

version: 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

Página 2 de 12

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 resumidos 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.

NO VINO

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

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 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.

La 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 1981 de Octubre 17 de 2011 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.

version 02

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTRVDADES 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(CUANTIA) (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS UNARIO(S)/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN				ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" JUBIADO "J" VINCULADO "V" O SIN VINCULARSE "N" (NOMINADO, CONTRATADO, CASO A, (EMPLAZADO) L, (DESEMPLAZADO) B, (INDEPENDIENTE), (MIGRANTE) D, (TRABAJADOR), DE (ESTUDIANTE) E, (CHOCANO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 8 A 13) TECNICO (Y) TECNOLOGIA (O) PROFESIONAL (Y) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCION RESIDENCIAL (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 MASIVA			FIRMA						
							(E) REGISTRO CIVIL	(Y) TARETA DE IDENTIDAD	(C) COTILLA COLOMBIANA	(E) COTILLA ESTADUNIDENSE	(P) PASAPORTE	(B) OTRO	DESPLAZADO?	MUJER INMIGRANTE	CAMPA DE INGRESO	ORIENTACION IDEOLÓGICA	LEYES DE LUCHA SOCIAL							TIPO DE PARTICIPACION	INTEGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O REGION		MIGRANTE	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	T	F	M
							SEXO	NUMERO																									
48			30-may	LUZ DARY MEJIA DE PIEDRAHITA	F	5	C	42056272											CRA 9 #2-06	3212802206													
50			30-may	LUZ DELIA BOLIVAR DE CALDERON	F	14	C	249343490											CALLE 8 #8-36	3105179099													
51			30-may	LUZ MARIA CORTES	F	20	C	34041536											carrera 6bis 7-56	3115170633													
52			30-may	LUZ MARINA SANCHEZ	F	9	C	29447580											villavicencio	3135264744													
53			30-may	LUZ MARYORY SANCHEZ LONDOÑO	F	1	C	51759092											MZ 2 CASA 32 LAS BRISAS	3144131578													
54			30-may	MAGALY MONTES	F	8	C	36175641											CARRERA 12 #7-52	3052567709													
55			30-may	MAGNOLIA LOTERO TORRES	F	15	C	24954554											MZ D CS 22 LA PRESA	3127996030													
56			30-may	MARIA ALICIA PATIÑO ARCILA	F	7	C	34043416											CRA 10BIS #3B-42	3113805577													
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 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y requeridos 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

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 recaudados 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 beneficio 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

Página 9 de 12

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA ORIENTE

SE DILIGENCIA PARA CTDIVIDADES 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												
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(O)MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO/LIDER	NOMBRE (O) MUSEO (P)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICION			ETNIA	TIPO DE SEGURIDAD EN JALUD (CONTINGENTE "C" FURBIADO "T" VINCULADO "M") <small>(CON INFORME DE VERIFICACIONES, FORMA DE GABA) (F) (S) (M) (N) (O) D. (INDEPENDIENTE) (SUSCIPENDIO TRABAJOS), DE (SUSCIPENDIO) IL. (NUNCA) N</small>	NIVEL DE ESTUDIO (DE 1-10) TECNICO (T) TECNOLOGIA (O) PROFESIONAL (I) POLICRADO (P)	BARBIBERERA, DIRECCION RESIDENCIAL (CALLE Y NUMERO) LUGAR DE ACTIVIDAD (MAJIVAS)	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTOTEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS EN CASO DE TRATAMIENTO ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA							
							(S) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) Cedula CIUDADANIA	(S) Cedula EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(S) OTRO	DESPLAZADOS	MAYOR VENTAJA CAMPAÑA DE MONITOR								ORIENTACION IDEOLÓGICA PROLESION LETRA: NULLEN/NOEN	TIPO DESPLAZAMIENTO	MIGRANTE		HABITANTE DE CALLE VIO MISMO	MUTUO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	T	F	M
73			30-may	MARIA OCARDY MARIN	F	11 10 1940	C		24917139									DE 0 12	CLL 4 #7-48	6063310067							No vino					
74			30-may	MARIA ROSALBA SOTO	F	7 9 1948	C		24941497	X		FISCA		X		S	A	DE 0 12	MZ 22 C20 INTERMEDIO	3102730792												
75			30-may	MARIA RUBIELA VINASCO GARCIA	F	17 10 1962	C		24380076	X				X		S	A	DE 0 12	MZ 14 CS 8 LAS BRISAS	3206363293												
76			30-may	MARIELA MARULANDA SIERRA	F	6 7 1945	C		42058905					X		S	A	DE 0 12	MZ 18 CS 55 SIMON BOLIVAR LA REPRESA	3186264827												
77			30-may	MARLENY QUINTERO	F	17 3 1955	C		34043096									DE 0 12	MZ 31 CS 7 SAN VICENTE BAJO	3127496491												
78			30-may	MAURA DEL CARMEN QUIÑONEZ DE LA CRUZ	F	22 11 1957	C		40176665					X		S	BE	DE 0 12	MZ 32 CS 10 SAN VICENTE	3213384310												
79			30-may	MELANIA ZAMORA PERDOMO	F	6 10 1941	C		38951538			MULTIPLE		X		S	A	DE 0 12	CARRERA 7 BIS # 4-57	3207110147												
80			30-may	MIGUEL ANTONIO CARDENAS	M	18 2 1949	C		10236667									DE 0 12	CALLE 8 #8-36	3105179099												

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 resumidos a través de este formato serán cuidadosamente 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, comprendidos en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmas.

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 CTTIVDADES 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 (O MASIVA)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				CONDICIÓN				ETNIA				TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" O NO CONTRIBUTIVO "N")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (C) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIAL (UNIVERSIDAD, INSTITUCIÓN, 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		
							TIPO	NÚMERO	DISCAPACITADO	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MÉTODO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" O NO CONTRIBUTIVO "N")	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 A 12) TÉCNICO (T) TECNOLÓGICA (C) PROFESIONAL (P) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIAL (UNIVERSIDAD, INSTITUCIÓN, LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVA))	TELÉFONO- CELULAR							NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	T		F	M
01			30-may	MIGUEL ANGEL CASTRILLON	M	15	C	10100582										DE 0 12	MZ 6 CASA 8 INTERMEDIO	3178112706										
02			30-may	MIRIAM POLANIA	F	9	C	29379803		X								DE 0 12	CARRERA 11 #6-31	3148044128										
03			30-may	NELLY TANGARIFE JARAMILLO	F	11	C	24949855										DE 0 12	CRA 11 140 B	3127705491										
04			30-may	OMAR GARCIA	M	11	C	10064555										DE 0 12	MZ 25 CS 1	3205856203										
05			30-may	ORFILIA MARTINEZ OSORIO (DE VALENCIA)	F	2	C	24822872		X								DE 0 12	CALLE 5 # 7-11	3206994407										
06			30-may	ORFILIA RESTREPO RAMIREZ	F	16	C	24658402		X								DE 0 12	MZ 3 CSA 18 INTERMEDIO	3172140761										
07			30-may	PEDRO ANTONIO MEJIA	M	14	C	6451943										DE 0 12	MZ 12 CS 3 INTERMEDIO	3137346423										
08			30-may	PEDRO NEL OSPINA HERRERA	M	13	C	10056112										DE 0 12	CRA 15 BIS N 190-67 OLAYA HERRERA	3206482506										

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.

