PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PARA REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GD-FR-006 VERSIÓN: 8

Tema reunión: Comité de seguimiento # 33

Modalidad de Reunión: Presencial X Virtual __ Mixta __

Tipo de reunión: Asamblea o Junta Comité Capacitación Taller Otros X

Fecha: Octubre 8/2026 Hora de inicio: 2:30 pm

Responsable: EMB / Interventoría.

Para fines estadísticos y si usted está de acuerdo, diligencie las casillas sobre los siguientes grupos (OPCIONAL)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | No. DE DOCUMENTO | ENTIDAD U ORGANIZACIÓN/ DEPENDENCIA | CARGO | RANGO ETARIO / EDAD: 0 a 17 años | 18 a 26 años | 27 a 59 años | 60 años o más | SEXO: Femenino | Masculino | Intersexual | ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual / Gay | Lesbiana | Pansexual | Bisexual | Homosexual | Otra | IDENTIDAD DE GÉNERO: Femenino | Transgénero | Cisgénero | No binario | Otros | DISCAPACIDAD: Cognitiva/intelectual | Visual | Auditiva | Mental-psicosocial | Múltiple | Física | Múltiple | Ninguna | IDENTIFICACIÓN ÉTNICA: Indígena | Rrom | Raizal | Afrocolombiano | Palenquero | Ninguna | Persona Cuidadora | Persona Excombatiente | Víctima del conflicto armado | TELÉFONO CELULAR Y/O FIJO | BARRIO O LOCALIDAD DE VIVIENDA | CORREO ELECTRÓNICO | *Autorización de tratamiento de datos personales y uso de imagen: Sí | No | FIRMA |
|---|---|---