

83

NOMBRE DEL PROYECTO:

Pagina 1 de 12

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															
#	TPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL O MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (D/M/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 ATENDIENDO AL CUIDADO DE UN FAMILIAR DEPENDIENTE) (BUCANDO TRABAJO) (ESTUDIANDO EL VINCULO) POSUBORDADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIAL (ENVIAMENTE) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	CÓDIGO DE ACTIVIDAD	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO PERSONALES BENEFICIADOS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA		
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA COLOMBIANA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASADORTE	(O) OTRO	DEPLAZADO/ DESPLAZADA	ORIENTADOR SOCIAL DOBLACION LICITAB HACER/DON/N	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VS RIEGO	METIDO	APROXIMACIÓN	HOZENA							T	F	M	
9			20/may	BEATRIZ ELENA GIL	F	11 5 1961	C	39434279							X	S	A	DE 0 12	MZ 18 CS 27	3113542606									
10			20/may	BERNARDO TAMAYO MONTOYA	M	1 5 1947	C	2245497							X	S	BE	N	MZ 7 CS 17 EL INTERMEDIO	3127973059									
11			20/may	CARLOS ALBERTO GIRALDO	M	11 3 1966	C	10123212										DE 0 12	SAN VICENTE BAJO	3206943922									
12			20/may	CELINA LONDOÑO	F	5 2 1938	C	24911093							X	S	A	DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928									
13			20/may	CESAR OCAMPO FLORES	F	23 3 1940	C	4501488										DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928									
14			20/may	CILA MARIA PERA MOSQUERA	F	19 12 1952	C	30342786							X			DE 0 12	MZ 35 CASA 34 TOKIO	3122275724									
15			20/may	CLARA INES AGUDELO	F	9 7 1953	C	24952926		X					X	S	A	DE 0 12	CLLE 9 #10-08	3003453554									
16			20/may	CLEOTILDE OYOLA	F	9 1 1959	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 GONÁLEZ 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.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTRIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES										APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES							APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES												
#	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL O MASIVA (A)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA-MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE O MUJER (P)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDECCION				ETNIA	TIPO DE SEGURO EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) AL SER REGISTRADO (BUSCAMO TRABAJO, UNEMPLOYED (BUSCAMO TRABAJO), RETIRED (RETIRO), UNEMPLOYED (BUSCAMO TRABAJO), RE-EMPLOYED (REINTEGRACION))	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (CT) PROFESIONAL (P) POSGRADO (PG)	BARRO VEREDA DIRECCION RESIDENCIAL (LUGAR DE ACTIVIDAD MASIVA)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS				NUMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA	FIRMA/HUELLO								
							(B) REGISTRO CIVIL	(D) TARJETA DE IDENTIDAD	(E) CEDULA COLOMBIANA	(F) CEDULA ETNIA/AFRICA	(G) PASAPORTE	(H) OTRO	(I) DESPLAZADOS	(J) MUJER HOMBRE								(K) ORIENTACION SEXUAL PODEMOS PONER EL NUESTRO SEXO	(L) TIPO DISCAPACIDAD	(M) MIGRANTE	(N) HABITANTE DE CALLE Y/O RIEGO			(O) METIZO	(P) AFRODESCENDENTE	(Q) NOGENIA	T	F	M		
							TIPO	NUMERO																											
17			20/may	DANILO HENAO HENAO	M	20 1952	C	1259092									DE 0 12	MZ 17 CS 16 MONSERRATE	3242525204																
18			20/may	DIDIER MARQUEZ GARCIA	M	10 7 1938	C	4490960				MULTIPLE		X		S	N	DE 0 12	MZ 5 C21	3122130981															
19			20/may	DORA SANTA BARCO	F		C	24948774						X		S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 21 VILLASANTANA	3205182492															
20			20/may	EDILBERTO OROZCO TABARES	M	6 11 1936	C	6489856						X		S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 51	3147240690															
21			20/may	EMMA GUIRAL ECHEVERRY	F	15 1 1934	C	29895520						X		S	A	DE 0 12	MZ 15 A CS 28	3136904733															
22			20/may	FABIO ANTONIO CASTRO	M	25 10 1943	C	4509884				VISUAL		X		S	N	DE 0 12	MZ 1 CS 5	3128512217															
23			20/may	FANERY ESPINOSA VELEZ	F	26 5 1960	C	42101895						X		S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 26	3186833065															
24			20/may	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

[Firma]

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 beneficencia 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

SE DILIGENCIA PARA C.TIVIDADES 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														
#.	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (SI) / MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICION				ESTIMA		TIPO DE SEGURIDAD EN CALLE (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA, ADSCRIBIDO, EMPLEADO O D. ACOMPAÑADO, DESPLAZADO, SIN EMPLEO, TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA, RE-ESTUDIANTE, ESTUDIANTE LE INCLUCION N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (TC) PROFESIONAL (P) POSGRADO (PG)	BARIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIAL, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLO							
							(A) REGISTRO CIVIL	(B) TARETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(F) PASAPORTE	(G) OTRO	DESPLAZADO	SIN EMPLEO	CAMPESENA	ORIENTACION FORMAL POBLACION								OTRO	H.C.U.E.D.O.P.N	TIPO DISCAPACITADO		MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	METIDO	AUTODEPENDIENTE	POSSENA		
							TIPO	NUMERO																										
29			20/may	GILDARDO ANTONIO FRANCO	M	12 11 1961	C	18386465							X		S	N	DE 0-12	MZ 14 CS 92 TOKIO	3185421806													
26			20/may	GILMA ROSA TREJOS	F	12 6 1950	C	25034049												MZ 31 CS 15 LAS BRISAS	3128633780													
27			20/may	GLORIA AMPARO RODRIGUEZ	F	18 7 1964	C	42070435							X		S	A	N	MZ 29 C14	3107989348													
28			20/may	GUSTAVO DE JESUS RAMIREZ	F	19 6 1961	C	10114357												DE 0 12	MZ 23 CS 10 TOKIO	3002605832												
29			20/may	GUSTAVO NORBEY TORO HINCAPIE	M	6 9 1955	C	10089979							X		S	N	T	CALLE 26 #10B-20	3114026490													
30			20/may	HECTOR DE JESUS BEDOYA OCAMPO	M	29 8 1943	C	7496927		X					X		S	N	DE 0 12	MZ 8 CS 26	3234071503													
31			20/may	ILDA MARIA LOPEZ CASANOVA	F	14 1 1956	C	34528830								X	S	A	DE 0 12	MZ 25 CS 14 TOKIO	3207794830													
32			20/may	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 GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

[Firma]

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.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Página 5 de 12

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Pagina 7 de 12

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTFIVDADES 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						
#4	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (M) HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIAS/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) A EMPLEADO (E) DESOcupado (D) UNEMPLOYED (U) ESTUDIANTE (E) INGENIERO (N) NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 (0) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION, RESIDENCIA CALLE Y NUMERO (MASIVAS) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES EN CASO DE TRATAMIENTO DE ACTIVIDAD MASIVA			FIRMA/HUELLA					
						(8) REGISTRO CIVIL	(7) TARJETA DE IDENTIDAD	(6) Cedula COLOMBIANA	(5) Cedula EXTRANJERA	(4) PASAPORTE	(3) OTRO	DESPLAZADO	MUJER NOMBRE	ORIENTACION SEXUAL/IDENTIFICACION	TIPO DE ACTIVIDAD							INMIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIEGO	METREO		AFRODESCENDIENTE	INGENIERA	T	F	M
						TPO	NUMERO																							
57		20/may	MARIA ESTELLA RAMOS	F	14 9 1957	C		42022038		X				X		S	A	DE 0 12	MZ 14 C 6 MONSERRATE	3148260479										
58		20/may	MARIA FANNY GAVIRIA BEDOYA	F	2 9 1964	C		25019559						X		S	A	DE 0 12	Cra 12 bis #4-01	3216802331										
59		20/may	MARIA GLORIA ARIAS DE RIOS	F	29 3 1951	C		66700117		X				X		S	A	N	MZ 13 CS 8 VERACRUZ ALTO	3044831146										
60		20/may	MARIA IDALBA MELCHOR	F	9 3 1955	C		25035846		X				X		S	A	DE 0 12	MZ 12 C 7 A INTERNO 2 TOKIO	3133561844										
61		20/may	MARIA IRENE OSORIO RAMIREZ	M	16 1 1955	C		24526383										DE 0 12	MZ 7 CS 44 INTERMEDIO	3128145789										
62		20/may	MARIA LEONILDE ROMERO RIOS	F	14 3 1957	C		24764634		X				X		S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 5	3136439075										
63		20/may	MARIA LIBIA GIRALDO	F	4 4 1962	C		42063286										DE 0 12	MZ 40 CS 16 SAN VICENTE BAJO	3234932228										
64		20/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

Gloria

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 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

SE DILIGENCIA PARA CTDVADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES									APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES									
#*	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL O MASIVA (A)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES/AÑO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICIÓN				ESTRÍA	TPO DE SEGURIDAD EN VALLE (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIO "Y" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA / EMPLEADO / DESPLAZADO D. / ASESORADO / TRABAJADOR SOCIAL / ESTUDIANTE DEL PRONUNCIAMIENTO BE / TECNICO (T) PROFESIONAL (P) POLICIA (I))	BARRIO/VEHED. DIRECCION 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 REGISTROS ACTIVO O PASIVO			FIRMA/HUELLA		
						(8) REGISTRO CIVIL (7) TARJETA DE IDENTIDAD (5) CEDULA COCAJAHNA (4) CEDULA ETNANUBISA (3) PAISADORTE (2) OTRO	DEPLAZADOS MUJER-HOMBR CAMBIO DE VIRGALA ORIENTACION SEXUAL POSIBILITACION LUGAR EDUCATIVO TIPO DISCAPACIDAD MOBILANTE HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO METIDO AFRODESCENDENTE INOCENA																				
65			20/may	MARIA MAGDALENA ALVAREZ	F	18 5 1955	C	34043506										DE 0 12	MZ 2 CS 2 EK DANUBIO	3234028525							
66			20/may	MARIA MARGARITA PULGARIN MARIN	F	20 11 1955	C	42085746			FISICA		X		S	A	N		CRA 7B HERNANDO VELEZ	3245140629							
67			20/may	MARIA MARINA ARIAS	F	17 10 1943	C	25200203			FISICA		X		S	A	DE 0 12	MZ 41 CS 17	3142728145								
68			20/may	MARIA MERY ATHORTUA HERNANDEZ	M	7 8 1941	C	24942751										DE 0 12	MZ 5 CS 7 MARGARITAS	3225493048							
69			20/may	MARIA MORELIA MARIN	F	17 8 1951	C	24947254					X		S	A	DE 0 12	MZ 2 CS 16 LAS MARGARITAS	3206205721								
70			20/may	MARIA NANCY PIMENTA	F	1 9 1962	C	42004519										DE 0 12	MZ 26 CS 33 LAS BRISAS	3137484799							
71			20/may	MARIA NOHELY PEREZ DE LOPEZ	F	12 1 1948	C	24935855					X		S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 16	3206781551								
72			20/may	MARIA OLGA OSPINA	F	25 6 1955	C	42113377			AUDITVAS		X		S	A	N		MZ 35 CS 8 NUENVO PLAN	3202423023							

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 participe, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

No 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 DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES								APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES									
#	TIPO ACTIVIDAD REGISTRADA (MAYORÍA)	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (D/M/A)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICIÓN				ESTRUC.	TIPO DE SEGURIDAD EN CALLE (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) ADSCRIBIDO (E) DESOCCUPADO (I) O INDETERMINADO (N) ESTUDIANTE (E) PENSIONADO (P)	NIVEL DE EFECTOS DE LOS TECNICOS (7) TECNICO (T) PROFESIONAL (P) POLICIA (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 BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MAYA			FIRMA/HUELLA		
				(7) TARETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA COLOMBIANA	(E) CEDULA OTOMANESA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MUJER HOMBRE	ORIENTADOR IGUAL POBLACION	LUGAR INCLUSIÓN	TIPO DISCAPACIDAD	INCRIMINANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	METITO								AFRODESCENDENTE	POZENA	T		F	M
				TIPO	NUMERO																								
01				20/may	NOE DE JESUS TREJOS MELCHOR	M	29 8 1949	C		10066210						X		S	N	DE 0 12	MZ 28 CS 32 REMANSO								
02				20/may	OLGA MUÑOZ	F	8 5 1953	C		42054948		X				X		S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 45 LAS BRISAS	3136150236							
03				20/may	OSCAR VASQUEZ	M	25 7 1953	C		10191734										DE 0 12	MZ 2 CS 2 EK DANUBIO	3234028525							
04				20/may	PEDRO PABLO RAMIREZ GUTIERREZ	M	29 6 1952	C		4587061			MULTIPLE			X		S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 8	3008909192							
05				20/may	ROSALBA MARIN BOTERO	F	23 3 1954	C		24955808						X		S	A	DE 0 12	CR2 N° 30 - 17 JOSE MARTIR	3117300420							
06				20/may	ROSALBA MUÑOZ MORALES	F	4 8 1946	C		24946899		X				X		S	A	DE 0 12	MZ 30 CS 19 LENINGRADO	3138126624							
07				20/may	SANTIAGO TAMAYO	M	23 10 1942	C		2245390		X	VISUAL			X		S	N	N	M7 C23 INTERMEDIO VILLA SANTANA	3216681638							
08				20/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							

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

Gloria Clemencia González Carmona - COORDINADORA - CELULAR 312 779748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, 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 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.

No 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 CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASNAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES										APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASNAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASNAS			APLICA PARA MASNAS E INDIVIDUALES															
#.	Tipo Actividad Individual (M) / Masna (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE TECNICO EN SALUD COMUNITARIO (CONFORME AL CATEGORIO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) ALEMPLEADO (DESCOMPLEADO) O INDEPENDIENTE (BUSCANDO TRABAJO), BE ESTUDIANTE O EMPLEADO EN UN EMPLEO TIPO	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (C) SUPERIOR (S) POSGRADUADO (P)	BARRIO/VIEDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (ENVIAR FOTOGRAFIA DEL LUGAR DE ACTIVIDAD MASNA)	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 MASNA			FIRMA+HUELLA							
							(B) REGISTRO CIVIL	(7) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANÍA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(9) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MUJER-VOLUNTARIA	CARGA EN MASNA	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGBTI+ ACOSOS POR SEXO	TIPO DISCAPACIDAD	MEZAJANTE	HABITANTE DE CALLE VO BREGO	MITEGO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA													
							Tipo	Numero																											
1			20/may	TIBERIO AGUIRRE PATIÑO	M	23 8 1943	C		4509707											S	N	DE 0 12	mz 25 lote 12	3145054911											
2			20/may	YOLANDA PARRA	F	1 9 1965	C		42080845													DE 0 12	MZ 24 CS 21 LAS BRISAS	3332234885											
3			20/may																																
4			20/may																																
5			20/may																																
6			20/may																																
7			20/may																																
8			20/may																																

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.