

77

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Pagina 1 de 12

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

						APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES								APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES							APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES		
NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICIÓN				ESTADO	Tipo de Registro en el Activo (CONTRATOS "C" REGISTRADOS "S" VINCLADO "V")	Condición Organizacional (AMA DE CALA ADAPTADA O DESARROLLANDO D. INDEPENDIENTES EN EL CASO ANTES BE ESTUDIANTO EL EMPLEADOR)	Nivel de Estudio (DE 0-9) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (TE) NORMAL (N) POSGRADUADO (P)	BARRIO/VIEDA DIRECCION REFERENCIA (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 REGIMEN DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA	
(B) REGISTRO CIVIL (T) TARETA DE CREDITO (C) CEDULA COLOMBIANA (E) CEDULA EXTRANJERA (P) PASAPORTE (O) OTRO	DISTRALAJADI MUJER HOMBRE ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LUGAR VULNERABILIDAD TIPO ORGANIZACIÓN MOVIENTE HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO METIENDO AFRONTAMIENTO INGRESA	TIPO	NÚMERO															T F M					
BEATRIZ ELENA GIL	F	11 / 5 / 1961	C	39434279							X	S	A	DE 0 12	MZ 18 CS 27	3113542608						[Huella]	
BERNARDO TAMAYO MONTOYA	M	1 / 5 / 1947	C	2245497							X	S	BE	N	MZ 7 CS 17 EL INTERMEDIO	3127973059						[Huella]	
CARLOS ALBERTO GIRALDO	M	11 / 3 / 1966	C	10123212										DE 0 12	SAN VICENTE BAJO	3206943922						[Huella]	
CELINA LONDOÑO	F	5 / 2 / 1938	C	24911093							X	S	A	DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928						[Huella]	
CESAR OCAMPO FLORES	F	23 / 3 / 1940	C	4501488										DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928						[Huella]	
GILA MARIA PERA MOSQUERA	F	19 / 12 / 1952	C	30342786							X			DE 0 12	MZ 35 CASA 34 TOKIO	3122275724						No vino	
CLARA INES AGUDELO	F	9 / 7 / 1953	C	24952928			X				X	S	A	DE 0 12	CLLE 9 #10-08	3003453554						[Huella]	
CLEOTILDE OYOLA	F	9 / 1 / 1959	C	40270605			X				X	S	A	DE 0 12	MZ 03 CS 11 TOKYO	3123636265						[Huella]	

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

Luis Alvaro

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 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 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

Page 9 of 12

version: 02

Feeling da 'Vigencia' Week 14 de 2009

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Page 4 of 12

NOMBRE DEL PROYECTO:

CENTRO VIDA ORIENTE

SE OBLIGAN PARA ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA SOLO PARA REGISTRO DE PERSONAS INDIVIDUALES								APLICA PARA REGISTRO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES															
Nº	TIPO ACTIVIDAD REGISTRAR (SI/NO) (M) FORMA PRECISO / FORMA FALLECIDA	FECHA ACTIVIDAD (SI/NO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			CONDICIÓN				ESTADO		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTINUATIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA/ COMERCIALIZADOR/A, TRABAJADOR/A, DEPENDIENTE/JUBILADO/A, PENSIONADO/A, ESTUDIANTE/OJO INGRESADO/N PENSADO/A)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (D) POSGRADO (P)	BARRIO/AREA DIRECCION RESIDENCIA (EN CASO DE SER MASIVO) 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							
						Tipo	Numero																									
						T	F	M																								
33		23/may	JAIR ARIAS MONTOYA	M	10 4 1954	C	10080074										DE 0 12	CALLE 12E 73E-13 CHICO	3136798143													
34		23/may	JAVIER BEDOYA VALENCIA	M	22 4 1950	C	10067958										DE 0 12	CRA 8 #18B	3122318033						NO VINO							
35		23/may	JOSE NORBERTO QUINTERO ORRIGO	M	14 3 1945	C	10058387					X		S	I		DE 0 12	CRA 7 N 9-39 PISO 3 VILLAVICENCIO	3218381030													
36		23/may	JOSE OMAR LOPEZ GRAJALES	M	23 8 1951	C	16343866			FISICA		X		S	I		DE 0 12	MZ 110 CS 20 GUAYABAL VILLASANTANA	3052031577													
37		23/may	JOSE URIEL PANIAGUA	M	14 1 1946	C	7501506										DE 0 12	MZ 15 CS 18 INTERMEDIO	3203671309													
38		23/may	LILIAN HERNANDEZ RAMIREZ	F	9 11 1953	C	24672584					X		C	A		DE 0 12	CLLE 4 #12-38	3207007600													
39		23/may	LUIS GONZALO MOSQUERA	M	13 6 1939	C	4864033	X		FISICA		X		C	D		DE 0 12	MZ 8 CS 20 TOKIO	3225653259													
40		23/may	LUZ AMPARO SANCHEZ CALDERON	F	5 5 1961	C	42064722		X			X		S	A	N		CRA 9 #9-40	3114040779													

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 recogidos a través de este formato serán controlados, 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

SE OBLIGAN PARA CITOVIDADES 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 PROYECTO / SUBPROYECTO	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						CONDICIÓN						ESTRATA	TIPO DE SEGURIDAD EN CALLE (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIO "S" VINCULADO "V")	CONCEPCIÓN OCUPACIONAL (LAMA DE CASA) ALUMNADO (E) EMPLEADO (O) O PROFESIONISTA (P) O ESTUDIANTE (E) O ESTUDIANTE (E) O PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (CALLE, NÚMERO 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 O MASIVA			FIRMA/HUELLA							
						TIPO	NÚMERO	(1) REGISTRO CIVIL	(2) TARJETA DE ENTIDAD	(3) CÉDULA DE CIUDADANÍA	(4) CÉDULA EXTRANJERA	(5) PASAPORTE	(6) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER VIOLENDA	CARGA DE CUIDADO	ORIENTACIÓN (E)GUAL, ORIENTACIÓN LGBTI, DISCAPACIDAD								TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO		MITIGADO	AFRODESCENDIENTE	POZENA				
																																T	F	M	
41		23/may	LUZ MARGELY CETINA	F	26/06/1956	C	42071206										X			S	A	N	MZ 1 CS 1	3167281537											
42		23/may	LUZ MARINA ORTIZ	F	18/05/1962	C	42063191															DE 0 12	MZ 157 CS 8 GUAYABAL	3225993710											
43		23/may	LUZ MARINA PIEDRAHITA	F	17/09/1957	C	25017053										X			C	A	DE 0 12	MZ 15 CS 4 MONSERRATE	3137714852											
44		23/may	MARIA ADIELA DELGADO	F	2/02/1960	C	42061096							X				X		C	A	DE 0 12	MZ 37 CS 8 SAN VICENTE	3172851237											
45		23/may	MARIA ALBENS CORREA DE HERRERA	F	26/09/1950	C	24544663										X			S	A	DE 0 12	MZ 30 CS 22	3018542939											
46		23/may	MARIA ALICIA CORREA GALLEGO	F	25/12/1950	C	24944261							X				X		S	A	N	MZ 7 CS 23 VILLA SANTANA INTEMEDIO	3042388331											
47		23/may	MARIA ALICIA VELASQUEZ PIEDRAHITA	F	14/11/1943	C	34040158										X			S	A	DE 0 12	MZ 42 CS 22	3148623774											
48		23/may	MARIA AMPARO ARANGO TAMAYO	F	30/08/1959	C	42050822							X				X		S	A	DE 0 12	CR 9 BIS 108 07	3113036374											

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 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

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	SEXO ACTIVADO INDICAR CON X	FORMA INICIO FORMA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVADO (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 "Y" VINCLADO "Y")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) PENSIONADO (P) DESARROLLO DE PROYECTO ESTUDIANTE (E) OBRERO (O) N NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 (0) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (D) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, SECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) 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/SELLO		
							TIPO	NÚMERO	DEPLAZADOS	MUESTRAS	CARGA DE TRABAJO	ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA	TIPO DE ACTIVIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MÉTODO							AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	T	F		M	
10			23/may	MARIA AURENTINA RAMIREZ	F	4	C	24788605								X		C	A	DE 0 12	CASA 13 COMFAMILIAR	3147051785							NO VINO
11			23/may	MARIA AURORA BAÑOL	F	28	C	25059333			X						X	S	N	DE 0 12	MZ 22 C 14 TOKIO	3217111735							
12			23/may	MARIA BERENICE MARIN DE CASTRO	F	27	C	24942758								X		S	A	N	MZ 1 CS 5	3135117039							
13			23/may	MARIA CARLINA ORREGO CARDONA	F	28	C	43036477								X		S	A	DE 0 12	MZ 10 CS 8	3215691270							
14			23/may	MARIA CARLOTA ARISTIZABALA	F	22	C	24805667												DE 0 12	MZ 19 CS 8 TOKIO	3148234725							NO VINO
15			23/may	MARIA DE LOS ANGELES FLOREZ	F	31	C	24904220										S	A	DE 0 12	Mz 36 Cs 14 San Vicente Bajo	3126011013							
16			23/may	MARIA DUFAY DUQUE CARDOSO	F	13	C	41898028								X		S	A	N	mz 24 casa 22	3244194822							
17			23/may	MARIA ELENA RUIZ GONZALEZ	F	6	C	42073536								X		S	A	N	CLLE 29E #35-69	3207139063							

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 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán confidenciales, 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

SE DILIGENCIA PARA CTRVIDADES 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 REGISTRADA (E) MASIVA (M)	FORMA REGISTRO FORMA INDIVIDUAL	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICIÓN				ESTRUC		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN COLEGACIONAL (AMA DE CASA) (EMPLEADO) EMPLEADO POR CUENTA PROPIA (PROFESIONAL) PROFESIONAL POR CUENTA PROPIA (ESTUDIANTE) ESTUDIANTE (RETIRO) RETIRO (OTRO) OTRO	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICO (C) PROFESIONAL (P) POSGRADO (G)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN, RESIDENCIA (CALLE, NÚMERO, NOMBRE) LUGAR DE ACTIVIDAD (BARRIO)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO MASIVO			FIRMA+SELLO						
							TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	T	F	M																		
							(E) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANA	(E) CÉDULA EXTRANJERÍA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MUJER EN RIESGO	ORIENTACIÓN SEXUAL PODELACION	OTRO								TIPO DE ACTIVIDAD	MECANISMO	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO		MITINO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA			
17			23/may	MARIA ESTELLA RAMOS	F	14 9 1957	C	42022038		X					X		S	A	DE 0 12	MZ 14 C 6 MONSERRATE	3148260479												
18			23/may	MARIA FANNY GAVIRIA BEDOYA	F	2 9 1964	C	25019559							X		S	A	DE 0 12	Cra 12 bis #4-01	3216802331												
19			23/may	MARIA GLORIA ARIAS DE RIOS	F	29 3 1951	C	66700117		X					X		S	A	N	MZ 13 CS 8 VERACRUZ ALTO	3044831148												
20			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												
21			23/may	MARIA IRENE OSORIO RAMIREZ	M	16 1 1955	C	24526383											DE 0 12	MZ 7 CS 44 INTERMEDIO	3128145789												
22			23/may	MARIA LEONILDE ROMERO RIOS	F	14 3 1957	C	24764834		X					X		S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 5	3136439075												
23			23/may	MARIA LIBIA GIRALDO	F	4 4 1962	C	42063286											DE 0 12	MZ 40 CS 16 SAN VICENTE BAJO	3234932228												
24			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 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2013 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 ACTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS						APLICA PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES								APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES										
Tipo Actividad Individual o Masiva	Forma Registro Forma Individual	Fecha Actividad (EAAA)	Nombres y Apellidos Usuario/Lider	Hombre (M) Mujer (F)	Fecha de Nacimiento	Documento de Identificación			Condición			Etnia	Tipo de Registro en Salud (Contributivo "C" Subsidio "S" Vinculado "V")			Condición Ocupacional (AMA DE CALA) Alumbrado (Luz) Escudo (D) Banco (Estadístico) El Encuentro (N) Modelo de Estudio (DE-01) Técnico (T) Tecnología (G) Profesional (P) Posgrado (P)	Barrido/Vista Dirección Residencia Lugar de Actividad (Masiva)	Teléfono Celular	Nombre Actividad, Evento/Tema o Asunto (Que mueve la Meta)	Número de Actividades Realizadas	Número de Personas Participantes en Cada Caso de Registro de Actividad o Masiva			Firma/Fuella
						Tipo	Número													T	F	M		
01.		23/may	MARIA MAGDALENA ALVAREZ	F	18	C	34943506								DE 0 12	MZ 2 CS 2 EK DANUBIO	3234028525							NO VINO
02.		23/may	MARIA MARGARITA PULGARIN MARIN	F	20	C	42085746			FISICA	X		S	A	N	CRA 7B HERNANDO VELEZ	3245140629							
03.		23/may	MARIA MARINA ARIAS	F	17	C	25200203			FISICA	X		S	A	DE 0 12	MZ 41 CS 17	3142726145							
04.		23/may	MARIA MERY ATEHORTUA HERNANDEZ	M	7	C	24942751								DE 0 12	MZ 3 CS 7 MARGARITAS	3225493048							
05.		23/may	MARIA MORELIA MARIN	F	8	C	24947254				X		S	A	DE 0 12	MZ 2 CS 16 LAS MARGARITAS	3206205721							
06.		23/may	MARIA NANCY PIMENTA	F	1	C	42004519								DE 0 12	MZ 26 CS 33 LAS BRISAS	3137484799							
07.		23/may	MARIA NOHEMY PEREZ DE LOPEZ	F	12	C	24935855				X		S	A	DE 0 12	MZ 39 CS 16	3206781551							
08.		23/may	MARIA OLGA OSPINA	F	25	C	42113377			AUDITIVA	X		S	A	N	MZ 35 CS 8 NUENVO PLAN	3202423023							

Observaciones:

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

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

RE DEL PROYECTO: **CENTRO VIDA ORIENTE**

SE DILIGENCIA PARA CTRVIDADES 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 (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES/AÑO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				CONDICIÓN				ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (PREPAGADA) (ESTADISTA) (ENFERMEDOSO) (INDEPENDIENTE) (BUCANDINO TRAMADO), RE ESTUDIANDO EL (INGENIERO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (P) POSGRADO (9)	BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIAL COMUNICACION LOCAL LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)		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+SELLO				
					(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANÍA	(L) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER-VICTIMA CARTA DE PROTECCIÓN LGTB-HUMANITARIO	TIPO DISCAPACIDAD	MIгранTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO				MITIGO	AFRODESCENDENTE	INDIGENA							T	F	M	
						Tipo	Numero																								
73			23/may	MARIA REGINA TOBON SANCHEZ	F	17 1 1943	C	29454135							X	S	A	N	CLLE 10 #8-52	3105193187											
74			23/may	MARLENY PELAEZ	F	12 11 1944	C	24619053					X			X	S	A	DE 0 12	MZ 1 C 20 MARGARITAS 2	3226033039										
75			23/may	MARTHA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ	F	10 7 1957	C	25192270					X	MULTIPLE		X	S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 4	3122522701										
76			23/may	MARTINIANO ARIAS AYA	M	13 1 1947	C	14201979											DE 0 12	CALLE 27 10-26	3053851051										
77			23/may	MIGUEL ANGEL ARANGO	M	17 6 1936	C	6562547											DE 0 12	CALLE 8 7-69	3223706497										
78			23/may	MIREYA ANYELI DIAZ RUİZ	F	20 8 1965	C	23780001						FISICA		X	C	N	DE 0 12	CRA 8 #4-25	3203470549										
79			23/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				
80			23/may	NABOR ELIAS SANCHEZ OSPINA	M	25 5 1943	C	8420693											DE 0 12	MZ 40 CS 5 SAN VICENTE	3126056243										

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 formulario serán controlados, 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 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 1981 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recuadros a través de este formulario serán controlados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes sobre los diferentes niveles 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 firmarlo.

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