





7. Desarrollo de la reunión:

1. Se realiza Verificación del Quórum, constatando la asistencia de 4 de los 9 Consejeros locales de Propiedad Horizontal de Triunfelito.

Por lo anterior la Secretaria Técnica informa a la Presidencia que no hay quórum para realizar la Reunión.

Se deja Constancia mediante listado de asistencia de las personas que asistieron y se levanta la Sesión siendo las 6:47 pm.

*(Four large diagonal lines, likely representing a signature or a placeholder for a signature)*

Continúa...





ACTA DE REUNIÓN

... continuación punto 7. Desarrollo de la reunión (Acta No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_)

[Empty space for meeting development]

8. Propuestas / Disensos / Acuerdos

[Empty space for proposals]

9. Responsabilidades y compromisos

No.	Nombre y/o Dependencia	Actividad / Producto	Fecha programada de entrega	Fecha real de entrega
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

10. Cierre de la reunión

Presidente Comité		Secretario Técnico Comité	
Nombre		Nombre	Richard Ramirez
Cargo o No. de Contrato		Cargo o No. de Contrato	
Firma		Firma	[Signature]

Sede Principal - B: Avenida Calle 22 # 68C-51  
Casa de la Participación: Carrera 19A # 65C-40  
Teléfono PBX: (57) (1) 2417900 - 2417933  
[www.participacionbogota.gov.co](http://www.participacionbogota.gov.co)  
Código Postal: 110511

/ParticipacionBogota @BogotaParticipa  
[www.participacionbogota.gov.co](http://www.participacionbogota.gov.co)

COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA  
 ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES

TEMA Y/O EVENTO: Reunión Ordinaria - Mes Marzo CLPH-Tunjirite FECHA: Marzo 21/23 LUGAR: Casa Cultura Tunjirite  
 DEPENDENCIA: SAC-PH.

No.	Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	E D A D	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUAL	DISCAPACIDAD	VICTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
1	79728693	MARCEL MUÑOZ	43	CLPH	M	H	E				370347536	manuelm8080@gmail.com	Trinidad, lo Tural	<i>[Firma]</i>
2	1022381104	María Inés María Vaz	29	SDSC - D. Antioquia	F	M	H				314490955	maria.m8080@gmail.com	Tunjirite	<i>[Firma]</i>
3	41A62121P	Eleonora García	73	Grupo PH.	F	F					3053442529	eleonora1949@gmail.com	Tunjirite	<i>[Firma]</i>
4	5167628	Glady Buellano	52	CLPH.	F	F					312573789	gladybuellano@gmail.com	Tunjirite	<i>[Firma]</i>
5	9297447	Julio González	50	ALTERNANCIA	M	M					321488214	julio.gonzalez@unp.edu.co	Tunjirite	<i>[Firma]</i>
6	5103772	ADRIANA PENABAZ	47	CLPH	F	F					327348377	adriana1999@gmail.com	Tunjirite	<i>[Firma]</i>
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

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: Transgénero
- Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
- Orientación Sexual: B: Bisexual / HM: Homosexual / HT: Heterosexual
- Grupo Étnico: G: Gineco / R: Raza / 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