“Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.”

Fecha: \_DD\_/\_MM\_/\_AAAA\_ Nombre de la actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad/UPZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsable de la Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objetivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | Nombre y Apellidos | EDAD |
|
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |
| 9 |   |   |
| 10 |   |   |
| 11 |   |   |
| 12 |   |   |
| 13 |   |   |
| 14 |   |   |
| 15 |   |   |
| 16 |   |   |

Profesionales que acompañan:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| Instrucciones para el Diligenciamiento |
| Fecha: | Este campo se registra con la fecha en que se diligencia el listado. El formato de fecha es DD/MM/AAAA. |
| Nombre de la Actividad: | En este campo se coloca el nombre del taller según la propuesta de atención integral. |
| Territorio: | En este campo se indica la localidad / Punto de atención. |
| Responsable de la Actividad: | En este campo se registra el nombre del profesional de la unidad que está liderando la actividad. |
| Objetivo: | Se registra según la propuesta de atención integral y el taller que se está desarrollando. |
| Nombres y Apellidos: | Se diligencia según el nombre y apellido del participante de la actividad (lo diligencia el participante). |
| Edad: | Indicar la edad del participante. |
| Profesionales que acompañan: | Indicar nombre y apellido del profesional que acompaña el espacio de atención. |