI, (NO) SI Y NO	Nivel de Estudio (DE 0-13) Técnico (T) Tecnológico Profesional (P) Politécnico (N)	Municipio/Villa/Dirección Residencia (Individual) Lugar de Actividad (Masiva)	Teléfono - Celular	Nombre Actividad, Evento/Tema o Asunto (Que mueve la Meta)	Número de Actividades Realizadas	Número de Personas Beneficiadas en Caso de Registro de Actividad Masiva							Firma			
						Tipo	Número									T	F	M								
1		15-may	Alice Marin Lenis	F	9 8 1944	C C 24933147	X		X	S	A	DE 0 12	MZ 26 CS 22	3122074340												
2		15-may	Amanda Jimenez Bedoya	F	26 4 1949	C C 24939006			X	S	A	DE 0 12	CRA 10 #9-75	3107013180												
		15-may	Amparo Gomez	F	24 7 1954	C C 34041285	X		X	S	A	DE 0 12	M1 C3 SECTOR INTERMEDIO VILLA SANTANA	3147982721												
4		15-may	Amparo Rendon Ramirez	F	26 3 1948	C C 29874421	X		X	S	A	DE 0 12	FLORIA SECTOR SAN FERNANDO	3126847881												
6		15/may	Ana Beiba Gomez	F	3 10 1953	C C 25191571						DE 0 12	MZ A CS 1 MARGARITAS	3116034973												
4		15/may	Ariel Antonio Ocampo Gallego	M	26 11 1937	C C 4500491	X	FSICA	X	S	N	DE 0 12	CLL 14 12 40 SAN GREGORIO ZDO PISO	3226378424												
7		15-may	Aura Maria Tamayo	F	10 6 1944	C C 28974427						DE 0 12	MZ 7 CASA 11 INTERMEDIO	3128220206-3508720404												
8		15-may	Aurelio Antonio Castañeda	M	24 7 1952	C C 4469771		AUDITIVA	X	S	I	DE 0 12	CR 8 CALLE 4 #8-05	3105102223												

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1681 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formulario 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.

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

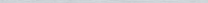
NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA ACTIVIDADES 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 (M)	FECHA INICIO / FECHA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DÍA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LÍDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					CONDICIÓN				ETHIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "J" VINCULADO "Y" CONTRATO DE TRABAJO DE CALA A (EMPLAZADO) B (DESCEPLAZADO) D (INDEPENDIENTE) E (UBICANDO TRABAJO) SE (ESTUDIANTE) E1 (NINGUNO) M	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (7) TECNOLOGÍA (C) PROFESIONAL (3) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIAL (INDIVIDUAL) 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 O MASIVA			FIRMA					
							(B) REGISTRO CIVIL	(7) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANÍA	(E) CÉDULA ETRANJERÍA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MUJER/PROTECTOR	CARGA DE CUIDAR	ORIENTACIÓN LÉXICA DE ORIENTACIÓN LÉXICA	TIPO DE DISCAPACIDAD	MIEMBRO							MAINTENIENTE DE CALLE Y/O RIESGO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE		T	F	M		
							TIPO	NÚMERO																									
1		15-may		BLANCA CECILIA NARVAEZ	F	15	1	C	42130047									X			S	A	DE 0 12	BARRIO VILLAVICENCIO	3127043860								
2		15-may		BLANCA FLOR GOMEZ OSSA	F	6	2	C	24685786									X			S	A	DE 0 12	MZ 4 CS 19 VILLASANTANA	3206188882								
3		15-may		CANDIDA ROSA ANDICA	F	18	9	C	24952654														DE 0 12	MZ 11 CS 14 LAS BRISAS	3112473562								
4		15-may		CARLOS MONROY	M	4	11	C	10065685														DE 0 12	CALLE 12 8-50	3136292331								
5		15-may		CLAUDINA OYOLA CRUZ	F	4	2	C	42056842									X			S	N	DE 0 12	MZ 2 C 5 MARGARITAS 2	3194892678								
6		15-may		CONSUELO RIVERA CARDONA	F	10	11	C	24602480									X			S	E	DE 0 12	CALLE 4 #8-64	3128796208								
7		15-may		DESIDERIO ANTONIO VALENCIA AGUDELO	M	21	4	C	1367598									X			S	N	N	CLL 100 #10-10 CORREGIMIENTO LA FLORIDA	3023093497								
8		15-may		DIDIMA CHAVES ARENAS	F	29	7	C	51608512									X			C	A	DE 0 12	MZ 40 CS 12	3103832706								

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1801 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, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato: GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748 		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 participe, 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: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

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 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: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 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.

La siguiente autorización al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

-9-

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 participe; 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.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

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

Gloria Clemencia González Carmona - Coordinadora - Celular 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato están custodiados, conservados 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.

El/los participante/s autoriza al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:		OBSERVACIONES:
GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748 		LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1981 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. Le anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTDIVDES 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					
TIPS ACTIVIDAD INDIVIDUAL (M) / MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN				ETHNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "J" ASESORADO "A" O NO ASESORADO "N")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (O) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARBON/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) / 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 O MASIVA	FIRMA			
						(T) TAJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANÍA	(E) CÉDULA EXTRANJERÍA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO/ MUJER (HOMBRE)	CARERA DE FISCAL	QUINTA/OTRO TIPO DE ASILACION	LETRA: NULLO/NO NULLO	TIPO DE ACTIVIDAD	INICIANTE						PARTEANTE DE CALLE Y/O RIESGO	HECHERO	AFRODESCENDIENTE			INDIGENA	T	F
		16-may	MARIA OCARDY MARIN	F	11 10 1940	C												DE 0 12	CLL 4 #7-48	6063310067									
		16-may	MARIA ROSALBA SOTO	F	7 9 1948	C					X		FISICA				X	S	A	DE 0 12	MZ 22 C20 INTERMEDIO	3102730792							
		16-may	MARIA RUBIELA VINASCO GARCIA	F	17 10 1962	C					X						X	S	A	DE 0 12	MZ 14 CS 8 LAS BRISAS	3206363293							
		16-may	MARIELA MARULANDA SIERRA	F	6 7 1945	C											X	S	A	DE 0 12	MZ 18 CS 55 SIMON BOLIVAR LA REPRESA	3186264627							
		16-may	MARLENY QUINTERO	F	17 3 1955	C													DE 0 12	MZ 31 CS 7 SAN VICENTE BAJO	3127496491								
		16-may	MAURA DEL CARMEN QUIÑONEZ DE LA CRUZ	F	22 11 1957	C										X	S	BE	DE 0 12	MZ 32 CS 10 SAN VICENTE	3213384310								
		16-may	MELANIA ZAMORA PERDOMO	F	8 10 1941	C							MULTIPLE			X	S	A	DE 0 12	CARRERA 7 BIS # 4-57	3207110147								
		16-may	MIGUEL ANTONIO CARDENAS	M	18 2 1949	C													DE 0 12	CALLE 8 #8-38	3105179099								

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

GLORIA MARCELA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

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 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.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

-10

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

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, contempladas en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

LA/EL/EL/ELLA acepta el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

-2

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7757748

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 formulario 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.