

Joseph .	Gestión de Seguridad
10030.	Convivencia

Listado de Asistencia
Dirección de Prevención y
Cultura Ciudadana

Código:	F-GS-583
Versión:	3
Fecha Aprobación:	11/09/2019
Fecha de Vigencia: 08/03/2022	Página 1 de 4

"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 secretaria adelante en las localidades, c) compartir información relacionada a la Seguridad y a la convivencia en nuestra Cíudad, 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 presentarias a trayés del correo electrónico 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 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: Indigenas / 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: 0982 Hora 4:00 Tema, Actividad o Espacio: FORTALECTOMENTO RED COLLAGO DISTITUL ASONOTES Localidad CHARINETO - SECTOR CATOSTRAL EL RELIRO

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

3 5 5



11353	2524	222	1000
	DOM: N	5000	50

Gestión de Seguridad y Convivencia

Listado de Asistencia Dirección de Prevención y Cultura Ciudadana

Código:	F-GS-583
Version:	3
Fecha Aprobación:	11/09/2019
Fecha de Vigencia:	Página 2 de 4

com

DUCHUI/\

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	
8	(The Colon	0 1		
9	5													à	10 0
10	IN.													em com	House 4
12	7													2	713
13	-													0	gmain
15	P													Be	*
16	8- ,Z,													£	
17	0													All .	
19 20	A A														St.
21														30.	C. NET

CUTEUNA CERTIFICADA



Proceso

Gestión de Seguridad y Convivencia Código: F-GS-583

Versión: 3

Fecha Aprobación: 11/09/2019

Documento:

Listado de Asistencia Dirección de Prevención y Cultura Ciudadana

Fecha de Vigencia: Pág 08/03/2022

Página 3 de 4

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	sexo	Identidad de Género	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUÁL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	Migrante	TELÉFONO FUO O CELULAR	EMAIL (si aplica)	FIRMA
	1 - 0					l. I							
23	(7
24													108
25	E												
26	N												5
27	2												din.
28	4												40
29													7
30	F												2
31													3
32)	1												3





Proceso:

Gestión de Seguridad y Convivencia

Listado de Asistencia Dirección de Prevención y Cultura Ciudadana

Código:	F-GS-583
Versión:	3
Fecha Aprobación:	11/09/2019
Fecha de Vigencia: 08/03/2022	Página 4 de 4

OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES DE LA ACTIVIDAD
Se tealiza Portalecimiento Ren DisTrital Asobates, who could en la regile.
84-13-47 Establecimientos Gostro Butes del Sector atraves sensibilización
a integrantes sobre el manoso adjecuado de residuos, connaligidad
en General Entrades Parficipantes Pro Ambientas, Alcaldia hocal
charlinera segretaria de salud, secretaria de seguirdad y USESP.
aroso Actividad so Persones agroximadamente de Actividad Se
realiza en el establecimiento comercial da Fornosa, en 84 # 13-45

ASISTENTES INSTITUCIONALES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
			1		1

Lugar	LA FAMOSA.	INDUSTRIAL	
	09-08-2022		
Hora	2:00 pm.		
Motivo_	FORTALECIMIENTO RED DE CUIDADO DE	UTRTAL	ASOBARES

RAZON SOCIAL	REPREȘENTANTE	CEDULA	Nro CELULAR	FIRMA
	14.	1000		111111
				2
				2
				3
				-
				2
				,
				24
				9
1101				
		1		

ALBUM FOTOGRÁFICO FORTALECIMIENTO RED DISTRITAL ASOBARES CALLE 84 No. 13-45 090822



