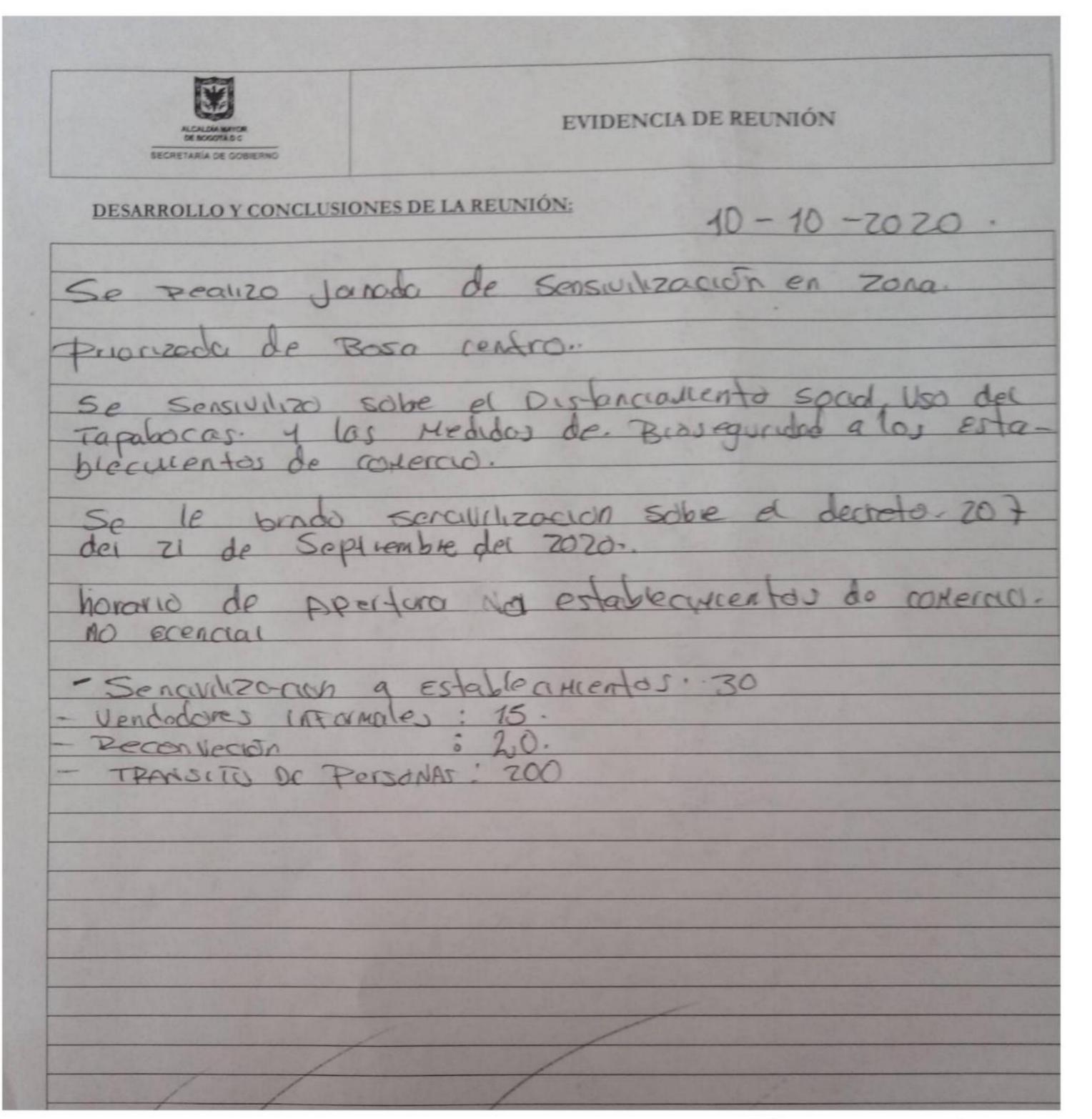


EVIDENCIA DE REUNIÓN

			CARGO				TIPO CUL/	DE	N				
NOMBRE	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Ana loena Aula									X	AlB. Gestar	Saliliduzsos agranco	31243335p	demonson.
Ang loena Avila Maria Gelo Perez									X	ALB Gestor	cieloperez plehotrialico	3213845	785 CIENCY EVET
							-						

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaria Distrital de Gobierno, y consentarion de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por esento ante la que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por esento ante la que con los datos proporcionados tiene el que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifesta que con los datos proporcionadas y presentar que as ante la Superintendencia de Industria y la constante de la c

Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner



Scanned by TapScanner

Scanned by TapScanner



Scanned by TapScanner

Scanned by TapScanner



Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner



Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner