

IDPAC 806077A	COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA	Código: IDPAC-CE-FT-04
	ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/U ORGANIZACIONES	Versión: 06 Páginas 1 de 1 Fecha: 12/04/2021

TEMA Y/O EVENTO	dominio <i>institución</i> <i>propuesta convenio</i> <i>FOM/IDPAC</i>	FECHA	16/03/23	LUGAR	Alcalde Local <i>San B</i>
DEPENDENCIA	<i>SAC</i>				

No.	Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUÁL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TÉLEFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
-----	----------------------	---------------------	------	--------------	--------	------	--------------------	-------------------	--------------	-----------------------	-------------------------	-------	--------------------	-------

16	23754667	Juz Estela Martínez Paz	50	JACACACÉS	F	M					3125902923	Jacacacés@gmail.com	Kennedy	<i>[Signature]</i>
17	51713804	Susana López Mayor	58	JAC VILLA ESQUILVA	F						3141269187	jacvillavilla@gmail.com	Jaca 8	<i>[Signature]</i>
18	11253115	Hugo Quintana Nava	67	JAC EL DUMPAO	M						3381529	hugonava1956@gmail.com	8 ^{va}	<i>[Signature]</i>
19	51751870	Patricia Rosero M	58	JAC URGU	F	F					3123457864	patrosero.mca@hotmail.com	8	<i>[Signature]</i>
20	51752471	Alba Patricia Arango	59	JAC URGU	F						310486481	paty-arango@hotmail.com	8	<i>[Signature]</i>
21	17083924	Victor Saenz		JAC LUCERNA	M						3103186791	jalucerna2011@hotmail.com	8	<i>[Signature]</i>
22	52171664	TATIANA ALVARO	50	JAC LUCERNA	F						3202668909	jalucerna2011@hotmail.com	8	<i>[Signature]</i>
23	17122780	OSCAR ROZO G.	74	JAC URUPAMBA	M						310-6790428	rozooscar1948@hotmail.com	8	<i>[Signature]</i>
24		Alirio Marín		JAC VILLA ALEXANDRA	M	H					3114743893	aliriomarín@gmail.com	8	
25	10136406	Cristian Duarte Bracha	37	JAC ORASSAN	M	M					3103386409	Cristian.90@hotmail.com	8	<i>[Signature]</i>
26	52880370	Diana I Moreno D	42	JAC CIUDAD LINDA	F						3014842435	diana.igabel1020@gmail.com	8	<i>[Signature]</i>
27	19488104	EDUARDO FAJA U	61	JAC PUNTA DEL RÍO	M	H					3167251006	eduardofaja10@gmail.com	8 ^c	<i>[Signature]</i>
28		John Sady		JAC ABRAHAM	M	H					320857848	johnsady@hotmail.com		
29	03578780	Claudia Cardona		JAC							3168658214	cardonacl@gmail.com		<i>[Signature]</i>
30	39643468	M ^o Eugenio Arellano		SAC							3118053478	mauricioarellano@hotmail.com		<i>[Signature]</i>

Política de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC-, para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministra referente a mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicita o realiza con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso se garantizarán las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicable.

Tener en cuenta para el diligenciamiento las siguientes convenciones:

Género: F: Femenino / M: Masculino / T: Transgenerista
 Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Interssexual
 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 ciego. *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

IDPAC BOGOTÁ COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA Código: IDPAC-CE-FT-04
 Versión: 06
 Páginas 1 de 1
 Fecha: 12/04/2021

ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES

TEMA Y/O EVENTO: Jornada Inscripción Propuesta Convenio FDLK/IDPAC
 DEPENDENCIA: SAC. FECHA: 16/03/23 LUGAR: Alcaldía local de Kennedy

N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUÁL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
99651905	César A. Cofre H		JAF ROMA FAPA		M					3002455496	Cechi1971@gmail.com	ISQUINPA ROMA	[Firma]
90265987	José Ismael Cruz		JAC Descomiso		M					3103974047	Rozoyca@guzman.com.co	Kennedy	[Firma]
17122480	Oscar Rozo Gomez	P4	JAC UNIPANESI		M					310-6790428	Rozoyca@guzman.com.co	2.81	[Firma]
1013578980	Claudia Ximera Cardona		SAC	F	M					316865824	ccardona@participacion		[Firma]
1073702013	Paula Andrea Ruera		SAC	F	M					3107752152	pruera@participacion		[Firma]

de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC-, para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicite o con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso se garantizarán las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada.

Tener en cuenta para el diligenciamiento las siguientes convenciones:
 G: Género (F: Femenino / M: Masculino / T: Transgénero)
 S: Sexo (M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual)
 O: Orientación Sexual (B: Bisexual / HM: Homosexual / HT: Heterosexual)
 E: Étnico (G: Gitano / R: Raizales / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as))
 D: Discapacidad (F: Física / V: Visual / A: Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ciego). *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