

ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES

TEMA Y/O EVENTO	Instalación Mesa Quebrada Lemel	FECHA	18-2-23	LUGAR	Parque Umaní
DEPENDENCIA	SPP - Pactando				

No.	Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUAL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO Fijo O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
1	21.466.829	Nicol Estupinan	6	Paraiso									19	Nicol
2	24719688	Preremling	48	Umaní									19	Preremling
3	41.820.987	Lisa Perez	18	Paraiso									19	Lisa
4	4074921	Josmyly Beck	45	Paraiso									19	Josmyly
5	18087515	Isai Rueto	39	Paraiso									19	Isai
6	63451291	Mora Hochoa	44	Paraiso									19	Mora
7	10923309	Shiry Salazar	19	Bella flor									19	Shiry
8	20713619	Blanca Bonjor		Bella flor									19	Blanca
9	2968614	Beep St.		Bella flor									19	Beep
10	41331200	Carmen Vallejo	77	Bella flor									19	Carmen
11	—	Tania Vallejo	—	Bella flor									19	Tania
12	—	Margarita Vallejo	—	Bella flor									19	Margarita
13	—	Camilo Salazar	—	Bella flor									19	Camilo
14	—	Carolina Salazar	—	Bella flor									19	Carolina
15	—	Paula Salazar	—	Bella flor									19	Paula

Política de protección de datos personales: Aunado 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 realice con el Instituto. Aunado al IDPAC para comunicarme 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:

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 / CO: 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 CO

TEMA Y/O EVENTO: Instalación Mesa Quebrada LINDA
DEPENDENCIA: SPD - PACTAMOD **FECHA:** 18-2-23 **LUGAR:** Parque Filman

No.	N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	E D A D	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUAL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
16	55068360	Carmen Lara	41	La laguna	+	M							19	Carmen Lara
17	81219685	Isabel de rebedol	70	Meissen	F	M							19	Isabel de Rebedol
18	14149096	Mansol Calderon	51	Meissen	F	M							19	Mansol Calderon
19	13899473	Johano Sanchez	43	Luceroalto	F	M							19	Johano Sanchez
20	5944873	Orianna Romero	11	Luceroalto	F	M							19	Orianna Romero
21	6171465	Tubelia Briceño	27	Meissen	F	M							19	Tubelia Briceño
22	5944127	Lady Reverol	37	Meissen	F	M							19	Lady Reverol
23	30092708	Orismar Pimentel	17	Meissen	+	M							19	Orismar Pimentel
24	11466829	Marisol Morin	51	Paraiso	F	M							19	Marisol Morin
25	25733346	Humbely Briceño	7	Meissen	M	H							19	Humbely Briceño
26	25733346	Jan Martin Briceño	3	Meissen	M	H							19	Jan Martin Briceño
27	1024612572	Susan Pimentel	1	Meissen	F	M							19	Susan Pimentel
28	5944127	Juana Reverol	9	Meissen	F	M							19	Juana Reverol
29	5944127	Ivan Castellano	10	Meissen	M	H							19	Ivan Castellano
30	←	Sebastian Corrao	9	Paraiso	M	H							19	Sebastian Corrao

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, copie, 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 realice 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:

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 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

ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES

TEMA Y/O EVENTO: Instalación Mesa Quebrada Lima FECHA: 18-2-21 LUGAR: Parque Limaní
DEPENDENCIA: SPP-Pactando

No.	N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUAL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TÉLEFONO Fijo O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
16	7357664	Carlos Chavez	47	Comunidad	M	H					312556845		19	
17	23864613	Veronica Tapero	55	"	F	M					3113134031		19	
18	7954739	Eduardo Castellano	53	lider	M	H					3022931305	funcionarios@gnccil.com	19	
19	5194589	Martha Garzon		IDPAC	F	M						mgarzon@idp.ac	UPELIMA	
20	1014032654	Oscar Aguine		ALCB- B4L	M	M					3046010831	Oscaraguine@idp.ac	19	
21	1000984962	Yuliett Valdez		ALCB- Riesgos	F	F					3144258836	lidia.valdez@gobierno	19	
22	1082971829	Angela Helh		ALCB- Ambient	F	F					3126328925	angelajunior@idp.ac	19	
23	1388083	Juanme Pizar		Comunidad	M	H					3183093		19	
24	2542864	Niel Zuloaga			M	H							19	
25	1475208	Orcoo Moya		Comunidad	M	H							19	
26	53097779	Leidy Ramirez		Comunidad	F	M							19	
27	1031136598	Carlos Reyes		Comunidad	M	H					7910811		19	
28	LEONIS			Comunidad	F	M								LEONIS
29	51757769	Marten Pardo	58	Comunidad	F	M					3134983152		19	
30		Camilo Pardo	50	Comunidad	M	H							19	

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 interpusa 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 realice 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:

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

TEMA Y/O EVENTO: Instalación Mesa Quebrada LIMA 5 FECHA: 18-7-23 LUGAR: Parque Ilumani
DEPENDENCIA: SPP - Palatando

No.	Nº 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
-----	----------------------	---------------------	------	--------------	--------	------	--------------------	-------------------	--------------	-----------------------	-------------------------	-------	--------------------	-------

16	40660260	Maria N Muñoz S		Comunidad	F	M					313864550	gnachosan2022@gmail.com	19	<i>[Signature]</i>
17	27677016	N Del Carmen D	60	"	F	M						N Del Carmen D	19	N Del Carmen D
18	41553087	Maribel Yega	70	"	F	M						Katerina C970@gmail.com	19	Maribel Yega
19	19140939	Polcarpo Castillo	72	"	M	H						Katerina C970@gmail.com	19	Polcarpo Castillo
20	1001289407	Esteban Castillo R.	73	"	F	M					3223342632	Katerina C970@gmail.com	19	<i>[Signature]</i>
21	79656536	Giouanny Sanchez	50	"	F	M					32290609		19	<i>[Signature]</i>
22	88.307055	Luis H. Rincon	37	"	M	H					3022990805		19	Luis Rincon
23	46.648010	Yaneth Ramirez	46	"	F	M					31225050	Yaneth Ramirez@gmail.com	19	Yaneth R.
24	1027949830	Rosa Bejarano	34	"	F	M					3132464132		19	Rosa Bejarano
25	13.744501	NIS Estardo Mesa	43	"	M	H					315669292	luchamaya30@gmail.com	19	<i>[Signature]</i>
26	1033810632	Javier Mojano	24	"	M	H					3045574314	Javier Mojano@gmail.com	19	Javier Mojano
27	52243256	Mynam Vargas	43	"	F	M					3044124060	Mynam Vargas@gmail.com	19	Mynam Vargas
28	2458255	Holegario Salazar	72	"	M	H					3106730894		19	Holegario Salazar
29	79.656536	German Sanchez	49	"	M	H					3134969421		19	German Sanchez
30	87066003	Carlos A Marton	42	"	M	H					3105126134		19	Carlos A Marton

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 suministre referente a mí o a la Entidad que representa y aquella relacionada en las actividades que entice o realice 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:

Género: F: Femenino / M: Masculino / T: Transgénero
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 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

ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES

TEMA Y/O EVENTO

Instalación Mesa Quebrada Lima
 SPP-PACTANCO

DEPENDENCIA

FECHA 18-7-23

LUGAR

Parque Ilumina

No.	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
1	21087205	Ana Lucina (Huachal)	70	Comunidad							N.A	N.A	N.A	No firma
2	1026552911	Gezell Guzman	35	Comunidad							3142254357		19	Gezell
3	---	Juan Chavez		Comunidad									19	Juan
4	---	Lina Aguirre		Comunidad									19	Lina A
5	---	Hamilton Valdez		Comunidad									19	Hamilton V
6	---	Diego Montero		Comunidad									19	Diego
7	---	Laura Reyes		Comunidad									19	No firma
8	---	Maria Mendoza		Comunidad									19	Maria Mendoza
9	---	Paula Ramirez		Comunidad									19	Paula R
10	---	Fernando Usme		Comunidad									19	FERNANDO
11	---	Wilmar Usme		Comunidad									19	Wilmar
12	---	Valeria Reyes		Comunidad									19	Valeria R
13	---	Patricia Diaz		Comunidad									19	Patricia D
14	---	Claudia Roa		Comunidad									19	Claudia R
15	---	Maria Mendoza		Comunidad									19	Maria M.

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 suministre referente a mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicite o realice 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:

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 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

ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES

TEMA Y/O EVENTO	Instalación Mesa Quebrada LIMA	FECHA	18-2-21	LUGAR	Parque Ilumani
DEPENDENCIA	SPP - Pactando				

No.	N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUAL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
16	1013156885	Sandra Soto	31	Comunidad	F	M					3246109164		19.	Sandra Soto
17	821611	Mara Sanchez	36	"	F	M					3102558041	marasanchezradio@outl	19	Maria Sanchez
18	52370717	Leidy Medina Diaz	54	"	F	M					3135325519	lmedipatruca@gmail	19	Leidy Medina
19	1001270864	Diego Gallon	22	"	M	H					3207869001	azadiego12@gmail.	19	Diego Gallon
20	79296653	Mauricio Suarez	53	"	M	H					3214532311		19	Mauricio Suarez
21	52057720	Claudia Gutierrez	49	"	F	M					370279221		19	Claudia Gutierrez
22	10022455	Maria Muñoz	59	"	F	M					3118126479		19	Maria Muñoz
23	80367191	Raul Meja	59	"	M	H					3125603294		19	Raul Meja
24	80363814	Hector Rodriguez	56	"	M	H					3003741183		19	Hector Rodriguez
25	41.586.568	Chulay Alvarado	59	"	F	M					3142508705	chulayalvarado573@gmail-com	19	Chulay Alvarado
26	52'216'674	Luz Helena Usede	45	"	F	M					3183304856	luzusede13@gmail	19	Luz Helena Usede
27	29.659870	Aracela Candelo	44	"	F	M					3115710260	aracelabarrerasimeli-com	19	Aracela Candelo
28	64.703500	Luz Mary Perez	42	"	F	M					3238122326	luzmaryperez@gmail-com	19	Luz Mary Perez
29	3357544	Maria Dolores Ordoñez	68	"	F	M					3162750637		19	Maria Dolores Ordoñez
30	33.875.617	Adriana Ramirez	39	"	F	M					3133420119	adriana.ramirez@fuentej... 1934@gmail-com	19	Adriana R.

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 interponga 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 realice 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. 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

TEMA Y/O EVENTO: Instalación Mesa Quebrada Lemas
DEPENDENCIA: IPP - Pa. Cundino
FECHA: 18-7-25
LUGAR: Parque Chimarrí

No.	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
16	38 257862	Miryam Carroñ	59	Comunidad	F	M					314202139		19	[Firma]
17	51.854.358	Olga Meridy	55	"	F	M					319220345		19	[Firma]
18	51.651.177	Luz Calderón	60	"	F	M					314335377		19	[Firma]
19	52.816628	Luz Dalry Tamará	39	"	F	M					3114916970		19	[Firma]
20	52.186372	Doris Moreno	46	"	F	M					3072943977		19	[Firma]
21	65.830181	Luisa Boranega	43	"	F	M					3207439830		19	[Firma]
22	23780122	Luz Amanda del trase	58	"	F	M					3139456943		19	[Firma]
23	41.523475	Mohara Trujillo	70	"	F	M					305034275		19	[Firma]
24	66.872176	Ana Ruge	45	"	F	M					3112922863		19	[Firma]
25	51.871441	Maria Azucena Caballero	50	"	F	M					3227413306		19	[Firma]
26	52241283	Yerdi Muñoz	45	JAC Mirador	F	M					3103075107		19	[Firma]
27	100098882	Juan Pablo Parra	19	Comunidad	M	H					3163118993		19	[Firma]
28	103054405	Yelena Salamanca	31	"	F	M					3214035216		19	[Firma]
29	5910470	Luis Resdón	75	"	M	A					3187847030		19	[Firma]
30	39.615865	Nina Caballero	59	"	F	M					3042289591		19	[Firma]

Política de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Divisoral 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 realice 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: 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 / CO: 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 CO