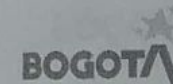
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.	Proceso:	Gestión de Seguridad y Convivencia	Código:	F-GS-583
	Documento:	Listado de Asistencia Dirección de Prevención y Cultura Ciudadana	Versión: 3 Fecha Aprobación: 11/09/2019 Fecha de Vigencia: 08/03/2022	3 Página de 3

Nov. 10 | 22. Nueva Delhi en 14 este + ~~CODE~~ COD-04507, Heranda Pineda Los Promotores Comunitarios en compañía de los Técnicos de la SOSCI, Técnicos ETB y Policía Nacional, se reúnen con los integrantes del Frente de Seguridad # 32281, con el fin de verificar los puntos de conexión e intensidad de señal. Se programa nueva visita con equipos técnicos según recomendación de técnicos para establecer intensidad de señal nuevamente y viabilidad de la instalación de los equipos tecnológicos. se impactaron 15 personas aproximadamente.

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
[Redacted Content]					





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD  
CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Proceso:

Gestión de Seguridad y  
Convivencia

Código:

F-GS-583

Versión:

2

Fecha Aprobación:

11/09/2019

Documento:

Registro de Asistencia  
Actividades Dirección de  
Prevención y Cultura Ciudadana

Fecha de Vigencia:  
31/03/2022

Página 1 de 3

"Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados en el listado adjunto se utilizarán para: a) mantener contacto con los ciudadanos que hacen parte de nuestra estrategia, b) envío de información de las actividades que la secretaría adelanta en las localidades, c) compartir información relacionada a la Seguridad y a la convivencia en nuestra Ciudad, d) para fines estadísticos y e) socialización de la campaña institucional en redes sociales. Para consultas y reclamos relacionados con el régimen de protección de datos personales y solicitar en cualquier momento, la revocación de esta autorización podrá presentarlas a través del correo electrónico [atencionalciudadano@scj.gov.co](mailto:atencionalciudadano@scj.gov.co) Así mismo, podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento a través de [www.scj.gov.co](http://www.scj.gov.co) Para tal fin se firma la presente planilla"

Identidad de Género: F: Femenino / M: Masculino / T: Transgenerista

Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual

Orientación Sexual: B: Bisexual / HM: Homosexual / HT: Heterosexual

Grupo Étnico: G: Gitano / R: Raizales / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as)

Tipo Discapacidad: F: Física / V: Visual / A: Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ceguera. \*Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escriba C CG

FECHA: 10-11-22 Hora: 09:00 Tema, Actividad o Espacio: 32281 cod. Frente Seguridad. Localidad: San Cristóbal

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUÁL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	MIGRANTE	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL (SI APLICA)	FIRMA

CORPORACIÓN  
COTECNA  
CERTIFICADA

CERTIFICADO NO. 36-791902191

BOGOTÁ





