	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROMOCION PRÁCTICAS SALUDABLES DE ALIMENTACION NUTRICION Y ACTIVIDAD FISICA (PPSANAF)	Código: FOR.PSS.296 Versión: 1 Fecha: Mes 02/04/2024 - 30/09/2024 Página: 1 de 1

2025	SERVICIO SOCIAL: Centro integrante atención interna grupo 9	LOCALIDAD: No aplica
EMA: Rumba aerobica	TOTAL HORAS:	2 horas
RESPONSABLE: Alex Herrera	PROFESIÓN: Educador Físico	

ENTO	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	FIRMA
	80439664	GUTIERREZ	INFANTE	JUAN CARLOS	No Firma
	38212998	CORONA	HERNANDEZ	SANDRA MILENA	NO FIRMA
	52.257.738	LARROTA	CARRILLO	SARA	NO FIMA
	70726089	VELENCIA		MARTIN	NO FIMA
	80133281	SANTOS	SANABRIA	JORGE	NO FIMA
	1005134399	CHAVES	RODRIGUEZ	HARVY	• Y Y Y
	1012362207	PINILLA	MORENO	FABIAN	·· Betty
	5825013	SUAREZ	PLAZAS	ESTEBAN	NO FIMO
	80009451	CEDANO	JIMENEZ	ELVER	No FirMO
	53083702	TORRES	RAMIREZ	BETTY	
	79126449	GARCIA		PEDRO	
	1014298146	LOPEZ	CONTRERAS	DAYANA	NO FIMO
	1032856456	TOVAR		LUZ MERY	NO Firma
	80041591	PRIETO		ALFONSO	No Firma
	53905860	GUASCA	RINCON	SANDRA PATRICIA	NO Firma
	80018465	TORRES	BERNATE	VLADIMIR	NO Firma
	80361450	PARRA	RIAÑO	WILLIAM	No Firma
	80211580	QUIROGA	CASTELLANOS	YERSON	No Firma
	1004603126	ARBOLEDA		YESICA	No Firma
	1023926012	PEÑA	BASTIDAS	SERGIO	NO FIRMO
	80819878	GOMEZ	AMAYA	SEVERO	No Firmo
	81715983	HUERTAS		VICENTE	NO Firma
	80170872	LONDOÑO	JIMENEZ	RICARDO	No Firma
	79777563	ALVAREZ	NIETO	JUAN PABLO	No Firma
	1022375164	PAEZ	TARAZONA	OMAR	No Firma

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PRORACIÓN PRACTICAS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FISICA (PPSAANF)	Código: PUA-FES-016 Versión: 1 Fecha Marzo 02/04/2018 - 30/06/2018 Página 1 de 1

FECHA: 29/05/2026	SERVICIO SOCIAL: Centro integrarte atencion infoma grupo 9	LOCALIDAD: No aplica
PRACTICA O TEMA: Rumba aerobica	TOTAL HORAS:	2 horas
PROFESIONAL RESPONSABLE: Alex Herrera	PROFESIÓN: Educador Fisico	

No	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	FIRMA
1	CC	1022597706	OCHOA	TORRES	JUAN	No firma
2	CC	1136999555	PAREJA	QUIROGA	JUAN	No Firma
3	CC	53925483	QUIÑONES		OLIVIA	No Firma
4	CC	81716188	CARDONA	DIAZ	JOHN	No Firma
5	CC	1070027858	PERABUATA		ALCIRA	No Firma
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

NOTA ACLARATORIA 1: teniendo en cuenta que la población en condición de Discapacidad y vejez no puede firmar, en las acciones IEC desarrolladas desde la Subdirección para la Discapacidad no se diligencia la casilla de firma.

NOTA ACLARATORIA 2: en las acciones IEC desarrolladas con referentes familiares de la Subdirección para la Discapacidad , vejez , u otras subdirecciones los datos que se registren en el formato corresponden a los datos del beneficiario del servicio.

NOTA ACLARATORIA 3: para acciones de promoción dirigidas a población de servicios sociales, cuando se requiera previsprensión del formato con los datos de los participantes, podrá utilizarse este formato previamente diligenciado en el sistema SIRBE descargado en físico con los participantes del servicio, verificando el encabezado y la columna para las firmas correspondientes.

NOTA ACLARATORIA 4: para acciones de promoción dirigidas a población de servicios sociales de la subdirección para la Infancia y subdirección para la Familia se diligenciará los formatos definidos para cada una de ellas y que encuentran en el link de mi Ecuador en duplicidad.

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