ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1er Dialogo ciudadano de seguridad

FECHA Y HORA: 1- NOV - 2024. LUGAR:

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad	Sexo			Identidad de género*						Orientación Sexual *					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:						¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:								¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?		¿En qué zona habita?		¿Es víctima del conflicto armado?		¿Es una persona migrante?		Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
			Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Transfeminina	Transmasculina	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a	Ninguno de los anteriores	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	Sí	No	Rural	Urbana	Sí	No	Sí	No			
	40385827	Tirza Lucia Amayar	58		X																												X		X		X		X	tlar.oz@outlook.com	3143616691	[signature]
	41616867	Mari Rosalbina Gonzalez																																							3107923763	Rosalbina Gonzalez
	51716122	MARIA CLEVA D																																							3143332542	[signature]
	41716316	Graciela Gil																																							3178067550	[signature]
	74530373	Flora Palechor																																							3104783256	Flora Palechor
	43404330	Rosa elvia Zuluaga																																							3272024276	Rosa elvia
	51907924	Luz Mary Ramirez Castillo																																							3115592985	Luz Mary Ramirez C.
	41477204	Blanca Luctao																																							3208978101	[signature]
	68287331	[illegible]																																							3123095695	Maria Tovar
	30798	Omaira López																																							3042449998	[signature]
	41427416	LUZ-AMANDA Bohorz																																							3203637703	[signature]

* Es opcional para la persona responder este item, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primer dialogo ciudadano

FECHA Y HORA: 1 noviembre. LUGAR:

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad: Años cumplidos	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Identidad de género*: Femenina	Masculina	Transfemenina	Transmasculina	No binaria	Otra	Orientación Sexual*: Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?: Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a	Ninguno de los anteriores	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?: Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?: Sí	No	¿En qué zona habita?: Rural	Urbana	¿Es víctima del conflicto armado?: Sí	No	¿Es una persona migrante?: Sí	No	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
cc	20930556	Rosalba Ramirez			X											X								X									X		X		X		X		3128339[illegible]	[illegible]
cc	79110440	Luis A Ramirez		X												X															X		X		X		X		X		3123164315	[illegible]
cc	20695460	Alcira Balanero			X											X															X		X		X		X		X		3142695784	[illegible]
cc	26.508 810	Cecilia Sandoya			X											X										X						X			X		X		X		3229087613	[illegible]
cc	28131219	Esther Aulcey Sepulveda			X											X															X		X		X		X		X		3006785601	Esther.
	20409800	Mary Monra			X											X															X		X		X		X		X		3192210[illegible]	[illegible]
	23799173	Maria C Rincón			X												X														X		X		X		X		X		3233047205	[illegible]
	41422350	Maria Mojica			X											X								X											X		X		X		3226488167	María Berenis
	41581471	Luz Maria Arlia			X											X															X		X		X		X		X		386-17-11	[illegible]
	39646916	Luz Marina Rodrig			X																																				3224020042	[illegible]
	41733422	Esperanza Villanueva			X											X															X		X		X		X		X		3108629751	[illegible]

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primer dialogo ciudadano

FECHA Y HORA: 1 noviembre LUGAR: CDC Ciudadanía

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad: Años cumplidos	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Identidad de género*: Femenina	Masculina	Transfemenina	Transmasculina	No binaria	Otra	Orientación Sexual*: Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?: Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a	Ninguno de los anteriores	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?: Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?: Si	No	¿En qué zona habita?: Rural	Urbana	¿Es víctima del conflicto armado?: Si	No	¿Es una persona migrante?: Si	No	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
CC	20901230	Berta Bi Ayd	91		X		X									X								X	X	X	X					X			X		X		X		3222709226	[signature]
CC	51583771	EVA FONCA CHAVEZ	71		F											X																	X		X		X		X		3133465220	[signature]
CC	41380547	Marina Vanegas			X		X									X																			X		X		X		3223762070	Marina
CC	2101 1553	Marina etelvina fonseca			X											X																X			X	X			X			Etelvina
CC	17675242	Perez poveda		X												X																X			X		X		X		320231396	[signature]
CC	4017668	Mario del carmen filo			X											X																	X		X		X		X		3124281346	[signature]
CC	19294243	Raul Benitez			X											X																	X		X		X		X		3116423198	[signature]
CC	23259781	Prudencio Gomez			X											X																	X		X	X			X			[signature]
.	41501748	Blanca S Fagua		X	X											X																			X		X		X		3935260	[signature]
CC	51637150	Piedad coronado																																	X		X		X		3203573167	Piedad c c
C.	1.418756	Jose Davio Morquera		X												X																	X		X		X		X		314-3051270	Jose Morquera

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorias de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primer Dialogo Ciudadano

FECHA Y HORA: 01 - Noviembre. LUGAR: CDC Cuncon

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad: Años cumplidos	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Identidad de género*: Femenina	Masculina	Transfeminina	Transmasculina	No binaria	Otra	Orientación Sexual*: Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?: Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a	Ninguno de los anteriores	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?: Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?: Sí	No	¿En qué zona habita?: Rural	Urbana	¿Es víctima del conflicto armado?: Sí	No	¿Es una persona migrante?: Sí	No	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
	22363358	Elvira H Blanco C	81		M																			X									X		X		X		X		3022310293	[signature]
	41529309	Rosauro Velasquez G	72		X																										X	X			X		X		X		3125527736	[signature]
	20133235	Amelia González B	84		X																					X							X		X		X		X		3152990597	[signature]
	19158818	Luis Eduardo Morales	73	X												X															X	X			X		X		X		3024429419	[signature]
	20019507	maria mireya Rojas																																							3123288513	[signature]
	20.140.568	Teresa Castro Sett	95		X											X														X			X		X		X		X		3002895538	[signature]
	41678214	Carmen S. Marquez	66		X											X															X	X			X		X		X		3002895538	[signature]
	41344378	Mª del Rosario	79			X										X										X							X	X		X		X			3228929492	[signature]
	41735941	Maritza Pedraza Montoya					X																	X									X		X		X		X		3508298764	[signature]
	19156577	Luis Efren Cadena M	72	✓																															X		X			efren kdna@hotmail.com	3134563835	[signature]

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primer dialogo ciudadano de Seguridad

FECHA Y HORA: 1 - NOV 2024 LUGAR:

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadania C.E. Cédula de Extranjeria Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Juridico o identitario el que prefiera)	Edad	Sexo			Identidad de género*						Orientación Sexual *					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:						¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:								¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?		¿En qué zona habita?		¿Es víctima del conflicto armado?		¿Es una persona migrante?		Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
			Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Transfemmina	Transmasculina	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a	Ninguno de los anteriores	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	Si	No	Rural	Urbana	Si	No	Si	No			
41481047	CC	Hermecendo Sanchez		X																												X	X		X		X		X	—	3024591565	Hermecendo
41343876	CC	Maria Isandoval		X																													X							—	310.7953182	[illegible]
CC	1927/384	Arturo Vargas		X																												X	X		X		X		X	[illegible]	3125179665	[illegible]
CC	41616821	Rosa Romero			X																												X		X		X		X	—	3202577858	[illegible]
CC	19095684	Eberto A. Gaceno		X																													X	X			X		X	—	3133962288	[illegible]
CC	31834474	Luz Marina Castro			X																											X			X		X		X		3202218	[illegible]
CC	41728667	Yannette Estevan Pérez			X																											X			X		X		X	Yannette21eslava@gmail.com	3045665486	[illegible]
CC	3019550	Carlos Hernandez		X																												X	X	X	X		X		NO	FUNCIPOL 2020 Cgmail.	3118726552	[illegible]
CC	53032910	Paula Pulido		X																												X	X	X			X		X	—	3233641677	[illegible]
CC	19300733	Edilberto Giraldo		X																													X		X		X		X	edilberto giraldo@[illegible]	3163401747	[illegible]
CC	51599501	Patricia Bernal Clavijo			X																											X			X		X		X	Control Ciudadano	3138099121	Patricia [illegible]

* Es opcional para la persona responder este item, son categorias de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1er dialogo Ciudadano

FECHA Y HORA: 1 NOV 2024 LUGAR:

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadania C.E. Cédula de Extranjeria Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad	Sexo			Identidad de género*						Orientación Sexual *					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:						¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:								¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?		¿En qué zona habita?		¿Es víctima del conflicto armado?		¿Es una persona migrante?		Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
			Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Transfeminina	Transmasculina	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a,	Ninguno de los anteriores	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	Si	No	Rural	Urbana	Si	No	Si	No			
CC	35318058	celia Rico Chaves	70		X		X									X							X								X		No		X		X		X		30535770 93	[signature]
CC.	41376384	Ana Julia Bernal A.	78		X		X									X							X								X		No		X		X		X		3142647030	[signature]
CC	12099589	Pablo Hernandez	75	X				X								X							X								X		X		X		X		X		3184439121	[signature]
C.C	41395770	Ana María Rodríguez	78		X		X									X															X	X			X		X		X		3102954919	[signature]
CC	19185.321	Luis Eduardo Quiroga	73	X			X									X							X																		3103124110	[signature]
	41680749	Gloria Torres														X							X																		3142175129	[signature]
CC	57794085	Martha Cecilia RT	65	X		X	X																																		3142762427	[signature]
	51699969	Camila Rosa Blandón	64																																						3112793005	[signature]
	51924457	Flor Yolanda Mejía	56		X		X									X							X								X		X		X		X		X	flormejia926@gmail.com	3106791318	Flor Mejía
C.C	35409199	Luz Stella Gamez B	59		X		X									X							X								X		X		X		X		X	istellaempoderada@gm.co	3197650661	[signature]
CC	28836000	Rosalba Enciso	64																																						3193095855	[signature]

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Bogota 01-NOV-2024 participación Ciudadana - 1er Dialogo

FECHA Y HORA: 01-NOV-2024 LUGAR: CDC

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadania C.E. Cédula de Extranjeria Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad	Sexo			Identidad de género*						Orientación Sexual *					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:						¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:								¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?		¿En qué zona habita?		¿Es víctima del conflicto armado?		¿Es una persona migrante?		Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
			Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Transfeminina	Transmasculina	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a,	Ninguno de los anteriores	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	Sí	No	Rural	Urbana	Sí	No	Sí	No			
CC	57642341	Ana E Guayabuco			X																										X		X		X		X		X	-	3209[illegible]	[illegible]
CC	51743971	Angela Sánchez																																							3103097275	Angela Sánchez
CC	28194359	Betty Santamaría																																							3015354326.	
CC	51572849	Graciela Sierra			X																																				3132407394	Graciela Sierra
C.C.	19356399	Rafael Moreno		X																																					3123052188	[illegible]
CC	51986065	Mónica Elizabeth Rodríguez Saenz			X																												X		X		X		X		3114944341	Mónica E. Rodríguez
CC	17681516	Juanito																																							3124115707	Juanito
	41481626	[illegible]																																							3185911[illegible]	[illegible]
	51:79254	Oliva Sinbaquera																																							314-203.90-58.	[illegible]
C. C.	1024105776	Enrique Casal	27																																						3143802826	Esteban
	74140535	Luis A. Uribe		X																																					3127158736	[illegible]

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primer diálogo Ciudadano

FECHA Y HORA: 1-NOV 2024. LUGAR:

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad: Años cumplidos	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Identidad de género*: Femenina	Masculina	Transfemenina	Transmasculina	No binaria	Otra	Orientación Sexual*: Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?: Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a	Ninguno de los anteriores	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?: Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?: Sí	No	¿En qué zona habita?: Rural	Urbana	¿Es víctima del conflicto armado?: Sí	No	¿Es una persona migrante?: Sí	No	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
CC	1023932017	Alisson Martinez	30		x		x																										x		x						alisson.martinez0912@gmail.com	3123368804	[signature]
	52'190458	Marcela Sanchez	39		x																																				5[illegible]-755@hotmail.com	3058167114	[signature]
	80223224	Andrés Paredes	41	X				X								X							X								X		X		X		X		X		andresponta1982.ale@gmail.com	3208738886	[signature]
	79355277	EDGAR BAPA BOZA	59	X				X								X							X							X									X		Edgarbapaboza20@hotmail.com	3123507865	[signature]
	[illegible]	Alicia [illegible]	67																																							12 5513	[signature]
	41389304	Gloria Garzón																																								3195574604	Gloria G.
CC	21057181	Luz [illegible] Martinez																																								323240 2903	[signature]
	37931489	Belen Espinal																																								3115794425	Belen
	51'686521	Miriam Sanchez																																								305 9282023	[signature]
	37257918	Blanca Stella Vargas Sanchez	68																																							3112795976	[signature]
	20.508.098	Alicia de Arjuela	70		X																										X		X		X		X		X			3125955632	Alicia Edo

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

a

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Primer dialogo ciudadano de Seguridad

FECHA Y HORA: 1-NOV-2024 9.30-12.30 LUGAR: CDC Asunción

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadania C.E. Cédula de Extranjeria Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad	Sexo			Identidad de género*						Orientación Sexual*					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:						¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorias de discapacidad?:								¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?		¿En qué zona habita?		¿Es victima del conflicto armado?		¿Es una persona migrante?		Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
			Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Transfeminina	Transmasculina	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a,	Ninguno de los anteriores	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	Si	No	Rural	Urbana	Si	No	Si	No			
	41649793	Adela Seguizamón																																						3114818020	[illegible]
	35512816	Hapitzo Juvers	56		X		X																																	3132500836	Hapitzo
	41750907	Laura Gutiérrez																																						3102454782	[illegible]
	24243410	Elena Chaurre																																						3124296151	[illegible]
	37214227	Ana Elvo Sadecci																																						3201502	[illegible]

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorias de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadisticos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C.
Secretaría Distrital de PLANEACIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE DIVERSIDAD SEXUAL POBLACIONES Y GÉNEROS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 1er diálogo ciudadano

FECHA Y HORA: 1. AGO 2024 | LUGAR:

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o identitario el que prefiera)	Edad	Sexo			Identidad de género*						Orientación Sexual *					¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:						¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:								¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?		¿En qué zona habita?		¿Es víctima del conflicto armado?		¿Es una persona migrante?		Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
			Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Transfemenina	Transmasculina	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano(a)/Rrom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a.	Ninguno de los anteriores	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	Si	No	Rural	Urbana	Si	No	Si	No			
CC	51872721	MYRIAM MEJIA R	57		X											X															X		NO		X		X		X	myriam.mejia@gmail.com	3112691047	

* Es opcional para la persona responder este item, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.