PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo 20230195020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 24/06/2026

Número Ficha: 20269 (Año) 77 (Localidad) 44 (Proyecto) 11 (Código Unidad Operativa) 32 65

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Proceso Administrativo - Asesoría Técnica 6	Mejoramiento Continuo	Jornada Digital Fortalecimiento Responsables		1	24/06/2026	24/06/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad
	Cédula de ciudadanía: 1 — Cédula de extranjería: 21	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin Identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE)	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52330077	1 RAMIREZ 2 GOMEZ	1 ADRIANA 2 MARGARITA	26	10	76	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12	SI / NO	SI			452	10	26	LAS FERIAS	CRA 95H 73-35	ADRIANA
2	1	52422021	1 Mora 2 Ortega	1 Elisabeth 2 Anyolima	8	02	77	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12	SI / NO	SI			479	10	73	[illegible]	calle 72A #106-91	Elisabeth Mora
3	1	52813839	1 Pinzón 2 Bonilla	1 Maritza 2 Ximena	31	01	83	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 4	SI / NO	SI / NO			555	10	73	villa Amalia	Calle 71C No 110C-35	Maritza Pinzón
4	1	1136[illegible]662	1 Escobar 2 Achury	1 Natalia 2	24	09	94	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO			783	10	29	Villa Cristina	Carrera 95g #91a-71	Natalia R
5	1	124240417	1 Diaz 2 Vargas	1 Jennifer 2 Paola	08	09	93	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		22 1	SI / NO	SI / NO			20646	10	74	La Feria	Cra 117a #69C-91	[illegible]
6	1	1061703496	1 Galaza 2 Camacho	1 Wilson 2 Fernanda	27	11	97	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI / NO	SI / NO			638	10	73	Engativá Norte	CL 78A # 109A-50	Luisa Galaza

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52778981	1 Franco 2 Linares	1 Andrea 2 Carolina	03	10	83	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			464	10	26	Sta Helen	Cra 80 A # 69-10	
8	1	51699396	1 Sierra 2 Padilla	1 Qumenza 2 Patricia	02	08	70	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 8	SI NO	SI NO			603	10	26	Ciudad Hogar	Cra 69 # 67A-10	
9	1	52220104	1 Cuervo 2 Aguilar	1 Zaida 2	18	05	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			1653	10	74	Villa Duarte	Cll 70 109A05	
10	1	1014262757	1 Arguez 2 Fernández	1 Liliana 2 Margarita	06	02	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14787	10	74	San Antonio	Cl 69a # 110B-25	
11	1	1031130919	1 Caldrón 2 Parra	1 Jennifer 2 Tatiana	26	01	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			15141	10.	30	La Florida	Cll 69a 91-H.	
12	1	39780513	1 Reyes 2 Riaño	1 Alba 2 Rocío	15	04	69	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			27038	9.	77.	Zona Franca	Cll 15 2 104-32	
13	1	1015465893	1 Olabra 2 Ayala	1 Jessica 2 Tatiana	13	11	96	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			573	9	75	Villema	Cra 97A # 19-11	
14	1	1010822958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			16539	9	77	Zona Franca	cll 15A 104-32	Sandra M. Garcia
15	1	1076558908	1 Rincon 2 Rodriguez	1 Angie 2 Catherine.	12	21	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		22 1	SI NO	SI NO			20116	9	75	San Jose	Kra 100 23-22	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
Firma Servidor-a Público-a: _____	Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 24/06/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 09 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3265

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Proceso Admon – Asesoría Técnica Gral	Mejoramiento Continuo	Jornada Distrital Fortalecimiento Responsable		1	24/06/2026	24/06/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 / Cédula de extranjería 2	3. Número de documento de identidad:

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52329326	1 Suárez 2 Palacios	1 María del 2 Pilar	22	06	74	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				14469	9	75	Bosa 1°	cl 123 106-56	
2	1	1026012328	1 Tamara 2 Calambas	1 Diego 2 Armando	29	12	94	1	1	1	1	1	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				17851	9	77	Publo Nuevo	Dg 15D 98 - 40	
3	1	1016014931	1 Mava 2 Vanegas	1 Giovanna 2 Marcela	08	01	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				14470	9	77	Kennedy	K. 135 H 46-18	Giovanna
4	1	52324155	1 Diaz 2 Garzón	1 2 Elizabeth	08	09	76	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				14801	9	75	Bolonia	cll 19 # 106-34	
5	1	53131402	1 Beltrán 2 Beltrán	1 Claudia 2 Liliana	01	07	84	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO					9	75	La Cabaña	cll 239 # 104A 44	
6	1	52216529	1 Fernandez 2 Jimenez	1 Irency 2 Fernanda	13	05	77	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				701	9	17	San Pablo	Tunjuelo 98	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1030622102	1 Velasquez 2 Muñoz	1 Silay 2 Andrea	13	08	1993	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		22 2	DEL NO	SI NO				08	80	Meno Rey	Cll 1 #81c97	
8		51931839	1 Perez 2 Espitia	1 Isabelinda 2 Martha	10	02	69	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 6	SI NO	SI NO				11	71	Villa Maria	Cll 125B #121C-24	
9	1	51936398	1 Rincón 2 Gamboa	1 Ruby 2	23	06	83	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO				09	70	Tesoro alto	Cra 96F #28 A 60	
10	1	52500178	1 PUBLO 2 CASTIBLO	1 DIANA 2 MARCELA	16	12	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 65409	
11	1	52790515	1 ASAP 2 ENCISO	1 ADRIANA 2	20	11	80	2	7	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15972	10	74	La Faena	Cl 69 # 121-79	
12	1	52.124992	1 Valbuena 2 Molino	1 Jobana 2 Adriana	22	10	74	2	2	1	1	5	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			18879	10	74	Jardin	Cra 117 No 69c91	
13		1016058831	1 Pana 2 Tellez	1 Paula 2 Stheparnie	21	09	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			468	11	78	Salado Oleoducto	Dg 150# 142-43	
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	
Firma Servidor-a Público-a: _____	Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo [illegible] - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Jornada de Fortalecimiento - Responsables 2. Lugar o Localidad o Sede: Subdirección Local 3. Fecha y hora: 24-06-2026 - 8:00 am

4. Nombre responsable: Jo Equipo de Fortalecimiento 5. Dependencia responsable: Subdirección Rural la Victoria

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Oscar Martínez Morales	CC	80166630	SDIS Fortaleza	Gestor Local	Contratista	oamartinezm@sdis.gov.co	3014826664	
2	Camilo Alejandro Peña C	CC	1024260S0	SDIS Fortaleza	Gestora	Contratista	Capenac@sdis.gov.co	3196201499	
3	Angela María Plazas	CC	55161630	Infancia	Fortalecedor	Contratista	aplazas@sdis.gov.co	3158948886	
4	Johanna Anza Moreno	CC	1024493933	Infancia	Profesional Acompañamiento	Contratista	Canzamesdis.gov.co	3208953769	
5	Nidia Yolanda Calvo	CC	51849686	Infancia	Profesional Acompañamiento	Contratista	ncalvo@sdis.gov.co	3214922826	
6	Luz Adriana Silva F.	CC	1022329783	Infancia	Fortalecimiento	Contratista	lasilvaf@sdis.gov.co	3222848932	
7	Yenifer Cárdenas	CC	1073158868	Infancia	Fortalecimiento	Contratista	ycardenasr@sdis.gov	3193698660	
8	Sandra M. Gómez	CC	52153334	SDIS Infancia	Profesional Fort. y Cal.	Contratista	sgomezm@sdis.gov.co	3106860648	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner