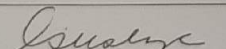


LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y servicio 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.

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 REGISTRABLE MASIVA O INDIVIDUAL	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DÍAS/MES)	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" VENCIDOS Y	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA A EMPLEADO) EDUCACIONAL (D. BACHILLERATO) BUCANDO TRABAJO, BE ESTUDIANTE EN VINCULACIÓN	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 03 TECNICO (T) TECNOLÓGICO O PROFESIONAL (P) POSGRADO (P))	BARRIO/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/HUELLA					
							(4) REGISTRO CIVIL	(7) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANA	(E) CÉDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DEPLAZADOS	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	METRO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M						
																														TIPO	NÚMERO			
9		26/may		BEATRIZ ELENA GIL	F	11 5 1961	C	39434279										X		S	A	DE 0 12	MZ 18 CS 27	3113542606										
10		26/may		BERNARDO TAMAYO MONTOYA	M	1 5 1947	C	2245497										X		S	BE	N	MZ 7 CS 17 EL INTERMEDIO	3127973059										
11		26/may		CARLOS ALBERTO GIRALDO	M	11 3 1966	C	10123212														DE 0 12	SAN VICENTE BAJO	3206943922										
12		26/may		CELINA LONDOÑO	F	5 2 1938	C	24911093										X		S	A	DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928										
13		26/may		CESAR OCAMPO FLORES	F	23 3 1940	C	4501488														DE 0 12	CRA 21 #17-31 VILLA COLOMBIA	3113494928										
14		26/may		CILA MARIA PERA MOSQUERA	F	19 12 1952	C	30342786											X				DE 0 12	MZ 35 CASA 34 TOKIO	3122275724									
15		26/may		CLARA INES AGUDELO	F	9 7 1953	C	24952926		X								X		S	A	DE 0 12	CLLE 9 #10-08	3003453554										
16		26/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:														OBSERVACIONES:																				
GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 912 7797748														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]

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

Ismael

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 5881 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.

Página 4 de 12

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASINAS							APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES								APLICA PARA REGISTO ACTVIDADES MASINAS E INDIVIDUALES						APLICA PARA MASINAS			APLICA PARA MASINAS E INDIVIDUALES							
#.	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (3) MASINA (0)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES/AÑO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTINGENTE O FUERA VINCULADO "V")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLAADO) E (DESPLAZADO) D. (DEPENDIENTE) F (FINCANCERO) G (INNOVADOR) H (OTRO) I (OTRO)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 (0) TECNICO (T) TECNOLÓGICO (TO) POSGRUADO (P))	BARRIO/VEREDA DIRECCION RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASINA)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS			NOMBRE DE PERSONAS PARTICIPANTES EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASINA	FORMA/HUELLA		
							(#) REGISTRO CIVIL	(T) TARETA DE ENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(F) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MUESTRA NOMBRE CARGA DE JEFATURA	Orientación sexual DOBLACION LGTB+ HCLUBGAFN	Tipo discapacidad	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO							ATRODESCENDENTE	INDGENA	T			F	M
							TIPO	NUMERO																							
33			26/may	JAIR ARIAS MONTOYA	M	10 4 1954	C	10080074											DE 0 12	CALLE 12E 73E-13 CHICO	3136796143										
34			26/may	JAVIER BEDOYA VALENCIA	M	22 4 1950	C	10067058											DE 0 12	CRA 8 #16B	3122318033							No vino			
35			26/may	JOSE NORBERTO QUINTERO ORREGO	M	14 3 1945	C	10056387						X	S	I		DE 0 12	CRA 7 N 9-39 PISO 3 VILLAVICENCIO	3216381030											
36			26/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			26/may	JOSE URIEL PANIAGUA	M	14 1 1946	C	7501506										DE 0 12	MZ 15 CS 18 INTERMEDIO	3203671309											
38			26/may	LILIAN HERNANDEZ RAMIREZ	F	9 11 1953	C	24672584					X		C	A		DE 0 12	CLLE 4 #12-38	3207007600											
39			26/may	LUIS GONZALO MOSQUERA	M	13 6 1939	C	4664013	X		FISICA			X	C	D		DE 0 12	MZ 8 CS 20 TOKIO	3225653259											
40			26/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 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

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 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

Pagina 7 de 12

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Página 8 de 12

NOMBRE DEL PROYECTO:

CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

NOMBRE DEL PROYECTO:

CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES 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/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA,MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN					ETNIA				CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (INDEPENDIENTE) BUSCANDO TRABAJO, BE (ESTUDIANTE ES (NINGUNO)) N NIVEL DE ESTUDIO (DE 0-12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (G) POSGRADO (P)	BARRIO VEREDA, DIRECCION 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 BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA/HUELLA							
							TIPO	NUMERO																												
73			26/may	MARIA REGINA TOBON SANCHEZ	F	17	C	29454135					X	S	A	N	CLLE 10 #8-52	3105193187																		
74			26/may	MARLENY PELAEZ	F	12	C	24619053			X			X	S	A	DE 0 12	MZ 1 C 29 MARGARITAS 2	3226033039																	
75			26/may	MARTHA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ	F	10	C	25192270			X		MULTIPLE	X	S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 4	3122522701																	
76			26/may	MARTINIANO ARIAS AYA	M	1	C	14201979									DE 0 12	CALLE 27 10-26	3053851051																	
77			26/may	MIGUEL ANGEL ARANGO	M	6	C	6562547									DE 0 12	CALLE 8 7-69	3223706497																	
78			26/may	MIREYA ANYELI DIAZ RUIZ	F	8	C	23780001					FISICA	X	C	N	DE 0 12	CRA 8 #4-25	3203470549																	
79			26/may	MYRIAM DE JESUS CALVO DE OROZCO	F	23	C	34044001					FISICA	X	S	A	N	MZ 7 C 25 INTERMEDIO	3216681638																	
80			26/may	NABOR ELIAS SANCHEZ OSPINA	M	5	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 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 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/MASIVA)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DI/MES/AÑO)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LÍDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V")	CONDICIÓN OCUPACIONAL (AMA DE CASA) (ESTUDIANTE) (BUSCANDO TRABAJO) (INDEPENDIENTE) (BUSCANDO TRABAJO) (ESTUDIANTE) (SINQUICIANO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICO (Q) PROFESIONAL (Q) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN, 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/HUELLA			
							TIPO	NÚMERO	DEPLAZADOS	MUESTRAS	ORIENTACIÓN SEXUAL DIVERSIDAD	LUGAR DE RESIDENCIA	TIPO DE ACTIVIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO BRUNO	METIDO							AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	T			F	M	
81		26/may		NOE DE JESUS TREJOS MELCHOR	M	29/08/1949	C	10066210							X		S	N	DE 0 12	MZ 28 CS 32 REMANSO										
82		26/may		OLGA MUÑOZ	F	08/05/1953	C	42054948		X					X		S	A	DE 0 12	MZ 8 CS 45 LAS BRISAS	3136150236									
83		26/may		OSCAR VASQUEZ	M	25/07/1953	C	10191734											DE 0 12	MZ 2 CS 2 EK DANUBIO	3234028525									
84		26/may		PEDRO PABLO RAMIREZ GUTIERREZ	M	29/06/1952	C	4587061			MULTIPLE				X		S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 8	3008909192									
85		26/may		ROSALBA MARIN BOTERO	F	23/03/1954	C	24955808							X		S	A	DE 0 12	CR2 N° 30 - 17 JOSE MARTIR	3117300420									
86		26/may		ROSALBA MUÑOZ MORALES	F	04/08/1946	C	24946899		X					X		S	A	DE 0 12	MZ 30 CS 19 LENINGRADO	3138126624									
87		26/may		SANTIAGO TAMAYO	M	23/10/1942	C	2245390		X	VISUAL				X		S	N	N	M7 C23 INTERMEDIO VILLA SANTANA	3216081638									
88		26/may		SANTO NOHELIA JORDAN RIVAS	F	16/03/1951	C	32484137		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 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 de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTTIVIDADES 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														
No.	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(MASIVA O MIXTA)	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					ETNIA	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIAL, CALLE Y NUMERO DEL LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD; EVENTO/TALLER O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA				FIRMA/HUELLEA													
							(*) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	SINTE CONCEPTO	CARREZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION	LCTEP HCLUB/OFFIN	TIPO DISCAPACIDAD						MOZANTE	HABITANTE DE CALLE/YO NEGRO	METIDO	AFRODESCENDENTE		INGENIERA	TIPO DE SEGURIDAD EN CALLOS (CONTRIBUTO "C" SUBSCRIBADO "S" VINCULADO "Y")	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA/ EMPLADO) E EMPLEADOR (GOBIERNO, EMPRESA PRIVADA O ORGANISMO), DE (PASAJERO ESTUDIANTE) ES, ONGUAGUIAN N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (G) POSGRADO (P)	T	F	M						
																																	TIPO	NUMERO							
1			26/may	TIBERIO AGUIRRE PATIÑO	M	23 8 1943	C	4509707									S	N	DE 0 12	mz 25 lote 12	3145054911																				
2			26/may	YOLANDA PARRA	F	1 9 1965	C	42080845											DE 0 12	MZ 24 CS 21 LAS BRISAS	3332234885																				
3			26/may																																						
4			26/may																																						
5			26/may																																						
6			26/may																																						
7			26/may																																						
8			26/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 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.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.