

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 recopilados 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 AGREDEZCO por el 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 (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	NOMBRE (M) / MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN			ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTINUATIVO "C" JURISDICCION "J" VINCULADO "V" CURSOS DE CAPACITACIÓN "C" CASO ALTERNATIVO "A" (CONSEJO DE ALTERNATIVAS) (REGLAMENTO DE TRABAJO) DE (ESTUDIANTE) SI, (NINGUNO) NO	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 13) TECNICO (T) TECNOLÓGICA (G) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARIO/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			FOTOGRAFÍA				
							TIPO	NÚMERO	DEPLAZADO	MUESTRA	ORIENTACIÓN IDEOLÓGICA	TIPO DE CAPACITACIÓN	MORANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE							INDIGENA	T	F		M			
																												(S) REGISTRO CIVIL	(T) PASAPORTE	(E) CÉDULA DE IDENTIDAD
17		28-may	DORA LOPEZ CARVAJAL	F	11	C	34059097		X					X		S	A	DE 0 12	CLLE 5 #7B-C9 VILLAVICENCIO	3053333635										
18		28-may	EDILIA LOPEZ OSPINA	F	2	C	24538534											DE 0 12	MZ 15 CASA 10 MONSERRATE	3218207304										
19		28-may	ELIAS SOTO ARIAS	M	6	C	10087471						FISICA		X		C	P	DE 0 12	MZ D CS 22 LA REPRESA	3212508416									
20		28-may	FABIO GONZALEZ GAVIRIA	M	7	C	10101823								X		S	I	DE 0 12	MZ B CS 22	3234794782									
21		28-may	FABIOLA CORREA	F	4	C	24314693		X					X		S	A	DE 0-12	LA FLORIDA	3218396750										
22		28-may	FABIOLA GONZALEZ DE ARIAS	F	6	C	25150024							X		S	A	DE 0 12	CRA 7 B #5-08	3105048773										
23		28-may	FERNANDO MOLINA	M	3	C	1385404						VISUAL						DE 0 12	SAN GREGORIO	3148866454									
24		28-may	GABRIEL HERNANDEZ	M	11	C	10064499						FISICA		X		S	A	DE 0 12	MZ 5 CS 64	3146360548									



NO VINO
NO VINO

-11

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:										OBSERVACIONES:									
GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748										<p>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.</p> <p>Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.</p>									

CENTRO VIDA ORIENTE

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 beneficencia y envío de la 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 DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTRIVDADES 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 (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRE 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" / OTRO "O")	VINCULADO "V" / OTRO "O" (CATEGORÍA)	CATEGORÍA (C) / OTRO (O) (CATEGORÍA)	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) / PROFESIONAL (P)	DIRECCIÓN RESIDENCIAL (CALLE Y NÚMERO) / 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 ACTIVIDAD MASIVA			FIRMA			
							TIPO	NÚMERO	(E) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA DE CIUDADANÍA	(E) CÉDULA EXTRANJERÍA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO										DESPLAZADO	MUJER (HOMBRE)	CARGA DE HOGAR		ORIENTACIÓN SEXUAL / POBLACION LGBTI	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE
41			28-may	JOSE MOISES AVILA	M	3 12 1940	C		17044323											MZ 17 CS 31 MONSERRATE	3134245135									
42			28-may	JOSE WILSON OROZCO GONZALEZ	M	2 7 1961	C		10104872				FISICA		X				S	N	DE 0 12	CRA 8 #5-30	3225423352							
43			28-may	JUAN DE DIOS VIRGEN	M	17 3 1942	C		1405675											DE 0 12	MZ C CASA 11	3217501843								
44			28-may	LILI MEDINA ZAMBRANO	F	24 1 1942	C		26429441				MÚLTIPLE							DE 0 12	CARRERA 11 7-52 COROCITO	3052557709								
45			28-may	LUBER DARIO DE JESUS VELASCO	M	17 8 1951	C		42153892				FISICA			X		S	N	DE 0 12	MZ 4 CS 22 VILLA SANTANA INTERMEDIO	3107395982								
46			28-may	LUIS ARTURO RUIZ VILLADA	M	19 8 1946	C		10062732					X				S	N	DE 0 12	LAS MARGARITAS	3137791008								
47			28-may	LUIS DELIO OCAMPO	M	2 5 1943	C		4563295		X				X			S	N	DE 0 12	MZ 14 C 9 VERA CRUZ ALTA	3137573600								
48			28-may	LUZ DARY RIOS OSORIO	F	27 11 1950	C		42051012											DE 0 12	CRA 7 #3B-42	3137574909								

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

Gonzalez

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

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

CENTRO VIDA ORIENTE

Página 8 de 12

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

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 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

 (señalar, copiar, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formador).

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 recopilados a través de la forma Sonatti serán utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante las 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 finalizar.

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

[illegible]

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

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA - COORDINADORA - CELULAR 312 7797748

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO, dando cumplimiento a la Ley 1961 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, contempladas en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.

Yo autorizo no incurrir al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.