



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA FECHA: 20 11 2020

HORA INICIAL 17:00 HORA FINAL 18:00 LUGAR <https://meet.google.com/gmc-cjxk-eif>

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTE				
2	QUIJANO VELANDIA CRISTIAN DAVID	FORMADOR	DEPORTE				
3	MARIN OLARTE OSCAR	FORMADOR	DEPORTE				
4	GAONA CUERVO YENNY	FORMADORA	DEPORTE				
5	MORA HORTUA DAVID	FORMADOR	DEPORTE				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>