

TEMA Y/O EVENTO: SESION ORDINARIA MES DE OCTUBRE DEL C.L.P.H. LOCAL CHARINERO
DEPENDENCIA: CHARINERO

No.	Nº DE IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	E D A D	ORGANIZACION	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUÁL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
16	31467050	Pond. Arenos	60	CLPH		F					31637286	ordinat.arenos@boston.com.co	Chapinero	[Firma]
17	100912812	Carlos OSA		CLPH							310211140	direccion@clph.org.co	CHICO	
18	51616932	Estroac Wilson		FDLCH							316772617	carlos@clph.org.co	Chapinero	
19	026595076	Valentina Salgado Rodriguez	25	FDLCH - Juchira							3228415656	valentina.salgado@fdlch.org.co	Chapinero	[Firma]
20	15966699	Jose David Bury		CLPH		M					3162213009	asesor@clph.org.co	Chapinero	[Firma]
21	512197266	Elays Salas		CLPH		F					3168091440	elays@clph.org.co	Chapinero	[Firma]
22	34325328	Maira Zambrano		CLPH		F					3177289169	maira@clph.org.co	Chapinero	[Firma]
23	032489616	Maria Camila Forján Leyva		FDLCH - Interacción		F					31413665450	maria.forjan@fdlch.org.co	Chapinero	[Firma]
24	103596599	Peterson Abuelo		CLPH		F					3305101876	peterson.abuelo@clph.org.co	Chapinero	[Firma]
25	52249847	Abuelo Cruz		JAL		F					3108621694	abuelo@jal.org.co	Chapinero	[Firma]
26	51116950	Aracely Acosta		CLPH - DS		F					3100000083	aracely@clph.org.co	Chapinero	[Firma]
27	1191815075	Rafael Acosta		CLPH		M					315555617	rafael@clph.org.co	Chapinero	[Firma]
28	79513362	Jorge Becerra		C.L.R.H		M					301304399	jorge@clph.org.co	Chapinero	[Firma]
29	797912340	Juan Carlos Becerra		IDPAC							322583437	juan@clph.org.co	Chapinero	[Firma]
30														

Política de protección de datos personales: Autoriza al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC), para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, compile, registre 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. Autoriza al IDPAC para comunicarse mediante email y/o número telefónico y/o número de 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: Transgénero
Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
Orientación Sexual: B: Bisexual / HM: Homosexual / HT: Heterosexual
Grupo Étnico: G: Gitano / R: Ralizes / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as)
Tipo Discapacidad: F: Física / V: Visual / A: Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ciego.
discapacidad cognitiva, Escritura o CG. * 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