



REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

01/08/2025

Actividad	Jornada Postulaton Contenidos / Estrategias UPI Perdomo				Responsable	Jureth Acuña		Fecha	19	06	2024
Lugar	UPI Perdomo				*Hora de ingreso	8:00	*Hora de salida	4:00	*No. de horas Capacitación		
COMITÉ ☐	JUNTA ☐	REUNIÓN ☐	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐					

[illegible]

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Artículo 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Proyecto Especial para la Protección
de la Infancia y la Juventud

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

09

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

01/08/2025

Actividad	Jornada Postulación Convencional Estrategia CUI Perdomo			Responsable	Julien Acosta			Fecha	14 de Oct 2026		
Lugar	CUI Perdomo			*Hora de ingreso	8:00			*Hora de salida			
COMITÉ ☐				JUNTA ☐				REUNIÓN ☐			
ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐				CAPACITACIÓN ☐				INDUCCIÓN ☐			
				REINDUCCIÓN ☐				*No. de horas Capacitación			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA		DISCAPACIDAD							TIPO DE VINCULACIÓN					NIVEL JERÁRQUICO				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA					
			Tipo					Mujer	Hombre	Intersexual	Indígenas	Afrocolombiano	Raizal	Gitano	Física	Visual	Sordociega	Intelectual	Psicosocial	Múltiple	I.N.R.	Periodo Fijo	Carrera Administrativa	Planta Provisional	Planta Temporal	Contrato	Directivo(a)				Asesor(a)	Profesional	Técnico(a)	Asistencial	
			NIUP	RC	TI	CC																													Número
1	Carlos J. Alvarez	N/A			X		88144325	Salud	X																X		X						3102429844	calvarez21@gmail.com	
2	Alba Cepeda	N/A			X		52243002	Salud	X																X		X						3102303785	albarceda@gmail.com	Alba Cepeda
3	Claudia Santa	N/A			X		52963170	Salud	X																X		X						324602355	Claudia Santa	Claudia Santa
4	Ailungha Bello	N/A			X		10022039	Salud	X					X											X		X						314409081	ailungha@gmail.com	Ailungha Bello
5	Lenny Ortiz	N/A			X		10337760	Psicología	X																X		X						320883081	lenny.ortiz@gmail.com	Lenny Ortiz
6	Octavio Rojas	N/A			X		101296296	Psicología	X																X		X						321244438	Octavio Rojas	Octavio Rojas
7	Flor Angella Perdomo	N/A			X		2014206	Psicología	X																X		X						3174145398	Flor Angella Perdomo	Flor Angella Perdomo
8	Laura Michel	N/A			X		100019442	Psicología	Y																X		X						320418694	Laura Michel	Laura Michel
9	David Sandoval	N/A			X		10250448	Salud	X			X													X		X						315598839	David Sandoval	David Sandoval
10	Nailda Borge	N/A			X		103248235	Psicología	X																X		X						3188018674	Nailda Borge	Nailda Borge
11	Diana Gonzalez	N/A			X		1012422186	Psicología	X																X		X						314164365	Diana Gonzalez	Diana Gonzalez
12	Liliana Cusguen	N.A.			X		52714596	STP Salud	X																X		X						300418884	Liliana Cusguen	Liliana Cusguen
13	Angie Diaz	N/A			X		1233488350	Psicología	X																X		X						319471790	Angie Diaz	Angie Diaz
14	Yegorine Aguirre	N/A			X		1021234	Psicología	X																X		X						3010333	Yegorine Aguirre	Yegorine Aguirre

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art 8º y 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

* Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgenero únicamente. Si no aplica, en caso de diligenciar, poner el nombre de nacimiento.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
ASISTENCIA SOCIAL
Vigente: Decreto 1010 de 2015
del 10 de mayo de 2015

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

09

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

01/08/2025

Actividad	Corteo Postulacion Convenios Estrategia UPI Perdomo		Responsable	Ulrich Acuna		Fecha	10	06	2026
Lugar	UPI Perdomo		*Hora de ingreso	8.00		*Hora de salida			
COMITÉ ☐	JUNTA ☐	REUNIÓN ☐	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐	*No. de horas Capacitación		

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO										ETNIA										DISCAPACIDAD										TIPO DE VINCULACIÓN										NIVEL JERÁRQUICO				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			Tipo					Número	M	F	I	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C				O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T	R	A	S	D	O	C	O	T



REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

01/08/2025

89) Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012. Anexo el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Mis datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTIFICATORIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se deja diligenciar "N/A" en el espacio.



REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

A-GDH-FT-010

09

1 DE 1

01/08/2025

Actividad	Jornada de Resolución/Estrategia UPI la 32			Responsable	Miguel Acosta		Fecha	12/06/2026	
Lugar	UPI la 32			*Hora de ingreso	8:00	*Hora de salida		*No. de horas Capacitación	
COMITÉ ☐	JUNTA ☐	REUNIÓN ☐	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐			

[illegible]

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

37º 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2015 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDPRON www.idpron.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Unidad Especial para la Promoción
de la Mujer y la Juventud

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

09

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

01/08/2025

Actividad

Reunión de Seguimiento Comités/ Estrategias UPI Bosa.

Responsable

Johneth Acuña

Fecha

10 06 2025

Lugar

UPI Bosa.

*Hora de ingreso

8:00 am

*Hora de salida

1:00 pm

*No. de horas Capacitación

COMITÉ ☐

JUNTA ☐

REUNIÓN ☐

ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐

CAPACITACIÓN ☐

INDUCCIÓN ☐

REINDUCCIÓN ☐

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA	DISCAPACIDAD										TIPO DE VINCULACIÓN					NIVEL JERÁRQUICO				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA					
			Tipo					MÚJER	HOMBRE		INTERSEXUAL	INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FÍSICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUEIRA	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MULTIPLE	LNR	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)				ASISOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL	
			NIUP	RC	TI	CC																															Número
1	Odilia Lopez	NA			X	1022962961	Psicología	X																				X		X				321474325	Polyma_carr@outlook.com		
2	Valeria Contreras	N/A			X	1000324151	Psicología	X																											311453228	amercato.m255@gmail.com	
3	David Torres	N/A			X	101880886	Psicología	X																					X		X				321846082	dalexpedat@hotmail.com	
4	Lucia Zambrano	N/A			X	100009442	Psicología	X																					X		X				30998658	luciamzambano@hotmail.com	
5	Edith Martinez	N/A			X	102676165	Psicología	X																					X		X				358654032	lucian-martinez@hotmail.com	
6	Sara Sierra	N/A			X	1015466738	Psicología	X																					X		X				3044126376	sara.sierramar@gmail.com	
7	Leidy G. Gomez	N/A			X	52330629	Psicología	X																					X		X				310431212	leidy.gomez@idipron.gov.co	
8	Marcela Lopez	N/A			X	1022958677	Psicología	X																					X		X				310276762	marcela.lopez@idipron.gov.co	
9	Andrés Pardo	N/A			X	58065733	Psicología	X																					X		X				312285415	andres.pardo@idipron.gov.co	
10	Carolina Mora	N/A			X	102242008	Psicología	X																					X		X				305751225	carolina.mora@idipron.gov.co	
11	Diana Gonzalez	N/A			X	1014422190	Psicología	X																					X		X				3114964365	diana.gonzalez@idipron.gov.co	
12	Nathalia Becerra	N/A			X	1032481245	Psicología	X																					X		X				3198018634	nathalia.becerra@idipron.gov.co	
13	Johneth Acuña	N/A			X	101880886	Psicología	X																					X		X				302377054	johneth.acuna@idipron.gov.co	
14	Orlando Comora	N/A			X	8266562	Psicología	X																					X		X				312365585	fundesad1979@gmail.com	

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art 3º y 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplice en casos de personas transgenero únicamente. Si no aplica, se deja en blanco.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTERMUNICIPAL
INTERMUNICIPAL
INTERMUNICIPAL

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

09

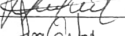
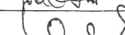
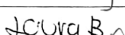
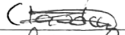
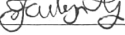
PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

01/08/2025

Actividad	Torneo Postulación Convencios/estrategias UPI Bosa			Responsable	Jeth Acuña			Fecha	10	06	2026
Lugar	UPI Bosa			*Hora de ingreso	8:00			*Hora de salida			
COMITÉ ☐			JUNTA ☐	REUNIÓN ☐	ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐	CAPACITACIÓN ☐	INDUCCIÓN ☐	REINDUCCIÓN ☐	*No. de horas Capacitación		

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO		ETNIA	DISCAPACIDAD										TIPO DE VINCULACIÓN						NIVEL JERÁRQUICO				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA			
			Tipo					MUJER	HOMBRE		INTERSEXUAL	INDIGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	FISICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCIEGUEÑA	INTELLECTUAL	PSICOSOCIAL	MULTIPLE	L.N.R	PERIODO FHO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO(A)	ASISOR(A)				PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL
			NUP	RC	TI	CC																														
1	Ximena Quintana	NA			X	100296211	Sociosocial	X																			X	X				313889726	lquinterana@gmail.com			
2	Dora Troya	NA			X	101350936	Psicología		X																		X	X				322814682	dora.troya@hotmail.com			
3	Ana H/ Castillo	NA			X	100000000	Sociosocial	X																			X	X				3102515664	anamariacastillo@gmail.com			
4	Aro Nara Cante	NA			X	1016005289	Torero (adrenal)	X																			X	X				3002359974	antelmajomulcu@gmail.com			
5	Liliana Cuesquen	NA			X	52714596	SP. Salud	X																			X	X				3004178994	maria.l.cuesquen@gmail.com			
6	Alexandra Parra	NA			X	100035179	Psicología	X																			X	X				320576536	alexandra.parra@gmail.com			
7	Laura Ballesteros				X	1000792328	Sociosocial	X																			X	X				3112835828	laura.ballesteros@gmail.com			
8	Carla J. Ruiz	NA			X	88144775	Salud	X																			X	X				3102479844	cjruiz1971@gmail.com			
9	Claudia Santa	NA			X	5296720	Salud	X																			X	X				324609328	claudia.santa@gmail.com			
10	Yolanda Giron Frey	MA			X	100025137	Salud	X							X												X	X				31409081	yolanda.giron@gmail.com			
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2010 (Art. 8º y 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplice en casos de personas transgenero únicamente. Si no aplica, en caso de diligenciar "N/A" en el espacio.